



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 2013

Núm. 51

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

Sessió celebrada dia 5 de juny del 2013

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

PROPOSICIONS NO DE LLEI:

1) **RGE núm. 4435/13**, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a la creació i el manteniment del Registre de càncer poblacional de les Illes Balears. 722

2) **RGE núm. 4851/13**, presentada pel Grup Parlamentari MÉS, relativa a procés d'adjudicació del es farmàcies autoritzades. 727

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Diputats, començarem la sessió d'avui i, en primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions.

LA SRA. LLUFRIU I ESTEVA:

Sí, Sra. Presidenta. Eulàlia Llufríu substitueix Assumpció Pons i Fullana.

LA SRA. FERRER I MARÍ:

Virtudes Ferrer substitueix Miguel Jerez.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé.

1) Proposició no de llei RGE núm. 4435/13, presentada pel Grup Parlamentari Socialista, relativa a la creació i el manteniment del Registre de càncer poblacional de les Illes Balears.

Passam al primer punt de l'ordre del dia d'avui que consisteix en la Proposició no de llei RGE núm. 4435/13, del Grup Parlamentari Socialista, relativa a la creació i al manteniment del Registre de càncer poblacional de les Illes Balears. Per defensar la proposició no de llei intervé el Sr. Thomàs, per un temps de deu minuts.

EL SR. THOMÀS I MULET:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bones tardes a tothom. El càncer és un dels principals problemes de salut de les nostres illes, d'Espanya i del món, especialment del món desenvolupat, i crec que és necessari remarcar que és la primera causa de mort entre els homes a les Illes Balears i la segona entre les dones. Cada any moren més de 2.000 persones i unes 2.000 persones són diagnosticades, entre els homes, de càncer i unes 1.500 dones cada any. Per tant, són dades que epidemiològicament són molt importants.

És per aquest motiu que ja en el Pla de Salut de les Illes Balears de l'any 2003-2007 i posteriorment en el diagnòstic de salut que es va fer les malalties oncològiques rebien la catalogació d'àrees prioritàries a nivell d'intervenció de la nostra comunitat autònoma. Hem de remarcar i recordar aquí que també va ser l'any 2010 on es va fer la darrera estratègia de càncer del Sistema Nacional de Salut amb participació activa des de la Conselleria de Salut.

Des de la Direcció General de Salut Pública es va desenvolupar aquesta estratègia de càncer, que s'havia definit l'any 2010 i el 2011 ja va ser quan es va publicar, una estratègia de càncer a nivell de tot el Sistema Nacional de Salut. Aquí a les Illes es va designar un comitè tècnic plural, a nivell de professions sanitàries i d'illes per dissenyar d'una forma acurada l'estratègia del càncer a les Illes Balears. Hem de comentar que una decisió que va prendre l'actual administració sanitària era dissoldre aquest comitè tècnic que havia d'adaptar l'estratègia de càncer del Sistema Nacional de Salut a la nostra comunitat autònoma.

Si vostès miren el document de l'estratègia del càncer, un document molt extens, molt rigorós, estableix que una de les principals eines que es necessiten per afrontar el càncer, així com hi ha eines que serveixen per prevenir, per diagnosticar, per tractar, per educar la població, uns dels instruments veritablement importants són els registres poblacionals de càncer.

Els registres poblacionals de càncer comencen a existir els anys setanta i són importants perquè són registres que afecten el conjunt de la població, per exemple, aquí s'utilitza tota la informació de persones que s'han mort de càncer a les Illes Balears, independentment que siguin ateses en el sistema públic o en una entitat privada, perquè la seva finalitat és tenir registrades aquelles persones que s'han mort de càncer, de quin tipus de càncer, quina historiologia tenen, quina extensió tenen, etc., perquè evidentment és una font d'informació que serveix per fer recerca epidemiològica i efectivament serveix per planificar recursos en malalties oncològiques i a la vegada avaluar què és el que fa el Servei Sanitari respecte de les malalties oncològiques.

Evidentment, no és el mateix que una comunitat tenguí 50 casos de càncer de mama, que en tenguí 400, com no és el mateix que tenguí 60 casos de càncer de pulmó o en tenguí 400. Evidentment, la necessitat de planificació dels recursos no té res a veure i l'epidemiologia ens demostra que les característiques sociològiques i demogràfiques tenen molt a veure i tota l'estructura econòmica amb la prevalença i la incidència de les malalties oncològiques.

L'any 1989 un grup de professionals de la Medicina, que varen establir un grup d'estudis de càncer colonorrectal, varen ser aquestes persones l'any 89 que varen crear el registre poblacional de càncer a Mallorca. Eren un grup de professionals de l'àmbit sanitari, bàsicament metges, que treballaven professionalment a l'àmbit de l'oncologia que varen posar en marxa aquest grup d'estudi que duia el primer registre poblacional de càncer a Mallorca.

L'any 2008 la Conselleria de Salut va decidir integrar aquest registre dins la seva estructura, reforçar-lo i anar creant un equip estable de feina per optimitzar tot aquest procés de recollida, que és un procés molt delicat, que necessita personal específicament entrenat per processar tota aquesta informació i que el treball que es faci pugui servir pel que hem dit, investigació epidemiològica, planificació i avaluació dels serveis sanitaris.

Hem de destacar que a través del diagnòstic de defunció, el certificació de defunció, després es revisen les històries clíniques, i l'any passat, per exemple, es varen revisar 8.000 històries clíniques.

Hem de comentar que desgraciadament la Conselleria de Salut va prendre una decisió i va treure una persona, després de vint anys de feina dedicada al registre de càncer poblacional a Mallorca, a una doctora i la va deixar sense feina des de dia 1 d'abril. Pareix un doi, però és una persona que duia vint anys dedicada específicament a aquesta feina, que és una feina especialitzada, i tot fruit d'una reorganització de GESMA, en aquest cas, però sense avaluar les conseqüències que tenia per a aquest registre, que tothom diu que és una eina imprescindible per poder avaluar, per poder investigar, per poder fer una planificació de futur.

En la nostra comunitat tenim registres de tumors a Son Espases, a l'hospital de Manacor, al Mateu Orfila, no tenim registre de tumors a Eivissa, a l'hospital d'Inca o a Son Llàtzer. Per tant, hi havia una línia de feina que era consolidar el registre de càncer de Mallorca i ampliar-lo cap a Eivissa, Menorca i Formentera. Una trajectòria que s'ha romput des de l'inici de la legislatura amb la gestió del Partit Popular i que, a més, ara hem tengut aquesta notícia que una persona que duia 20 anys amb aquesta dedicació específica se la treu al carrer i poca avaluació s'ha fet del dany que s'ha produït.

Aquest mateix fet va produir que es fes un escrit públic, que va signar pràcticament la totalitat d'oncòlegs de la nostra comunitat autònoma, dels caps de serveis, de gent que fa feina dins l'àmbit de l'epidemiologia, que posava el crit en el cel dient, on anam?, ens carregam un instrument absolutament valuós com és el registre del càncer de Mallorca, i en aquests moments hem prescindit d'aquesta persona que era un dels pilars d'aquest registre de càncer de Mallorca que és absolutament necessari.

Vull recordar que aquest diputat ha presentat esmenes al pressupost de l'any 2012 i 2013 precisament per reforçar aquesta partida pressupostària, poder millorar la dotació de recursos a l'illa de Mallorca i donar la passa de crear el Registre poblacional a les Illes d'Eivissa, de Menorca i de Formentera.

Per tant, la proposició no de llei és molt simple, tenim unes directrius a una estratègia nacional del càncer a Espanya que considera que un instrument absolutament necessari és tenir registres poblacionals de càncer. Tenim la sort que a l'illa de Mallorca des de l'any 89 es va crear aquest registre poblacional i en aquests moments ens trobam que aquest instrument d'investigació epidemiològica, de planificació i avaluació de serveis sanitaris oncològics, que al final és posar instruments per prevenir, diagnosticar, tractar i controlar millor el càncer a la nostra comunitat autònoma que, ho torn a dir, un problema molt important a nivell qualitatiu i quantitatiu...

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sr. Thomàs.

EL SR. THOMÀS I MULET:

... ens trobam que el Partit Popular vol fer marxa enrere.

Ho torn a dir, proposició no de llei, adequació de la dotació a l'illa de Mallorca amb recursos materials i humans i donar passes per crear el Registre poblacional a les illes d'Eivissa, Menorca i Formentera. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Per part del Grup Parlamentari MÉS té la paraula la Sra. Santiago, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Gràcies, presidenta. Bones tardes a tots i a totes. El nostre grup parlamentari donarà suport a la iniciativa que ha presentat el Grup Socialista. Efectivament, aquests registres poblacionals de càncer que recullen o tenen la voluntat de recollir tots els casos de càncer diagnosticats en una àrea geogràfica, i això és molt important pel que ha comentat el Sr. Thomàs, de la importància dels temes de caràcter sociològic, costums, dietètica, tipus de variables ambientals que es produeixen en una àrea geogràfica i que d'una manera o de l'altra afecten la població.

Això ha permès, aquests registres poblacionals, tenir una informació molt acurada de la incidència dels diferents tipus de càncer i quan un coneix per què una determinada àrea geogràfica es produeixen determinats tipus de càncer pot començar a investigar quines són les causes per què a un lloc on hi ha més sol es produeixen càncers de pell o on hi ha una ingesta de determinats productes alimentaris es donen més casos de càncer de còlon que a un altre, perquè aquest estudi no és intranscendent i, a més, pot facilitar la prevenció i també a vegades el tractament.

I sobretot això, aquests registres poblacionals ajuden a prendre decisions, a prendre decisions en els serveis sanitaris i en les estructures de la salut pública que permeten en un futur, no a llarg termini sinó a mitjans termini, estalviar doblers públics perquè es pot fer prevenció del càncer i la prevenció és sempre més econòmica que el tractament.

Permet, també, investigar sobre les causes i, a més, resulta imprescindible per a la lluita contra el càncer. En el conjunt de l'Estat espanyol hi ha quinze registres poblacionals fins l'any 2012, de fet, podíem tenir la fortuna i l'orgull que des de l'any 89 fins l'any 2012 n'hi havia un a Mallorca, hi havia un registre poblacional a Mallorca que va començar quasi de forma voluntarista per part d'un grup de metges que es varen constituir i que fins l'any 2008 va funcionar quasi podríem dir en precari, perquè depenia més de subvencions, d'ajudes econòmiques d'empreses privades, i finalment l'any 2008 es va integrar dins la xarxa de salut pública, la xarxa de la direcció de salut pública, i pareixia que començava a tenir una certa estabilitat, uns estudis que havien fet, almanco fins l'any 2008 o 2009, havien estudiat 80.000 casos amb les seves corresponents històries clíniques de tipus de càncer, amb tota la investigació demogràfica i altres tipus d'investigació de cada un dels casos per saber no només de què havia mort la persona, de quin tipus de càncer, sinó també tota una sèrie de característiques del tipus de medicació, de les condicions socials amb les quals vivia, etc.; uns estudis, un tipus d'investigació que havien tengut reconeixements no només nacionals, no només de l'Estat espanyol, sinó internacionals. S'havien fet públiques dues publicacions en concret en revistes d'alt prestigi especialitzades en temes d'oncologia.

Tota aquesta estructura d'investigació que ha permès avançar conjuntament en altres coses, en el diagnòstic, en el tractament, en la prevenció del càncer, estava constituït per dos metges, un dels quals no feia dedicació al cent per cent en aquesta tasca, una infermera i dues auxiliars a temps parcial cada una. Aquest era el gran cost d'aquesta estructura bàsica per poder estudiar i per poder treballar el tema del càncer.

El Govern del Partit Popular, com ha dit ja el Sr. Thomàs, dins aquest procés d'amortització de les places d'interins de GESMA acomiada una metgessa, la metgessa que es dedicava en exclusivitat a aquest tema, una persona que tenia vint anys d'especialització, de formació sobre aquest tema. Això és una riquesa per a qualsevol estructura sanitària, tenir una persona tan altament formada, que, a més, segur que se li ha pagat formació amb doblers públics que l'ha invertida adequadament, sens dubte. Tenim vint anys que ara, per una qüestió temporal, es desmunten, es desenten, es perden.

Això entenem que és un endarreriment important i, a més, em pareix que és molt poc intel·ligent, ens pareix que és poc intel·ligent, perquè això és un estalvi per a avui que ens sortirà més car a curt termini. Vull dir, no pagar a aquesta persona, almanco mantenir aquest metge si vostès volen reduir aquesta estructura sanitària o si el Govern vol reduir aquesta estructura sanitària o aquesta estructura d'investigació que la redueixi, es pot entendre la situació de crisi, però fer-la desaparèixer amb el que costa després tornar a muntar aquests sistemes d'investigació, de formació, d'equip, de xarxa, només ho pot fer gent que mai no ha fet investigació. Des de la ignorància es poden fer moltes coses, i aquest govern demostra una gran ignorància quan desmunta aquesta mínima estructura sense mantenir-la com a mínim, es redueix, però no es lleva l'experiència d'aquesta persona o d'aquesta formació. Això a la llarga suposarà més despesa en temes de càncer i també suposarà, en conseqüència, més patiment.

Les projeccions del càncer en la nostra comunitat autònoma, tant les que es varen poder fer en la comunitat autònoma com les que s'han fet a nivell nacional, no parlen en cap cas de reducció del càncer en la nostra comunitat autònoma. Totes diuen que pujarà el càncer de melanoma; que pujarà el càncer de tabac sobretot en dones, en homes baixarà, però en dones pujarà; pujarà el càncer de fetge en homes; pujarà el càncer de còlon en homes; pujarà el càncer de pròstata; pujarà el càncer de pell; pujarà el càncer de mama, la resta de càncers no baixaran, es mantindran, i davant això la resposta del nostre govern és reduir una estructura que permeti investigar els motius pels quals... per què en la nostra comunitat autònoma existeixen més uns tipus de càncer que uns altres. Es millora en la curació, això està claríssim, en càncer, però no es millora en la no-aparició del càncer.

Per tant, nosaltres donam suport a aquesta proposició no de llei perquè parla d'una dotació, no parla de si han de ser set o han de ser vuit, nosaltres demanem una dotació que permeti mantenir aquesta estructura mínima, no parlem d'excel·lències, parlem de mantenir, de no desmantellar perquè ens pareix molt poc intel·ligent desmantellar aquesta estructura, i nosaltres no volem participar d'aquesta presa de decisió.

Després el segon punt, els territoris, vull dir, que no només és Mallorca, efectivament aquesta experiència positiva s'hauria d'estendre a les illes d'Eivissa, de Menorca i de Formentera, no es parla que es faci en tres mesos ni en sis ni en un any sinó que es comencin a iniciar aquests processos per poder fer-los.

Nosaltres des de la convicció que efectivament invertir en prevenció és a curt termini també estalviar doblers públics. A més, com també ha dit el Sr. Thomàs, si més de 35 professionals, entre metges, oncòlegs, altre personal sanitari, caps de serveis, epidemiòlegs, diuen a través d'un anunci públic i a través de posar els seus noms i la seva responsabilitat, no desmuntin això, els hauríem de fer un poc de cas, hauríem de començar a escoltar les persones que entenen d'aquest tema, com són els oncòlegs i són els metges, parlem d'una estructura molt petita.

Per tant, nosaltres donarem suport a aquesta iniciativa. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Santiago. Per part del Grup Parlamentari Popular té la paraula el Sr. Mercadal, per un temps de deu minuts.

EL SR. MERCADAL I ALABERN:

Sí, moltes gràcies, Sra. Presidenta. Defensaré en nom del Grup Parlamentari Popular la posició en la proposició no de llei que ha presentat el Grup Socialista amb relació al manteniment del registre de càncer poblacional a les Illes Balears.

La veritat és que no ens deixen de sorprendre les proposicions que es presenten des del Grup Socialista, i em referesc als canvis de criteri i de posicionament depenent del moment, i m'explicaré.

Fa tan sols un mes i mig, concretament el dia 17 d'abril, en aquesta mateixa comissió, va tenir lloc el debat i posterior votació de l'escrit que va presentar la presidenta de la Junta de Balears contra el Càncer, sobre conveniència o no de tractar aquesta qüestió, i els llegiré, textualment, el que ens deia el text presentat per la Junta de Balears d'aquesta associació: *“Como bien saben, el cáncer es la primera causa de muerte en los hombres y la segunda en las mujeres en nuestro entorno, su incidencia crece anualmente, también crece el número de personas afectadas por esta enfermedad ya que asciende a más de un millón y medio. El cáncer provoca un gran impacto en la persona afectada con su entorno cercano que requieren de la labor coordinada de equipos multidisciplinares y entidades sociales para atender todas las necesidades que puedan surgir, tanto durante como después del proceso de la enfermedad y su*

tratamiento.” Prosseguia aquesta exposició i acabava dient: “Por ello, conociendo la sensibilidad de la cámara por contribuir al avance y la mejora de calidad de la vida de los ciudadanos y ciudadanas de nuestra comunidad, y teniendo como referencia el marco expuesto, nos gustaría solicitar el apoyo en esta causa mediante la creación de una subcomisión -que finalmente es va acordar que seria una ponència-, que contribuiría, sin duda, a lograr los siguientes objetivos: situar y mantener el cáncer como una prioridad en la agenda institucional; favorecer el diálogo entre los parlamentarios y los grupos de interés que trabajan por el cáncer en las Illes Balears; facilitar el intercambio de información, la generación de conocimiento y el seguimiento de las estrategias de prevención y control del cáncer; fomentar la implantación de medidas basadas en la evidencia para reducir la mortalidad por esta causa; vigilar las posibles desigualdades en la atención y prevención del cáncer; promover el liderazgo en la investigación oncológica de la excelencia en Baleares, y ayudar a la normalización de la enfermedad más temida por la población con el testimonio de apoyo expreso y continuado desde el mismo seno del Parlament, máximo órgano de representación del sentir ciudadano.”

Aquest és, en resum, l'escrit que va presentar la Junta de Balears al Parlament de l'Associació Espanyola contra el Càncer. Doncs bé, la posició del Grup Socialista, en relació amb aquest escrit presentat per l'associació contra el càncer, tots els que som aquí ja el coneixem i sabem quin és: el Grup Socialista va votar en contra, en contra de la sol·licitud de l'Associació Espanyola contra el Càncer, en contra de l'escrit de l'associació de malalts d'aquesta xacra que és el càncer. Aquesta és, senyores i senyors diputats, la trista, lamentable i la més que rebutjable, fins i tot indignant, realitat del Grup Socialista, aquesta és i no una altra.

I ho diré com m'ho sent, senyores i senyors diputats, ja no poden caure més baix, senyors del Grup Socialista, el seu posicionament en relació amb aquesta sol·licitud de l'Associació Espanyola contra el Càncer és, una vegada més, fruit de les seves obsessions, i no podem sentir més que un rebuig total i frontal en relació amb aquest posicionament, que els deixa a nivell de persones sense cap tipus de sensibilitat. I després intenten venir a aquest parlament amb el discurs de les persones. Els pregaria, per favor, un poc de serietat en els seus posicionaments i un poc més de sensibilitat a l'hora de tractar qüestions de tanta transcendència per als ciutadans, els ciutadans, que ens han donat la possibilitat de representar-los en aquest parlament.

Per tant, ningú no pot entendre la postura del Grup Socialista en relació amb la ponència contra el càncer. I si la raó que vostès volen donar és que la presidenta va ser una regidora del Partit Popular és que vostès són directament uns sectaris i no s'han adonat a aquestes alçades de què va encara la democràcia.

Una falta de sensibilitat que demostren ple darrera ple, comissió darrera comissió, on, sense anar més enfora, l'altre dia el meu grup parlamentari va proposar fer un manifest conjunt per lamentar la mort del jove nigerià, i vostès, senyors del Grup Socialista, es varen negar. Es varen negar no amb crítiques només del meu grup parlamentari, evidentment, sinó que també ho va fer públicament el Sr. Barceló, portaveu del Grup MÉS,

i qualificava de greu error la postura del Partit Socialista en relació amb aquesta qüestió.

Els motius que va exposar el Grup Socialista per, repetesc, votar en contra de la creació d'aquesta ponència contra el càncer al Parlament, varen ser: “El que nosaltres posam en dubte és que l'instrument més correcte per decidir aquestes mancances, quines necessitats i quins fets, sigui una ponència parlamentària.” És a dir, un menyspreu directament a aquest parlament al qual vostès mateixos pertanyen.

“Podríem parlar -deien vostès- de moltes qüestions, però nosaltres, com a grup parlamentari, no estam d'acord amb aquesta creació d'aquesta subcomissió dins la Comissió de Salut del Parlament, el tema del càncer i l'abordatge oncològic és molt important, però nosaltres no ho veim com una solució, aquest abordatge, dins de la subcomissió parlamentària”. En poques paraules, motius de molt poc pes per posicionar-se en contra d'una petició de la pròpia Associació Espanyola contra el Càncer a les Illes Balears, pobres motius, pobres conclusions i una autèntica vergonya, una autèntica vergonya que en aquest parlament i en aquesta comissió de Salut hi hagi un grup parlamentari que voti en contra de la creació d'una ponència de lluita contra el càncer. Això és el que nosaltres pensam.

Aquest era el posicionament que llavors vostès mantenien, avui sembla ser que ha canviat la lletra i diu la seva proposició que el càncer és un problema de salut prioritari, i llegesc literalment, és un tema prioritari. Com quedam? Com quedam, és prioritari o no és prioritari? Un autèntic despropòsit, senyors del Grup Socialista.

I entrant ja en el tema, que ara sembla ser que sí els interessa i els interessa evidentment per ficar un poc de trull i per fer el seu discurs, com sempre, tan i tan constructiu. El registre de càncer a Mallorca neix l'any 85, a partir del Grup d'Estudis de Càncer Colonorectal. A l'any 89 es crea un registre de càncer professional de Mallorca que es manté fonamentalment per les subvencions, com ja s'ha dit, i és a l'any 2008 quan s'incorpora orgànicament a la Direcció General de Salut Pública, dins el Servei d'Epidemiologia, amb el personal depenent de la Conselleria de Salut.

Sra. Santiago, el registre, per cert, no té res a veure amb l'assistència, evidentment. Vull dir que no mesclem els temes, perquè no té res a veure les dades que donen al registre amb l'assistència.

El Registre Poblacional de Càncer de Mallorca, a data de juliol del 2011, tenia concloses les dades del període 2003 a 2005, es va presentar un estudi de projecció de la seva incidència per a l'any 2012. En l'actualitat estan presentades les dades del període 2005 a 2007 i es tenen concloses i pendents de publicació les dades referides al 2008 i es processen en l'actualitat les dades corresponents al període 2009 a 2011. Per tant, hi ha hagut una millora significativa en relació amb la feina que es fa al registre i s'acosta cada vegada més a la data actual.

La feina que realitza el Registre Poblacional de Càncer és una feina laboriosa i molt acurada que inclou recollida, comprovació i verificació de tots i cada un dels casos diagnosticats, tractats i evolutius de casos descrits a Mallorca. Aquestes dades provenen del Departament d'Anatomia Patològica dels hospitals públics i privats, de les unitats d'admissió dels hospitals públics i privats, del Registre hospitalari de tumors, d'altres registres, com per exemple el d'hematologia i pediatria oncològica, i del Registre de mortalitat en les certificacions de defuncions on apareix el càncer com a causa principal de mort.

L'objectiu del Registre Poblacional de Càncer és reconèixer la incidència, la mortalitat i evolució de les dades de càncer a Mallorca i, per extensió, a tota la nostra comunitat autònoma; és a dir, monitoritzar el càncer a la nostra comunitat. Les dades que dona el Registre de Mallorca suposen, representen el 85% del conjunt de les Illes Balears, per tant nosaltres pensam que són suficients, d'acord amb els responsables, per donar resposta al conjunt de les Illes Balears, seguint sempre criteris d'òrgans internacionalment reconeguts. I així, per exemple, a Andalusia, el Registre poblacional fa tan sols referència a Granada; a Catalunya, a Girona; a la Comunitat Valenciana, a Castelló; a les Illes Canàries, a Las Palmas i Tenerife; a Aragó, a Saragossa.

Per tant, entenem que havent-hi una incidència de casos del 85% a Mallorca de les dades que dona el registre, es poden perfectament extrapolar a les altres illes, com ja fan altres comunitats al nostre país.

Per aquest motiu, sí donarem suport a aquest primer punt de la proposició no de llei del Grup Socialista, per la qual cosa, Sra. Presidenta, ja li deman en aquest moment una votació separada d'aquests dos punts.

I no donarem suport al segon punt, perquè les dades que s'obtenen a Mallorca, com ja he dit, són el 85% dels casos i hem de tenir ben referenciades aquestes dades de Mallorca abans de créixer a altres territoris.

Les dades s'aproximen cada vegada més al temps i s'està ara en el període 2009-2011, però pensam que podria millorar aquesta proximitat i per això donarem suport que el registre tengui una dotació adequada de recursos tant materials com humans que es proposen en el punt primer d'aquesta proposició. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Mercadal. Té la paraula el Sr. Thomàs, per un temps de cinc minuts.

EL SR. THOMÀS I MULET:

Bé, gràcies, Sra. Presidenta. El Sr. Mercadal ens ha fet un discurs de mentides, el motiu pel qual el grup parlamentari no va votar a favor d'una ponència, precisament era perquè la política del Partit Popular va en contra, per què necessitam un instrument com una ponència si el que fa cada dia el Partit Popular és fer feina en contra d'una atenció adequada per al càncer. I miri, la carta dels quaranta professionals és el certificat de per què hem de fer una feina, si vostès anul·len un comitè

tècnic que havia d'establir l'estratègia; per què anul·len el registre? Per què fan totes aquestes coses? Perquè no accepten esmenes. Precisament per aquest motiu vostès tergiversen.

I si vol que parlem de sensibilitat no tenc cap problema, la seva sensibilitat es diu Sr. Alpha Pam.

Jo vull agrair a la Sra. Santiago el suport a aquesta proposta, evidentment el Registre de Càncer de Còlon poblacional ha tengut, té un gran prestigi a nivell europeu i mundial en investigació epidemiològica. Que aquesta decisió de disminuir i llevar una persona amb vint anys d'experiència és una mostra més del menyspreu de la Conselleria de Salut cap a una eina que els professionals diuen que és imprescindible. Perquè una cosa és que no la tenguéssim, però és que ja la tenim i tenim un professional que feia vint anys que es dedicava a això. I això no és substituïble, no és substituïble.

Vostès decideixen això, miri, és que a més formen part de l'administració i està tan mal informat, miri, sap què és això? Registre de Càncer de Mallorca, Servei d'Epidemiologia, taules 2001-2008, d'ahir, està publicada ja; vostè diu que ni està publicada. O sigui, ens gastam doblers públics i a vostès ni els donen la informació correcta. A més, és una mostra més que aquest servei funciona i amb pocs recursos, i vostès el decapiten d'una manera molt important. I a més, és que vostès prenen decisions que van contra la salut pública de la comunitat al·legant que no hi ha doblers per a un professional, un metge, que s'ha dedicat durant vint anys; però sap vostè que hi ha doblers, per exemple, per pagar assessors a una veïnada de Petra que no té ni estudis i està a la Conselleria de Salut com a personal eventual, cobrant 46.000 euros? Que no han tengut ni la vergonya de facilitar el seu currículum i experiència professional, perquè només té dos conceptes: un, veïnada de Petra; dos, carnet del Partit Popular.

Doncs, prefereixen gastar 46.000 euros amb aquesta persona que amb una metgessa que feia vint anys que es dedicava específicament a aquest tema. Aquesta és la trista realitat, perquè no en tenim d'altra.

I evidentment, el que vostè consideri respecte del Grup Parlamentari Socialista són valoracions subjectives seves que tenen molt poca objectivitat. Però jo em qued amb això, el que diuen els professionals, vostès sempre parlen de professionals, diuen que el Sr. Bauzá és compatible amb la farmàcia perquè ho varen fer uns professionals, uns funcionaris, i això no és qüestionable. Doncs miri, el que li contesta tot el sector sanitari que fa feina en càncer, que no entén el menyspreu de la Conselleria de Salut respecte d'aquest instrument, perquè és fonamental per a la recerca epidemiològica i de càncer, per planificar i evidentment per controlar una prioritat de la nostra comunitat autònoma.

I no confongui les coses. A més, ha dit que donaria suport al primer punt, molt bé, ens servirà per fiscalitzar a veure si han posat aquesta dotació adequada, ...

(Remor de veus)

... adequada, amb recursos materials i humans, d'aquí sis mesos passarem comptes. I vostè ve aquí i amolla que no és necessari a Eivissa, a Menorca ni a Formentera. Perdoni, ningú no sosté això científicament i epidemiològicament, no sé qui li ha dit, però evidentment l'ha fet equivocar-se. Registres poblacionals n'hi ha a Espanya, però no es pot inferir que pugui existir. A més, nosaltres som illes i li podria comentar característiques diferencials de les comunitats de Menorca, de Mallorca o d'Eivissa en relació amb les patologies o malalties, perquè hi ha endogàmies, entre d'altres coses, i això en epidemiologia...

LA SRA. PRESIDENTA:

Ha d'anar acabant, Sr. Thomàs.

EL SR. THOMÀS I MULET:

... és molt clar.

Per tant, agraesc que vostès donin suport al primer punt, no compartesc que no el donin al segon; quedarà molt clar per als ciutadans d'Eivissa, de Menorca i de Formentera que vostès consideren ciutadans de segona aquestes persones, i ja li dic, tenc molt clar quina és la seva sensibilitat.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies. Passam idò a la votació de la proposició. Votam per separat, no?

Ah, bé, el punt 1 s'aprova per assentiment, supòs, no?

I el punt 2, el passam a votació.

Vots a favor? 5.

Vots en contra? 8.

En conseqüència, queda rebutjat el segon punt.

2) Proposició no de llei RGE núm. 4851/13, presentada pel Grup Parlamentari MÉS, relativa a procés d'adjudicació del es farmàcies autoritzades.

Tot seguit passam al darrer punt de l'ordre del dia d'avui que consisteix en la Proposició no de llei RGE núm. 4851/13, del Grup Parlamentari MÉS, relativa al procés d'adjudicació de les farmàcies autoritzades.

Per defensar la proposició no de llei té la paraula la Sra. Santiago, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SANTIAGO O RODRÍGUEZ:

Gràcies, presidenta. Aquesta proposició no de llei té un únic punt que es pot llegir d'una forma molt clara, que el Parlament de les Illes Balears insti el Govern de les Illes Balears que, en un termini màxim de tres mesos, convoqui el procés administratiu per a l'adjudicació de totes aquelles farmàcies autoritzades fins a la data d'1 de maig del 2013 i que es troben pendents d'assignació definitiva farmacèutica i per tant de l'obertura de la farmàcia. Això en base que les competències en matèria d'ordenació farmacèutica és de la comunitat autònoma, la Llei de l'any 98, d'ordenació i autorització farmacèutica d'oficines de farmàcia, així ho estableix. El decret posterior, de l'any 99, que estableix les zones farmacèutiques i els procediments d'autorització, ha fet que des de la data de l'any 99, i anterior també, l'adjudicació de les farmàcies passàs pel Col·legi de Farmacèutics i també amb l'autorització i resolució positiva de la Conselleria de Salut de cada legislatura.

Des de l'any 2009 fins l'any 2011 hi ha l'acord de 49 noves farmàcies que es troben pendents del procediment públic per a la seva adjudicació definitiva. Aquestes 49 farmàcies o aquestes 49 oficines farmacèutiques es troben en diferents processos cada una d'elles i, a més, unes són de l'any 2009, altres són de l'any 2011, algunes ja estan des de març del 2011 a una llista provisional d'aspirants admesos; altres estan més avançades, que hi ha ja l'exclusió d'algun d'aquests aspirants admesos que no varen presentar la documentació pertinent, però, en definitiva, totes aquestes 49 es troben pendents encara del procediment administratiu necessari perquè s'adjudiqui a un llicenciat en farmàcia i que, per tant, es pugui obrir aquesta oficina de farmàcia a una de les àrees o dels municipis que estan afectats.

Deim que estan afectats perquè quan una farmàcia es considera adjudicada o autoritzada, en aquest cas, és perquè es necessita, vull dir, perquè hi ha tots els requisits poblacionals i de zona que justifiquen la creació d'aquesta farmàcia. Perquè se'n facin una idea, a Santanyí n'hi ha una, a Marratxí n'hi ha tres, a Lluçmajor n'hi ha dues, a Calvià són tres, a Palma nou, a Ciutadella dues, a Maó dues, a Vilafranca dues, a Inca tres, a Alaior dues, a Sant Antoni nou, a Santa Eulària quatre, a Pollença una, i també amb una hi ha Campos, Artà, Andratx, Felanitx, Binissalem i Eivissa. Per tant, són molts els municipis afectats per aquesta finalització d'aquest procés administratiu, 49, 35 a Mallorca i 19 a la resta d'illes.

És cert que les 18 primeres, que afecten l'any 2009, estaven pendents d'una sentència per un problema o per una interpretació que s'havia d'aclarir a veure si l'experiència de farmàcia es podia determinar, en aquest cas, en positiu o amb més punts si aquesta experiència s'havia produït a les Illes Balears, i això es va resoldre, i ja des del març del 2011 aquesta resolució ja està publicada, en sentit positiu, en sentit que no s'ha de valorar, com a més, l'experiència a la comunitat autònoma i per tant totes aquestes des del març de 2011, totes aquestes farmàcies des del març del 2011 s'haurien de..., es podria haver iniciat ja el procediment administratiu per a la seva adjudicació definitiva.

Pensem que, a part que no hi ha cap argument que justifiqui en aquest moment el manteniment d'aquests 49 processos administratius sense resolució o sense iniciar la resta que queda, pensem que és un bon moment per potenciar i accelerar aquests processos. Es crearan llocs de feina, es crearan 98 llocs de feina; a la nostra comunitat autònoma es contracta una mitjana de dos farmacèutics per farmàcia, per tant es crearan com a mínim 90 llocs de feina fixos, estables i qualificats, que és molt important per a la nostra comunitat autònoma. Davant pujades importants de l'atur però que són pujades temporals i amb contractes en precari, aquest tipus de feina, aquest tipus de llocs de feina, aquest tipus de treballs són els que realment s'haurien de potenciar, treballs de qualitat, qualificats, fixos i estables.

Tenim un govern que diu que una de les seves obsessions és la garantia jurídica. Realment no sé quina garantia jurídica hi pot haver en un procediment administratiu que es paralitza sense cap altre argument, perquè això sí que ha sortit públic, que és que ho faran quan ho considerin oportú. Quan hi ha un procediment administratiu hi hauria d'haver qualche element més objectiu que quan el Govern consideri oportú continuar-lo. Per tant aquesta garantia jurídica que és una obsessió per al Govern de les Illes Balears estaria bé que el Parlament li recordàs que en el tema de farmàcies també hauria d'aplicar criteris de garantia jurídica, i el procediment administratiu iniciat, que alguns l'any 2009 es varen paralitzar pendent d'una sentència o d'una resolució, en aquest cas, i des de l'any 2011, des de març de 2011 ja podria estar pràcticament liquidat, perquè no hi ha cap argument per aturar-lo.

I després també per proximitat de l'usuari. També hi ha per proximitat del usuari; és molt important perquè se suposa que una farmàcia cada 2.000 persones pot justificar la necessitat d'obrir-la, i a més en totes aquestes està demostrat. Jo he tengut accés a l'expedient d'obertura de la farmàcia del Sr. President, i és curiós, perquè un dels arguments que va utilitzar en les seves al·legacions jo també el vull utilitzar; quan es va adjudicar la farmàcia al Sr. President, les farmàcies que estaven devora varen al·legar en contra dient que la zona no era una zona clarament limitada, i ell va justificar la necessitat poblacional, i va dir que *sin ningún lugar a duda la mejor situación de una oficina de farmacia para los habitantes es la que corresponde al núcleo del solicitante por su proximidad geográfica y temporal, lo cual vela no sólo por el interés sanitario sino por la cercanía del producto farmacéutico a los usuarios*". Això és un argument en què nosaltres coincidim, la importància de la proximitat, i per tant també pensem que la proximitat dels usuaris ha d'estar garantida.

A més a més, d'aquí que el Govern adjudiqui definitivament a un llicenciat en farmàcia la farmàcia no serà immediat, després hi ha un procediment quasi quasi d'un any, perquè després hi ha la constitució de la garantia, la designació del local, la resolució d'autorització del local, l'obertura i el funcionament, la inspecció tècnica de l'obertura i del funcionament, que acabarà amb una resolució d'obertura i funcionament, una segona inspecció tècnica i finalment l'obertura al públic, vull dir que estam parlant quasi d'entre nou mesos i un any des de l'adjudicació definitiva.

Pensem que no hi ha cap argument, i a més s'ha demanat, a diversos mitjans de comunicació ha sortit, i l'única contestació que ha donat el Govern ha estat *cuando lo considere oportuno*, això no pensem que sigui una contestació objectiva sobre per què té aturats aquests 49 expedients, i per tant pensem que el Govern, perdonin, el Parlament s'ha de dirigir al Govern per dir-li que tramiti amb la màxima celeritat aquests expedients. Pensem que tres mesos és temps suficientment administratiu per poder posar en marxa aquests 49 expedients.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Santiago. Per part del Grup Parlamentari Socialista té la paraula el Sr. Thomàs, per un temps de deu minuts.

EL SR. THOMÀS I MULET:

Gràcies, Sra. Presidenta. Aquest tema que ens du ara a discussió, evidentment dins el procediment del concurs de les oficines de farmàcia el primer que hi ha és establir si hi ha una necessitat o no dins una zona farmacèutica d'establir una nova oficina de farmàcia, un procediment que pot sorgir la seva iniciativa des d'un apotecari a nivell particular, des del Col·legi d'Apotecaris, des d'un ajuntament que ho sol·liciti o des de la mateixa conselleria de Salut. És un procediment enrevessat però que estableix una sèrie de condicions; una de les variables importants és nucli de població, accessibilitat, conformen acceptar o no que s'ha de constituir o s'ha d'acceptar que hi puguin haver una farmàcia a un lloc determinat. Tot això amb tot el seu procediment d'al·legacions, reclamacions, etc., etc.

Ens trobam, per una banda, que es varen adjudicar..., les darreres que es varen adjudicar a la nostra comunitat autònoma són 18 oficines de farmàcia, que es varen adjudicar el novembre del 2011, un procediment que es va iniciar la legislatura anterior, i, com ha dit la Sra. Santiago, un procediment que, al contrari del que diu qualche mitjà de comunicació, no té cap problema legal perquè la mateixa conselleria de Salut ja es va adaptar a unes sentències dels tribunals de les comunitats europees per deixar sense efecte un dels punts que afectaven els barems d'aquest concurs. Per tant les darreres adjudicacions són del mes de novembre del 2011.

Paral·lelament, és veritat, s'havien arribat a autoritzar, segons les meves fonts d'informació, 54 oficines de farmàcia que estan pendents de convocar aquests concursos. L'administració actual ha decidit no moure aquests concursos. Evidentment la Sra. Santiago ha anomenat farmàcies de l'illa de Menorca, de Mallorca, però per exemple a l'illa d'Eivissa n'hi ha 13 que estan adjudicades però que el concurs..., estan autoritzades però el concurs d'aquestes 13 d'Eivissa està congelat.

Evidentment dins tot aquest procediment tenim 54 oficines de farmàcia que reuneixen tots els criteris per ser autoritzades, de fet estan autoritzades, i aquí evidentment elements que comenta la proposició no de llei estan valorades i posades en valor. Una, la que vostès al·leguen, de posar en marxa tots aquells..., agilitar processos administratius que puguin facilitar reactivació econòmica i creació de llocs de feina. Evidentment posar dues persones per oficina de farmàcia és posar un nivell molt baixet, perquè hi ha oficines de farmàcia, com és la del nostre president, que està a una urbanització de classe mitja, que té sis vegades més personal que el que vostè està comentant, això dins una urbanització de classe mitja, urbana, que només pernocta a la zona.

Un altre element que evidentment per això té... la variable de població és molt important és l'accessibilitat als ciutadans d'un producte que són els medicaments. I un quart concepte que és molt important és la seguretat jurídica; moltes d'aquestes farmàcies que estan autoritzades i que no s'ha tret el concurs tenen, són persones que han pensat que era oportú que s'autoritzàs, tenen un marc legal que les afavoreix, però ara vostès els han llevat aquesta seguretat jurídica perquè no treuen el concurs, i per tant això és una absoluta contradicció.

Evidentment es poden treure quan l'administració ho estimi oportú, i sabem que l'opinió de la Conselleria de Salut, que ha manifestat públicament, no té cap criteri sòlid en el sentit que un podia haver al·legat en un moment que hi havia un concurs en marxa de les 18 oficines, i com que és un concurs molt complicat idò no era el moment de treure aquestes 54 noves oficines. Evidentment no vol dir que s'hagin de treure les 54, potser que s'estimi treure-les totes o una part, però, clar, el que ens preocupa és que la Conselleria de Salut només ha pogut dir qüestions d'absoluta arbitrarietat, "quan jo ho estimi oportú", i clar, criden l'atenció determinades coses. N'hi ha tres, com ha dit la Sra. Santiago, que estan a la zona farmacèutica de Marratxí, on el nostre president té l'oficina de farmàcia; es veu que no li interessa tenir competència a la seva zona farmacèutica perquè no treu aquestes tres oficines de farmàcia.

I evidentment hi ha un altre element, Sra. Santiago, que nosaltres consideram que és absolutament contradictori, i és que la Conselleria de Salut en aquests moments està tramitant un decret per subvencionar oficines de farmàcia, o sigui, són dues línies absolutament contradictòries. Han agafat una norma estatal, la modifiquen radicalment, i ho dic per si no ho saben, que era una qüestió de subvencionar farmàcies a nuclis rurals dispersos geogràficament, amb molt poca població, qüestions que no reuneix cap de les 54 oficines de farmàcia autoritzades. Vostès ara, a farmàcies que ja existeixen i donen servei, fan una norma per poder-les subvencionar. Són dues contradiccions: per una banda s'autoritza per l'administració, per la Conselleria de Salut, la possibilitat de treure a concurs 54 oficines de farmàcia, i la Conselleria de Salut bloqueja aquests concursos però treu un decret per subvencionar oficines de farmàcia que ja estan obertes, la qual cosa és absolutament contradictòria amb la filosofia econòmica i política del Partit Popular, que està en contra de les subvencions, i especialment d'un negoci en què la titularitat va junta amb la propietat. Un farmacèutic qualsevol no pot obrir una oficina de farmàcia ni qualsevol altra empresa, és un senyor que és titular i propietari d'aquesta oficina de farmàcia.

Per tant ens trobam que bloquegen sense cap argument sòlid el concurs de 54 oficines de farmàcia ja autoritzades, que reuneixen els requisits, i per una altra banda ara volen subvencionar oficines de farmàcia que no tenen o no deuen tenir el marge suficient de beneficis que consideren. Evidentment quan un pren d'exemple els guanys econòmics de l'oficina de farmàcia del nostre president evidentment crea moltes gelosies i per tant el Sr. President fa normes, perquè firmarà aquest decret, fa normes per ajudar la seva professió i subvencionar-los.

Per tant torn a dir que si hi ha 54 oficines de farmàcia que tenen l'autorització de creació per la Conselleria de Salut, nosaltres evidentment donam suport a aquesta proposició no de llei perquè es dóna la següent passa, que és que es convoqui aquest concurs d'aquestes oficines de farmàcia perquè hi ha una llista molt llarga d'apotecaris que estan esperant poder tenir una oficina de farmàcia.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Per part del Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Catalina Palau per un temps de deu minuts.

LA SRA. PALAU I COSTA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Bona tarda a tots, senyores i senyors diputats. Entenem que com a oposició tenen vostès l'oportunitat de presentar aquelles propostes que consideren oportunes, però la veritat és que hi ha temes que resulta molt sorprenent que es posin damunt la taula en determinats moments, i sobretot per aquells que han contribuït a convertir-los en greus problemes.

Pensàvem que avui, per sentit comú, el grup proposant retiraria aquesta proposta. Veim que no ha estat així, veim que l'obsessió que tenen per poder parlar de la farmàcia del Sr. President els fa fer i dir coses molt inapropiades, però, bé, vist allò vist, nosaltres passarem a explicar i a defensar la postura del nostre grup respecte d'aquesta proposició.

L'adjudicació de noves oficines de farmàcia és responsabilitat de la Direcció General de Farmàcia, i es fa sota criteris de població i sanitaris, d'acord amb l'interès general de la població, i es tramita d'acord amb els principis de publicitat, transparència i mèrits. La convocatòria de concurs d'adjudicació de les 49 noves farmàcies autoritzades ha d'esperar, i ha d'esperar simplement perquè el més sensat i el més responsable és esperar que s'acabin de resoldre els litigis pendents, corresponents al concurs anterior convocat pel Govern del pacte el maig del 2010, un concurs d'adjudicació de 18 oficines de farmàcia arreu de les Illes Balears, 17 a Mallorca i 1 a Eivissa.

Com és públic i notori aquest concurs no ha deixat de generar polèmica. En concret ha estat recorregut pel Col·legi de Farmacèutics de les Illes Balears i per un particular; hi ha hagut diverses reclamacions judicials. En aquest moment hi ha dues sentències del Tribunal Superior de Justícia de les Illes Balears que donen la raó a aquests dos recursos, que denunciaven que el concurs d'adjudicació d'aquestes 18 noves farmàcies no havia tengut en compte com a mèrit d'experiència del sol·licitant per haver treballat com a autònom. Per tant tenim dues sentències del Tribunal Superior de Justícia que sostenen que les bases de l'esmentat concurs són errònies pel que fa al fet que els autònoms no puntuassin pel temps treballat en una oficina de farmàcia. L'Advocacia de la comunitat autònoma va recórrer contra aquestes dues sentències davant el Tribunal Suprem, i ara el Govern està a l'espera d'una sentència ferma del Tribunal Suprem que aclareixi definitivament com queda aquesta adjudicació de 18 farmàcies i en quins termes procedeix elaborar les bases per al nou concurs d'adjudicació de les 49 oficines de farmàcia autoritzades.

Com comprendran la postura del Govern és la més lògica, la més prudent i la més responsable en aquest context. No cal treure ara un nou concurs sense haver aclarit la qüestió de la valoració o no de l'experiència professionals dels autònoms. No volem recaure en les mateixes errades. D'entrada pensam que si volem premiar l'experiència professional d'un farmacèutic és estrany que s'excloquin aquells que hagin treballat com a autònoms, però en qualsevol cas deixarem que sigui el Tribunal Suprem el que es pronunciï, i acatarem amb respecte total la sentència, no l'ocultarem dins un calaix per no haver de complir-la. Aquesta és la pràctica d'altres grups polítics, però no és el que fa el govern del Partit Popular.

I el nou concurs serà elaborat d'acord amb el que digui el Tribunal Suprem sobre com ha de ser valorada l'experiència professional en aquest cas. És fàcil d'entendre que el Govern no vulgui fer ara un nou concurs emprant uns criteris de valoració que estan en entredit i que tenen dues sentències en contra. Tant de bo no fos així, tant de bo hagués estat tot correcte, ara segurament ja podrien estar adjudicades aquests 49 farmàcies autoritzades, sense haver d'estar pendants de problemes arrossegats de la legislatura anterior, que una vegada més haurà de resoldre el govern del Partit Popular, però les coses són com són.

I que vostès vinguin avui aquí a demanar el contrari ens sembla com a mínim una irresponsabilitat i una mostra de voler persistir en l'error. Pens, Sra. Santiago, que un dia més em dirà que vostè no era la consellera de Salut, i es llevi les puces de damunt, però vostè formava part d'un govern, les decisions del Govern es prenen de manera solidària i el seu grup parlamentari donava suport al govern del pacte. Per tant no eludeixi responsabilitats que evidentment té.

Si ara el Tribunal Suprem confirma la sentència del Tribunal Superior de Justícia, això tindrà conseqüències, i el Govern tindrà damunt la taula un greu problema a resoldre, un problema generat pel Govern anterior. Per tant la prioritat de la conselleria és resoldre aquest tema i minimitzar en allò possible les conseqüències que se'n puguin derivar. Com diuen aquí a Mallorca, no cal afegir al banyat.

El concurs de 2010 està qüestionat, està en entredit, ha rebut un considerable revés judicial. Hem escoltat avui aquí que diuen que no té cap problema, jo crec que cinc sentències en contra són problema suficient per asseure's amb calma i esperar que el Tribunal Suprem respongui. No ens estranya escoltar això sabem el respecte que alguns tenen per les sentències judicials, però com he dit no és el nostre cas. Per a nosaltres, una sentència judicial és un argument suficientment sòlid i la respectam.

Per tant, ara no procedeix avançar-se a la resolució del tema, la convocatòria d'un nou concurs. Procedeix esperar prudentment a conèixer la postura del Suprem i esmenar immediatament totes aquelles incidències que se'n puguin derivar. No ens demanin insistir en els errors, un errors que tenen uns responsables polítics, però que esperam que no els acabin pagant tots els ciutadans de les Illes Balears perquè seria molt lamentable.

També vull destacar que en aquest moment la postura del Col·legi de Farmacèutics de les Illes Balears és totalment i absolutament coincident amb la del Govern. També per al col·legi és prioritari resoldre tot el concurs del 2010 i després ja es farà el nou. Potser la seva opinió no compta per a vostès, però nosaltres sí que consideram interessant escoltar-la.

Ja per acabar vull matisar una altra afirmació que aquí s'ha fet i és que la Conselleria de Salut del Govern no ha paralitzat l'obertura de cap oficina de farmàcia. És rotundament fals, i així s'ha demostrat amb la documentació administrativa judicial aportada per la conselleria, que ni al municipi de Marratxí ni a cap altre s'hagi paralitzat l'obertura de cap oficina de farmàcia. De fet, de les 17 que s'han adjudicat a Mallorca, una és al municipi de Marratxí.

Per tant, no facin aquí interpretacions falses interessades que només busquen crear una cortina de fum per amagar les seves errades i que els permeti desviar l'atenció del que és el vertader problema en aquest cas, que no és altre que el concurs fet per l'anterior govern del pacte el 2010 que té tota una sèrie de sentències en contra i que ara s'han de resoldre.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Palau. Té la paraula la Sra. Santiago, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Gràcies, presidenta. Vull donar les gràcies al grup socialista pel seu suport, efectivament vostè parla de 54 farmàcies, nosaltres, la feina que hem fet des de l'any... des del 2007 pendent d'adjudicació i amb feina de BOIB, només ens n'han sortit 49, però observara que la nostra proposició no de llei parla d'un genèric perquè ens hem pogut errar i el que deim són totes aquelles que estiguin pendants fins a la data d'avui. Són 49, 46 de les legislatures anteriors i 3 de l'actual -3 de l'actual. L'actual govern sense esperar cap sentència n'ha adjudicades 3,

no ha acabat el procediment administratiu com la resta, però n'ha adjudicades 3, Sra. Palau, sense esperar res, perquè a vostè li hauran donat els arguments que consideren oportú, però quan es demana al conseller per què no es continua aquest procediment administratiu no conta res del que vostè ha comptat. No conta res, diu textualment: *cuando lo consideremos oportuno*, no fa referència a sentències, no fa referència a res, perquè no n'hi pot fer, perquè ja ho he comentat a l'inici de l'exposició, perquè des de març del 2011 es declara inaplicable el precepte reglamentari que està pendent de resolució i des d'aquesta data, des del 3 del onze el Govern del Partit Popular, aplicant aquest decret, n'ha adjudicades 3. No, no, no, n'ha adjudicades tres aplicant aquest criteri, per tant es pot continuar fent, el que no hi ha és la voluntat de fer-ho. No hi ha aquesta voluntat de fer-ho. En tot cas, de les 49, no a totes afectaria aquesta sentència. En podríem haver fet de 18 a 49 o a 54 depenent de les dades que s'utilitzin, nosaltres només n'hem trobat 39. Per tant, sí, si vostè... si encara volguessin ser tan prudents amb les 18 fins a 49 n'hi ha bastants.

Ha fet cas a la crida d'atenció a Marratxí, podria ser interpretable, a nosaltres ens ha cridat l'atenció Eivissa, a l'àrea de Sant Antoni i de Sant Josep, que és una àrea farmacèutica, n'hi ha 9, ha de perjudicar necessàriament la població, un municipi de Sant Antoni, Sant Josep que en tenguí 9 assignades, és que n'hi ha poques. La gent s'haurà de desplaçar molt per anar a les farmàcies. És clar, vull dir, no hi ha prioritat per a les persones? Què està passant a Eivissa que Sant Antoni en té 9 d'assignades des de l'any 2009 fins a l'any 2012 i no es resol?

Vostè diu que és més elevada, nosaltres el que hem fet ha estat entre titulars i adjunts dividir-ho pel nombre total de farmàcies que hi ha a la nostra comunitat autònoma i ens surt que n'hi ha dues de mitjana, efectivament tenir en un n'hi haurà una i en un altre n'hi haurà tres, sense pensar en substitucions, en vacances i en contractes temporals, però en qualsevol cas es crearien quasi cent llocs de feina, qualificats, de gent que ha passat un procés formatiu intens, de quatre anys o de cinc anys depenent del moment en què ho varen estudiar, d'especialització, d'esforç per part de les famílies, per part de l'Administració pública.

Tenim la zona, poblacionalment es pot fer i ho tenim paralitzat, per una decisió discrecional. Quan ho considerem oportú, això és el que ha dit públicament el Govern.

Efectivament, tot aquest tema de la farmàcia...i entenc que el Partit Popular es trobi molest quan es parla de la farmàcia i s'associa al Sr. Bauzá, s'entén cada vegada més la Llei d'incompatibilitats de la nostra comunitat autònoma perquè el caràcter d'objectivitat del Govern davant aquest tema sempre quedarà dubtós, per molt bé que ho faci, que nosaltres pensam que no ho fa bé, però encara que ho fes bé, sempre quedaria dubtós.

Per què no es dona la sortida en aquests casos?, i més en aquests casos en què hi ha més d'un farmacèutic assegut al Consell de Govern.

Nosaltres no retirarem la proposta, pensam que està absolutament justificada i que no hi ha cap justificació -no hi ha cap justificació, no hi ha cap justificació- per part del Govern, no n'hi ha cap i si n'hi ha 18 afectades, la resta no hi estan, això és discutible, però almanco n'hi ha més de 20 que no hi estan.

Vostè em parla de sentències?, ara vostè em parla de sentències, Sra. Palau?, hauria de ser absolutament prudent, cada setmana tenim sentències d'acomiadaments que vostès no compleixen, que vostès no compleixen!, que vostès, aquestes sentències, en lloc de complir-les consideren que són canvis de criteri!

Ahir el conseller ens va dir que la sentència era un canvi de criteri i vostès no compleixen les sentències. La sentència els diu "posi a fer feina a aquest senyor" i vostè els té a casa seva sense... vostè no, però el Partit Popular els té a casa seva pagant...

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sra. Santiago.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

...incomplint les sentències. Vostè parla de sentències? Hauria de ser bastant prudent en aquest moment, de parlar de sentències.

Després, Sra. Palau, jo mai no he renegat del govern Antich, mai, no, no, ho pot mirar, ho pot mirar. El que sí he dit en diverses ocasions i ho tornaré a dir, és que quan feim una proposició no de llei, el Grup MÉS fa una proposició no de llei, no em conti o no argumenti el que va fer el Sr. Zapatero, perquè nosaltres no varem pactar mai amb el Sr. Zapatero, varem pactar amb el Sr. Antich. Per tant, sempre que vostè em faci l'argument del Sr. Zapatero jo li diré el mateix: respecti els arguments que presenta el Grup MÉS... no, no, no, jo sí, jo sé el que ha parlat, vostè llegeixi...

(Se sent una veu de fons intel·ligible)

LA SRA. PRESIDENTA:

Respecti el torn de paraula. Vagi acabant que ja es passa d'un minut.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Sí, senyora.... i m'agradaria, un detall, Sra. Presidenta, quan renya l'oposició anomena les persones, quan renyi el seu grup parlamentari també anomeni les persones.

Moltes...

LA SRA. PRESIDENTA:

Crec que anomeno a ningú, preg silenci...

(Se senten veus de fons que diuen “sí, sí, sí”)

...preg silenci, però bé, és igual...

Passam idò a la votació de la proposició.

Vots a favor? 5.

Vots en contra? 8.

En conseqüència queda rebutjada la proposició no de llei.

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



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS