



DIARI DE SESSIONS DE LA **COMISSIÓ DE SALUT** DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

DL PM 1095-2011

Fq.Con.núm. 33/27

VIII legislatura

Any 2012

Núm. 14

Presidència **de l'Honorable Sra. María José Bauzá i Alonso**

Sessió celebrada dia 7 de març de 2012

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PROPOSICIONS NO DE LLEI:

- 1) RGE núm. 904/12**, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a l'hospital Mateu Orfila. 150
- 2) RGE núm. 905/12**, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a retalls en els horaris d'atenció mèdica a les unitats sanitàries d'Es Mercadal i Sant Lluís. 154
-

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. LLUFRIU I ESTEVA:

Eulària Llufríu substitueix Margalida Serra.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé.

1) Proposició no de llei RGE núm. 904/12, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a l'hospital Mateu Orfila.

Passam, idò, al primer punt de l'ordre del dia d'avui, que consisteix en la Proposició no de llei RGE núm. 904/12, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a l'Hospital Mateu Orfila. Per a la seva defensa intervé, per part del Grup Parlamentari Socialista, l'Hble. Diputada Sra. Cristina Rita, per un temps de deu minuts.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. El dret a la salut ve recollit, com tots saben, a la Carta dels Drets Humans, i gràcies al reconeixement d'aquest dret hi ha països on l'esperança de vida ha augmentat molt, on la mortalitat infantil és escassa i la ciutadania té possibilitats de gaudir d'una vida saludable, com és el nostre món occidental. Però sabem també, malgrat açò, que com altres drets humans no s'aplica tampoc a una altra part del món.

Però sempre és més fàcil el reconeixement d'aquest dret, el de la salut, als països rics, perquè la salut costa diners. Però ara, quan a causa de la crisi econòmica perilla aquest dret, ens trobam que quan més falta fa a la població una sanitat pública i gratuïta, s'estan donant passes que ens retrotreuen a temps passats.

Aquesta proposició no de llei s'ha registrat amb la intenció d'aturar el deteriorament assistencial que s'està produint a l'illa de Menorca, concretament a l'Hospital Mateu Orfila, hospital que porta el nom d'un gran fill il·lustre de Maó, que va ser catedràtic de medicina legal, catedràtic també de química mèdica i degà de la facultat de medicina de París al principi del segle XIX. Per a la nostra illa la construcció d'un nou hospital va significar una important millora sanitària, després que, quan es va decidir optar per construir un nou hospital en lloc de l'ampliació del vell, durant anys no es fes cap tipus d'obra de millora i ni tan sols de manteniment al vell hospital Verge del Toro. Record encara els llençols foradats, les parets sense pintar, els llits de ferro rovellats, les cadires on passaven els vespres familiars, els soterranis d'urgències, etc. Però finalment vam tenir l'hospital nou, que ens semblava que havíem entrat a la modernitat, tant pel servei de qualitat que aplicava com també per les tecnologies més avançades de què gaudíem.

Moltes de les iniciatives del Grup Popular en aquest parlament la legislatura passava van tenir com a protagonista l'Hospital Mateu Orfila. Gairebé totes tractaven de queixes d'usuaris i de manca d'especialistes, tot açò amb grans dosis d'alarmisme, record. Però la realitat, tossuda, va sortir reflectida a les enquestes als usuaris, on es feia patent que era el segon hospital més valorat de les Illes Balears després del de Son Llàtzer, i també que era el que tenia una llista d'espera més baixa. No és aquesta la sensació que es té actualment a Menorca. Cada poc temps hem de llegir als diaris com disminueix el personal, tant sanitari com administratiu o d'oficis; disminueix per dos motius fonamentalment: perquè no se substitueixen les baixes, les vacances i els permisos, i perquè no es renoven els contractes dels professionals que els van finalitzant.

Donaré algunes dades. El Sindicat d'Infermeria denuncia que s'han perdut fins a 40 professionals a l'àrea de salut de Menorca durant els darrers sis mesos; ningú no ha desmentit per ara aquesta notícia. I si ens mancaven especialistes la passada legislatura, tal com denunciava el Grup Popular, ara n'hi ha encara sis manco, segons la conselleria, a més, perquè tenc a mà la resposta escrita a una pregunta que vaig formular. No s'ha renovat una jubilació d'un metge d'anatomia patològica, ni la baixa voluntària d'un anestesista, ni la finalització de contracte d'una bioquímica, ni un cardiòleg, ni un "otorrino", ni un psiquiatre, ni un oncòleg. I, per cert, ara resulta, també com a resposta a una pregunta que vaig formular per escrit, que amb tres oncòlegs i amb el suport de Son Espases és suficient, quan la passada legislatura, si no hi havia quatre oncòlegs, ja era la desgràcia total. També s'han eliminat les places de secció de neurologia, urologia i urgències, és a dir, que la gestió també ha empitjorat en aquest sentit.

També esmentarem les llistes d'espera, que són un indicador de qualitat assistencial. Donaré les dades del mes de març de 2011, les darreres que es tenen de quan el PSOE va gestionar aquesta conselleria. En llista d'espera quirúrgica hi havia - donaré els nombres absoluts, primer- hi havia 981 persones i a 31 de desembre n'hi havia 1.230; però a més el 31 de març no n'hi havia cap de més de sis mesos d'espera, i ara n'hi ha 25. Ho tornaré a repetir: en llista d'espera quirúrgica a 31 de març del 2011 hi havia 981 persones, i a 31 de desembre del mateix any 1.230. Per tant aquests nombres ens diuen que la demora mitja, que era de 48,83 dies quan el PSOE va deixar de gestionar aquesta conselleria, ara és de 69,44 dies.

A tot açò que hem relacionat s'ha d'afegir que s'han eliminat també totes les jornades extraordinàries que feien els metges. Quant a la qualitat direm que s'han reduït també els permisos de formació, i d'una infermera a temps complet que es dedicava a la formació s'ha passat ara a unes hores a la setmana. També s'han desmantellat les comissions d'especialitats; els caps de setmana fins i tot la bugaderia de l'hospital roman tancada i manca material, ara no està foradat però no n'hi ha els caps de setmana per canviar.

Per altra banda, les mateixes mancances que observam a l'Hospital General Mateu Orfila, les tenim també als centres de salut i a les unitats sanitàries. D'aquestes darreres, i de dues molt concretes, ja en parlarem després a la següent proposició no de llei, però en els cinc centres de salut amb què compta l'illa, i en les tres unitats sanitàries i els dos dispensaris, tres dispensaris, perdó, està passant també el mateix: no es cobreixen les baixes per malaltia, ni les vacances ni els permisos, amb la qual cosa els professionals en servei ha de multiplicar el seu esforç i repartir-se la feina dels que no hi són. Què passarà a l'estiu, senyores diputats i senyores diputades, quan coincidiran les vacances del personal amb el fet que la població es duplica? I les urgències?

Amb tot açò que hem dit resulta que ara s'estan posant traves a les persones novingudes amb un augment de la burocràcia o regularització de les cartilles perquè siguin ateses per la sanitat pública, i com és natural van a urgències, perquè allà sí que són ateses; i el mateix passa amb aquelles persones que han esgotat la prestació d'atur, amb la qual cosa els serveis d'urgències estan augmentant totes les seves prestacions. I tot açò s'està produint sense que hi hagi cap interlocució amb els professionals, que estan fent la feina malament i amb improvisació.

És per açò que hem introduït uns punts a la proposició no de llei en què es demana que els canvis de gestió en tot cas siguin pactats amb els diferents serveis i que s'estudii la repercussió que açò pot tenir en l'atenció als pacients.

En definitiva, potser que actualment, a tot açò, se li digui ser més eficients, que és el que el Partit Popular va prometre quan va entrar i quan va guanyar les eleccions; van dir que amb manco pressupost es donarien els mateixos serveis perquè gestionarien millor. Nosaltres ho hem sentit moltes vegades, però la veritat és que açò, a nosaltres, no ens sembla que sigui així.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Pel torn de fixació de posicions, pel Grup Parlamentari PSM-Iniciativaverds-Entesa i Més per Menorca té la paraula l'Hble. Diputada Sra. Fina Santiago por un temps de deu minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Gràcies, presidenta. Bona tarda a tots i a totes. Vagi per endavant, abans de l'exposició, que el nostre grup donarà suport a la proposició no de llei que presenta el Grup Socialista. De fet jo diria que la setmana passada vàrem tenir un debat molt semblant, una proposició molt semblant, que era més amb caràcter genèric, i aquesta concreta ja exemples que estan succeint a la nostra comunitat autònoma del que es parlava en aquella proposició no de llei. I coincidim en l'exposició i coincidim en la proposta.

Parlàvem també en aquella proposició no de llei, com ha exposat avui la Sra. Rita, de l'eficàcia del nostre sistema sanitari, que possiblement som un dels països que està en el rànquing de millors anys de vida, d'anys de vida saludable, d'anys de vida sense discapacitat a partir dels 65 anys, de major i millor esperança de vida, de taxes de mortalitat infantil més baixa... Per tant l'eficàcia del nostre sistema de salut. A més aquesta eficàcia està demostrada, donat que tenim una molt bona salut en relació amb altres països europeus, i per descomptat en relació amb la resta de països, inclosos els Estats Units, amb un pressupost per càpita més baix d'Europa, quasi, no?, si no el més baix dels més baixos. Per tant aquesta eficàcia, aquesta eficiència s'ha demostrat. Per tant és un sistema sanitari que hauríem d'anar preservant, que hauria de ser un model a imitar, que hauria de ser un model en què efectivament hauríem d'aprofundir perquè és un bon model.

Coincidim també amb vostè que és un dret humà, és un dret que està reconegut en els Drets Humans i que constitueix un dels pilars del benestar social: el dret a l'educació com un instrument polític fonamental per lluitar contra les desigualtats socials; els serveis socials per a situacions de vulnerabilitat, que poden ser permanents com una persona amb discapacitat, o poden ser temporals, un maltractament, un abús, una dependència, etc.; el tema de pensions, fonamental també per quan les persones no tenen capacitat de generar per elles mateixos ingressos; i el dret a la salut, que ha de ser el dret bàsic del dret a la vida. Per tant també coincidim amb vostè en la seva exposició.

Coincidim també, i jo crec que és l'esperit d'aquesta proposició no de llei, a preservar el personal. Pensam que el personal ha de ser el darrer que es pugui reduir quant al sistema sanitari, i jo crec que les darreres dades que ens ha donat el Govern demostren aquest tema, és a dir, el que pareixia que era una excessiva..., capítol 1, capítol de pressupost sanitari, efectivament s'ha demostrat que reduint el personal l'efecte directe és més llista d'espera, són sales d'emergència, són problemes als quiròfans, etc., etc., la qual cosa demostra d'una forma molt clara que les ràtios estan molt ajustades, que si movem aquestes ràtios de personal tot d'una afecta a la qualitat del servei. Vull dir que no ens en sobra. Per tant les ràtios que teníem, diguem fa dos anys, estan molt ajustades a les necessitats; reduïm aquestes ràtios i tot d'una hi ha un efecte de baixa qualitat. De fet, dels sis punts que vostè presenta, quatre fan referència a temes de personal; i els altres dos punts es refereixen al fet que qualsevol mesura, i més si és de personal, sigui pactada, sigui pactada ja no posa vostè, com jo no ho vaig posar, amb l'oposició, però almanco que sigui consensuada amb les persones que patiran aquestes retallades, que són els ciutadans, per una banda, com amb el personal, perquè a vegades els polític podem agrair els esforços, però, els esforços, els fan els professionals cada dia, que abans atenien 50 persones i ara n'han d'atendre 75; vull dir que, l'esforç, al cap i a la fi el fan els professionals en un tema tan, tan delicat com la salut, que a vegades han de prendre decisions de forma ràpida i han de tenir temps per poder reflexionar.

Per tant també coincidim amb vostè que qualsevol retallada, qualsevol situació de reestructuració sigui pactada. Jo m'atreveria a dir que sigui pactada en el sentit clàssic de la paraula, perquè els pactes com es va fer amb el document Ib-salut, que és penjar-lo i que les persones vagin dient el que opinen i que allò que opinen només ho conegui una part d'aquest consens perquè no tenim accés a allò que s'ha pensat en el conjunt, idè això no és consens. Per tant coincidim.

I creim que a territoris petits com és el territori de Menorca aquestes retallades tenen un impacte més important que potser a territoris més grans, un impacte de caràcter psicològic i sociològic clarament, perquè es coneix més, és més visible i per tant té més ressonància.

És un tema en el qual no només coincidim vostès i nosaltres; darrerament són diversos els manifestos de col·legis professionals i d'altres sectors professionals que alerten i posen l'atenció i el punt de mira sobre els retalls en temes de professionals de la salut, i estan fent manifestos que diuen que comença ja a ser alarmant.

De totes formes li diré que segurament la nostra feina serà dur proposicions no de llei durant aquests quatre d'anys d'aquestes característiques, però les darreres informacions que tenim d'aquesta retallada que s'ha de fer dels 350 milions apunten molt malament, perquè tenim uns pressupostos tan ajustats que només pot ser de capítol 1, i per tant difícilment aquest tipus de proposicions no de llei, si no es fa una política de recaptació, com també ja vàrem comentar a la darrera comissió, que aquest govern no volia recaptar via impostos i via taxes i altres tipus d'impostos econòmics, idè sí que s'haurà de presentar perquè si no el capítol 1 s'haurà de veure més afectat del que s'ha vist ara, i seria bastant inaudít o seria bastant paradoxal que com més impostos s'estiguin pagant pitjors serveis tinguem, i podem arribar a aquesta situació si efectivament tot el tema de personal no es pot preservar. Per tant nosaltres coincidim amb vostè que per preservar el personal sanitari qualsevol retallada i qualsevol reorganització hagin d'estar pactades.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula l'Hble. Diputada Sra. Maria Assumpció Pons, per un temps de deu minuts.

LA SRA. PONS I FULLANA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Senyores i senyors diputats, l'entrada en funcionament de l'Hospital Mateu Orfila, construït entre el 2004 i el 2006 durant el mandat del Partit Popular en el Govern balear, constitueix un dels fets més rellevants per a la sanitat pública de Menorca. Va ser el mes d'abril del 2007 quan aquell govern del Partit Popular va inaugurar el que és avui el principal centre d'atenció sanitària per als menorquins. Gràcies a una encertada decisió política que va tenir visió de futur, iniciativa i sobretot valentia d'impulsar la construcció d'un nou hospital i que va aturar el projecte de remodelació de l'antic edifici del Verge del Toro, avui Menorca disposa d'aquest magnífic centre hospitalari.

Vull recordar que el PSOE s'havia decantat sempre per l'opció de rehabilitar aquell vell hospital construït a la dècada dels anys cinquanta, una instal·lació que havia quedat obsoleta i presentava fins i tot uns greus problemes estructurals. Després, una vegada presa la correcta decisió política que el Partit Popular de Menorca va saber argumentar davant el Govern d'Espanya amb el fet de la insularitat, totes les formacions polítiques i els professionals de la sanitat pública han aplaudit, com no podia ser d'altra manera, el poder comptar amb aquest magnífic hospital que avui no seria possible construir.

Hem de tenir en compte un fet molt rellevant: tant l'antic hospital Verge del Toro com l'actual Mateu Orfila tenen exactament el mateix nombre de llits, 144, però amb una diferència substancial; durant l'anterior govern del pacte, amb el PSOE al front de la Conselleria de Salut, es va triplicar la plantilla de personal. Un clar exemple d'aquest sobredimensionament es va donar, per exemple, a traumatologia, que va passar de 3 traumatòlegs a 12 metges; en canvi els criteris de gestió de l'actual govern per a l'hospital general de Menorca, en particular, i per al sistema sanitari públic de les Illes en general, no són els retalls indiscriminats, com erròniament afirma aquesta proposició no de llei del PSOE que és motiu avui de debat; sota cap concepte, sota cap concepte es fan retallades a la sanitat pública.

Els programes d'actuació que apliquen els nous responsables de la Conselleria de Salut consisteixen en eficiència, un bon control de la despesa, quan fins ara s'havia gastat molt més del que s'havia pressupostat, optimització de tot el personal i dimensionar els recursos a les necessitats i a les demandes reals. En una paraula, configurar uns equips de feina en funció dels pacients i no en funció de la capacitat de l'hospital, perquè aquesta és la segona dada important que vull aportar, l'ocupació mitjana dels 144 llits hospitalaris del Mateu Orfila se situa en un 65%.

Senyors diputats, aquest govern és seriós i fa un bon ús dels recursos públics. No pot ser acusat d'insensibilitat, com fa gratuïtament el Partit Socialista després d'una gestió totalment irresponsable i desastrosa que ha arruïnat aquesta comunitat, com ho confirma el deute de més de 500 milions a proveïdors sanitaris, la pràctica habitual de fraccionament de contractes, destapada per l'informe de control financer redactat per la Intervenció General, després d'haver augmentat un 36% els contractes privats amb les clíniques privades -tot açò en plena crisi-, haver ocultat les llistes d'espera i moltes altres irregularitats que ha publicat la Sindicatura de Comptes.

Tot açò és allò que ens hem trobat, senyors diputats, i avui hem de pagar tots aquests deutes. Hem de posar ordre, recuperar el seny i el sentit comú, amb rigor i serietat per garantir una bona atenció als ciutadans i un bon funcionament dels serveis públics. No es pot fer demagògia de la sanitat, com fa el PSOE, ni crear alarma social. S'ha de dir la veritat, hem de ser rigorosos i cercar sempre l'eficiència. Nosaltres no caurem en l'error de l'anterior govern, que va malgastar els doblers públics i vostès saben de què els estam rallant.

A l'Hospital Mateu Orfila s'apliquen mesures de reestructuració i reordenació d'una gran plantilla de personal per adequar-la al funcionament del centre, a les necessitats i a les demandes. Des de dia 1 de juny de 2011, han finalitzat la seva relació laboral 5 nomenaments de personal sanitari, però totes, absolutament totes, han estat conseqüència de baixes voluntàries sol·licitades pels mateixos treballadors, tal i com ja li va contestar a la Sra. Cristina Rita la consellera el passat dia 23 de febrer en una resposta en el plenari. No sé si és que la Sra. Rita no es va donar per assabentada en aquell moment.

Per exemple, en referència a la plaça de metge oncòleg, la Sra. Rita sap que aquest professional, supòs que es refereix a un metge, avui diputat nacional, per part del Partit Socialista, no disposava de plaça en propietat en aquesta especialitat. Recentment la va obtenir per oposició i ara es podrà cobrir aquesta plaça. És totalment fals que s'hagin suprimit 40 places d'infermeres, totalment fals. Jo li ho desmenteix ara. Van ser contractades les que eren necessàries per a la temporada d'estiu, quan augmenta la demanda, i una vegada acabada la temporada, no van ser renovats aquests contractes. Ara, a mesura que torni haver-hi més demanda, no dubtin que s'aniran incorporant per garantir sempre la qualitat i l'eficiència als pacients. En canvi, és un fet molt important i positiu, i el PSOE no en fa cap menció, que s'ha incrementat l'atenció a pediatria, amb noves especialitats i serveis en aquest departament. I de tot açò el PSOE no en diu res.

Quant a l'atenció primària, puc afirmar que s'avaluen rigorosament cas per cas i que el comitè de direcció adopta la decisió per contractar professionals en funció de les necessitats que hi ha. Ens sorprèn que el PSOE demani la convocatòria de la junta tècnicoassistencial de l'Hospital Mateu Orfila. Vostè sap, o hauria de saber, que aquesta junta s'ha de renovar cada dos anys, ja s'han celebrat eleccions per renovar-la i quedarà constituïda d'una forma immediata, possiblement la propera setmana.

Per tant, el Grup Parlamentari Popular rebutja aquesta proposició no de llei, per l'evident desconeixement que demostra de quina és la realitat de l'Hospital Mateu Orfila. No pot ser acceptada per confondre i mentir a l'opinió pública, amb temeritat i amb uns fets que no s'ajusten a la veritat i perquè no fa cap aportació, ni constructiva ni en positiu, al nou model de gestió sanitària eficient, responsable i de qualitat que aplica avui el govern del Partit Popular.

Moltes gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Vol fer ús de la paraula el grup proponent? Té cinc minuts.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. En primer lloc contestaré a la diputada del Partit Popular, perquè he pensat que la seva intervenció era absolutament demagògica i que no s'ajustava gens a la realitat que es viu allà cada dia.

Bé, començaré pel principi. És cert que l'Hospital Verge del Toro estava en molt males condicions i que s'havia optat per una modificació i una ampliació, mai no sabrem si hauria estat millor o pitjor perquè no es va fer. El que sí és clar és que el Partit Popular va deixar absolutament abandonat el Verge del Toro quan es va optar per fer l'Hospital Mateu Orfila, el Verge del Toro i tots els seus pacients, i d'això jo en tenc prou experiència d'aquests darrers quatre anys en què no es pintava ni una cadira. Qui va posar en marxa l'hospital va ser el Partit Socialista i, efectivament, van augmentar les plantilles, no tant com demanava el Partit Popular, perquè resulta que ara pensen que està sobredimensionat, cosa que no pensaven l'anterior legislatura quan contínuament demanaven més especialistes. I açò jo era allà i vaig sentir perfectament quan demanaven més oncòlegs, quan demanaven cardiòlegs, etc., de qualsevol especialitat.

Bé, digui el que digui, la realitat és tossuda i açò es veu als indicadors, i aquests demostren que han empitjorat els serveis que es donen. I han empitjorat perquè les llistes d'espera han pujat. El març del 2011, durant tota la legislatura passada, mai un malalt no va esperar, no va haver d'estar en llista d'espera sis mesos, ara n'hi ha 25, jo no sé com contestarà açò la diputada, perquè aquesta sí que és una dada real, aquest és un indicador real. Em dirà que no, però és que aquestes xifres les treuen vostès. Ara diran que nosaltres enganàvem i que vostès són molt legals. Aquests indicadors, com abans, estan penjats. Però clar, nosaltres enganàvem i vostès no enganen, és açò que volen dir?, és açò? Bé, la gestió, aquesta bona gestió que diuen que fan dels recursos, no sé, per ara els que hem d'anar a l'hospital i utilitzar els serveis públics de salut no ho notam.

Malbarataments. Ara no fa gaire hem sabut que s'havia comprat -hem fet la pregunta però encara no l'han contestada encara- un densímetre de 20.000 euros per mirar la densitat dels ossos, que no sé si és molt necessari en aquests moments, i sense cap concurs. Esper que em contesti açò, com és que es prioritza en coses que no són molt necessàries.

Per tant, veig que tot el que era un problema a l'anterior legislatura, ara de cop no ho és. Tots els metges que feien falta, tots els especialistes que fugien perquè havien de saber català, ara resulta que no fan falta, tots han partit per voluntat pròpia! Nosaltres deim que, efectivament, uns han partit per voluntat pròpia, d'altres s'han jubilat, a d'altres se'ls ha acabat el contracte, ... nosaltres el que deim és que no s'han renovat aquests contractes i que metge que acaba, metge que ja no es torna a veure aquella especialitat i plaça a l'hospital. Açò és el que deim nosaltres. No hem dit en cap moment que els haguessin tret, simplement que contracte que s'acaba, contracte que no es renova. Entre ells, aquest oncòleg que ara ja no fa falta, si hi havia quatre oncòlegs semblava que l'oncologia a Menorca era una desesperació per als usuaris i resulta que ara no, ara està prou coberta amb tres i amb el suport de Son Espases.

Bé, quant allò que ha dit la diputada Sra. Santiago, jo li agraesc molt el seu suport, i compartim que a l'hora de prioritzar, perquè gestionar és prioritzar, la nostra prioritat també va en el sentit dels drets que són inalienables de les persones, com la salut, l'educació, els serveis socials i les pensions.

En efecte, hi ha hagut una minva de qualitat, i nosaltres pensam que aquesta minva farà que els que poden, els que s'ho puguin permetre, aniran a la sanitat privada; i els que no poden, els que no s'ho poden permetre, quedaran sense aquest servei i sense aquesta atenció. El que és clar és que el servei és pitjor...

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sra. Rita.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

... el cost és més alt perquè ara hem de pagar una targeta sanitària, ara sentim a parlar del centim sanitari, del copagament d'alguns serveis i del probable augment d'imposts, com diu la diputada Sra. Santiago.

Per tant, jo no tenc res més a dir. Gràcies al PSM-Iniciativa pel seu suport.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé, passam a la votació de la proposició no de llei.

Vots a favor? 5.

Vots en contra? 9.

En conseqüència queda rebutjada la Proposició no de llei RGE núm. 904/12.

2) Proposició no de llei RGE núm. 905/12, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a retalls en els horaris d'atenció mèdica a les unitats sanitàries d'Es Mercadal i Sant Lluís.

Tot seguit passam al darrer punt de l'ordre del dia que consisteix en la Proposició no de llei RGE núm. 905/12 presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a retalls en els horaris d'atenció mèdica a les unitats sanitàries d'Es Mercadal i Sant Lluís.

Per a la seva defensa intervé per part del Grup Parlamentari Socialista l'Hble. Sra. Cristina Rita, per un temps de deu minuts.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. L'objectiu d'aquesta proposició no de llei és novament tractar d'evitar el deteriorament de l'atenció sanitària pública, no només de l'illa de Menorca, sinó a totes les illes, malgrat que es posin com exemples que afecten aquesta illa, però estam segurs també que es repeteixen a les altres.

Ja hem vist a l'anterior proposició que la qualitat dels serveis tant hospitalaris com atenció primària es deterioraven, en gran mesura per la gestió pressupostària de la Conselleria de Salut, Benestar Social i Família, que és la que prioritza com hem dit les despeses.

En el cas que ens ocupa, ja ha començat l'any 2012 i ens varem assabentar pels mitjans de comunicació que a les unitats bàsiques d'Es Mercadal i Sant Lluís s'estaven reduint hores setmanals d'atenció. Concretament, de cinc matins i dos capvespres setmanals, es passava a quatre matins i un capvespre; però a més, el matí que es reduïa corresponia al dilluns. Tot açò, per suposat, sense haver-ho pactat amb els batles, almanco amb el d'Es Mercadal, amb el de Sant Lluís no ho sabem, el d'Es Mercadal és del Partit Socialista.

En el cas d'Es Mercadal, l'ajuntament a més hauria de pagar un 20% de les despeses corrents d'aquest centre, perquè allà s'ubiquen també els serveis socials del municipi. Però no és així, l'ajuntament no paga el 20%, sinó que paga el cent per cent de les despeses i va saber per la premsa que els dilluns matí romandria tancat, cosa que evidentment afecta en primer lloc els usuaris de la unitat bàsica de salut, que des del divendres migdia no tenen atenció fins el dilluns a la tarda, és a dir, si es posen malalts els cap de setmana, el dilluns matí no poden anar al metge, i també afecta els serveis municipals allotjats en el mateix local.

Tot açò, com he dit, sense tenir cap deferència, ja no de pactar-ho, ni tan sols de comunicar-ho a l'ajuntament, entitat que a més té signat un conveni. Un altre exemple, com veim, de bona gestió, eficiència, eficàcia, etc.

En el cas de Sant Lluís, açò va coincidir a més amb les vacances d'un dels metges, cosa que va obligar que durant tot el mes de febrer que els altres metges assumissin, com que no es cobreixen vacances, ni malalties, etc., els altres metges varen haver d'assumir amb manco hores d'atenció setmanals els pacients assignats a aquell metge. Em diran que les urgències estan cobertes en els respectius centres de salut a què estan adscrites aquestes unitats, que són el d'Alaior en el cas d'Es Mercadal i el de Dalt de Sant Joan de Maó en el cas de Sant Lluís.

Tot açò comporta, com dic, un empitjorament de la qualitat en l'atenció, perquè una bona part dels usuaris és gent gran, que s'han desplaçar a un altre poble, no en casos d'urgència, sinó en un cas ordinari, on trobaran un metge que no li ha fet un seguiment del seu estat de salut i que ha de tornar explicar tota la seva història. Em sembla massa despropòsit que l'ib-salut vulgui estalviar sense tenir en compte les altres administracions que també hi estan implicades, com passa amb els ajuntaments d'aquests pobles petits, molt implicats en tots els serveis que es presten als seus veïns.

A més, també s'ha dit moltes vegades, que cada nivell administratiu hauria d'assumir únicament les competències que li són pròpies, però en aquest cas, els ajuntaments no només paguen part de les despeses de les seves unitats sanitàries, sinó també en el cas d'Es Mercadal es fan càrrec dels desplaçaments dels metges en les consultes que hi puguin haver en altres nuclis de població del mateix municipi.

Com he dit, en el cas d'Es Mercadal, també es fa càrrec l'ajuntament de les dependències que utilitza l'ib-salut al poble de Fornells, llum, aigua, telèfon, neteja, petites reparacions, climatització. Però a més, també aporta un auxiliar administratiu per donar suport al personal sanitari i fins i tot es fa càrrec de les despeses de desplaçament del metge, o metgessa i infermer o infermera des d'Es Mercadal a Fornells.

L'auxiliar administratiu que habitualment fa aquesta tasca i la persona que el substitueix en cas de vacances, han hagut de realitzar per compte de l'ajuntament cursos de formació, cosa que s'ha fet també a costa de jornades laborals, perquè entre les tasques que realitzen hi ha la de trasllat de roba bruta al centre d'Es Mercadal, informar de proves analítiques que s'hagin de fer als ciutadans, tramitar les targetes sanitàries noves, gestionar les hores de visita dels ciutadans a especialistes, etc.

Complementaré açò amb un poc de legislació. La Llei de bases de règim local considera de manera molt general que els ajuntaments tenen competència en la gestió de l'atenció primària de la salut, però aquesta competència s'ha d'exercir en els termes que digui la legislació de l'Estat i de la comunitat autònoma. I en aquesta legislació no s'imposa cap obligació als ajuntaments de contribuir a les despeses d'aquesta atenció sanitària. És més, la Llei de règim local de les Illes Balears no considera aquesta actuació dins les competències municipals. Fins i tot la Llei de bases de règim local que he comentat no inclou aquestes activitats entre les obligacions mínimes que després dicten els ajuntaments.

És per tots aquests motius, per tant, que hem presentat aquesta proposició no de llei que insta, en primer lloc a restituir l'horari d'atenció primària de les unitats bàsiques d'Es Mercadal i Sant Lluís a la situació que tenien a finals de 2011. També que es reuneixin les comissions de seguiment previstes, a l'objecte de consensuar el funcionament d'aquests centres amb els respectius ajuntaments; que se consensuin amb els ajuntaments de les Illes Balears on hi hagi unitats bàsiques de salut en locals municipals, un calendari de pagaments de les despeses de funcionament que estan endarrerides; i que la conselleria es faci càrrec d'ara en endavant de les despeses de funcionament de les unitats bàsiques de salut, atès que aquesta no és una competència municipal.

Volem dir que, efectivament, si el Govern de les Illes Balears o cada administració té en aquests moments de crisi econòmica problemes importants de tresoreria, problemes pressupostaris i de restriccions per complir amb els dèficits que s'han marcat, els ajuntaments també tenen aquesta situació. I ens sembla, i per açò ho volem denunciar, que si es té en compte els ajuntaments a l'hora de col·laborar amb les altres administracions, almanco aquestes administracions també haurien de tenir en compte aquestes administracions a l'hora de prendre una mesura com aquesta que fa referència a la salut dels habitants d'aquest municipi.

Res més. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Per part del Grup Parlamentari PSM-Iniciativaverds-Entesa i Més per Menorca té la paraula la Sra. Fina Santiago, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Crec que aquesta proposició no de llei és semblant a l'anterior, el que passa és que a l'altra parlàvem d'atenció hospitalària i en aquesta parlem de atenció primària, però la filosofia i la voluntat de la proposició no de llei és la mateixa. Vull dir, evitar que hi hagi més reducció d'atenció personal, d'atenció professional i per altra banda, el consens, aquí se n'incorporen dues més: és el tema del pagament. Ja ho he defensat a la proposició anterior i per tant, donarem suport a aquesta. Aquesta tal vegada, amb un argument afegit o un argument més, la importància de l'atenció comunitària, l'atenció primària.

Tenim un document que està penjant ja a la pàgina web de la Conselleria de Salut que es diu Pla 2020 al qual... considera que el 40% del *despilfarro* -utilitzant les paraules que ells utilitzen- sanitari és a causa de la conducta del pacient. Per tant, seria importantíssim que aquesta conducta dels pacients es veiés modificada. La manera de fer la modificació de la conducta del pacient és a través de la medicina comunitària que possiblement dins el nostre Sistema Nacional de Salut és la menys desenvolupada.

Per tant, seguint la línia del Pla 2020, on menys s'hauria de retallar seria a atenció sanitària perquè és on ells assenyalen on hi ha una gran bossa de *despilfarro* -i utilitz la paraula *despilfarro* entre cometes- i en canvi, efectivament, no només a Sant Lluís sinó també en altres municipis s'ha reduït l'atenció municipal, quan hauria de ser una de les atencions que, com a mínim, s'hauria de mantenir, si no créixer, perquè si no, efectivament, la gent va a hospitalària i això és una conducta que es repeteix i l'atenció hospitalària és una atenció molt més cara que l'atenció municipal.

També, li donarem suport perquè tenim una conselleria que no respon a moltes de les preguntes. Quan nosaltres estam informats que s'han reduït els horaris d'algun servei de salut o d'un servei d'atenció primària, demanam l'informe que ho justifica i mai no... jo no he aconseguit que ens n'enviassin cap, no sabem per què Sant Lluís sí i Ciutadella no. No ho sabem. No sabem si s'ha fet un estudi, si és fruit de pressions polítiques municipals, no ho sabem i com que no ho sabem no podem fer actes de fe. No tenim els informes econòmics, d'indicadors d'atenció, etc., que justifiquin per què un municipi sí i un altre municipi no.

Ja ho he argumentat l'altra vegada, per què, però utilitzaré els arguments d'uns altres o les paraules d'uns altres perquè vegin que no només és l'oposició la que considera que en aquests moments es fan retallades. Un comunicat del Col·legi de Metges que diu: *“La crisis económica financiera ha llevado al Sistema Nacional de Salud a una situación crítica que requiere buscar soluciones desde las máximas instancias políticas de nuestro país.”*

Punt 2. *“Como consecuencia de los recortes nuestro Sistema Nacional de Salud vive una situación de dificultad sin precedentes que hace difícil su funcionamiento que se está aprovechando para modificar las condiciones laborales y retributivas de los médicos. Tercero: La profesión médica no debe aceptar recortes en la financiación sanitaria que provoquen pérdidas de calidad en la asistencia a sus pacientes esencialmente cuando sus efectos recaen en los más pobres, los más débiles, los ancianos, desfavorecidos e indefensos. La profesión sanitaria... médica -disculpin- ha reclamado reiteradamente un gran acuerdo político que permita introducir las reformas y cambios necesarios para mejorar el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud en la que han de participar los profesionales y la ciudadanía”.*

Ho dic en paraules d'altres perquè quan nosaltres, l'oposició, argumenta això ens tracten d'irresponsables i de mentiders, doncs, el Col·legi de Metges també deu ser irresponsable i mentider quan parla de retallades.

Finalment, ens sembla encertat el punt 3, quan parlem d'un calendari de pagaments. No és una imposició de dir “d'aquí a tres mesos, a dos mesos”, sinó que es faci un calendari, que s'acordi un calendari i després, crec que és un tema pendent de la nostra comunitat autònoma no només en tema sanitari, sinó amb altres temes de serveis socials, educatius, de transport i de molts d'altres, aquesta... reordenació que hem de fer de les competències de cada administració pública i quasi, quasi hauria de ser una de les... dels punts que en moltes proposicions no de llei existís, vull dir, aquest intent de mirar, amb l'Estatut que tenim a la nostra comunitat autònoma, de reordenar les competències i poder-ho aclarir.

És un tema difícil, és un tema complicat, però és un tema al qual no hauríem de renunciar.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula l'Hble. Sr. José María Camps per un temps de deu minuts.

EL SR. CAMPS I BUENAVENTURA:

Gràcies, Sra. Presidenta. Diputats i diputades, la proposició no de llei que presenta avui el grup parlamentari del PSOE en aquesta comissió de Salut i on els motius principals que exposa és el canvi d'horari d'atenció d'usuaris i que, en aquest cas, passa de fer cinc dies els matins i dos capvespres d'atenció primària a quatre dies i un capvespre que seria el que farien actualment, no?

Evidentment això és una mesura d'estalvi. És una mesura d'estalvi i un aprofitament d'aquests dies, llavors entenem que si aquests dies fossin necessaris els cinc dies hi serien, no?, no serien només quatre i un capvespre. Segueix vostè que en aquesta conjuntura s'uneix que està cobrint les absències del personal sanitari, tant si és per cas de malaltia com de vacances o permisos, diu vostè també que això significa un empitjorament d'atenció d'usuaris en una matèria tan delicada com és la seva salut. Sí, és així.

He d'afegir que el criteri que es segueix, aprofitar el buit de les consultes per absorbir les absències dels professionals, o sigui..., entenem que s'ha detectat que no s'aprofitaven totes les hores d'aquestes consultes. Llavors, amb aquests buits, és suficient per cobrir aquestes absències dels professionals.

En la seva exposició de motius continua dient que tot això s'ha fet sense consensuar la mesura amb els ajuntaments respectius. Deia que evidentment amb el d'Es Mercadal en tenia constància i amb el de Sant Lluís no ho sabia, bé, aquests ajuntaments que tenen un conveni vigent per ocupar o compartir espais municipals i que estan fent (...) de les despeses de funcionament pels retards de pagament del Govern balear, no hi estam d'acord, amb aquesta afirmació. La Conselleria de Salut sí que consensua amb els ajuntaments les modificacions de cada unitat primària.

Efectivament, i anant més al detall, el primer punt proposa instar la Conselleria de Salut a restituir l'horari d'atenció primària de les unitats sanitàries d'Es Mercadal i Sant Lluís a la situació que tenia a finals de l'any 2011. Bé, en aquest punt no hi estarem d'acord i si poguéssim fer votacions separades, idò, n'aprovaríem algun.

Vull dir que com que la modificació dels horaris s'ha realitzat amb l'objectiu de reduir despeses innecessàries i amb aquesta mesura no s'ha reduït l'oferta de consultes i com ja hem exposat el criteri que se segueix és aprofitar els buits de les consultes per absorbir les absències dels professionals. Entenem que tornar enrere aquesta mesura ara mateix no és necessària i en tot cas, sempre es podria estudiar més endavant.

També vull dir que amb els nous horaris s'estalvia... que era un poc el rerafons d'aquesta modificació, dues jornades de personal d'admissió i el cost energètic que tanca... per tancar aquestes dues jornades, aquest estalvi es du com és lògic, com parlàvem de Sant Lluís i Es Mercadal, no?

Idò, com dèiem, al punt 1 demanaríem votació separada i en tot cas, si volem aprovar aquesta PNL, que retirés aquest punt.

Al segon punt, al qual s'insta a la Conselleria de Salut a reunir les comissions de seguiment previstes a l'objecte de consensuar el funcionament de les unitats sanitàries, supòs que es refereix un poc al consell aquest d'àrees que estan prevists per fer el seguiment, no ho tenc clar aquí, però bé, si un cas m'ho qualifica.

A l'objecte de consensuar el funcionament de les unitats sanitàries amb els ajuntaments d'Es Mercadal i Sant Lluís, en aquest segon punt, hi estam d'acord. Tot el que sigui consensuar ens sembla correcte i positiu. Per tant, el votariem a favor sempre i quan ho fessin separat.

El tercer punt, que insta a consensuar amb els ajuntaments de les Illes Balears que hi hagi unitat sanitària als locals municipals, un calendari de pagaments de la despesa de funcionament endarrerides... aquí, hi estam d'acord. Consensuar sempre serà una bona mesura. Cal recordar que el Govern ha manifestat en distintes ocasions la intenció de fer un calendari de pagaments i podria servir per recordar, aquesta PNL, aquest futur calendari de pagaments.

Al quart punt diu vostè que insta la Conselleria de Salut a fer-se càrrec d'ara en endavant de les despeses de funcionament de les unitats sanitàries de les Illes Balears, atès que aquesta no és competència municipal. El nostre grup aposta per consensuar amb l'ajuntament quina forma seria la... per cobrir aquestes despeses, per la qual cosa demanam que allà on posa "fer-se càrrec d'ara en endavant de les despeses" puguem posar "consensuar amb els ajuntaments la forma de cobrir aquestes despeses". En tot cas, si no es fes aquest canvi lògicament aquí ho votariem en contra i si no, si feim el canvi, lògicament el votam a favor.

Per acabar, volem recordar que la política d'aquesta conselleria de Salut és proposar i fer efectives mesures d'estalvi diari, aquesta mesura duita a terme als municipis pot dur estalvis importants i ajudar a l'equilibri pressupostari. És evident que, com deia vostè, no només a l'Ajuntament de Sant Lluís o Es Mercadal, sinó a tots els ajuntaments de les Illes Balears, no? El que està molt clar és que no podem continuar el que hem fet sempre i s'ha de fer una cosa diferent, no? Entenem que... aquí es proposa tornar al sistema antic, al sistema que anava en aquell moment i que no funcionava, llavors... pens que bé, s'ha de deixar un poc que la Conselleria de Salut faci els seus canvis i veure en el futur com ha funcionat i si no, sempre podem cercar una millora damunt... aquests canvis.

D'acord, moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Supòs que vol fer ús de la paraula el grup proponent. Té cinc minuts la Sra. Rita.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Coincidim amb la Sra. Santiago que l'atenció primària és preventiva d'haver d'acudir després a un hospital. Per tant, si es té una bona atenció primària, idò no se (...) tant les altres prestacions d'un hospital que es pot deixar més a coses més especialitzades.

També coincidim que els retalls en aquests trets bàsics, com són salut i educació -i tal com hem dit anteriorment- recauran evidentment a les persones més vulnerables, vull dir, això no té sortida, si es deixen de donar determinats serveis la gent que pugui, que tengui doblers, s'espavilarà i anirà a cercar privada, pagarà, etc. El problema serà aquesta gent que no té aquestes possibilitats i, aquesta gent que no té aquestes possibilitats, tornarà com a vint anys enrere que és el que hauríem d'intentar que no passés. Hauríem d'intentar donar el màxim de facilitats en aquestes èpoques de crisi econòmica, la d'aquesta gent que a més està patint tota la crisi.

Ja veim que no serà així. Evidentment, si hi ha menys atenció, menys hores d'atenció, idò menys possibilitats d'anar al metge hi ha, i més carregats van els altres metges quan no es cobreixen baixes. No és cert que funcionés bé... a l'inrevés, que el sistema antic no funcionés i s'hagi de cercar un altre sistema com deia el representant del Partit Popular. El sistema antic sí funcionava i el que no funciona és el d'ara quan en lloc de dedicar x minuts un metge de Primària als usuaris n'hi han de dedicar la meitat, perquè s'han de fer càrrec de tots aquells que estan inscrits a altres metges.

Estam d'acord que és un moment d'estalvi pressupostari, però no hauria de ser en base a un estalvi a l'atenció directa cap als ciutadans i ciutadanes.

Quant a la reordenació de competències que també ha citat la Sra. Santiago, hi estam molt d'acord i sabem que la passada legislatura es va fer molta feina dins la FELIB en aquest sentit per delimitar aquestes competències que a vegades es dupliquen o que són compartides entre els municipis i el Govern, que es donen tant en salut com també en educació. S'havia arribat a un preacord perquè crec que no se n'ha sabut res més en aquesta legislatura.

No hem entès gaire al representant del Partit Popular quan ha comentat que els dies que s'han estalviat ara a aquestes unitats sanitàries no eren necessaris. No sé..., no han donat una explicació amb indicadors que diguin "no eren necessaris perquè hi ha tants de pacients, hi ha tants de metges i ja tenien a l'hora..." , no hem tingut cap explicació en aquest sentit, només la paraula que no eren necessaris i és clar, això, a nosaltres no ens convenç.

Quant a les comissions, sí que hi havia una comissió de Coordinació i Seguiment per tractar aquests temes d'interès comú amb l'Ib-salut, tenim dues cartes que va fer el batlle d'Es Mercadal al director gerent de l'Àrea de Salut que varen ser escrites a principis del mes de febrer i que no han tingut resposta.

Una és la que demanava que es convoqués precisament aquesta comissió de Coordinació per parlar, perquè s'havia assabentat per la premsa que canviaven els horaris de la unitat sanitària, i que es volia reunir. És un conveni que està signat dia 16 de desembre del 2009, existeix un conveni, per tant, aquest conveni marca una coordinació i un seguiment, una comissió. Aquesta carta no ha tingut resposta.

Tampoc no ha tengut resposta l'altra, en la qual exposa el problema de fer-se càrrec de totes les despeses dels quilometratges dels metges, infermers, infermeres a Fornells i deia que, el més prest possible, es facin les gestions perquè s'assumeixi l'aportació del personal administratiu, un consultori de Fornells, i també a les dietes de desplaçament de personal sanitari ja que consideram que aquestes són també de la seva competència. Això està escrit.

Curiosament, a més, resulta que els altres consultoris, diguéssim de nuclis com són, de Menorca mateix, els de Cala'n Porter o els de Sant Climent, per exemple en el cas de Maó, els ajuntaments ja fa estona que no se'n fan càrrec, d'aquestes despeses, i l'únic és el d'Es Mercadal que se'n fa càrrec. Per això, aquestes cartes que, com dic, no han tingut resposta i això al batlle li sap molt de greu perquè no li soluciona cap problema.

Quant a la proposta de votació, no podem renunciar al primer punt, que diu de restituir l'horari d'atenció primària de les unitats sanitàries d'Es Mercadal i Sant Lluís a la situació que tenien a finals de l'any 2011 perquè consideram que sí és necessari.

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sra. Rita.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Quant a les altres, idò han dit que votarien... estam d'acord en una votació separada i al punt 4 estariem d'acord a afegir "consensuat amb els municipis".

(Remor de veus)

EL SR. CAMPS I BUENAVENTURA:

Perdona, com quedaria la redacció, així d'aquesta manera? Estam dient...

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

Presidenta, té la paraula? Com ho feim?

LA SRA. PRESIDENTA:

Sí, sí.. posin-se d'acord, tenen un minut, posin-se d'acord i llavors tornem...

(Pausa)

LA SRA. PRESIDENTA:

Si volen explicar com ho han acordat.

LA SRA. RITA I LARRUCEA:

No estam d'acord perquè no significa el mateix. Consensuar la forma de cobrir les despeses de funcionament, és que d'algunes despeses continuï fent-se càrrec els ajuntaments i uns altres la conselleria. Nosaltres deim que de les despeses d'açò se'n faci càrrec la conselleria, ben igual que ho fa amb altres. Per tant, no acceptariem la transacció d'aquesta darrera.

EL SR. CAMPS I BUENAVENTURA:

Correcte. Així, els punts 2 i 3 queden aprovats per unanimitat... i ...

LA SRA. PRESIDENTA:

Passarem a la votació.

Votam els punts 1 i 4, per separat.

EL SR. CAMPS I BUENAVENTURA:

1 i 4 si no ho volen canviar, podem votar tot junt. Bé, per separat, per separat.

LA SRA. PRESIDENTA:

No tenim acord?

EL SR. CAMPS I BUENAVENTURA:

Per l'1 i el 4 no tenim acord, pels 2 i 3 sí.

LA SRA. PRESIDENTA:

Passam a votar 1 i 4.

Vots a favor? 5.

Vots en contra? 9.

I ara els punts 2 i 3 queden aprovats per assentiment.

Esgotat l'ordre del dia d'avui i no havent-hi més assumptes a tractar s'aixeca la sessió.



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS