



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

DL. PM. 1833-2002

Fq.Con.núm. 33/27

VII legislatura

Any 2010

Núm. 44

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

Sessió celebrada dia 21 d'abril del 2010

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

COMPAREIXENÇA RGE núm. 1046/10, sol·licitada pel Govern de les Illes Balears, de l'Hble. Conseller de Salut i Consum, per tal d'informar sobre totes les millores incorporades per aquest govern al projecte de construcció del nou hospital de referència per a les Illes Balears.

642

LA SRA. PRESIDENTA:

Bona tarda, senyores i senyors diputats. Començarem la sessió d'avui i en primer lloc els demanaria si es produeixen substitucions.

EL SR. COLL I CANYELLES:

Sí, Sra. Presidenta, Miquel Àngel Coll substitueix Antoni Garcías.

EL SR. SERRA I TORRES:

Sí, Sra. Presidenta, Antoni Serra substitueix Maria Antònia Gener.

LA SRA. PRESIDENTA:

Doncs continuem.

Compareixença RGE núm. 1046/10, sol·licitada pel Govern de les Illes Balears, de l'Hble. Conseller de Salut i Consum, per tal d'informar sobre totes les millores incorporades per aquest govern al projecte de construcció del nou hospital de referència per a les Illes Balears.

L'ordre del dia d'avui consisteix en la compareixença RGE núm. 1046/10, de l'Hble. Conseller de Salut i Consum, presentada pel Govern de les Illes Balears per tal d'informar sobre totes les millores incorporades per aquest govern al projecte de construcció del nou hospital de referència per a les Illes Balears.

Assisteix l'Hble. Conseller de Salut i Consum, el Sr. Vicenç Thomàs, acompanyat dels alts càrrecs següents: el Sr. Josep Pomar Reynés, director general del Servei de Salut; el Sr. José Enrique Rius, cap de gabinet; el Sr. Antoni Canyelles, assessor tècnic de la Conselleria de Salut; el Sr. Manuel Palomino, subdirector d'empreses de compres i serveis de l'ib-salut; el Sr. Lluís Carretero Alcántara, gerent de l'hospital universitari Son Dureta; el Sr. Juan Carlos Delgado Polo, de l'empresa Gerens Hill International; el Sr. Ignacio Rodríguez, la Sra. Virgínia Verger i el Sr. Patricio de Alonso, tots de l'empresa Price Waterhouse Coopers, que treballen amb la Conselleria de Salut.

Té la paraula l'Hble. Conseller per tal de fer l'exposició oral. Quan vulgui, Sr. Conseller.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Bona tarda a tots. Primer em permetran agrair personalment l'accés que vaig tenir, que tots vostès varen permetre ajornar la compareixença de dia 31 de març pels motius que tots vostès saben. Avui comparesc aquí a petició pròpia davant aquesta comissió no permanent de Salut i Consum per explicar les millores incorporades per aquest govern al projecte de construcció del nou hospital de referència per a les Illes Balears.

Només un primer punt de repàs cronològic per referir-me a l'origen d'aquestes modificacions que s'han fet al llarg d'aquests dos anys i mig de govern.

L'anterior directora gerent del Servei de Salut, mitjançant una resolució publicada el 18 de novembre de 2005, convocà la licitació del contracte de concessió d'obra pública per a la construcció, conservació i explotació del nou hospital universitari Son Dureta. El contracte es va licitar per un import de 778.478.766 euros per un termini màxim de 33 anys i 8 mesos, dels quals 3 anys i 8 mesos correspondrien a la fase de construcció i 30 anys a la fase d'explotació. Aquest contracte de construcció, conservació i explotació fou adjudicat el 29 de desembre de 2006 a l'agrupació de licitadors Dragados SA, FCC Construcciones SA, Melchor Mascaró SA i Llabrés Feliu Medi Ambient *Sociedad Limitada*, que varen procedir a constituir, de conformitat amb les clàusules administratives previstes, una societat anomenada Societat Concessionària Hospital Son Dureta Societat Anònima. L'oferta de la societat concessionària es fixà en 635, 71 milions d'euros per un termini de 31 anys i 8 mesos, dels quals 2 anys i 8 mesos correspondrien a la fase de construcció i 29 a la fase d'explotació. El 5 de gener del 2007 es formalitzà el contracte de concessió d'obra pública entre el Servei de Salut i la societat concessionària en el preu i terminis oferts pel licitador. El 5 de febrer començaren les obres de construcció.

Com tots vostès saben i coneixen, dia 3 d'agost de 2007, acabat de constituir el nou executiu, el Govern va donar compliment a un compromís adquirit amb els ciutadans, compromís recollit a l'acord de Govern signat per tots els partits que el conformaven, i acordà instar el Servei de Salut a la suspensió administrativa de l'execució del contracte, amb la consegüent paralització de les obres. Al llarg de dos mesos vàrem estudiar les diverses alternatives sobre la continuïtat de les obres, i el 5 d'octubre del 2007 s'aixecà i es deixà sense efectes la resolució de suspensió del contracte adoptada dia 3 d'agost. Aquesta decisió va ser clara, valenta i és sabut que no va ser fàcil, però vull recordar que aquesta decisió va incorporar un compromís vinculat a la continuïtat, i que consistia a garantir els màxims nivells de protecció de l'entorn i reconvertir el projecte fet en un projecte funcional de l'any 2002 en un projecte més complet. Estam parlant d'un projecte d'hospital amb més serveis, que esmena mancances detectades, de més qualitat i més modern.

De llavors ençà hem mirat només cap endavant amb un sol propòsit: posar a disposició de la comunitat el més aviat millor el centre hospitalari de referència que fa molts d'anys necessitam.

Com a introducció a l'exposició voldria fer alguns comentaris. Tots els canvis i les modificacions introduïdes vénen motivats per raons d'interès general, de millora de l'assistència, de les condicions de l'edifici i els serveis, i d'optimització dels recursos. Aquests canvis i millores, tal com han manifestat els informes tècnics manifestats, no impliquen cap generació d'un nou projecte d'obra o d'una nova licitació. Aquests esmentats informes tècnics també han recollit que les modificacions introduïdes responen en molts de casos a aspectes no resolts del projecte inicial i a l'obligació que els ciutadans rebien la millor assistència sanitària possible, la qual cosa

implica disposar de la millor tecnologia i la incorporació dels últims avanços tècnics i científics.

La concurrència d'interès general vinculat a la condició de referència del nou hospital, permet al Servei de Salut fer ús de la prerrogativa pròpia de l'Administració per modificar el contracte de concessió d'obra pública durant l'execució d'aquest. La modificació del projecte inevitablement condiciona un reequilibri econòmic de la concessió motivat per la modificació d'unitats d'obra ja previstes o l'aparició d'altres noves.

Per altra banda en tot el procés de tràmit i negociació amb la concessionària l'Administració, representada pel Servei de Salut, ha estat assistida pels seus propis serveis tècnics i jurídics i els funcionaris de la comunitat autònoma adscrits a la Direcció General d'Advocacia, al departament econòmic i a la Intervenció General de la comunitat autònoma. S'ha comptat també amb assistències tècniques externes de contrasta solvència -alguns dels seus representants ens acompanyen avui aquí-, com són Gerens Hill, que forma part del projecte Management contractat per l'oficina tècnica del projecte, que ha assessorat i donat suport en matèria de valoració i validació tècniques del projecte, qualitat i preus; Price Waterhouse Corporate Finance, que ha assessorat en matèria de determinació de l'impacte econòmic financer de les modificacions en el model econòmic de reequilibri i del càlcul dels canons que s'han d'abonar a la concessionària; i Landwell, que ha assessorat en la validació jurídica de la tramitació.

També cal recordar que no és la primera vegada que dins l'àmbit parlamentari exposam les millores introduïdes al projecte. El passat 6 de febrer de 2008 ja vaig comparèixer per informar de les modificacions del projecte a petició del Grup Popular. En aquella ocasió vaig avançar algunes de les millores que estaven introduïdes i les vàrem agrupar en tres grans àmbits: modificació i millora de les infraestructures, mesures de protecció del territori i d'impacte ambiental i mesures en els espais assistencials i d'equipament sanitari. Avui durant aquesta compareixença tornaran a escoltar-ne algunes, però també presentaré algunes noves millores que sumades a les anteriors dóna com a resultat a la pràctica un nou projecte d'hospital, un exercici reiterat per donar la màxima transparència, doncs parlem d'elevades quantitats de fons públics, i els ciutadans han de conèixer en què es gasten els seus diners i han de tenir la tranquil·litat que aquesta despesa té plena justificació.

Ens trobam davant un projecte que respon a un concepte d'hospital diferent de l'original en quatre aspectes fonamentals, que són: molt més respectuós amb el seu entorn i amb el seu patrimoni, en definitiva amb la història del nostre poble; més còmode i amable per al ciutadà, amb major accessibilitat i mobilitat, on es potencia la intimitat i la qualitat de l'estada del pacient; més sostenible i segur amb el compliment del codi tècnic d'edificació, d'obligat compliment des del mes de març de 2006 i que suposa la incorporació de mesures d'estalvi energètic i de seguretat d'utilització; i també un bot important qualitativament en l'assistència que rebran els futurs ciutadans que en un moment donat necessitin anar a l'hospital, on disposaran de més serveis assistencials, amb millor tecnologia i dins un espai més agradable.

En aquests moments tampoc no puc deixar de dir que hi ha un aspecte important, que ha estat la feina relacionada amb el projecte, un cert esperit aglutinador. No tan sols la Conselleria de Salut i Consum ha dedicat esforços perquè aquest nou hospital, aquest nou projecte sigui una realitat; el Govern en el seu conjunt, amb el suport de diverses conselleries com Presidència, Economia i Hisenda, Comerç, Indústria i Energia, Treball i Formació i altres administracions dins els seus àmbits competencials, han dedicat moltes hores de feina a treballar amb els nostres tècnics en la resolució de problemes i en l'orientació de solucions.

Em puc referir de forma especial a tasques de cooperació com les que hem establert amb el Consell Insular de Mallorca per un triple motiu: per una part, com a responsable de donar la millor solució als accessos, projecte que com vostès ja coneixen el 16 de febrer es va fer una adjudicació provisional de l'obra; un segon motiu és la seva indispensable ajuda en el seguiment i la supervisió dels treballs relacionats amb la recuperació i conservació de les troballes arqueològiques; i finalment per haver-nos incorporat com a part activa al seu *masterplan* que contribuirà a preservar l'entorn del monestir. També amb l'Ajuntament de Ciutat, implicat de forma contundent en la millora de la mobilitat i l'accés a l'hospital, com s'ha vist en aquestes darreres setmanes, i amb el qual treballem per donar sortida a problemes complexos relacionats amb les escomeses i evacuacions d'aigües, a més de sistemes de transport dels ciutadans. I amb una vàlua especial la participació de les associacions de malalts en la recerca de les millors solucions per eliminar del projecte les barreres arquitectòniques i d'accessibilitat que, incomprensiblement, figuraven en el projecte original.

Un clar exemple d'aquesta col·laboració i esforç institucional és el conveni marc firmat el passat mes de febrer entre consell insular, Ajuntament de Palma, Conselleria d'Agricultura i Pesca, Conselleria de Salut i Consum i la xarxa europea d'ens locals i regionals en matèria de protecció, gestió i ordenació del paisatge de l'entorn del monestir de La Real.

A continuació, durant l'exposició faré un recorregut descriptiu per tots els aspectes que s'han millorat en relació amb el projecte original, i que és l'objecte d'aquesta compareixença. En una segona part intentaré d'una forma simple fer una traducció econòmica de totes aquestes millores, en definitiva el que ha suposat d'inversió per a aquesta comunitat, i amb un breu resum dels procediments i tràmits seguits. Finalment donaré la paraula a dues persones, si ho permet la presidenta, que han participat en tot el procés de modificació del contracte de concessió d'obres públiques per a la construcció, conservació i explotació del nou hospital. Amb tota seguretat elles els podran explicar des de la seva condició d'experts els punts menors econòmics, financers i jurídics amb millor claredat que una persona, aquest conseller, perquè és un tema complex, però no per ser complex no intentarem donar-los totes les explicacions possibles.

Els quatre eixos diferenciadors del nou projecte comentats anteriorment i ja desenvolupats en l'anterior compareixença em serviran de guió per a la primera part de l'exposició.

Millors d'aspecte a l'entorn i el patrimoni. Si hi ha un aspecte que contrasta clarament amb la filosofia per la qual es dissenyen el projecte original i el nou projecte ben pot ser aquest. L'interès públic exigia adequar i adaptar el projecte a l'entorn natural, paisatgístic, mediambiental i històric a la zona. Des del nostre compromís era indispensable i obligatori reduir l'impacte paisatgístic que l'hospital produeix en el seu entorn. Avui en dia és impensable realitzar cap projecte sense tenir molt en compte aquest aspecte.

Les millors realitzades responen a l'objectiu marcat de minimitzar l'impacte visual de l'edifici industrial i de subministraments; per això es va decidir modificar la seva topografia de manera que l'edifici quedàs semienterrat i cobert per una coberta enjardinada que actuarà de barrera visual i acústica en relació amb les edificacions properes. Les accions concretes de millora realitzades són un apropament de l'edifici industrial a l'edifici principal amb la reducció dels recorreguts per augmentar eficiència de les instal·lacions i dels serveis d'hostaleria, cuina, bugaderia, etc. El mencionat soterrament de l'edifici industrial mitjançant una coberta enjardinada, aquesta coberta juntament amb l'espai alliberat de l'apropament suposaran quasi 12.000 metres quadrats més de zones verdes.

En relació amb els nous espais verds vull fer menció a la integració de les zones enjardinades de l'hospital dins el pla de ruralització de l'entorn de La Real. D'aquestes accions es deriva que el nou hospital serà un dels que tindrà major espai amb zones verdes d'Europa. També dins aquest apartat, la creació d'un nou centre d'interpretació de les restes arqueològiques, on es podrà conèixer la interpretació històrica de les troballes trobades i recuperades. En aquest àmbit vull destacar que s'ha fet una feina excel·lent per part dels arqueòlegs que hi han participat; pensam que converteix aquesta campanya, per la seva intensitat, fons econòmics destinats i pel suport prestat, en una de les excavacions més importants d'última dècada a l'illa de Mallorca, perquè s'ha escorcollat una superfície d'estudi aproximat de 61.000 metres quadrats.

Algunes d'aquestes modificacions, soterrament i apropament de l'edifici industrial, han possibilitat l'aparició de nous espais que, entre altres coses, han permès una ampliació de places d'aparcament en 478 places addicionals.

Millors de sostenibilitat, eficiència i seguretat de l'edifici. El dia 29 de març de 2006 -adjudicació de la concessió, si ho recorden, desembre de 2006- entra en vigor el Reial Decret 314/2006 en virtut del qual va aprovar-se el codi tècnic d'edificació. El nou projecte d'hospital a Son Espases va redactar-se a finals de 2004; per tant és evident que aquest codi tècnic d'edificació no estava en vigor i en conseqüència no es va tenir en compte a la redacció del projecte. La llicència d'obres per a la construcció del nou hospital es va sol·licitar dia 15 de gener de 2007, deu mesos després de l'entrada en vigor del codi tècnic d'edificació; com que no estava previst, tot el projecte, modificat inclòs, s'ha hagut d'adaptar a la normativa del codi tècnic d'edificació. Quan parlem de codi tècnic d'edificació estam parlant d'aspectes tan fonamentals com seguretat en l'estructura de l'edifici, seguretat en cas d'incendi;

higiene, salut i protecció del medi ambient; seguretat en la utilització, estalvi energètic i aïllament tèrmic o protecció contra el renou.

Actuacions de millora concretes en aquest àmbit podrien ser: s'ha afegit la instal·lació d'energia solar fotovoltaica amb la incorporació d'un camp de panells amb una superfície de 1.280 metres quadrats; la inclusió d'un filtre automàtic autonetejador per l'escomesa d'aigua de fontaneria; s'ha ajustat la il·luminació en funció de la llum natural que rep l'edifici amb l'augment del nivell lumínic dels passadissos de circulació; s'ha ajustat la instal·lació del parallamps; nous equips centrals d'intercanvi i acumulació solar; una estació de cogeneració; canvi de l'aïllament de la façana; augment d'interruptors locals i incorporació de detectors de presència i interruptors temporitzadors per a la optimització de la il·luminació; increment de senyalitzadors d'emergència i d'aparells autònoms d'emergència; millora de la climatització de l'hospital, on s'han fet modificacions en l'eliminació i augment segons la seva potència d'equips de refrigeració, productors de vapors d'aigua i bescanviadors de calor; s'han eliminat sistemes de detecció d'incendis per aspersió i s'ha inclòs un sistema d'extinció automàtica per a les campanes de cuina; s'han substituït unitats de tractament d'aire per altres de major cabdal i major rendiment. Així podríem continuar fins a 42 mesures derivades de l'adaptació del Codi Tècnic d'Edificació.

Totes aquestes adaptacions a aquest codi, sense dubte, fan que l'hospital sigui de major qualitat, més segur, més sostenible i més eficient. Com a dada, els puc dir que algunes d'aquestes mesures d'eficiència s'han pogut quantificar amb un estalvi energètic de 16 milions d'euros en 29 anys.

Tercer apartat, millors per a la qualitat de l'estada del pacient. L'equipament destinat a dotar el nou hospital no es corresponia amb les demandes i necessitats d'avui en dia ni amb el nivell de qualitat que volem oferir als nostres pacients, hem hagut d'optar per un canvi complet en la provisió de mobiliari a fi de poder comptar amb un equipament adaptat a les exigències actuals, tècnicament modern, confortable i de qualitat. Un hospital modern ho ha de ser en tots els seus elements, no pot tenir entre el seu mobiliari, per exemple, llits amb sistemes d'elevació mecànics tradicionals, les conegudes manetes.

De la mateixa manera, no ens podíem permetre tenir un edifici que fos fora d'un concepte modern d'accessibilitat en barreres arquitectòniques; per la qual cosa, i com he comentat abans, de la manera de l'Associació de persones amb mobilitat reduïda vàrem adaptar tots els banys de les habitacions per a persones amb mobilitat reduïda i, almenys, un dels cinc banys de les zones comuns està adaptat. S'han adaptat totes les rampes d'accés, segons el màxim de pendent en funció de la seva llargària. Les persones amb mobilitat reduïda disposaran d'aparcaments de reserva prop de rampes i ascensors. Tots els itineraris per a vianants seran adaptats, per a no presentar cap obstacle a les persones amb mobilitat reduïda. S'adapta l'amplària de les portes a 80 centímetres; es dota els vestidors amb bancs de dimensions adequades per facilitar les maniobres per canviar-se i s'incorporen seients a les dutxes dels vestidors adaptats. També, a les zones de diagnòstic per a la imatge, s'opta per la creació d'un circuit específic per al tractament de persones amb mobilitat reduïda dins l'espai de radiologia.

Malgrat la necessitat d'altres col·lectius, com són persones sordes o cegues, hauran de ser contemplades a un futur pla de gestió de l'hospital, ja que algunes instal·lacions, com els punts d'informació i panells, s'han dotat d'informació visual i sonora, alarmes visuals i sonores, adients per a aquests col·lectius.

Permeti'm que digui que em sent personalment ben orgullós d'aquesta tasca, perquè crec que està més que justificada la incorporació d'aquestes millores, que corregeixen una mancança del projecte, el qual no havia tingut aquesta sensibilitat per desenvolupar al màxim possible aquestes mesures de millora.

Quart apartat, millores assistencials i de recursos per a professionals. Hi ha dos objectius principals de la Conselleria de Salut i Consum, que són: per una banda, posar a l'abast dels nostres ciutadans els millors recursos tècnics i professionals per millorar la seva salut. I per una altra banda, dotar els nostres professionals de les darreres i millors eines de treball, de mitjans i de tecnologia apropiada per realitzar la seva feina i donar una excel·lent assistència sanitària.

Ja he comentat abans que un dels motius que han fet imprescindible la realització d'un nou projecte ha estat l'obsolescència del projecte original. Els nous requeriments funcionals incorporats són conseqüència de l'antiguitat del projecte original; el projecte funcional, en base al qual es va redactar el projecte original i el projecte inicial, data del 2001 i fou reformat el desembre del 2002. Malgrat la incorporació de petites modificacions que es varen fer al projecte inicial i al programa funcional original, fets a finals del 2004, els set anys d'antiguitat feien imprescindible una revisió a fons, doncs avui han aparegut noves necessitats assistencials i nous avanços tecnològics i científics.

Per altra banda, doncs així ho exigeix obligatòriament l'interès públic, havíem d'incorporar serveis que ja es presten a l'actual hospital i que no estaven inclosos, que havien quedat pel camí. Per esmenar aquest dèficit funcional, durant l'any 2008 i 2009 es va fer una revisió funcional del projecte per part dels professionals de l'hospital Son Dureta i dels tècnics de l'ib-salut.

Seguint aquestes premisses, hem introduït al projecte les següents millores i ampliacions: s'augmenta el nombre total de sales d'operacions, que passen de 20 a 24, amb una superfície de més de 2.268 metres quadrats. Es crea una unitat independent de cirurgia major ambulatoria, indispensable avui en dia a qualsevol hospital modern i que no estava contemplada. S'incorporen quatre sales quirúrgiques de màxima integració, sales d'operacions adaptades a quiròfans intel·ligents. S'incorporen dues sales d'operació per a tractaments especialitzats híbrids de vasculars i externs. S'han plomat totes les sales d'operacions amb quatre sales d'operacions d'alta protecció, front d'irradiacions ionitzants que permetin tractaments especialitzats de vasculars, TAC portable, etcètera. També seran plomades les sales d'hemodinàmica, electrofisiologia i marcapassos. Les sales d'endoscòpies i CPR seran tractades com a quiròfans als efectes de gasos medicinals i CO₂.

S'amplia en 1.216 metres quadrats el servei d'urgències, per poder arribar a 6.384 metres i es poden així establir unitats i circulacions diferenciades d'adults, pediatria i urgències traumatològiques.

A totes les unitats especials i d'urgència es reserven habitacions d'aïllament biològic i d'infecciosos amb pressió negativa.

Remodelació global del Servei de medicina nuclear, amb un augment de quasi 200 metres quadrats. Es resoldrà el ràdio-diagnòstic amb una unitat més de ressonància magnètica, es passa de tres a quatre, quatre TAC, 2 angiògrafs, 2 telemandes, 8 ecògrafs, 3 mamògrafs, 1 bioximama i 1 ortopontògraf, a més d'1 ansiòmetre.

S'instal·la un PECTAC, que actualment no existeix a la sanitat pública. Es planifica el Servei d'oncologia i radioteràpia amb un quart accelerador lineal.

El Servei de farmàcia implanta la dispensació automàtica, la qual cosa suposa la desaparició de la unidosi com a espai específic.

Nova àrea de cures intensives cardiològiques i postcirurgia cardíaca, de 1.280 metres quadrats.

A tots els gabinets de consultes externes, incloses les sales de cures, hi haurà gasos medicinals.

Redisseny i ampliació de l'àrea assistencial destinada a la unitat de trastorns alimentaris en el nou edifici de salut mental.

Un nou edifici destinat a salut mental, que comptarà amb una planta addicional, amb una nova instal·lació, també, per a psiquiatria infantojuvenil.

Creació d'una unitat de patologia infecciosa, amb tres habitacions de pressió negativa i climatització independent, convertible en àrea assistencial d'aïllament de màxima seguretat front d'emergències biològiques.

S'inclou una nova unitat de reproducció humana i fecundació *in vitro* que inclou una nova sala d'operacions, una zona de criopreservació i una nova zona de laboratoris.

Es redissenyen i amplien els hospitals de dia oncomatològic, medico-quirúrgic i pediàtric.

S'implanta una nova unitat específica de presos, per a la qual es readapten les habitacions i es doten de l'equipament especial antivandàlic per a ús penitenciari.

Es modifica la UCI pediàtrica, que inclou boxes d'aïllament, un d'infecciosos amb pressió negativa d'aire i un altre d'immunodeprimits amb pressió positiva d'aire.

I dins de la marcada vocació docent i l'important rol que volem que desenvolupin dins l'àmbit d'investigació a les nostres Illes aquest hospital, s'estableix una reserva d'espai per a investigació biomèdica de 2.416 metres quadrats.

Com ja he dit, aquestes noves unitats no estaven previstes en el projecte original del 2001, que es volia aplicar a la construcció del nou hospital, i que suposaran una important millora en la qualitat de l'assistència que rebin els ciutadans.

No podíem obviar la inclusió de serveis que estaven en funcionament en el moment de redactar el pla funcional i que havien quedat fora de la construcció del nou hospital. Per comentar algun d'aquests, l'hospitalització psiquiàtrica infantojuvenil o la unitat de trastorns alimentaris; la unitat de reproducció humana i fecundació *in vitro*, o d'altres que podrien resultar insuficients a curt termini i que no es corresponien amb el nivell d'assistència i de màxima qualitat que volem oferir, ja ho hem comentat, inclusió de quatre nous quiròfans, l'ampliació de l'àrea d'urgència fins arribar a 6.300 metres quadrats - recordar-los que Son Dureta té en aquests moments 1.700 metres quadrats a l'àrea d'urgències-, un bloc específic i independent per a cirurgia major ambulatoria, un bloc d'obstetrícia adaptat a les directrius del part intervingut, a més de l'augment d'unitats de radiodiagnòstic a què ens hem referit.

Estic convençut que vostès comparteixen amb mi que hagués estat incomprendible i irresponsable no haver incorporat totes aquestes millores a un nou centre hospitalari de referència de primer nivell, com vol ser aquest hospital.

Fins aquí un resum de les principals adaptacions i millores que han suposat una actuació d'amunt 61.000 metres quadrats.

Entrarem ara, a continuació, a la segona part d'aquesta exposició, per comentar el procediment per a la tramitació del projecte d'execució del modificat i comentar algunes xifres econòmiques que donen avui un idea de la inversió que han suposat tots els canvis, incorporacions i millores que he anat exposant.

El projecte de modificació de les millores s'ha tramitat segons la normativa aplicable al contracte de concessió d'obra pública per a la construcció i explotació del nou hospital, ens referim en concret al text refós de la Llei 2/2000, de contractes de les administracions públiques, i al plec de clàusules administratives particulars. Segons aquests texts, l'administració ostenta la prerrogativa de la modificació del contracte, sempre que hi concorrin raons d'interès públic durant la seva execució, normativa d'aplicació en altres obres a l'administració.

És veritat que la prerrogativa de modificació del contracte que té l'administració ha de ser utilitzada sols en casos excepcionals i justificats com pertoca. En aquest cas, el Servei de salut considera que aquesta modificació s'ajusta a les premisses anteriors, doncs hi concorren l'interès públic, per una banda, i l'aparició de noves necessitats i causes imprevistes. El procediment i tràmits que ha seguit el Servei de salut ha estat el determinat per la normativa aplicable anteriorment esmentada, és a dir, el director facultatiu de l'obra considera i manifesta necessària la modificació, per raons d'interès públic; una vegada té l'autorització, redacta la proposta de modificació amb tots els documents que la justifiquen, la descriuen i la valoren. L'oficina tècnica redacta el projecte de modificat i és aprovat per l'òrgan contractant. Es dóna audiència al contractista per poder fer les al·legacions que consideri oportunes. S'exigeix el pertinent informe jurídic i la fiscalització prèvia per la Intervenció o per la Unitat de gestió econòmica de la Conselleria de Salut. Aquests informes s'acompanyen, per una banda, d'una memòria de la direcció facultativa que justifica la modificació per raons d'interès públic i/o causes no previstes en el projecte inicial; la justificació de la procedència de fer una nova licitació, i un informe de l'oficina de supervisió de projectes sobre l'adequació de la modificació proposada.

La Llei 2/2000, de contractes de les administracions públiques, en el seu article 59.3.b), estableix que serà necessària l'emissió d'un dictamen per part del Consell Consultiu, amb tota modificació que conjuntament o aïlladament superi el 20% del preu primitiu del contracte, si aquest és igual o superior a 6 milions d'euros. Com que la modificació proposada, segons els jurídics, no comporta una variació superior al 20% del preu del contracte d'adjudicació inicial, el qual record era de 635.071.000 euros, segons VAN a 1 de gener del 2006, tal vegada en el seu import que ara queda fixat en 628.628.169 - sempre parlem de 1 de gener del 2006. Això suposa una reducció del preu en 6.442.831 euros a valor actual net, un VAN que equival a una disminució del 0,9%.

Per altra banda, si ho volem mirar d'una altra manera, l'impacte de l'obra del modificat, l'increment que té sobre el contracte, 60 milions, sense IVA, 69 milions amb IVA, sobre el preu del contracte modificat el febrer del 2007, de 622.974.103 euros, suposa un increment de l'11,17%, encara lluny del 20%. Per tant, segons ens diuen els informes jurídics, consideram aquesta modificació que no té cap motiu de ser sotmesa al dictamen preceptiu de l'òrgan consultiu del Consell Consultiu.

Finalment, s'aprova l'expedient per l'òrgan de contractació. I com a introducció a la següent part de la meua exposició, ressenyar que aquesta modificació del contracte de concessió, a proposta de l'administració, deriva conseqüentment en un reequilibri econòmic del contracte original, en introduir-se noves unitats d'obra no contemplades en el projecte inicial.

Anem per tant a exposar l'aspecte econòmic i financer. No cal recordar que el desembre del 2006 es va adjudicar l'hospital com a un model de concessió d'obra pública, en el qual el pagament de la inversió queda diferit fins al moment de la finalització de l'obra i que aquest es farà efectiu per mitjà d'uns cànons anuals, que fan efectiva, per una banda, la despesa en construcció, equip i instal·lacions, i per una altra, l'abonament del conjunt de serveis generals que ara presten diverses empreses i que el nou centre seran responsabilitat de la concessionària.

Això constitueix un model econòmic molt complex, que conjuga multitud de paràmetres i xifres que, per als no familiaritzats amb els conceptes i la terminologia, pot ser de difícil comprensió; un model concessional que no admet sobrecost d'una obra per la seva pròpia naturalesa. Per això, farà un exercici de simplificació i ens cenyirem a les xifres més rellevants, tot avançant-me a oferir des d'ara als grups parlamentaris i en el moment precís tota la informació de detall tècnic que pugui ser del seu interès.

L'assignació de la inversió de les millores atribuïbles als diferents components d'obra són introduïdes en funció de: l'interès públic, que exigeix adaptar el projecte a l'entorn natural, paisatgístic, mediambiental i històric; l'obsolescència del projecte original i la voluntat que els ciutadans rebin una moderna i adequada assistència sanitària; els retards en l'adjudicació del contracte de la concessió que han motivat que el projecte hagués de modificar-se per adaptar-se a les noves normatives en vigor.

L'assignació de la inversió de les millores és la següent: coberta enjardinada i soterrament de l'edifici tècnic, 2.340.281 euros; aparcament i adaptació de l'estructura, parlam de 34.384 metres quadrats, 17.696.734 euros; obra nova i ampliació de zones noves, 8.845 metres quadrats, 16.089.281 euros; obra i reforma d'àrees que s'han modificat, 7.362.682 euros; adaptació al codi tècnic d'edificació, 12.306.198 euros; psiquiatria, la nova estructura dins l'àmbit de l'edifici de psiquiatria, 3.204.586 euros; accessibilitat, 977.604 euros. Tot això representa un total de 59.977.366 euros, sense IVA. Millores que -ja ho hem repetit al llarg d'aquesta compareixença- han convertit el projecte actual en un projecte que té poc a veure amb el projecte original en qualitat i quantitat de serveis.

Dels treballs que s'han desenvolupat de forma conjunta a la concessionària per determinar els costos de la inversió i en tots els casos hem comptat amb les estimacions de l'Oficina Tècnica del Servei de Salut i amb el suport tècnic extern d'una entitat, com ja hem comentat, que ens ha servit per contrastar i validar totes les qualitats, els costos i els preus. S'han derivat, per tant, nous escenaris sobre les responsabilitats corresponents del Servei de Salut i de la concessionària, sempre amb la finalitat de garantir l'equilibri i fer el més eficient possible el conjunt del projecte. En particular s'ha optat, per raons d'obsolescència que en part ja he esmentat, assumir per part del Servei de Salut l'adquisició del mobiliari de forma directa. Així també la gestió energètica per dues raons d'estalvi, el que generarà la implementació d'una estació de cogeneració no prevista inicialment i el que es derivarà per una explotació directa de l'energia, mitjançant un futur pla de gestió energètica. Aquest aprofitament energètic, una vegada vinculada a la nova subestació elèctrica del Parc BIT i a un contracte de gestió

energètica, permetrà a la conselleria un estalvi superior a 14 milions d'euros en els 29 anys d'explotació anuals. I també l'ICIO, perquè segons els serveis jurídics, 101 obres d'interès general poden obtenir una bonificació d'un 95% del seu pagament que òbviament no pagarem a la concessionària.

També en el nou escenari s'ha establert el nou aprofitament de les àrees comercials i places de pàrking que suposarà una minoració a les quantitats a abonar a la concessionària per part de l'administració. Del reequilibri econòmic de la concessió, s'han fixat quins seran els nous cànons que assumirem quan s'entregui l'obra; un cànon fix anual que reconeix les obligacions derivades per a la inversió i que ara es situen a 15.535.000 euros, sense IVA, i un cànon variable destinat a compensar el servei, per aquest motiu és variable, que serà de 21.542.000 euros, sense IVA, que en realitat redistribueixen serveis que ja s'estan prestant en aquests moments a l'actual Hospital Son Dureta. Finalment, la diferència entre el que estava previst i els nous cànons anuals serà d'1.878.935 euros.

Encara que sembli mal de creure, la complexitat del model ha donat lloc a lectures de vegades simplistes i de vegades podríem considerar malintencionades. Poden donar a pensar que és manca de coneixements en la matèria o dificultats per llegir documents elaborats pels nostres tècnics i supervisats per Advocacia i Intervenció. Si així és, esperam que després d'aquesta compareixença puguin haver quedat dissipats tots els dubtes i que, per tant, estigui tot suficientment clar. En tot cas hi ha detalls que indiquen que de forma no clara no s'han volgut entendre alguns dels components o partides contingudes a la documentació lliurada al Partit Popular. Per exemple, es mesclen xifres sense IVA amb xifres amb IVA. Es comparen partides expressades en euros corrents amb altres que es pren com a referència un VAN de l'any 2006. Es confon el que és inversió en despesa d'explotació o se sumen dues vegades algunes partides.

Ho lamentam, però aprofitant aquesta complexitat de model que he de recordar que és hereditat, s'ha volgut confondre i llançar denúncies públiques prèvies a aquesta compareixença, inflant partides, donant a entendre que aquest modificat, aquestes ampliacions i aquestes millores costaran molt més del que és el valor del propi modificat. En aquest sentit vull recordar que al llarg dels treballs per establir l'acord de novació, s'ha fet una feina important per minorar la repercussió final que aquest tindrà des del punt de vista de la despesa, com ja s'ha vist a les xifres que he explicat. Vull afegir dos aspectes que minoren de forma molt important el que serà en el seu conjunt el cost real de la inversió que es fa a Son Espases i que és la inversió final que entrarà en el model a retribuir a la concessionària, tenint en compte que hem decidit treure la partida de mobiliari del model, a fi de poder reconduir un plantejament obsolet i que també es detreu l'ICIO.

Arribam ja a la part final d'aquesta compareixença, d'aquest increment a la inversió es deriva el tràmit administratiu preceptiu i correcte d'elevat al Consell de Govern del passat dia 19 de març de 2010, l'aprovació d'un acord de Govern que ha modificat la reserva de crèdit que el Govern havia destinat per al pagament de l'hospital fins l'any 2039, passant aquest de 622 milions a 628 milions, és a dir, una quantitat superior de 5,6 milions, d'acord amb l'aplicació del criteri VAN, de gener de 2006, que va ser el que va establir per a aquest contracte l'anterior govern.

He d'insistir de nou que per als treballs que donen suport a aquesta proposta, hem comptat amb un equip complet i professional, tant del mateix Servei de Salut, com dels assistents tècnics, jurídics, econòmics i de gestió de projectes que ens han assessorat. Vull recordar que durant tot el procés hi ha participat l'Advocacia de la comunitat autònoma i la Intervenció General de la Conselleria d'Economia i Hisenda. Aprofit per recordar que l'any 2010 no pagarem aquesta quantitat anual ja que, com vostès saben, no serà fins a l'octubre quan es farà el lliurament de l'hospital per part de la concessionària i pagarem una part proporcional, és a dir, 7,4 milions d'euros. A partir del 2011 pagarem una quantitat que avui s'estima del voltant de 33 milions, sempre en VAN, que variaran en el temps en funció d'índex com l'IPC, fins l'últim pagament l'any 2039.

El meu ànim i interès és que tots quan surtin d'aquesta sala no tinguin cap dubte o tinguin els mínims possibles. Jo he volgut explicar totes les modificacions amb un màxim detall, sense avorrir-los, amb rigor, però des de la responsabilitat i amb claredat, amb transparència, ètica, esment i compromís. Pensam que només des de la humilitat es pot ser útil i vull traslladar-los la meua confiança en tots vostès. El motiu d'aquest modificat no amaga cap secret, com han vist, ni cap caprici. Només i simplement hem fet coses per imperiosa necessitat i perquè els ciutadans i les ciutadanes comptessin amb un hospital que mereixen, un hospital de referència modern per als propers anys. El perquè d'aquesta inversió, li he explicat en reiterades ocasions durant aquesta compareixença i ho tornaré a fer les vegades que sigui necessari.

Avui he de tornar afirmar que el projecte que vàrem trobar, per dir-ho de qualque manera, tenia insuficiències, era deficitari en determinats aspectes i era incomplet. I crec que no és de rebut fer un hospital en el segle XXI que d'entrada queda obsolet en determinats aspectes. Com he dit, les millores que hem introduït suposen un bot qualitatiu en comparació amb el projecte que ens vàrem trobar en el qual un equip de persones han fet un gran esforç per fer tot el millor possible. Vàrem decidir corregir i transformar el projecte que ens hem trobat perquè els nostres ciutadans i ciutadanes poguessin tenir l'hospital que es mereixen, un hospital modern, amb una qualitat assistencial excel·lent, a l'avantguarda de la medicina més puntera del moment, sent referent nacional i internacional, que miri i respecti el medi ambient i el patrimoni d'aquestes illes, que integrarà història amb medi ambient i amb els millors recursos per a l'ocupació de les tasques diàries dels seus professionals que integraran docència, recerca i assistència.

Nosaltres no tenim res a amagar i pensam que els comptes són molt clars. Des que assumirem la responsabilitat de dirigir l'obra, puc garantir que tot s'ha fet des de la més absoluta legalitat i sabem on va destinat cada euro que es paga. Ho vaig explicar fa un grapat de setmanes i ho torn a dir avui i ho diré allà on sigui necessari.

Si em permet ara la presidenta, convidaríem que el Sr. Juan Carlos Delgado Polo de la consultora Gerens Hill International, que ha validat el procés i els costos de l'obra, ens explicàs, cosa que farà molt millor que no jo, el valor de les obres derivades de les millores incloses en el projecte i, de la mateixa manera, posteriorment el Sr. Luis Miguel Carretero Alcántara, en l'actualitat gerent de l'Hospital Son Dureta, i fins fa poc temps director de Gestió i Planificació del Servei de Salut, podran explicar amb major detall els aspectes econòmics, de model financer i de reequilibri econòmic de la concessió que s'ha fet arran de les millores introduïdes. Evidentment després joestic a la seva disposició. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, conseller. Sr. Delgado, si vol passar aquí estarà més còmode.

EL SR. REPRESENTANT DE LA CONSULTORA GERENS HILL INTERNATIONAL (Juan Carlos Delgado Polo):

Buenas tardes. Mi nombre es Juan Carlos Delgado, vengo en representación de Gerens Hill International para hacer una breve exposición de, primeramente quiénes somos, a qué nos dedicamos, qué es Gerens hill, cuál es nuestra experiencia en el ámbito sanitario y hospitalario, cuáles son las funciones que normalmente desempeñamos, cuáles han sido las que desarrollamos en el proyecto del Hospital de Son Dureta y hacer una exposición de la valoración de la inversión en el aspecto de la construcción que se elaboró para el ib-salut.

Gerens Hill pertenece a la empresa norteamericana Gerens Hill International, estamos participados en un 60% por Hill Internacional y en un 40% por cajas de ahorro españolas. Por una parte tenemos el reconocimiento de la experiencia a nivel internacional por parte de Hill Internacional y por otra en España contamos con el apoyo y la solvencia económica y financiera por parte de las cajas de ahorro. Entiendo que lo que más nos pueda definir en todos los proyectos y en todos los ámbitos en que nos movemos es la independencia en todos los servicios que desarrollamos. A nivel general los proyectos que hemos desarrollado, tanto en el extranjero como en España, son proyectos singulares que requieren un control muy importante, tanto de la fase de construcción, pre-construcción y la fase final de equipamiento y puesta en funcionamiento, y normalmente nos dedicamos a grandes proyectos.

A nivel de experiencia, Hill International cuenta con más de 30 años en el sector. Gerens en España tiene más de 12 años de experiencia y somos unos 2.300 profesionales a nivel internacional y en España somos más de 200. A nivel de sectores de actividad, como comentaba anteriormente, normalmente nos dedicamos a proyectos singulares y sobre todo para el acto de hoy, quisiera indicar que el seguimiento sanitario representa un 21% de la actividad que desarrollamos. En España

tenemos oficinas en prácticamente toda la geografía española y dos delegaciones, una en Barcelona y otra en Madrid. Somos en un 42% arquitectos, un 24% ingenieros, economistas y financieros un 10%, administrativos un 6% y otras especialidades un 18%. Sí quería destacar que entre otras especialidades, sobre todo por la gran carga de trabajo sanitario que estamos desarrollando, contamos con personal sanitario, médicos, enfermeras para cubrir todos los aspectos que debiéramos, según el servicio que estemos dando.

Los servicios que tenemos el *project management*, *project monitoring*. El *project monitoring* es actualmente dentro de este proyecto el servicio que estamos prestando para el *ib-salut*, *management consulting*, colaboración pública o privada en proyectos PPI de concesiones, *facility management* y *claims* que serían reclamaciones.

Hemos traído algunas referencias de proyectos sanitarios, tanto a nivel internacional como a nivel español, estamos en el Hospital de Toledo por ejemplo, en el Hospital de Son Dureta, en el Hospital Puerta de Hierro estuvimos haciendo una labor similar a la que estamos desarrollando en el Hospital de Son Dureta, en el Hospital del Mar en Barcelona. Estamos desarrollando, y aquí sí quisiera hacer una incidencia, para la Comunidad de Madrid el control de disponibilidad de los servicios que prestan las concesionarias en los siete hospitales bajo régimen de concesión en la Comunidad de Madrid, la residencia geriátrica de Alcoy, Hospital de Badajoz, Clínica Dexeus, ... Para entidades financieras también colaboramos y hacemos el seguimiento económico del modelo en el Hospital Infanta Sofía. No está reflejado aquí, pero también estamos en el Hospital Costa del Sol en Marbella. Diferentes centros asistenciales para disminuidos psíquicos, residencias de alzheimer, Hospital de Torrejón, ...

Bien, centrándonos en nuestro trabajo que estamos desarrollando en Son Dureta, brevemente voy a decir que en cuanto a las funciones, la contratación tuvo lugar el 15 de octubre del 2008, a través de un concurso público como oficina técnica de seguimiento de obra para la Administración; las funciones desarrolladas, la monitorización de todo el proceso de las obras, el seguimiento de los plazos, control de ejecución de las obras, elaboración de informes desde el informe inicial hasta el informe final, detección de riesgos, y queremos señalar, sobre todo por lo que incumbe a esta comparecencia, la evaluación, gestión y tramitación de propuestas de cambio y la asesoría al *ib-salut* en las negociaciones del contrato; presupuestos, reequilibrios económicos y plazos.

Centrándonos en el proceso de deducción de valor de la inversión, haciendo un histórico rápido, la trazabilidad del diseño, el plan funcional y el primer proyecto de ejecución son del año 2001 y contemplaba la reforma del actual hospital de Son Dureta. El proyecto modificado 1 y 2 se desarrolla en diciembre de 2004 y adapta el proyecto original al solar de Son Espases. Respecto al proyecto modificado 3, surge a partir del año 2007; lo hemos diferenciado en tres fases: la adaptación al código técnico, el nuevo programa funcional solicitado por el Hospital de Son Dureta, protección medioambiental del entorno; la fase segunda, los cambios funcionales en las áreas operativas, mejoras en la accesibilidad; y la fase tercera, adecuación de psiquiatría, unidad de tratamiento de la conducta alimentaria y la unidad infantil y juvenil.

La concesionaria realizó una reclamación sobre este proyecto modificado 3 reclamando una inversión de obra de 260.617.546 euros, IVA no incluido. Gerens Hill analiza esta reclamación económica aportada por parte de la concesionaria y, en función del estudio que se realiza, estudio económico y técnico de la reclamación, se sitúa un escenario correcto de negociación en 235.285.000 euros, IVA no incluido, por lo que la diferencia entre la solicitud que plantea la sociedad concesionaria y la valoración que técnicamente realizamos es de 25.332.000 euros, IVA no incluido. Unas conclusiones generales de aquel informe y del estudio que se realizó es que los valores reclamados por la concesionaria en cuanto a los precios de las nuevas partidas del proyecto estaban muy por encima de lo que podría ser justificable, el alza era superior al 40% sobre los precios reflejados en el proyecto de ejecución. Entendíamos que no procedía admitir reclamaciones por incremento de precios de material, esto es algo que viene claramente especificado en todos los pliegos y en la filosofía del modelo concesional, por el cual todo el riesgo de construcción se transfiere a la sociedad concesionaria.

Gerens Hill entiende como correcta la estimación del proyecto de ejecución modificado 3, tomando en consideración una revisión de los precios contradictorios, es decir, los nuevos precios que salen de partidas que inicialmente no estaban en el proyecto, y ajustándolo al mercado con un coeficiente de un 9,65% con respecto al precio que reflejaba el proyecto de ejecución, y asumir la posibilidad de un aumento de plazo con respecto a la revisión inicial por aumento de la obra por el modificado. Inicialmente la obra tenía un plazo; al tener que ejecutarse mayor obra el plazo aumenta. Esta valoración del precio de mercado se realiza en base a, por una parte, la base de precios que cuenta Gerens Hill actualizada con todas las obras que realizamos, con ofertas reales, y sobre todo con experiencia en el aspecto sanitario en proyectos anteriores.

El informe de modificado, las conclusiones finales se plasmaron en un informe modificado al final que fue redactado por Gerens, y fue validado por parte de don Reinaldo Ruiz Yébenes y don Julián Arranz, los arquitectos redactores del proyecto de ejecución y dirección facultativa de las obras. Este informe forma parte del expediente de modificado en lo correspondiente a la justificación técnica y valoración del coste de la inversión.

Sí quiero destacar que las conversaciones y la negociación que se estableció entre la Administración y la sociedad concesionaria, el importe finalmente alcanzado de acuerdo entre las dos partes se corresponde prácticamente, de una manera muy similar, al previsto por parte de Gerens Hill en su informe de valoración del proyecto modificado.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé, Sr. Delgado, moltes gràcies. Sr. Carretero, si vol passar...

EL SR. GERENT DEL L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON DURETA (Lluís Carretero i Alcántara):

Bon vespre a tothom, i si no els sap greu parlaré en castellà perquè m'expressaré millor i em serà més fàcil explicar tota la complexitat del projecte, que no és poca.

Primero una pequeña introducción casi en el papel actual de director de Son Dureta, sólo para explicar que para el Hospital Son Dureta como institución sanitaria es importante que se incorporen estas modificaciones, que se incorporen estas mejoras en el proyecto, que parten de un proceso en el que han participado muchos profesionales de Son Dureta, básicamente porque aportan más seguridad para los pacientes, en lo que supone de mejora de instalaciones para incendios, aislamiento, disponibilidad de gases en espacios ambulatorios que supone también más seguridad para el paciente, mejor filtrado del aire en los quirófanos, plomado en quirófanos, supone incorporar algunas unidades que nos hubiera sido difícil incorporar en otro caso; supone también adaptar el hospital a las tendencias ahora mismo en utilización de medios diagnósticos, cada vez se utiliza más la resonancia, hay una expectativa de crecimiento muy fuerte tanto del uso de resonancia como de la radioterapia, y eso supone, no tener los espacios, los búnquers donde se ubicaría esa tecnología, una inversión mucho mayor dentro de tres, cuatro años para poder dar respuesta a esas necesidades, y además el tipo de modificaciones que se han introducido nos permite adaptar el hospital a lo que sería la dinámica asistencial de un hospital del siglo XXI, un hospital con más posibilidad de ser resolutivo sin ingreso del paciente y con más espacios para pacientes de alta complejidad, con un aumento de espacio en pacientes críticos y semicríticos. Y, por otra parte, también la mejora en aislamiento y en eficiencia energética nos da una oportunidad de ser más eficientes hacia el futuro.

Y ya centrándome en lo que sería el modificado del proyecto de modificado, me gustaría iniciar la exposición recordando un poco cuál es el tipo de contrato sobre el que se asienta el modificado de Son Espases. Es un contrato muy complejo, es un contrato de concesión, y a través del esquema podemos ver que en este tipo de contratos, que se utilizan hoy en día mucho en el ámbito de la construcción de infraestructuras sanitarias, básicamente un servicio de salud o una consejería, en este caso un servicio de salud, contrata con una empresa concesionaria o un grupo de empresas concesionarias no solamente la construcción de una nueva infraestructura, en nuestro caso Son Espases, no solamente la ejecución de todo o de parte o de algún equipamiento, como inicialmente estaba previsto en el proyecto, sino también la financiación de todo el proyecto -la comunidad autónoma todavía no ha pagado un euro por el edificio que tenemos en la carretera de Valldemossa y en el Camí dels Reis-, y además esta empresa concesionaria tiene la obligación y la concesión para explotar y para ejecutar la gestión de los servicios no asistenciales del hospital durante 29 años desde la puesta a disposición del edificio.

¿Eso qué significa? Que el contrato de construcción y concesión de Son Espases es un contrato, primero, en el que la prestación de servicio tiene más peso que la obra en sí, y por lo tanto cuando luego entremos en la modificación del contrato veremos muchas partidas que tienen más que ver con los servicios que con la obra; y en segundo lugar es un contrato en el que la complejidad es muy alta y por lo tanto se maneja una cantidad de cifras bastante amplia y que puede dar muchas veces pie a confusiones o a las malas interpretaciones de las cifras. Voy a intentar sintetizar en lo posible sin que se pierda al menos lo que consideramos todos los aspectos relevantes de la modificación.

También hay una aclaración que yo creo que en rigor hay que hacer. Un modelo concesional por definición no permite sobrecostes. En una concesión no está permitido el reconocer a la constructora, por ejemplo, que el precio del acero ha subido o que hay un convenio colectivo nuevo en la construcción que tiene un coste más alto; ¿por qué?, porque para que esta concesión a efectos de Eurostat, de la Unión Europea, en aplicación de la Norma (...) 35 se considere como un arrendamiento operativo y no compute como deuda para la comunidad autónoma, tiene que reflejarse lo que se llama una adecuada transmisión de riesgo hacia la concesión, y básicamente, entre otros riesgos, de ninguna manera la Administración puede dejar de transferir lo que se llama el riesgo de construcción. Si la Unión Europea detectara que la Administración ha sido generosa en cuanto a reconocer un sobrecoste de cara la concesionaria, eso supondría en cómputo como deuda de la concesión. Por lo tanto en ningún caso en el modificado se trata de un sobrecoste, sino de una serie de mejoras adicionales sobre el proyecto inicial que tienen que ver con necesidades sobrevenidas por el hecho de que la práctica asistencial y las necesidades de un hospital en este momento pues son distintas o existen necesidades adicionales de las que existían en el momento en el que se hizo el plan funcional y en el momento en el que se licitó la concesión.

De cara a desarrollar lo que sería el modificado, lo que vamos por una parte a reflejar es cuál es la inversión que se realiza, la inversión adicional que se realiza sobre la obra, en obra; por otra parte hay que hacer referencia al plazo nuevo de la construcción porque tiene un impacto muy importante también en el equilibrio de la concesión, al impacto que tiene la concesión sobre los servicios que se contratan; y principalmente y donde más me voy a detener, en lo que se llama el recálculo del modelo financiero de la concesión, cómo a partir de esos cambios que se producen en la situación inicial se vuelve a calcular cuáles son los cánones que tiene que pagar la Administración a la concesionaria por la prestación de los servicios.

En cuanto al coste de la obra y del modificado voy a tratar por una parte de sintetizar, pero por otra parte de evitar que existan malentendidos en cuanto a las cifras. El valor inicial -he hecho un cuadro sin IVA y un cuadro con IVA; aunque en la presentación aparecen cifras con IVA y sin IVA, voy a referirme sólo a cifras sin IVA por no confundir más, por no mezclar unas cifras con otras-, el valor inicial de la inversión previsto en el contrato inicial era de 175 millones; las mejoras que se introducen en el proyecto se valoran, un poco siguiendo el proceso que ha explicado el experto de Gerens, en 60 millones de euros redondeando, 59.977.000 euros. 175 más 60

son los 235 de costo global en inversión que supone el proyecto de Son Espases.

El desglose de esos 59 millones ya lo ha explicado el conseller en su comparecencia; simplemente a título gráfico podemos ver cómo se distribuyen los distintos apartados porcentualmente y en peso específico. Tienen un peso específico importante la estructura, la obra nueva, la reforma de algunas unidades y, bueno, básicamente estos son los ámbitos en los que se produce la inversión o la mejora en el nuevo Son Espases.

También una vez que están determinadas las mejoras, para financiar esas mejoras nosotros reflexionamos sobre dos vías: primero hay una parte de la inversión que podemos sacar del modelo, podemos no financiar a través del modelo de concesión -ahora me pararé sobre esa parte de la inversión- y hay otra parte que sí hay que financiar mediante el modelo de concesión, que sí que hay que introducir en el equilibrio de la concesión. Siguiendo con cifras sin IVA, 19.487.000 euros se detraen del modelo financiero -ahora explicaré qué cosas- y 40.490.000 euros se financian vía reequilibrio de la concesión. Hay algunos costes adicionales que no están en el expediente y que no pertenecen al modelo, pero que, como han aparecido, vale la pena reseñar, como los honorarios adicionales de los redactores del proyecto, que es 1.200.000 euros, o la licencia de obras, que estimamos que saldrá en torno a los 1,5 millones de euros.

¿Por qué detraemos partidas del modelo financiero? Básicamente hay dos bloques de partidas que se detraen del modelo financiero. Primero, el mobiliario; la concesionaria tenía dentro de sus obligaciones comprar algún mobiliario clínico, una parte del equipamiento, básicamente camas, paneles técnicos de los quirófanos, cabeceros u otro mobiliario clínico. ¿Qué ocurre? Bueno, cuando se licita el proyecto de concesión era entorno al año 2005 y los técnicos que hicieron las características técnicas del mobiliario que se iba a comprar lo hicieron de acuerdo con la tecnología del año 2005 y con el tipo de equipamiento que se compraba en el año 2005; en el año 2010, cuando revisamos el tipo de equipamientos que se va a colocar, en muchos casos esas definiciones, esas características técnicas, simplemente porque la tecnología ha mejorado, pues están obsoletas, y están obsoletas tanto en camas, como en paneles técnicos, como en cabeceros... Sería un contrasentido que mantuviéramos esa inversión, y diéramos a la concesionaria la oportunidad de aprecio de equipamiento que puede ser de última línea tecnológica, pudiera acudir a un mercado de restos de serie para poner equipamientos de más obsolescencia, y por eso se detrae del plan financiero de la concesionaria y se introduce en el plan de equipamientos del nuevo hospital.

Y luego el tema de ICIO. ¿Por qué se saca el ICIO del modelo financiero de la concesionaria? El ICIO es el impuesto de construcciones y obras que se paga al ayuntamiento por la construcción. El ICIO desde la administración sanitaria entendemos que tenemos -y lo corroboran los informes de nuestros asesores fiscales-, que la administración sanitaria tiene derecho a una bonificación del 95% de ICIO por el hecho de que Son Espases es un bien de interés público, y por tanto esa bonificación que entendemos que nos corresponde y que entendemos que deberíamos reclamar como administración, no tendría sentido que la introdujéramos en un modelo de pago aplazado, porque estaríamos, por una parte, reclamando nuestro derecho a no pagar esa cantidad y, por otra parte, pagando intereses por el posible pago que tendría que hacer la concesionaria en su caso del ICIO. En ese sentido parece más razonable sacarlo del modelo financiero y no pagar intereses por esa cantidad.

Luego, siguiendo con el modelo, el hecho de que se amplíen los espacios asistenciales también genera algún crecimiento en espacios que son no asistenciales o que son de posible incremento de ingresos por la concesionaria. En la negociación del modificado hemos hecho un esfuerzo muy importante en que ese aumento de plazas de aparcamiento o ese aumento de posibles superficies comerciales que resulta de la ampliación del hospital repercuta directamente en un menor coste para la administración de la inversión. ¿Cómo?, pues negociando un mínimo garantizado de ingresos adicionales para la administración por esos conceptos que está estipulado en 1.312.000 euros anuales. Eso va a detraerse del aumento de precio de cánones que supondría la mayor inversión.

Y luego, como ya ha indicado el conseller en su comparecencia, hay mejoras también por el hecho -que no están reflejadas en los cánones pero que vale la pena hacer hincapié- por el hecho de que se introducen muchos elementos de eficiencia energética en el nuevo edificio, tenemos estimaciones de expertos que el gasto energético en el tiempo se va a reducir de una manera significativa.

Bueno, recapitulando un poco hemos hablado de cómo se valora la inversión, de qué inversión adicional se introduce en el hospital, de cómo también detraemos algunas partidas de la inversión que tenía que hacer la concesionaria para ajustarla a la realidad actual de las necesidades del hospital, y ahora, dentro de ese modelo de concesión, corresponde recalcular cuáles son las cuotas que tiene que pagar la administración por esa nueva situación, por esa nueva inversión que se ha realizado.

El contrato de concesión recoge dos cánones que tiene que pagar la Administración anualmente por el funcionamiento del hospital, lo que se llama el canon fijo y el canon variable. Podríamos decir que el modelo de concesión podría parecerse a una hipoteca en el canon fijo, en el que se paga una cantidad fija que financia el 80% de la construcción del edificio, y también hay un pago por servicio, el pago por la lavandería, por la cocina, por el mantenimiento del edificio, por una serie de servicios que ya están concesionados y que están tasados dentro del modelo de la concesión. El canon fijo inicial, hablando sin IVA, como en el resto de la comparecencia, el canon fijo inicial previsto en el modelo era de 13.187.000 euros y el canon variable, de 20.880.000 euros. Después del modificado se recalculan estos cánones y el canon fijo resultante es de

15.535.000 euros y el canon variable, de 21.542.000 euros. La diferencia, el marginal de mayor canon fijo y mayor canon variable resultante supone 2.347.000 euros de fijo y 662.000 de variable, que suponen 3 millones de euros inicialmente de aumento inicial de pago anual. Ese recálculo del modelo financiero de la concesión se hace a partir del principio que la rentabilidad prevista en el modelo financiero que se licita en el concurso inicial siempre se mantiene durante todo el tiempo.

¿Qué ocurre? Que como hemos indicado anteriormente se produce también una reducción de pago por la ampliación del aparcamiento y de tiendas, que hemos tasado en 1.131.000 euros. Eso significa que lo que el ciudadano va a pagar adicionalmente por el modificado de Son Espases es 1.878.395 euros, ese es el coste adicional del modificado de Son Espases, anual.

En este gráfico podemos fer un poco el resumen de lo que hemos expresado hasta ahora. Hay un escenario inicial de inversión, hay una variación de inversión de 60 millones, de cara a la financiación de esa inversión se extraen del modelo 19.487.000 euros, eso supone unos cánones resultantes que, en neto, aportan 1.878.000 euros y una mejora de eficiencia en el ámbito energético que no afectan a esos cánones.

Bueno, en este punto tocaría decir “bueno ¿y cuál es el valor final del contrato de concesión?” Aquí en los medios de comunicación lo que he visto en este tiempo es como un baile de cifras en el que muchas veces se comparaban centímetros con litros, muchas veces comparábamos unas medidas con otras. Desde el contrato inicial, desde el pliego inicial de concesión de Son Espases la medida en que se valora el contrato, que como decíamos es un contrato de obra más servicio, es el valor actual neto, el valor a día de hoy, de la corriente de pagos que genera el contrato, en este caso el valor a día de hoy de estos 15 más 21 menos 1.000.000 de este dinero que paga anualmente la Administración, ese sería el valor de la concesión.

El VAN inicial del proyecto cuando se licitó Son Espases en el año 2005 era de 635 millones, se modificó contractualmente esa cifra en el año 2007, en febrero del 2007, y se adaptó a 622 millones. El VAN del proyecto definitivo es de 628 millones. La diferencia entre el VAN inicial y el VAN actual es de 6.443.000 euros. ¿Quiere decir que el ciudadano sólo va a pagar 6 millones en el tiempo por esta variación? No, no. El ciudadano va a pagar 1.800.000 euros más al año por esta variación.

¿Qué ha ocurrido? Que a la hora de calcular el VAN se ha modificado alguna partida como por ejemplo el hecho que la inflación actual es más baja que la que estaba prevista en el modelo inicial. Al ser más baja la inflación el valor actual de los pagos también se reduce, o sea que realmente la cifra que nos puede dar una idea real de cuál es el pago adicional que va a tener que hacer el ciudadano, para mí, la más clara es la de 1.878.000 euros al año.

Básicamente, un poco ya para terminar la intervención, si hacemos la comparación, qué va a pagar o qué va a suponer para el hospital Son Dureta, para mi hospital, el coste de las modificaciones, de las mejoras que se han introducido van a suponer 1.878.000 euros que simplemente para conocer el orden de magnitud hemos de saber que en este año nuestro gasto anual va a ser de 320 millones de euros. Son Dureta, para su funcionamiento ordinario, este año costará 320 millones de euros lo que supone un incremento porcentual, una vez que se incorpore el modificado, del 0,59% anual en el gasto de Son Dureta.

Desde mi punto de vista como director del hospital es una inversión que, si comparamos lo que aporta para el hospital y el coste, a mí me parece importante y razonablemente pagada. Desde luego sí que quiero expresar que en el proceso de valoración y de reequilibrio ha habido un proceso muy riguroso y muy estricto pues, para tratar de ajustar al máximo posible el pago que se realiza en estas cifras.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Carretero. Sí, per favor.

Procedeix ara la suspensió de la sessió per un temps màxim de 45 minuts per tal que els grups parlamentaris puguin preparar la formulació de preguntes i observacions per la qual cosa demano a les portaveus i als portaveus si volen una suspensió de la sessió o si volen continuar. Podem continuar doncs em diu la Sra. Castillo, molt bé.

Per tal de formular preguntes o observacions tot seguit procedeix la intervenció dels grups parlamentaris de menor a major. Pel Grup Parlamentari Mixt, Sra. Suárez, pot començar quan vulgui per un temps de deu minuts.

LA SR. SUÁREZ I FERREIRO:

Gràcies, Sra. Presidenta. Senyores diputades, senyors diputats, gràcies, Sr. Conseller, per les explicacions, per la presència del seu equip, per les explicacions també del representant de Gerens Hill International.

En primer lloc voldríem agrair aquesta compareixença perquè se suma a altres que ja s'han produït en aquesta comissió i crec que és representativa d'una cosa que és important i que és la transparència, la necessitat d'informar del que passa. Aquesta transparència, crec que és important en qualsevol circumstància per part d'un govern cap al Parlament i cap a l'opinió pública i cobra si de cas més actualitat o és més urgent en els temps que vivim en què observam, assistim a exemples de mala gestió de l'anterior legislatura, molts sotmesos a processos judicials i també -i ho hem de dir- en relació amb l'actitud de l'oposició en relació amb aquest tema que del nostre punt de vista ha actuat amb poca precaució, intentant fer remor, intentant sembrar confusió i generar tota una sèrie de dubtes sobre la gestió que es fa de la construcció del nou hospital de referència.

Per venir a aquesta compareixença hem estudiat la documentació que se'ns ha facilitat, hem repassat les compareixences que s'havien fet, hem llegit la informació que s'havia publicat fins al moment i a més hem tingut en compte totes les aportacions que s'han fet en aquesta hora i mitja que duim aquí i que ens ha ajudat a completar la informació que teníem.

Per tant, sí que volem fixar de manera clara quina és la nostra posició fins a tot el que està... tot aquest procés, fins a data d'avui. Bé, consideram que efectivament la conselleria ha fet bàsicament dues coses, d'una banda ha fet un modificat d'un projecte bàsic i d'execució del nou hospital de referència i fa aquesta modificació com s'ha assenyalat diríem per tercera vegada des que comença aquest projecte. Aquesta tercera modificació, entenem que està justificada i que les raons per les quals es fa aquesta modificació, nosaltres les compartim. Compartim que aquesta modificació era necessària perquè s'havien d'adaptar al projecte de l'hospital a l'entrada en vigor de tota una sèrie de decrets que vostè ha esmentat i que no repetiré i considero que aquests canvis que s'han fet estan justificats i el que és important i tenim aquí el cost de les millores, està quantificat.

La segona causa era aquesta necessitat de pal·liar els impactes de la nova construcció de l'hospital a la zona de Son Espases. Nosaltres sempre hem defensat que era necessari rebaixar l'impacte des d'un punt de vista paisatgístic, des d'un punt de vista arqueològic de la zona. Per tant, aquests canvis pensam que estan justificats i que estan quantificats com també vostè ha explicat.

La tercera raó és efectivament la detecció de tota una sèrie de noves necessitats assistencials i funcionals atès que el pla funcional, ja no el pla de construcció, sinó el pla funcional era un pla que s'havia quedat obsolet. Entenem que ja que es fa un gran nou hospital, que és el nou hospital de referència, és necessari incorporar tots aquells elements que contribueixen a millorar la qualitat assistencial dels nous usuaris. Efectivament, això són qüestions tècniques, nosaltres expressam la nostra confiança en aquestes millores que s'han fet.

Aquests canvis assistencials i funcionals, des del nostre punt de vista, estan justificats i estan quantificats. La suma de tots aquests canvis també estan... és clara, s'ha quantificat i s'ha concretat una xifra, 69 milions d'euros, estic parlant amb IVA, i si llevam aquestes qüestions que han comentat com són les partides de (...) pagament del ICIO, parlam d'uns 48 milions d'euros. Bé, aquesta és diríem la primera part que ha fet la conselleria, consideram que s'ha fet de manera rigorosa i després lògicament ve la part consegüent que és efectivament la modificació o la revisió del contracte amb la concessionària. Això implica revisar terminis de construcció, explotació de serveis, pagaments de cànons, etc.

És clar, al final arribam, de totes les xifres que s'han expressat aquí, a dues xifres que em semblen molts importants i és que tenim que després de la incorporació d'aquestes millores que consideram -insisteixo- necessàries i que estan justificades, miram quina és el pagament per dir-ho d'alguna manera que ha de fer l'administració. Observam que la quantitat que ha de pagar l'administració -i quan parlem de l'administració parlem al cap i a la fi del que hem de pagar entre tots els ciutadans i les ciutadanes- és una inversió que és raonable.

Em quedo deia amb la xifra aquesta que ja ha esmentat el darrer intervinent, l'adjudicació feta pel Govern quan es fa l'adjudicació primera és de 635 milions, parlo en números rodons, a efectes del 2007 serien 623 milions, ara parlaríem de 628 milions, però és clar, quina és la repercussió que té això de manera diríem en el pressupost anual quan es comenci a pagar? S'ha esmentat aquí també, parlaríem d'1,8 milions d'euros.

Arribam per tant a les conclusions finals, la pregunta és si consideram que aquesta quantitat està justificada i si consideram que les millores que s'han introduït al nou hospital de referència justifiquen aquesta quantitat. Des del nostre punt de vista sí que ho justifiquen, des del nostre punt de vista pensam que els canvis que s'han introduït al pla funcional de l'hospital i al projecte de construcció eren necessaris i eren oportuns i pensam que a més tindrà repercussions positives en la millor atenció dels ciutadans i ciutadanes de les Illes Balears.

Pensam que el procés negociador del Govern en relació amb la modificació del contracte de concessió ha estat rigorós i pensam que ha estat presidit per l'intent -diríem- que el pes sobre les arque de la comunitat autònoma sigui el menor pes possible. En aquest sentit pensam que ha estat eficaç aquesta negociació.

Sí que volem dir i això s'ha reclamat en aquesta comissió i també per la premsa, sobretot per part de l'oposició, que faltava informació. Hem de dir que som comprensius amb el fet que aquesta informació no hagi arribat fins ara, perquè entenem que la negociació amb l'empresa concessionària requereix d'una certa... diríem discreció pel bé del resultat final. Pensam per tant que la informació de la conselleria ha estat suficient i que ha arribat en el moment oportú.

Finalment volem expressar que confiam fins ara en el que ha fet la conselleria i sobretot expressam la nostra confiança que la conselleria tiri endavant aquest projecte i que com més prest millor aquest nou hospital pugui ser una realitat.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

Quan vulgui, Sr. Alorda.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sr. Conseller, per la seva presència, li vull agrair que hagi vingut a donar-nos tota aquesta informació, serà interessant contrastar-la amb la que van dient avui o aquests dies els diaris sobre l'altra versió que és la que té la Sra. Castillo.

Només vull apuntar en principi i vostè ja ho sap que com més conec Son Espases més m'agrada el meu Son Dureta perquè la veritat és que a aquestes alçades de l'any... 2002 ençà i d'aquella primera pedra del Sr. Romay Beccarà, crec que ja tendríem un hospital en vistes a la badia de molta categoria i de molt d'interès, però bé, estam aquí i certament hem d'avaluar aquestes modificacions que s'han hagut d'emprendre.

Li vull dir d'entrada que estam atemorits per si les hagués hagut d'emprendre un altre i estam segurs que les hagués fet perquè l'hospital de Son Dureta traslladat a Son Espases era impossible que es fes talment, ho sabia tot, era un crit això, era un clam conegut i algú s'hagués cuidat de fer el modificat quan hagués convengut i amb els precedents que tenim de... honoraris de direcció, amb una telefonada per 8 milions d'euros, que vostè es presenti amb uns honoraris d'1 milió, la veritat és que com a mínim veus algun paràmetre distint, una consultora que té un pedigrí, uns coneixement que no sé si la d'Atlas el té per l'estil. En tot cas, crec que com a mínim veim que hi pot haver un rigor i un nivell en una obra en què era imprescindible adaptar aquell projecte que estava pensat per a un altre indret i per a unes altres característiques a Son Espases.

Per paga també és cert que des del moment en què varen prendre la decisió equivocada de mantenir el projecte d'un hospital equivocat, nosaltres també agraïm que es dugui a terme aquestes modificacions que trobam obligades. L'impacte paisatgístic era absurd, el millor era no haver-lo fet, hi haurà uns costos molt per damunt d'aquests 60 milions, són els costos d'accensos, són els costos que vénen associats a posar un hospital on no hi havia res preparat perquè hi fos i tot això costarà doblers als ciutadans encara que vinguin de distintes bandes, però ara els em d'escometre. Creim que hem d'escometre aquesta millora i hem d'escometre totes les altres, s'ha d'arribar a aquest hospital.

Per tant, això costarà molts de doblers als ciutadans, com a mínim procurar que siguin transparents que siguin clars i que tinguin sentit. El desastre paisatgístic crec que el compensa en la mesura que ja podia la proposta que ens fa i crec que queden bastant acreditats aquests sobrecosts. Sí que en tot cas li demanam que insisteixi en aquest augment de transparència ara que ha arribat a l'acord, que els projectes siguin revisables, que l'oposició hi pugui fer tota la feina, que la consultora tinguin els dictàmens que hagi d'aclarir, que tothom els pugui consultar i crec que ha de ser important que es dugui a terme.

El tema de les restes arqueològiques també haurà estat un cost que és evident que hi ha hagut de ser. Trobam que va ser un desastre vergonyós la manera com es varen arrasar aquells terrenys, vist com hem vist a la Comissió Insular d'Urbanisme de Mallorca que quan s'anaven aixecant suspensions la conseqüència que en treia el Partit Popular era que no hi n'havia per tant. Nosaltres no ho compartim i creim que com a mínim allò que s'ha trobat ha quedat ben documentat o com a mínim

s'ha demostrat la seva importància, tot i que sembla que una part important, no sabrem mai si a nivell de delictes fins i tot patrimonial, ha quedat arrasat per les obres que es varen fer sense control.

Del Codi Tècnic de l'Edificació ja ho ha apuntat, crec que no només és important per qüestions legals, sinó que tendran un estalvi, com s'apuntava, totes les millores energètiques i d'eficiència, crec que és bo fer l'esforç avui de cara al futur, no pels 29 anys de la concessió, per tota la vida de l'edifici, com era obligat el tema d'accessibilitat i la millora dels equipaments.

En aquest sentit volem donar suport a aquesta iniciativa de retirar el mobiliari, és evident que això significarà una altra despesa a un altre indret, però com que un dels elements sempre difícils dins una contractació més opaca o més complexa i per tant més difícil també d'entrar-hi com aquesta que són aquests tipus de contractes, el fet que no donem a la concessionària molta més llibertat, com es va donar per exemple a l'ampliació dels dos forns a l'anterior legislatura, una inversió brutal donada directament a l'anterior gestor de l'incineradora per directament i sense cap mena de consulta externa... creim que això no és bo i poder actualitzar els equipaments i que es pugui fer ara mitjançant la mateixa administració com a mínim una part del contracte, aquests 20 milions que vostè ens deia, crec que és molt bo a tots els àmbits. També ens ajuda doncs al fet que el negoci que tenim amb aquesta contractista global quedi en aquests paràmetres que vostès apuntaven i que com a mínim són interessants.

Una qüestió, és clar, que té pros i contres són les millores que han aconseguit d'ingressos. És positiu que tenguim més ingressos, és evident que tendrà crítiques perquè l'aparcament sigui més de cost i té tot el que representa un aparcament o la denúncia o la visió que hi pot haver un centre comercial dins Son Espases. Crec que això ho ha d'avaluar i hem de veure fins a quin punt es podrà tenir.

Per cert, a tot allò que té ingressos -i ara pens amb un aparcament explotat per una empresa privada- no entenc per què li posa l'IVA, ara perdó, estic improvisant, però demanaria que si hi ha qualsevol tipus d'inversió que algú explotará amb un IVA, a veure si es podria deduir tot aquest IVA de la inversió perquè crec que és important fer tot l'esforç per detreure tot allò, que hi haurà un negoci darrere i per tant, és un IVA repercutit i deduïble.

Bé, en tota la resta de variacions la veritat és que globalment ja li dic, favorables. Ara, crec que és important esperar l'explicació alternativa que se'ns ha de donar per part del Partit Popular, veig que abandona el criteri VAN, que era d'alguna manera el que havíem tengut aquella gran diferència, quan deien que valia 1.000 milions d'euros Son Dureta i se'ns insistia que només eren 600 i eren 1.000 i són 600, ara sembla que són 1.000. Ara els 600 del VAN han desaparegut del mapa, tot es fa en euros d'allò que realment costa. Jo crec que valdria la pena que tots mostràssim totes les cartes perquè crec que quan el ciutadà veu que estam parlant de milions i milions d'euros i uns diuen que hi són i els altres diuen que no hi són i per ventura tot depèn de com es compten, la veritat és que perdem molta credibilitat tots plegats.

Per tant, seria bo que es fes un esforç de transmissió de la comunicació, jo crec que avui s'ha fet i s'explica bé, es podrà discrepar sobre els costos, més que dels costos jo crec que s'ha fet una denúncia sobre el número global, però crec que s'ha d'explicar perfectament sobre què es compara en cada moment. En qualsevol cas, crec que és el Partit Popular el que més ha discrepat de la versió que se'ns ha donat avui, nosaltres l'escoltarem i, en qualsevol cas, farem una valoració final a la pròxima intervenció. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Alorda. Per part del Grup Parlamentari Socialista té la paraula el Sr. Dalmau. Quan vulgui.

EL SR. DALMAU I FORTUNY:

Gràcies, Sra. Presidenta. Primer de tot volem expressar en nom del Grup Parlamentari Socialista la satisfacció per la presència del conseller de Salut i Consum i de tot el seu equip que l'acompanya, sobretot per l'aclaridora, la necessària i a més transparent compareixença per tal d'explicar les modificacions del projecte de construcció del nou hospital referent de les Illes Balears. Em sembla tot un exercici de responsabilitat el fet de comparèixer davant d'aquesta cambra amb tot l'equip tècnic que ha col·laborat i a més ha treballat en aquest projecte tan important per a les nostres illes i que a més ha pogut explicar de viva veu les motivacions, adaptacions, justificacions que expliquen la necessària nova obra que s'ha realitzat a l'edifici hospitalari.

Sr. Conseller, vostè ha explicat on pertoca tot aquest conjunt de millores que fan de Son Espases un edifici del segle XXI; d'altres, en canvi, abans de conèixer les justificacions d'aquestes millores, s'han omplert la boca de falses dades, de manipulacions, de demagògia barata, acusant aquest govern de qüestions i de formes de fer política dignes d'altres èpoques o, millor dit, pròpies de la passada legislatura i que ara malauradament són actualitat judicial. Crec, Sr. Conseller, que d'aquesta compareixença podem extreure un seguit de qüestions molt importants i que han fet de Son Espases un hospital amb valor afegit. Vostè comentava la creació d'una unitat de cirurgia major ambulatoria, de la unitat de cures intermèdies, la unitat d'aïllats, la unitat de crítics de pediatria, la unitat de presos, la unitat de reproducció humana, l'augment de quiròfans, l'adequació de la psiquiatria, la UTCA i la unitat infantojuvenil, l'adaptació al codi tècnic d'edificació, una qüestió que no es va preveure, tot i conèixer que s'havia de complir; i la conservació de l'entorn i sobretot la plena adaptació de l'edifici per l'eliminació de les barreres arquitectòniques.

Ens crida poderosament l'atenció el fet que aquest projecte no comptàs o no preveïés, tot i coneixent que s'havia de complir, l'aprovació del codi tècnic d'edificació. Com vostè ha comentat, el compliment amb la norma europea suposa una major seguretat d'utilització, una major seguretat en cas d'incendi i un major estalvi d'energia. Aspectes tots ells que de no haver-se tingut en compte i, per tant, no haver-se afegit al projecte haguessin fet que l'Hospital de Son Espases s'inauguràs i fos des del mateix dia de la seva inauguració i posada en marxa, un hospital totalment obsolet. Tot un despropòsit per a l'administració pública i una irresponsabilitat cap als ciutadans de les nostres illes. Com molt bé ha comentat vostè, moltes d'aquestes millores des del punt de vista assistencial, són aspectes que no estaven prevists en el projecte, però que fins ara l'Hospital de Son Dureta ofereix. Algú es podria imaginar com un hospital que acaba d'obrir les seves portes, pot no tenir tots els serveis que a dia d'avui l'anterior hospital ofereix?

Han passat molts d'anys des que es projectà el primer hospital i les necessitats sanitàries i assistencials òbviament han canviat. Per això s'havien de preveure en la construcció del nou hospital referent de les illes. Per tant, tots i cadascun dels aspectes afegits solucionen les deficiències del projecte iniciat la passada legislatura. Sr. Conseller, una mostra més que el projecte va néixer coix i que suposa a l'administració una suma de 60 milions d'euros per tal d'adaptar-lo a la realitat d'avui. Un projecte que des del Grup Parlamentari Socialista creim, i vostè ho ha comentat, que era deficitari, incomplet, insuficient i, com molt bé hem dit abans, podria haver acabat amb un hospital totalment obsolet.

Ens demanam a dia d'avui quin projecte es va voler fer i ens demanam també que si el Partit Popular no estigués d'acord amb aquestes millores, ens diguin quines són les que volen llevar del llistat. Tal vegada la unitat de cirurgia major ambulatoria?, la Unitat de cures intermèdies?, la reduir els quiròfans? Digui'ns, quan tinguin l'oportunitat, quines són les millores que vostès consideren que no són les adequades per al nou Hospital de Son Espases. Els números mai no fallen i fixin-se que així i tot el metre quadrat construït amb les millores de l'Hospital de Son Espases suposa un cost de 1.400 euros per metre quadrat construït; molt lluny dels 1.700 euros per metre quadrat que va constar l'Hospital d'Inca i dels 1.800 euros per metre quadrat que va costar l'Hospital Mateu Orfila de Menorca.

Sr. Conseller, des del Grup Parlamentari Socialista volem donar-li les gràcies per les seves explicacions i l'animam a seguir amb aquesta línia de millorar dia a dia l'atenció sanitària dels usuaris de les Illes Balears; encoratjar-lo a no aturar de fer feina perquè aquest hospital sigui un referent, com vostè ha dit, a Europa i que sigui una realitat quan abans millor. Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Dalmau. Per part del Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Castillo. Quan vulgui, Sra. Castillo.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Jo també el primer que vull és agrair la intervenció, l'assistència del conseller i de tot el seu equip; agrair també concretament les intervencions del Sr. Delgado Polo i del Sr. Carretero, han estat unes intervencions molt tècniques. Jo els deman disculpes perquè aquesta comissió és política i per tant, no vull que pensin que els comentaris que farem van referits a vostès. Simplement és política i simplement feim una valoració política de les dades tècniques que avui ens han donat i per altra banda no hi ha gaires novetats, excepte una, i és que hem d'agrar a Gerens Hill que ens ha estalviat 25 milions d'euros perquè en cas contrari haguéssim hagut de pagar a més de 100 milions d'euros que ja duim de sobrecost. En qualsevol cas agrair les intervencions i les explicacions.

Des del Grup Parlamentari Popular intentarem baixar un poquet el to perquè dilluns varem fer una presentació d'allò que nosaltres pensàvem, en funció de la documentació que havíem rebut parcial, però que havíem rebut part d'aquesta documentació, que era el sobrecost de Son Espases, i d'ençà que el Partit Popular i aquesta diputada va fer aquesta valoració per part del Partit Popular, crec que el to ha pujat massa, crec que és un to que no mereixen els ciutadans, ni el Govern, ni el Partit Popular que és l'únic que és a l'oposició. A més, així em vaig comprometre davant de la presidenta de la comissió i ho compliré perquè sé que passa pena. Per tant, intentarem que no passi massa pena la presidenta de la comissió quan hi ha un debat entre el conseller i aquesta diputada.

Només faré dues qüestions perquè, com ja explicaré, ahir vaig centrar bastant el debat i una és que no hem rebut els annexos i li ho dic, Sra. Presidenta, a vostè perquè jo li vaig demanar ajuda i la seva intermediació; és veritat que hem rebut la memòria, un resum i d'aquesta memòria hem tret les dades econòmiques que tenim referent a l'execució i l'equipament de l'Hospital de Son Espases, però no hem rebut les memòries econòmiques, els annexos que estan reclamats per diverses comunicacions al conseller, directament al seu gabinet i que concretament són els annexos 4A, 4B i 4C i 5A, 5B i 5C i que ens donen molta informació econòmica. Vull transmetre la nostra indignació perquè creim que com a grup, a més únic grup de l'oposició, tenim tot el dret del món a tenir accés a aquests annexos i a tot l'expedient administratiu, cosa que des de fa un any ens deneguen per part del Govern.

I l'altra qüestió prèvia, Sr. Conseller, i aquesta sí que va cap a vostè, és lamentar la manca de tarannà que ha tengut el Govern sobre la qüestió de Son Espases. Si avui vostè pot concloure aquest hospital i pot anar a visitar aquest hospital amb el president Antich, fer-se fotos i elogiar aquest hospital és perquè el Partit Popular li va donar suport; perquè vostè sap que vostè no té el suport suficient dins el Govern per treure endavant aquest hospital. Va ser perquè el Partit Popular va fer un exercici de responsabilitat i es va oblidar de tota la manipulació que es va fer abans de les eleccions i va donar suport al Govern perquè creim que era bo per als ciutadans. Per tant, crec que hi ha hagut una manca de tarannà, crec que hagués estat molt millor sobre aquesta qüestió anar de la mà, el Govern i el Grup Parlamentari Popular en aquest cas, però no ha estat possible. En canvi, hem rebut, malgrat aquesta actitud per part nostra, una actitud al nostre parer molt poc adequada per part seva, Sr. Conseller. I en aquest sentit li he de dir que davant la

reclamació, o davant la petició d'explicacions per part del Partit Popular respecte del que es fa a Son Espases, l'únic que hem rebut han estat insults i amenaces. Jo, Sr. Conseller, sé que té molts de problemes a la sanitat pública de les Illes Balears i aquests problemes transcendeixen als ciutadans i per això estam disposats a ajudar-lo. Però a tots aquests problemes se n'hi ha afegit un i aquest és personal i és que amb més amenaces ens fa més forts, Sr. Conseller. És directament proporcional, a més amenaces seves fa més fort el Partit Popular i, a més, fa que augmenti la nostra preocupació per la manca d'explicacions.

Per tant i dit això, i de veritat que la meva intenció no és elevar el to, però crec que davant determinades qüestions, i avui han estat repetides pel Grup Socialista, crec que no puc callar, sobretot perquè també estic defensant el meu partit, si entrarem en les qüestions que realment ens interessin.

No faré referència al que han dit els grups parlamentaris, és una compareixença..., tot i que em costa, em costa, Sr. Alorda, em costa Sra. Suárez i em costa Sr. Dalmau, perquè em faig creus del que estic sentit en aquesta comissió i el que es va dir fa molt poc temps. Però no hi entraré, només un tema, que es digui que és un hospital obsolet o que estava preparat com un hospital obsolet, a mi quan sent això em vénen dues qüestions al cap. Una, que el pla funcional que va fer la Sra. Aina Salom quan vostè era director general, per tant, si és obsolet és obsolet però per part de tots. I dues, es diu que hi ha qüestions com l'adaptació al codi tècnic d'edificació o l'adaptació a determinades normatives de discapacitats que no es varen tenir en compte per part del Partit Popular, però que els serveix d'excusa a vostès per fer aquesta modificació. Vostès ho han dit i és una qüestió molt tècnica i per tant, no m'estendré en aquesta qüestió; però si vostès poden fer aquesta modificació és per una raó, és perquè hi ha circumstàncies sobrevingudes, l'únic motiu jurídic i l'interès general que els permet fer aquesta modificació. Per tant, no acusin el Partit Popular d'una cosa que després vostès empren en benefici propi.

Dit això, continuarem. Dins aquesta concessió hi ha dues parts, per entendre'ns, el que passa que s'ha fet en concessió la construcció i l'explotació també dels serveis i el seu manteniment. Nosaltres no tenim cap tipus d'informació econòmica, tot i que avui el Sr. Carretero n'ha donada alguna, sobre allò que és la part d'explotació dels serveis no clínics. Aquesta informació detallada ve en els annexos que estam reclamant i de què no disposam. Per tant, la deixam de banda, ja farem una altra compareixença perquè tendrem temps. Ens centrarem només en la part d'execució i equipament de l'hospital que és com si fos un model tradicional, com es va fer l'Hospital d'Inca, l'Hospital de Menorca o l'Hospital de Formentera. Molt bé, dins aquest concepte el que nosaltres volem saber és a un llistat de preguntes que li varem remetre ahir, Sr. Conseller, ho varem fer per fax al seu gabinet, precisament perquè nosaltres no esperàvem cap tipus d'estratègia per sorpresa en aquesta compareixença, sinó que el que volíem era informació, informació que venim reclamant des de fa temps i no se'ns dona.

D'aquestes dotze preguntes que li vàrem formular n'hi ha alguna que ja està contestada amb les explicacions que ens han donat. Per exemple, en aquest moment processal de la compareixença ja sabem que hi ha 20,8 milions d'euros reconeguts pel conseller, damunt d'aquests 60 milions d'euros que té reconeguts el Govern. I m'explic, els 9,5 milions d'IVA, l'1,2 milions d'euros que s'ha pagat als arquitectes per motiu d'aquesta modificació. Hi havia un concepte que nosaltres valoram en 3,2 milions d'euros de l'increment de llicències municipals i que vostès han reconegut avui que són 1,5, baixem a 1,5 tot i que jo cregui que són 3,2, però, si volem baixar a 1,5, baixem a 1,5. I 8,6 milions de l'ICIO, de l'impost de construcció, que vostès saben que era a la concessió i ara l'han rescatat, però que l'hauran de pagar.

Vostès al·leguen que l'ajuntament els farà una bonificació del 95%, però això no és cert i parlin amb l'Ajuntament de Palma, l'ajuntament els ho ha denegat, ho poden tenir impugnat, però ho ha denegat. Per tant, a dia d'avui han de pagar aquests 8,6 milions d'euros. Això ens dóna una xifra de 20,8 milions d'euros, per tant, ja no són 60, són 80,8 milions d'euros. Vostès em diran és que això no està dins el model econòmic de la concessió, parlem en cristià. Estam parlant del que costa aquesta modificació als ciutadans, dins el model, fora del model, és igual. És a dir, si no haguessin tocat res aquests 20,8 milions d'euros no s'haurien gastat, n'hi ha més, però per ara 20,8. No s'haguessin gastat si hagués estat exactament igual com ho varen trobar, després ja parlarem de la seva necessitat o no. Però això és una realitat i no puc entendre per què ho neguen, jo no qüestion que sigui necessari o no. El que qüestion és que el Govern falti a la veritat quan diu que aquesta modificació costarà 60, quan hi ha tot un seguit de despeses que s'afegeixen i que arriben als 97 milions d'euros.

Bé, dit això i perquè no em vull estendre més hi ha dotze preguntes molt concretes, Sr. Conseller, que a mi m'agradaria que em respongués. I són, bé el tema de l'IVA ja està contestat, efectivament avui han reconegut... perquè jo els demanava per què llevaven l'IVA si el Govern no l'havia de pagar, efectivament avui han reconegut que hi ha un IVA de 9,5 milions d'euros i que han de pagar. Per tant, posam un OK en el nostre esquema de despeses i per tant, hem de sumar als 60 milions els 8,9 milions d'IVA.

L'altra pregunta era a quina quantitat ascendia la modificació del contracte dels arquitectes. Avui també ens ho han reconegut, és 1,2 milions d'euros. Posam un altre OK i sumam.

La tercera pregunta era quin era el cost generat en concepte de llicències, el sobrecost derivat de la modificació. Vostès avui diuen 1,5, però a l'informe que em varen passar diuen 3,2. Em puc equivocar, però l'informe posava 3,2, i jo crec que és la tercera pregunta o en aquest cas la primera que ens hauria de contestar.

Després una altra pregunta seria per quina quantitat..., aquesta és important, perquè això voldria dir si vostè em contesta una altra quantitat, voldria dir que no són 97 milions sinó que són més. Vostè diu que l'equipament de l'hospital que havia de pagar la concessionària l'hem assumit nosaltres perquè és obsolet. Perfecte, es resta de la concessionària, però ho ha de pagar l'ib-salut, per tant, no es lleven aquests doblers, sinó que hi són. Però diuen que és obsolet i si estava valorat en 12,5 milions, no sé per quant ho licitaran. Si ho liciten per 13 milions per exemple, ja tenim mig milió més. Per tant, seria bo..., crec que no s'ha licitat perquè jo duc un control i no ho he vist, però si tenen una previsió estaria bé que ens ho diguessin, Sr. Conseller.

Una altra qüestió. L'ICIO que també està contestat.

Després una altra qüestió. No és cert, Sr. Conseller, que l'ib-salut ha licitat un seguit d'obres per als col·lectors de clavegueram i d'aigües residuals que s'han hagut d'afegir a la despesa inicial?, i aquesta licitació és al BOIB, està publicada, no m'invent res i té un import d'1,6 milions d'euros, que s'afegeixen als 2,8 que ja estaven dins la concessió i que no hem sumat perquè estan comptabilitzats.

Això per una banda. Després hi ha un altre tipus de qüestions de procediment. La primera és per què no ens han volgut traslladar aquesta informació econòmica, crec que també és important que ens digui per què no la vol donar. La segona és per què té por de dur-ho al Consell Consultiu; jo sé que legalment hi ha un informe, perquè també m'han traslladat un estrat de l'informe allà on diuen que no és necessari, perquè consideren el 20% sobre tota la concessió. Però és que el sobrecost de l'execució i de l'equipament arriba quasi al 50%. Hi podria haver motius. Però al marge d'això perquè crec que hi ha persones molt més preparades que jo jurídicament que els han assessorat, a mi em crida l'atenció que vostè el setembre del 2009 en aquesta seu, en aquesta Comissió de Salut digués que aniria al Consell Consultiu i en canvi ara no hi ha volgut anar. Si vostè va dir que hi aniria per assegurar-se de la validesa, i vostè deia que això donaria validesa a aquesta modificació, no entenc per què vostè no ha anat al Consell Consultiu.

I la tercera procedimental és, ateses les quotes que hi ha dins el Govern, i ateses les intervencions que he sentit també del BLOC, jo voldria saber si precisament ha rebut el conseller qualche petició d'informació del BLOC, perquè jo sé que el BLOC és molt incisiu quan hi ha un sobrecost a les obres que es varen fer la passada legislatura, i no sé, m'estranya una mica que en aquest tema ho hagi obviat.

I després, com deia, em centrava en l'execució i l'equipament, però ja que hi som li formularé tres preguntes que si me les pot contestar, bé, i si no ho deixam per la compareixença relativa als serveis no clínics de l'explotació, però hi ha qüestions que ens interessa saber. Primera, quins beneficis obté la concessionària amb la reducció de la garantia definitiva? Quan hi ha un adjudicatari, aquest adjudicatari constitueix una garantia; aquesta garantia s'ha abaixat. Nosaltres sabem que no és el mateix un aval bancari sobre 635 milions d'euros que sobre 272 milions d'euros. Per tant jo crec que seria bo que ens diguessin què s'ha estalviat la concessionària perquè vostès han decidit baixar aquesta garantia

definitiva. No dic que estigui bé o malament, només vull saber què s'ha estalviat la concessionària.

La segona és quin benefici té previst la concessionària derivat de l'explotació dels aparcaments i dels locals comercials que vostès han decidit afegir a aquest projecte. Jo sé que també és un benefici per a l'administració, amb un cànon que vostès ens han mostrat, però també hi ha un benefici per a la concessionària, perquè això és un negoci, això és un negoci; per tant vull saber quin benefici espera aquesta concessionària per una decisió del Govern, que és augmentar els locals i augmentar l'explotació d'aparcaments.

I després una altra qüestió: l'IPC. Jo no sé si és definitiu o no; s'ha baixat l'IPC que paga l'administració a la concessionària, del 3 -i amb això, presidenta, acab- del 3 al 2,8%. D'acord, a partir, crec, que des de l'any 2010 fins al 2038. Jo no sé si això és definitiu o s'ajustarà a la realitat, però sobre aquestes quantitats baixar un 0,2% l'IPC que ha de pagar l'administració pot ser molt bo o pot ser no molt bo, ho hem de saber, però això sí que té un reflex a les xifres que vostès ens donen de modificació de contracte. És a dir, és molt fàcil dir "no, no, és que al final pagam menys"; clar, perquè han baixat l'IPC previst, però si després l'IPC en lloc de 2,8 és 4,8 no serà menys el contracte, serà més. Per tant crec que hi pot haver una sèrie de confusions.

En definitiva es tracta de no fer un *totum revolutum* sinó d'anar explicant cada part: per una part l'execució i l'equipament i, per l'altra, la concessió purament dita.

Aquestes, conseller, són les dotze preguntes que ens interessin. Ens n'ha contestat crec que tres i ens falten les altres nou, i la veritat és que jo li agrairia que ens centràssim a contestar aquestes qüestions perquè crec que podríem baixar el to i podríem fer una poc més rigorosa aquesta compareixença.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. Sr. Conseller, per contestar a les preguntes i observacions dels grups té la paraula.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, senyors diputats. En primer lloc, si m'ho permeten, vull agrair les paraules i els comentaris que han fet la Sra. Suárez, el Sr. Alorda i el Sr. Dalmau, perquè crec que han entès que, per una banda, quan el Govern decideix continuar amb les obres d'aquest hospital havia d'integrar aspectes que feien referència a l'entorn, per utilitzar només una paraula; havia d'introduir millores d'adaptació a les normes vigents, havia d'introduir mesures d'accessibilitat, i molt especialment això havia d'introduir millores assistencials, qualitatives i quantitatives, perquè quan s'inauguri aquest hospital es pugui permetre un hospital modern i del segle XXI, i que evidentment tot això suposa un reequilibri en el contracte de concessió administrativa, un reequilibri complex econòmicament i financerament, però evidentment el Sr. Dalmau ha posat una dada que pens que és important, que és que al final el preu metre quadrat d'aquest hospital surt, si les

xifres que m'han donat són les correctes, a 1.360 euros metre quadrat, que és, de tots els hospitals que s'han fet els darrers anys en aquesta comunitat, el més barat per metre quadrat.

En relació amb els comentaris de la Sra. Castillo, jo intentaré contestar el màxim de coses que m'ha dit, però m'ha fet molts de comentaris, moltes coses, i segurament me'n deixaré qualcuna, però com que tenim oportunitat intentarem anar contestant.

És veritat que vostè ha captat que fruit d'una negociació que ha duit la conselleria s'ha fet un reequilibri del contracte de concessió per una xifra inferior als 25 milions que estimava la concessionària. Evidentment la feina de Gerens Hill en aquest cas era de validar i adaptar el preu que consideraven adequat, però evidentment això és fruit d'una negociació que ha duit l'ib-salut amb la concessionària, i per tant està bé que s'hagi retingut, que fruit d'aquesta negociació el reequilibri ha suposat 25 milions d'euros menys.

Vostè després ha fet una consideració en relació amb la informació que nosaltres li hem proporcionat. Nosaltres hem mantingut una línia aquests anys que sempre li hem dit el mateix: quan aquest tema estigui tancat li donarem informació, però mentre hi ha un procés de negociació consideràvem que no era oportú transmetre informació que pogués distorsionar una negociació que s'estava fent en aquell moment.

Vull recordar-li que dia 19 del mes de març d'enguany, ara fa poc més d'un mes, el Consell de Govern va aprovar aquesta modificació de reserva de crèdit i no vàrem tardar ni una setmana perquè vostè tengués la memòria justificativa. La memòria justificativa és un document de 46 pàgines que resumeix totes aquestes circumstàncies, on hi ha moltíssima informació que dona una informació important, i de fet vostè formula unes preguntes, suma unes quantitats en funció d'aquesta informació que li hem donat, 46 fulls. Jo li podria dir que hi ha diputats de l'anterior legislatura que estan encara esperant que vostès facilitassin el plec de condicions de l'adjudicació i altres qüestions. Vostè va fer dues compareixences, una per explicar per què decidia fer-ho en el solar de Son Espases, i una segona per explicar el projecte l'any 2005, com vostès tenien el projecte funcional. No va tornar a fer compareixences aquí, a comissió, ni va facilitar la informació que li demanaven les diverses formacions polítiques. Nosaltres..., i ho prova també -ara me'n record- que vostè ahir va exhibir el que ha costat, el cost dels honoraris dels arquitectes del modificat, informació que fa més d'un any que nosaltres li vàrem proporcionar. És a dir, podrà faltar informació suplementària, podem fer les valoracions que vostè vulgui, però com a mínim no digui que no li hem donat informació. Li hem donat un document de 46 pàgines on es resumeix tot amb suficient informació per extreure determinades opinions.

I, miri, amb la bona voluntat que hem demanat, que aquest conseller ha demanat la compareixença ràpidament, he vingut aquí acompanyat de tècnics que saben d'aquestes coses, per donar informació. No hem necessitat que vostè ens convocàs aquí, no ha estat el Partit Popular que ha demanat la compareixença aquí, l'hem oferta nosaltres voluntàriament perquè jo ja ho he dit, no tenc cap dubte de les xifres que hem facilitat, estic absolutament tranquil de com s'han fet les coses i de les xifres que posam damunt la taula.

Ha fet un comentari, si m'ho permet, del tarannà. Jo accept qualsevol tipus de consideracions que pugui tenir vostè cap a la meva persona, ho puc acceptar. Ara, dir que es va decidir fer, continuar l'hospital gràcies al Partit Popular, sincerament em pareix un gra massa. Decidir la continuació de fer l'hospital és una decisió presa a Consell de Govern, que li record que en el Consell de Govern hi havia Unió Mallorquina, el BLOC i el PSIB-PSOE; per tant és una decisió col·lectiva que pren un govern. Per tant no sé què té a veure que ho aprovàs el Partit Popular a Consell de Govern perquè no hi és. Per tant és una continuació d'una obra que va aprovar el Consell de Govern.

Si vostè s'ha sentit insultada o amenaçada, jo no entenc aquestes qüestions. Jo he procurat no insultar ningú ni amenaçar ningú. Evidentment quan qualcú diu o deixa caure que hi ha situacions no clares econòmicament de contractes, d'empreses, etc., i que si no se li dóna informació es durà a Fiscalia, jo l'únic comentari que he fet és que si s'ha de dur a Fiscalia nosaltres proporcionarem tota la documentació que existeix de tot el procediment des de l'any 2001. És l'únic que jo he dit. La meva funció no és defensar ningú; els problemes d'índole jurídica no estan causats o escorcollats o investigats pel partit que jo pugui representar aquí, això és un tema que du la justícia, no hem de confondre. Jo ni he insultat ni he amenaçat ningú, l'únic que he dit és que jo no pos en dubte xifres que nosaltres li hem donat, nosaltres mateixos li hem donat. El que passa és que evidentment nosaltres diferim del criteri que vostè té a l'hora de fer els comptes, i per tant jo crec que els comptes es fan d'una altra manera, crec que les persones, els tècnics, que són els que entenen el procediment, han dit una informació, han donat una informació que -ho ha dit el Sr. Carretero- això té un cost: si ho volem sense IVA, 60 milions; si ho volem amb IVA, 69. Perquè estam parlant de les millores introduïdes en el projecte de construcció del nou hospital i com es trasllada això en el reequilibri econòmic i financer de la concessió, no parlem d'una altra cosa, parlem d'això. Per tant, si jo he entès bé el que m'han explicat els meus tècnics, les sumes es fan d'una altra manera.

Que nosaltres diguem que el codi tècnic no estava contemplat quan vàrem tenir la responsabilitat de desenvolupar aquest projecte, quan nosaltres deim que hi havia aspectes del projecte funcional que hem relatat que eren obsolets, no ho dic jo, ho diuen els informes tècnics. Jo no ho dic, simplement ho pos en valor. Entre altres coses l'adaptació del codi tècnic -vostè ho ha vist- si no ho record malament són prop de 12,5 milions d'euros; per tant nosaltres tenim la obligació de comentar que quan nosaltres rebem aquesta construcció s'ha d'adaptar l'edificació al codi tècnic d'edificació, i que hi ha aspectes obsolets com a projecte d'hospital i que s'han de modificar. Jo simplement és el que dic perquè això evidentment té un cost al final i té un cost per als nostres ciutadans.

Jo ara intentaré contestar les preguntes que vostè ha fet, i si m'oblid de qualcuna o evidentment qualcuna segurament jo no la contestaré de la forma que vostè considera més correcta, evidentment si hi ha aspectes tècnics i jurídics tenim aquí persones que saben molt més que jo, i jo, amb el permís de la presidenta si ho estima oportú, traslladaria la pregunta tècnica.

Crec que vostè ha fet tres preguntes introductòries, jo canvio un poc l'ordre que vostè m'ha dit. M'ha dit que jo no li don informació; crec que ja l'he contestada, li hem donat la memòria justificativa de 46 pàgines una setmana després que el Consell de Govern la va aprovar. Nosaltres sempre hem ofert la possibilitat de comentar la informació.

Una altra pregunta que vostè formula és si tenim por que el Consell Consultiu avalués aquesta decisió; no en tenim cap, de por, no en tenim cap. Jo reconec que vaig dir en comissió, en el Parlament, no sé exactament on, que ho duríem en el Consell Consultiu; què ha passat des d'aquelles paraules fins a l'evolució que ha duit aquest expedient? Idò que, jo ja li ho he dit, tots els costos de l'obra i tot el procés d'introducció de millora han estat supervisats per consultores, per l'oficina tècnica de supervisió d'obres del servei, el model econòmic i la incidència en el contracte de concessió han estat validats també per consultores especialitzades i per l'equip de direcció facultativa de l'obra. També li he dit que tots els aspectes jurídics de la modificació del contracte han estat supervisats també per firmes externes, pel departament jurídic administratiu del Servei de Salut, de l'Advocacia de la comunitat autònoma i de la Intervenció de la Conselleria d'Economia i Hisenda. Jo li he dit abans un punt clau, li ho he explicat amb diversos plantejaments, perquè ens diuen que aquesta modificació no comporta una variació superior al 20% del preu de contracte. Hem posat l'exemple del preu de contracte adjudicació inicial, que era de 635 milions d'euros, preu VAN, que ara queda fixat en 628, i això suposa una reducció de preu, és una disminució del 0,9. Per altra banda li hem dit que si l'impacte de l'obra del modificat, l'increment que té sobre el contracte són 60 milions sense IVA, el preu sobre el contracte inicial modificat, de 622, suposa un increment d'un 11,17. Per tant els informes jurídics que ens han avaluat tot el procediment ens diuen que no ha de ser sotmès a aquest dictamen preceptiu del Consell Consultiu, això és l'única raó.

Però és que, a més, això ha estat aprovat pel Consell de Govern, vull dir que és un element més de garantia que el Govern avala que això és correcte.

I si m'ho permet, hi ha altres comentaris que també ja han sortit, que és una modificació de crèdit el febrer del 2007 que va fer vostè, que no hem trobat constància que fos formalitzada dins el Consell de Govern.

Hi ha una altra pregunta que jo contestaré a continuació, que vostè demana si he rebut, jo com a conseller, alguna petició d'informació sobre el cost generat a Son Espases per part del BLOC. Jo li puc contestar tranquil·lament que no he rebut cap petició ni del BLOC, ni tampoc d'Unió Mallorquina, ni d'Eivissa pel Canvi, ni per part del Partit Socialista. Per què?, perquè no ho han demanat, però nosaltres l'hem donada; quan tu la dones no és necessari que te la demanin.

Si intentam passar a un altre bloc de preguntes, vostè ens deia que si són 60 milions, quan la diferència és de 69,5, no pensam pagar l'IVA? Evidentment. Pot ser un error, nosaltres hem manejat diversos escenaris, vostè sempre ho ha fet, amb IVA o sense IVA, i evidentment l'IVA s'haurà de pagar, però nosaltres no amagam res. Si el cost fos 80 milions ho diríem ben exactament. Això és el que a nosaltres ens surt que hem de pagar, 60 o 69 amb IVA, efectivament, i aquesta és la quantitat.

Vostè diu..., es refereix a les modificacions del contracte dels arquitectes i quin cost ha tengut aquest modificat. És una informació que ja li hem donat, nosaltres no posam en dubte les xifres que vostè va donar, però és que tornam estar en allò mateix: el cost dels honoraris d'aquests arquitectes no està dins el modificat. Nosaltres hem vengut a explicar les millores i com suposa això una diferència en el reequilibri econòmic financer de la concessió administrativa, i per tant parlem de les coses que estan aquí incloses. Conceptes que no hi són no s'han d'afegir a la suma.

Vostès després discrepa de la quantitat, del cost generat en concepte de llicències i permisos municipals per causes d'aquestes modificacions del contracte, i diu que si passa de 9,5 a 12,7. Nosaltres pensam que li hem de dir que això no és correcte; el nostre càlcul per l'increment -ja ho ha comentat, crec, el Sr. Carretero- és d'1.577.000 euros, però també li he de repetir el mateix que dèiem en concepte d'honoraris d'arquitectes. Aquest concepte no es troba inclòs en el contracte propi d'obra i per tant, són dos conceptes que no s'han de sumar al que costa el modificat que és del que nosaltres hem parlat.

Comenta per quina quantitat licitarà l'ib-salut l'equipament que en primer havia de licitar la concessionària de Son Espases i que en principi estava inclòs en el preu inicial de 203 milions d'euros, diu si seran 12,5 o seran més o manco. Li torn a dir, no posam en dubte les seves xifres, sinó la utilització que en fa. Efectivament, disposam de 12 milions, dels quals tenim previst licitar en mobiliari per a un valor de 9 milions en la qual cosa posaríem en disposició 3 milions per a altres inversions, però li repetesc que hi ha conceptes que vostè, en concret aquest, suma dues vegades.

Després, crec que ha comentat el tema d'ICIO, la quantitat que té previst pagar ib-salut a l'Ajuntament de Palma i que inicialment estava previst que ho pagàs la concessionària. Evidentment, tenim la convicció que aquesta quantitat no l'haurem de pagar. Les ordenances tributàries -crec que es diu així- contempnen una possible exempció del 95% perquè això és el que ens diuen els serveis jurídics perquè en funció d'un text de Llei d'hisendes locals regula les bonificacions de quota en aquest import i contempla una bonificació, com li he dit, de fins a un 95% a favor de construccions i obres que siguin declarades com espais d'especial interès o utilitat municipal.

L'opinió del Servei de Salut i crec que de la majoria dels ciutadans és que aquest hospital té un clar interès social i és per això que entenem que ha de tenir aquesta bonificació. En tot cas aquest ICIO de 8,6 no està inclòs dins el modificat.

Si em permet, l'Ajuntament de Palma va demostrar en tot el procediment que fer aquest hospital al municipi de Palma tenia interès per a ell. Per què dic això? Perquè l'Ajuntament de Palma va comprar, va adquirir un solar, va modificar el Pla general d'ordenació urbana per implantar-hi l'hospital i va fer la cessió d'aquest solar perquè s'hi construís un hospital.

Per tant, estam convençuts que aquest hospital té un interès general i té una utilitat pública i això no ho dic jo perquè sí, sinó que ho dic perquè tenim informes jurídics que ens avalen aquesta argumentació i hi ha sentències de tribunals superiors d'altres comunitats autònomes i sentències ratificades si no m'equivoc pel Tribunal Suprem d'aquest país. Per tant, pensam que tenim una argumentació jurídica que al final ens donarà la raó.

Després comenta per què ha licitat l'Ib-salut les obres dels col·lectors malgrat que estava previst que això fos assumit per la concessionària. L'increment de l'import que és un increment aproximadament d'1,5 milions és un increment que es deu a una qüestió molt simple i és que els càlculs que s'havien inclòs al concurs contemplaven, al concurs que vostè va signar, una connexió de pluvials i fecals a una sola conca a la de na Bàrbara, però a l'hora de fer aquest càlcul no es va comptar amb un informe de la Direcció General de Recursos Hídrics. Quan ens vàrem veure obligats a demanar aquest informe de Recursos Hídrics, entre altres coses per un fet lamentable, que va ser la inundació del metro, es va posar en evidència la insuficiència de la solució projectada. Això ens ha obligat a duplicar la solució utilitzant la conca també de Son Valentí. De totes maneres, això ha estat així segons indicacions del projecte que ha aprovat EMAYA per a l'hospital. Per tant, evidentment, és una quantitat d'1,5 milions que estan fora del contracte de concessió perquè és una modificació, la pagarem, però està justificada per mancances del projecte. És un altre dels conceptes que pensam que la suma que vostè fa no s'ha de fer perquè no entra dins la modificació que es fa de la concessió.

Després m'ha demanat quin benefici té previst la concessionària per l'explotació futura dels nous locals, del pàrquing en funció del qual s'ha calculat l'increment del cànon que haurà d'abonar l'administració. Li vull recordar que els nous locals i les places de pàrquing que han aparegut per les millores introduïdes evidentment generen uns ingressos, però que dins la seva argumentació és confondre la conseqüència amb la finalitat per la qual es fa l'hospital. La finalitat de les modificacions no és tenir més locals ni tenir més places de pàrquing, això és una conseqüència dels espais que s'han creat arran de les millores.

Al tram que ja està adjudicat al concurs original, la concessionària obtenia uns ingressos aproximats d'un benefici del 95% i la resta, el 5%, anava destinat a l'administració. Amb l'ampliació mantenint els preus per als usuaris la concessionària obté un flux d'ingressos que pot oscil·lar entre el 10 i el 20% i la resta, el 80 o 90%, és per a l'administració.

Crec que ja ho ha dit el Sr. Carretero, la quantitat que s'estalvia l'administració per aquest nou model oscil·la entre unes quantitats garantides d'un mínim de 38 milions d'euros i un màxim de 51.

Després hi ha dues qüestions absolutament molt més tècniques, que són el termini de les garanties i el termini de l'IPC. La concessionària no té beneficis amb aquestes garanties, sinó que és l'administració. Les garanties es calculen sobre un total de la inversió i dels serveis i es modifiquen en funció de l'acord en el modificat. Per tant, en realitat l'únic que hem fet és modificar el que són terminis i ajustar-ho a la finalització de l'obra i per tant és un estalvi per a nosaltres.

Si la Sra. Presidenta ho té a bé, cediria la paraula al Sr. Carretero perquè respongui la pregunta que fa relació a quina quantitat s'estalvia Ib-salut amb aquests canvis en el càlcul de l'IPC.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Carretero.

EL SR. GERENT DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON DURETA (Lluís Carretero i Alcántara):

Respecto al IPC si recordamos la presentación... ¿se escucha? Si recordamos la presentación la concesión tiene un canon fijo y un canon variable. El canon fijo no cambia en el tiempo con el IPC, se mantiene, por lo tanto allí no hay influencia del IPC; en cambio, el canon variable que incluía el canon por la prestación de servicio se actualiza anualmente en función del IPC real.

Lo que tiene el modelo financiero de la concesión, tiene un IPC previsto que es con el que se hace el cálculo que determina el equilibrio, pero si la inflación fuera menor al 2,8% se recalcularía a la baja y el canon que pagaría la administración sería menor y si la inflación fuera mayor al 2,8% se recalcularía al alza y el pago sería mayor. En este caso, es un dato técnico y tiene que ver con la previsión de inflación que se hace para el periodo de la concesión.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Carretero.

Sr. Conseller, el vull informar que la Sra. Marián Suárez ha hagut de marxar i demana disculpes perquè volia intervenir.

Pel Grup Parlamentari BLOC per Mallorca i PSM-Verds intervén el diputat Sr. Alorda per un temps de cinc minuts.

EL SR. ALORDA I VILARRUBIAS:

Gràcies, Sra. Presidenta. Coincidim en quasi tot el que ha comentat el Sr. Conseller, de totes maneres una precisió que sí que li he de fer d'entrada, el BLOC per Mallorca i el PSM no varen votar mai aquest hospital, la suspensió de les obres no es va prendre en Consell de Govern, sinó en un funest dimecres 8 d'octubre del 2007, no en Consell de Govern, sinó que el mateix president va apuntar que, no record si era un acord seu o d'Ib-salut, crec que era d'Ib-salut que, després d'haver fet els estudis que el Consell de Govern, aquest sí, havia demanat crec que era dos mesos abans o quan fos, per estudiar les alternatives, vist que havien entès que aquestes alternatives no eren adients va adoptar la idea d'aixecar la suspensió, però no va ser per Consell de Govern.

Una precisió, en tot cas l'element polític ja el coneixen i me molesta com a mínim que es continuï parlant d'una manipulació i que en tot el que ha passat després no es vegi, per part del Partit Popular, com a mínim no es respectin els arguments sòlids dels que teníem una altra posició. Es discreparà o no, però parlar de manipulació en comptes d'un debat solvent sobre les dues posicions em sembla d'una manca de respecte apolític a molts de ciutadans, no ja a opcions polítiques lamentable.

Per cert, ja que se'ns ha fet una invitació, vull agafar aquest quant, Sr. Conseller, i certament sàpiga que vetllarem, com vostè segur, perquè les despeses que faci l'administració siguin transparents i siguin lògiques. Prepari's que ja ens retreuen que criticàvem molt i vostè se n'adona que no han estat absurdes les nostres denúncies de l'anterior legislatura. Hi ha gent que sap perfectament el que val un aval ara, si costa molt o costa poc un aval perquè tenen les experiències a prop. Per tant, tenguin present aquesta experiència que hem tengut en tot aquest tipus de denúncia política i sàpiga que sí, que la mantendrem.

Comprendrà que el to ha de ser aquest perquè quan veim publicat als diaris que hi ha una gran desviació d'un contracte públic en el context i entorn que s'ha provocat, comprendrà que els ciutadans es posen les mans al cap i ho troben normal. És necessari que contextualitzem, expliquem perquè el que tira la pedra i es pensa que és una cosa normal, la veritat és que convé explicar què és cada cosa perquè amb el que hem viscut en aquesta comunitat, és normal que arribin a pagar justos per pecadors. Per tant, crec que és bo que el to sigui adequat al que està passant.

Afirm avui -i ho afirm amb tota convicció- que si hi hagués hagut un altre govern, hi hagués hagut un modificat de Son Espases espectacular i afirm que tot (...) contractista sabia que si hi havia un nou govern en el moment adequat, hi hauria una modificació espectacular de Son Espases perquè efectivament com s'ha dit hi hauria una obsolescència, no sé què es diu... no és ni bo ni dolent, una cosa és obsoleta quan passa el temps, en aquell moment quan era bona, era bona, però si li passen els anys per damunt, a qualsevol cosa, passa a ser obsoleta i quan es recorda que a les bases de la Sra. Aina Salom, és que és ja un reconeixement, no pot ser més explícit que la solució era obsoleta i quan un creu que un projecte que està pensat per fer un solar com és Son Dureta, se l'enduran a una altra banda del món, el farem a la lluna i no importa canviar res, això em sembla una fal·làcia, unes ganes de prendre el pèl a la gent, que és realment insultant.

Costa molt adoptar un altre to quan, en comptes de parlar sobre com estam amb els modificats, s'envia aquesta mena de missatges per part del Partit Popular.

Per tant, sí, crec que el missatge i el to és l'adequat. Li demanaria que fos contundent en les respostes perquè de cap manera se'ns pot mesclar dins aquesta olla de caragols en què s'ha convertit l'anàlisi de la contractació pública de l'anterior legislatura com a mínim dins aquesta.

Era evident que era un nyap, que el projecte tal i com estava necessitaria suport i necessitaria molta despesa, no només del projecte -ja ho he dit-, sinó d'accessos, de connexions com vostè ha apuntat en el tema del clavegueram, etc. Ja, que s'acusi que si el metro estava mal fet, s'acusi que si hi ha un sobrecost per posar el metro en marxa a qui l'ha hagut d'arreglar, ja em sembla -com diria un col·lega meu- el *colmo*. Per tant, en aquest sentit, crec que és bo que actuem amb aquesta contundència i amb aquesta claredat.

En qualsevol cas, crec que, vostè ha apuntat també un element sobre els metres quadrats, sobre el preu del metre quadrat per a hospital, m'agradaria una altra dada si la té, que són les variacions sobre el projecte d'obra de la resta d'hospitals per fer-nos una idea perquè és que les variacions d'obra a les quals hem estat avesats, no ja li diré d'hospitals, ara vostè m'ho comentí perquè record, em sembla recordar que el del d'Inca era de l'ordre d'un 50% o com a mínim, vostè apunti-m'ho si ho té per fer-me una idea del que troba raonable el Partit Popular quan no es canvia el projecte de lloc, quan es fa on estava previst fer-se, però girat, girat perquè l'arquitecte volia que tingués l'accés per la carretera de Sineu o de Llubi i es va fer per la de Sineu i al final tenim un projecte que entres pel darrere dins un hospital, però en tot cas, què va costar el que férem?, el que férem d'un projecte girat.

Bé, crec que és important que exhumem bé les coses, el que he entès del que vostè apuntava és que hi ha hagut uns costos superiors i els ha avaluat i hi ha hagut una part d'aquests costos que ens reporten beneficis. Per tant, una de dues, o només miram el cost i ho miram respecte d'un projecte d'obra o tenim en compte els beneficis i ho miram com a un contracte complet, o llevam les despeses que representa un aparcament i les llevam o tenim en compte les despeses que comporta i els beneficis que reportarà a la concessió perquè si no, ens feim unes trampes molt estranyes. Crec que o jugam a contracte d'obra amb tots els ets i uts o jugam a contracte global amb tots els ets i uts perquè si no, fer una inversió per aconseguir més ingressos acabaria semblant que perds doblers dels ciutadans, quan és una inversió de futur precisament per estalviar-n'hi. Crec que és important que qui fa el tipus de denúncia sàpiga què parla perquè si no, transmetem una cosa molt estranya als ciutadans, quan es diu "només hi ha aquests costos i a més a més la concessionària se n'endurà un benefici". Crec que aquí ho hem de poder explicar tot bé.

En qualsevol cas, en la resta de les posicions ja li he exposat que hi coincidim, també hi continuarem vetllant i confiam efectivament que aquest hospital en un lloc equivocat, que és Son Espases, quan el tinguem com a mínim el vegem amb respecte i veure que amb el que hi havia es va fer amb la màxima intel·ligència i una obra del segle XXI i no un cosit, un pegat en un lloc que és un pecat.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Alorda. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula el Sr. Dalmau.

EL SR. DALMAU I FORTUNY:

Gràcies, Sra. Presidenta. Gràcies, Sr. Conseller, per l'exercici d'explicar una altra vegada, més en detall encara, l'objecte de la seva compareixença. No sé si estarà d'acord amb mi, però sembla que ha arribat un punt on s'ha posat en entredit fins i tot el model de concessió d'aquest hospital que a dia d'avui es construeix. Em sembla un dels temes que em crida l'atenció poderosament quan es comentava per part de la portaveu del Partit Popular l'objecte dels beneficis que podria dur el tema dels locals comercials.

Una inquietud que també ens crida poderosament l'atenció, al Grup Parlamentari Socialista, i que volíem expressar, va molt en la línia que expressava el Sr. Alorda, és a dir quin hauria estat el cost real de les modificacions que s'haguessin fet si els que haguessin governat no haguéssim estat els que ara donam suport a aquest govern. La qüestió és bàsica. Ara resultarà que els que varen governar no tenen cap responsabilitat sobre quin tipus d'hospital posaven en marxa, amb quin pla funcional. Evidentment, tothom sap i de tots és conegut que el projecte de Son Dureta, tal i com estava planificat, no tenia res a veure amb la nova ubicació que per part del passat govern es va produir a l'entorn de Son Espases.

Per tant, el pla funcional s'havia de modificar, però no va ser d'aquesta manera i per tant, el projecte que es va trobar el Govern en arribar, així com vostè ho ha comentat, és el que és i per tant, les adaptacions havien de ser també les que pertocaven.

Jo vull destacar també, i vostè n'ha parlat abans, un aspecte que m'ha passat per alt i que em sembla importantíssim, que és que amb el compliment del codi tècnic d'edificació i el compromís de l'estalvi energètic podem arribar a estalviar durant tota la concessió fins a 16 milions d'euros en energia. Crec que és una dada importantíssima, perquè crec que a més serà l'edifici de l'administració pública de les Illes Balears més verd i més sostenible a dia d'avui.

I per acabar em permetrà que, no sense dirigir-me a la Sra. Castillo, quan vostè parlava de la necessitat que aquesta comissió fos política, tal vegada és perquè no entenem que el concepte de la política és tot allò que ens envolta, i per tant per molt tècnica que fos aquesta comissió no deixa d'expressar i de posar damunt la taula el model d'hospital que a dia d'avui s'està planificant i, per tant, les formes al final, que són molt importants, les formes de fer política.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Dalmau. I pel Grup Parlamentari Popular intervén la Sra. Diputada Aina Castillo.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Dalmau, qui va posar en dubte aquest model de concessió no va ser aquest grup parlamentari, eh?, ni aquest partit; va ser el seu partit, el Partit Socialista, encara que l'Hospital d'Eivissa ha calcat el model que va criticar quan ho va fer el Partit Popular a Son Espases. Per tant centrem una mica la qüestió i siguem rigorosos. I només una altra qüestió: és ver que vostès em coneixen i supòs que ho fan perquè jo piqui; no picaré en tot el que han dit, però és que hi ha molt poca credibilitat quan ens imputen el que hem fet -que n'hi ha hagut-, el que no hem fet, i ara ens imputen també, i potser també ens amenacen de dur-ho a Fiscalia, pel que segons vostès el Partit Popular hagués fet si hagués governat. Per favor!, per favor!, un poc seriosos, un poc seriosos.

En qualsevol cas, conclusions, Sr. Conseller, que és a allò que venim, conclusions, les dotze qüestions que jo li he plantejat. Per què no em vol enviar els annexos econòmics?, per què no em vol enviar...? Sí, és que jo també dic, uf!, una altra vegada, com he sentit ara, jo també ho dic. Per què? És que me'ls ha enviat i no els tenc?, és que potser me'ls ha enviat al grup i jo no ho sé, i per això diu que tenc tota la informació, però és que jo he demanat abans de venir aquí si tenia els annexos econòmics i no els tenc, els annexos 4A, 4B, 4C, 5A, 5B, 5C. No me'ls ha enviat, conseller; no sé si és que li han dit que me'ls ha enviat i vostè creu que me'ls han enviat. No me'ls han enviat. Tenc 46 fulls, és ver, i ho he dit, tenc la informació d'aquests 46 fulls, però no tenc els annexos econòmics que em donen informació sobre la part d'explotació dels serveis.

Vostès vénen avui i volen parlar d'un *totum revolutum* mesclant execució, equipament, manteniment o explotació de serveis no clínics, però només em donen mitja part d'informació. Per què no em vol donar els annexos? Vostè diu "vostè no va donar el plec de condicions de Son Espases a l'oposició la passada legislatura"; és que eren públics, qualsevol hi podia accedir, però aquests annexos no són públics, i l'expedient administratiu no és públic. No els tenc, no els puc tenir si vostè no me'ls dona. Per tant, conclusió: no em vol donar la informació econòmica, i això em preocupa, conseller, no perquè pressuposi res. Jo no he parlat mai de Fiscalia, qui ha parlat de Fiscalia és vostè; sí, sí, conseller, sí. No, no, ho llegirà a la premsa perquè la premsa sí que ho va dir, però jo no he parlat mai de Fiscalia, he dit que m'agradaria tenir la informació i que prendríem les accions oportunes. Per tant doni'm els

annexos, no tenguí por!, no tenguí por. Aquesta és la primera conclusió: no em vol donar els annexos.

Segona conclusió: no ho vol dur al Consell Consultiu. He llegit els informes jurídics i poden tenir raó que és no és necessari. Hi ha un tràmit preceptiu, hi ha un tràmit voluntari. Vostè va dir que ho duria i ara no ho vol dur. Ho pot dur, si vol, ningú no li dirà que no; si vostè ho remet al Consell Consultiu no li diran que no, ho analitzaran, però vostè no ho vol dur, tot i que va dir que inicialment ho duria.

Tercera conclusió: IVA. Ja ho ha reconegut, són 9,5 milions més d'IVA que efectivament pagarà.

Quarta qüestió: arquitectes. OK, 1,2 milions d'euros, un poc més, que a la suma que nosaltres hem fet està inclòs, ho ha reconegut. Vostè diu que no està dins el model econòmic; molt bé, d'acord, no està dins el model econòmic però, conseller, és una despesa, és una despesa que pagarà vostè a través de l'ib-salut dels doblers dels ciutadans, és a dir, és un cost. No està dins el model però és un cost; per tant ho ha reconegut i estic contenta que ho reconegui, que a més també tenc el contracte, això és ver, que fa un any me'l varen enviar.

La cinquena qüestió: llicències. Diu que no són 3,2 i que sí que és 1,5 milions d'euros. Jo he tret aquesta xifra precisament d'aquests 46 fulls que em va remetre vostè, on diu clarament que "*resultando en el modelo económico de la oferta* -en aquest concepte- *9,5 millones, y aplicando este criterio con relación al proyecto modificado, la cantidad que resulta son 12,7*". La diferència, i vostè i jo varem anar a la mateixa escola, ho vaig saber l'altre dia, i a la mateixa escola de Palma supòs que ens han ensenyat a sumar i restar de la mateixa manera. Per tant 12,7 menys 9,5 són 3,2. Si no és així expliqui'm per què en aquests 46 fulls que m'ha enviat hi ha aquesta referència. Em puc equivocar, restaré el que sigui, però la qüestió és que m'ha reconegut que hi ha un cost derivat de la modificació, derivat també de les llicències municipals.

Sisena qüestió: 12,5 milions de l'equipament que ha rescatat l'ib-salut, abans ho havia de pagar la concessionària i ara ho pagarà l'ib-salut. Ara vostè m'ha dit una cosa molt rara, m'ha dit que no ho farien per 12,5 milions, que ho farien per 9, si no ho he entès malament, i que hi hauria 3 milions que serien per a altres inversions. També estaria molt bé que ens ho explicàs, però bé, la despesa, hi és, 12,5.

ICIO, setena qüestió. Discuteixi vostè amb l'ajuntament i tant de bo que pugui assumir aquest benefici l'ib-salut, tant de bo! Ara, li dic una cosa, jo el que no entenc, al marge d'aquesta despesa que en aquests moments està comptabilitzada perquè s'ha de sumar, perquè a vostè ara mateix l'ajuntament li ha dit que l'ha de pagar, per què ha assumit vostè el risc? És una despesa, aquests 8 milions els havia de pagar la concessionària i vostè, per decisió pròpia, diu: "No es preocupi, jo em duc molt bé amb la Sra. Calvo i jo assumiré aquest cost, perquè la Sra. Calvo em beneficiarà i m'ho llevarà". No, Sr. Conseller; la Sra. Calvo li està dient que no, que ho ha de pagar. Però per què assumeix el risc?, per què no dona el risc a la concessionària?, està dins el contracte. La concessionària va assumir aquest risc i vostè li ha llevat aquest risc i l'hem assumit tots els ciutadans. Això és el que jo li qüestion, i que ara en aquests moments, i

tant de bo guanyi el recurs, en aquests moments s'han de sumar 8,6 milions d'euros.

El col·lector. Vostè m'ho ha dit, és a dir, és ver que aquesta qüestió no deriva d'un caprici, no, no, hi ha 1,6 milions d'euros que no deriven d'un caprici, però que hi són derivats d'aquesta modificació, o d'una modificació parcial, i per tant l'haurà de pagar. El problema és que vostè es pensa que quan aquesta diputada i el Grup Parlamentari Popular li parlen -Sr. Conseller, li convé escoltar un poquet perquè el vull tranquil·litzar-, quan aquesta diputada i aquest grup parlamentari Popular li parlen de sobrecost, el que volem saber és quant ens costarà de més. No qüestionam si és necessari, si és un caprici o no, només volem saber la xifra, i quan tinguem tota la informació decidirem què és un caprici i què no és un caprici. Però volem saber la xifra, no es posi nerviós, només és saber-ho. Per tant si hi ha una licitació extraordinària d'1,6 milions d'euros que s'han hagut de gastar per al col·lector de clavegueram, idò s'ha de sumar, i per tant vostè m'ho ha reconegut i se suma, i per tant els comptes tampoc no estan tan manipulades.

La novena qüestió era allò del BLOC. Ja veig que no li interessa, m'ha bastat sentir-lo avui. Només li interessien els sobrecosts dels Partit Popular. Els altres val més posar-se una bena als ulls i no demanar massa, no sigui, no sigui que tinguem problemes i perdem la cadira.

Després hi ha tres qüestions relatives a l'explotació dels serveis. No me les ha contestades, aquestes tres no me les ha contestades. Vostè a la primera, quan jo li deman..., la primera era que jo li demanava què guanyava, quin benefici tindrà la concessionària amb la reducció de la garantia, vostè em parla de percentatges..., o crec que ha estat el Sr. Carretero que m'ho ha explicat; no, això era l'IPC. Idò em parlen de percentatges però no em diuen quina és l'ics que es posa davant el percentatge. Clar, aquí no tenim dades, és a dir, sabem els percentatges però no tenim la ics; si tenguéssim la ics tendríem la informació, i per tant estaria bé que ho fessin, però com que això serà objecte d'una altra compareixença, en tot cas ja en parlarem, però crec que són qüestions importants, perquè tot i que no seran un sobrecost per als ciutadans, en aquest cas, sí que és un benefici que tindrà la concessionària derivat de decisions polítiques del Govern. Perquè vostè em pot dir: "No, és que per casualitat hem augmentat els locals i els aparcaments i d'això deriva un benefici per a l'administració i un benefici per a la concessionària". Sí, però hi ha una altra interpretació que faria el Sr. Alorda si en lloc d'estar assegut allà un conseller del seu govern hi estigués segut un conseller del Partit Popular, i seria: "És que vostès han decidir augmentar els aparcaments i els locals perquè la concessionària guanyi més, i potser ocultam els 2,5 milions d'euros que ens demana per la suspensió d'obres de dos mesos". No ho sé, sé cert que el Sr. Alorda hagués fet aquesta reflexió, no en tenc cap dubte, i jo la faig, jo la faig; ens ho expliqui.

Però en qualsevol cas, i acab ja, Sra. Presidenta, jo crec que benvingudes siguin les millores dins aquest hospital de Son Espases o dins aquest nou hospital de Son Dureta, que és com a nosaltres ens agrada denominar-lo perquè creim que Son Dureta és una marca que s'ha de conservar. Nosaltres no discutim les millores, no es vulgui fer aquest discurs. El Partit Popular el que qüestiona és el cost, el que han costat aquestes millores, i alguna cosa més, si aquestes millores o aquest cost que nosaltres pressuposam de 97 milions d'euros i que vostè avui no ha desmentit amb la seva compareixença, si són millores tot o si hi ha alguna cosa més. Hi ha alguna cosa més no vol dir que no siguin millores, jo no pressupò cap comissió de delictes, aquesta és la diferència entre vostès i nosaltres, simplement pressupòs que no ens volen explicar la realitat...

(Intervenció inaudible)

...la realitat. Sr. Alorda, posi's tranquil, posi's tranquil.

Conclusió. En tenc dues. Vostès han volgut canviar tant el projecte per dir que malgrat que varen criticar el projecte de Son Espases del Partit Popular, l'han canviat, l'han canviat i per tant és diferent, no és el projecte del Partit Popular, "és que ara el podem inaugurar i direm que és el nostre projecte de Son Espases, és el nostre. Què va!, el Partit Popular era obsolet, aquell projecte del Partit Popular; què va!, no és aquest!, és un altre. Podem posar la placa tranquil·lament". Posi la placa, Sr. Conseller. El problema i la reflexió que jo li faig és que perjudica molt als ciutadans que aquesta alternança del poder dels partits polítics en el Govern generi aquests sobrecosts tan elevats, això és el problema. Que vostè s'ha volgut...

(Remor de veus)

Sra. Presidenta, m'agradaria que la comissió es calàs. Jo sé que és tard però la veritat és que, tot i que ha durat molt la comissió, jo tampoc no he tengut tant de temps, i acabaré tot d'una.

Jo l'únic que faig és la reflexió que tenc la sensació que vostès han volgut incorporar moltes coses que potser en aquests moments no eren ni necessàries ni oportunes per dir que el projecte és diferent del projecte del Partit Popular i poder apuntar-se la medalla, i vostè, conseller, m'ha sentit moltes vegades dir que en sanitat no es tracta d'apuntar-se medalles, es tracta que els ciutadans tinguin el millor servei i amb la major eficiència i el menor cost possible, perquè ja som la tercera comunitat a tot Espanya pitjor finançada.

I, per altra banda, l'altra conclusió a la qual arrib -i amb això sí, presidenta, que acab- és que vostè parla de model financer, i em diu, per exemple, "els 1,2 milions d'euros d'arquitectes no estan dins el model i per tant no els hem de sumar", "les llicències, l'increment de llicències, no estan dins el model; per tant no les hem de sumar", i jo no li parl de model econòmic, i crec que els ciutadans el que volen sentir és el que costen les coses, no de models econòmics o fora de models econòmics. I en aquest sentit, Sr. Conseller, vostè avui m'ha reconegut, i per tant m'agradaria que retiràs les seves paraules de manipuladora cap aquesta diputada, que efectivament la despesa derivada de la modificació del contracte de Son Espases és almanco a prop de 97 milions d'euros, perquè a allò que es paga s'han de sumar tant els arquitectes, com les llicències municipals, com

l'equipament que es licitarà per l'ib-salut, com l'ICIO, i també les obres del col·lector, i no sé si em deix qualche concepte.

Per tant no parlem de model financer. Jo ho li deman pel model financer, jo li estic demanant pel cost associat a les modificacions que vostè ha decidit i que avui ha explicat durant una hora en aquest projecte, i aquest cost crec que ha quedat evidenciat que efectivament puja a 97 milions d'euros. No se n'avergonyeixi, Sr. Conseller, no tenguí problemes, reconegui-ho. Després no es preocupi, hi ha passos de fiscalització; es fiscalitzarà aquest contracte, evidentment; a més vostès han obert una porta que *tela marinera*, eh?, *tela marinera*. Per tant no ens podran criticar, quan arribem al Govern, que fiscalitzarem. Ja es fiscalitzarà, no tenim pressa. Ara, no tenguí por de reconèixer que el cost associat a la modificació són 97 milions.

I, Sra. Presidenta, acab. Moltíssimes gràcies, de totes maneres, conseller, per comparèixer, i també a tot l'equip, sigui de l'ib-salut, de la conselleria o també de les empreses externes, que han tengut la bondat d'acompanyar-nos avui i donar-nos explicacions. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Castillo. I en torn de contrarèplica té la paraula el Sr. Conseller.

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

Gràcies, Sra. Presidenta. Sr. Alorda, simplement per qüestió d'un comentari: crec que jo som en el Consell de Govern, i les deliberacions del Consell de Govern són secretes, i per tant jo em reafirm que és una decisió del Consell de Govern.

Evidentment vostè ha parlat que evidentment a cada moment s'han d'introduir les seves modificacions a un projecte que duia molts d'anys. Per això jo he volgut fer una primera introducció per recordar que el que es fa bàsicament, per entendre'ns, és agafar el projecte que nosaltres vàrem deixar l'any 2003, i es diu als arquitectes que aquest projecte funcional es posi a un altre solar. Es fan petites modificacions, entre altres d'alçada, però és un projecte funcional que no es fa cap revisió adequada del 2003 al 2007, que és quan la Sra. Castillo aconsegueix que comencin les obres. Evidentment això produeix unes modificacions, però jo no em cansaré de repetir que les modificacions vénen donades, primer, perquè es vol adequar a l'entorn en termes mediambientals, perquè hi ha obsolescència clínica de molts d'aspectes i de tecnologia. Jo crec que he donat informació de coses que qualsevol personal entén; supòs que s'entén quatre quiròfans; se suposa que s'entén que es fa una planta nova a l'edifici de psiquiatria perquè no s'havia pensat en la unitat de trastorns de conducta alimentària, perquè no s'havia contemplat una unitat de salut mental infantil i juvenil; i tants i tants que jo no els vull avorrir perquè ho he dit moltes vegades.

Per tant, evidentment també ens sentim en l'obligació d'establir mesures d'accessibilitat, d'establir una adaptació al codi tècnic d'edificació que no estaven contemplades en allò que nosaltres vàrem trobar el mes de juliol del 2007. Jo simplement ho deix damunt la taula i, per tant, això és la nostra realitat.

Vostè, Sra. Castillo, ha tornat a insistir en diversos conceptes. Vostè es queixa de manca d'informació. Precisament consideram que hem multiplicat per 46 com a mínim la informació que li hem donat respecte de la que vostè va donar, i nosaltres, a través de la memòria de justificació, precisament del que vostè ens ha donat un exemple és, aquests darrers dies, de com utilitza aquesta informació, i això jo no ho puc compartir, és el que jo vaig dir. Jo no pos en cap dubte les xifres que vostè va dir concepte per concepte; ara, jo no estic d'acord en com vostè fa els comptes, això és la diferència. Nosaltres feim la compareixença per explicar l'impacte de les modificacions que s'han fet al projecte i de quina manera això té una translació en un reequilibri econòmic a la concessió que es va fer. Vostè va posar les condicions de la concessió i vostè va adjudicar l'obra, i això és el marc on nosaltres intentam explicar les dades econòmiques.

Per tant jo no puc compartir, i ho sent molt, la manera com vostè torna a fer els comptes, no la puc compartir. Nosaltres parlem de 60, 69 milions amb IVA, del que suposa l'obra nova, i parlem del que suposa el reequilibri econòmic quan es fa, perquè és una concessió. És que jo no puc parlar d'un hospital normal, perquè no estam parlant del que costa la construcció i l'equipament d'un hospital normal, estam parlant d'una altra cosa completament diferent. Per tant com que estam parlant d'escenaris diferents, jo explic el que vostè ens va deixar i com s'aplica el modificat, i vostè parla d'això com si fos la construcció d'un hospital finançat amb pressuposts propis de la comunitat autònoma, i no estam parlant d'això, jo ho sent molt. Veig que amb l'esforç que hem fet de donar informació, d'explicar les coses, vostè continua sense entendre-ho. Per tant no em demani que jo reconegui una xifra que vostè va dir dilluns perquè no la puc reconèixer, no la puc reconèixer, perquè vostè fica dins la mateixa senalla coses que no s'hi han de ficar, i per tant jo, si m'ho permet, no ho puc acceptar; no posaré altres adjectius, però jo no puc acceptar que vostè fiqui a una senalla coses que no són dins el reequilibri.

Jo ja li ho he dit, no pos cap dubte a cap d'aquestes xifres que vostè ha dit d'honoraris d'arquitectes, de l'equipament, d'increment de llicències, de licitació, l'única que ja l'hem informada és l'increment de llicències municipals; però vostè fica coses que nosaltres, algunes les hem tret del model i algunes no les podem acceptar. I per tant, nosaltres, quan parlem de 60 milions és el que costa l'obra nova, això traduït a cànons és 1.800.000 euros més cada any, i que quan es fa el reequilibri ja li hem contat com queden les xifres.

Entre d'altres coses, això suposa en ban d'1 de gener del 2006, que és el que vostè va deixar i acceptar com a escenari, un suplement, si mal no record, perquè ja tenc moltes xifres en el cap, un augment de 6 milions d'euros, de 622 a 628.

Puc entendre que això és molt difícil d'entendre, per a mi també ho és, però jo no vaig ni amb esperit de desconfiança ni fent comptes com no toca, ho sent molt, ho vaig dir crec que era dilluns, i ho torn dir ara: nosaltres no volem amagar informació, perquè tenim les coses absolutament clares, absolutament clares. Hi ha altres exemples bastant quotidians que no es pot dir exactament el mateix, i jo no entraré aquí a fer determinades dissertacions. Evidentment, jo entenc que la gent pugui estar nerviosa, jo estic ben tranquil, hi ha gent que pot estar nerviosa, i per tant que es tranquil·litzi, jo estic disposat a donar tota la informació.

És més, li dic, els tècnics d'ib-salut són a la seva disposició, vostè ens digui a quina hora, quin dia i a quin lloc vol que li intentin explicar aquests números, aquí hi ha el meu oferiment, quan vostè em digui. Ara, li deman que quan vostè ens digui dia i hora per parlar d'això, ho compleixi; tenc exemples de què duc intentant parlar amb vostè tres mesos un projecte de llei de salut pública i encara no he aconseguit asseure-me. Per tant, va l'oferiment del conseller de què els tècnics d'ib-salut són a la seva disposició; vostè ens digui on, quin dia i quina hora vol que li intentin explicar aquest conjunt de xifres econòmiques, el dia que vostè ens digui hi seran.

Ara, li torn a dir, jo no puc acceptar com vostè fa els comptes. Ho resumiré així, jo no puc acceptar com vostè fa els comptes. I evidentment de com vostè es fa els comptes, qualcú pensa que vostè vol semblar dubtes, desconfiances, incerteses, per què passen determinades coses. I jo ho vaig l'altre dia, ho sent molt, ho sent molt, però hi ha gent que no tots són iguals i crec que hi ha demostracions amb sentències judicials, amb procediments judicials oberts que ens diuen que no tothom és igual, només dic això, no tothom és igual. I com a conseller ho tenc molt clar, jo no em dedic a perseguir ningú, la meua feina no és aquesta; ara, evidentment, li recoman que vostè llegeixi el que va dir dilluns, ho llegeixi, perquè va fer una amenaça de dur la conselleria, d'emprendre accions de tipus legal i denunciar els fets davant la justícia, i això està enregirat i ho va dir. I jo l'únic que vaig afegir és que estic molt tranquil i tot el meu equip està igualment tranquil; si vostè dóna aquesta passa, nosaltres li proporcionarem la informació de tot el procediment del primer dia, des del primer dia.

I si em permet, vull dir que qualcú ha demanat una darrera xifra, crec que ha estat el Sr. Alorda, ja me n'he recordat, del que ha suposat la construcció de tres hospitals que va finalitzar la Sra. Castillo dins la seva legislatura.

L'Hospital Mateu Orfila de Menorca va sofrir diverses modificacions, amb una variació del 52% damunt el pressupost inicial. L'Hospital comarcal d'Inca, que també va sofrir aquesta mateixa circumstància, va tenir un modificat d'un 46%. I l'Hospital de Formentera, d'un 60%.

Si ho volen veure per metres quadrats, Menorca 1.700 euros; Inca 1.800 euros; Formentera 4.700. I ja els he dit que Son Espases són 1.360 metres quadrats.

També, a favor de la Sra. Castillo, jo dic, en aquest cas no podem fer la mateixa comparació, literalment, perquè parlem de coses diferents; però el preu/metre quadrat és aquest.

Jo li he ofert la feina dels tècnics perquè l'ajudin a comprendre les quantitats econòmiques, però evidentment, nosaltres, com que no tenim res a amagar i estam completament tranquils, com és tota la part tècnica que ens ha assessorat, li torn a dir: empreses externes reconegudes, l'oficina tècnica d'ib-salut, Intervenció de la comunitat autònoma, Advocacia de la comunitat autònoma. Crec que és difícil que tot aquest caramull de persones s'equivoqui, i per tant, jo li dic: nosaltres hem vingut a explicar millores del projecte del nou hospital de Son Espases i hem vingut a explicar l'impacte que té aquest modificat en el contracte de concessió administrativa, per tant les sumes s'han de fer com toca; determinats conceptes i determinades quantitats no es poden acceptar.

I per concloure, li dic: el que ja no és tolerable és que determinades quantitats se sumin dues vegades, dues vegades. A la suma de vostè hi ha conceptes que estan sumats dues vegades, dues, i per tant em perdoni.

Jo vull acabar agraint-li el seu interès, la seva col·laboració, i li torn a dir: els tècnics d'ib-salut són a la seva disposició, quan vostè digui, on digui i a l'hora que digui, i gustosament li explicaran. Moltes gràcies.

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

Sra. Presidenta, només una petita qüestió d'ordre i ètica política, perquè no he pogut contestar i s'ha guardat per al final aquesta qüestió.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sra. Castillo, Sra. Castillo...

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

És molt ràpid, és molt ràpid, Sra. Presidenta. Simplement, ...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sra. Castillo, Sra. Castillo...

LA SRA. CASTILLO I FERRER:

... (...) que té la informació relativa al desviament dels altres hospitals, ha trobat qualque despesa no necessària. (...) sí té la informació i jo no.

Només era aquesta qüestió. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Sra. Castillo, la filosofia de proporcionalitat que inspira aquesta presidència ens ha dut a batre el rècord d'aquesta comissió i ja està, no passa res.

Jo els agraeixo molt el to que tots han tingut i que encoratja aquesta presidència, perquè demostra que aquest to el podem tenir i podem dir totes les coses que s'han de discutir mantenint aquest to. I per tant els ho agraeixo molt a tothom.

I una vegada esgotat l'ordre del dia, només queda agrair la presència de l'Hble. Conseller i de les persones que l'han acompanyat.

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



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS