



DIARI DE SESSIONS DEL  
**PLE**  
DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

---

DL. PM. 770-1987

Fq.Con.núm. 33/27

VIII legislatura

Any 2013

Núm. 93

**Presidència**  
**de la Molt Honorable Sra. Margalida Durán i Cladera**

Sessió extraordinària celebrada dia 2 de juliol del 2013

Lloc de celebració: Seu del Parlament

**SUMARI**

**Debat i votació sobre la validació o la derogació del Decret Llei 3/2013**, de 14 de juny, de creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centres privats d'atenció especialitzada (escrit RGE núm. 6778/13). 4046

---

**Debat i votació sobre la validació o la derogació del Decret Llei 3/2013, de 14 de juny, de creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centres privats d'atenció especialitzada (escrit RGE núm. 6778/13).**

LA SRA. PRESIDENTA:

Passam ara al punt de l'ordre del dia de la tercera sessió plenària, que correspon al debat i votació sobre la validació o derogació del Decret Llei 3/2013, de 14 de juny, de creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centres privats d'atenció especialitzada. Escrit RGE núm. 6778/13.

Intervenció per part d'un membre del Govern per fer l'exposició de les raons per les quals el decret llei ha estat promulgat. Té la paraula el Sr. Martí Sansaloni, per temps il·limitat.

EL SR. CONSELLER DE SALUT (Martí Sansaloni i Oliver):

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. Una de les responsabilitats com a conseller de Salut d'aquesta comunitat autònoma és procurar dotar la societat de tots els mitjans a l'abast per poder garantir una assistència sanitària adequada i de qualitat. Donar resposta a les necessitats de la població amb criteris d'eficiència i eficàcia a uns nivells òptims de qualitat, això és una realitat que actualment dona el Servei de Salut de les Illes Balears del qual em sent orgullós de la tasca que desenvolupa, amb la feina inestimable que donen els seus professionals dia a dia.

Però hem d'anar més enllà, cercant fórmules perquè aquesta eficiència s'adapti a les necessitats de la població, mitjançant mecanismes àgils que permetin en tot moment donar resposta a la població mantenint aquests nivells òptims de qualitat que sempre hem de mantenir.

Amb aquesta norma que avui em congratulo de presentar i defensar, es crea la xarxa hospitalària pública com un instrument creat pel Servei de Salut, que inclou els set hospitals públics de les Illes Balears i permet integrar-hi tots els hospitals privats sense ànim de lucre, ja que tots ells comparteixen el mateix esperit: promoure i preservar la salut, sense cercar cap benefici més enllà de garantir l'assistència sanitària de la ciutadania de les nostres illes.

El Consell de Govern va aprovar aquest decret llei per a la creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centres privats d'atenció especialitzada. La justificació del rang de llei ve derivada perquè la Llei general de sanitat de l'any 1986 ja contemplava la figura del conveni singular a disposicions que no són de caràcter bàsic i, per tant, no són d'aplicació directa a la nostra comunitat autònoma. És cert que dia 20 de maig de 2011, els anteriors responsables aprovaren amb rang de decret la modificació dels estatuts del Servei de Salut, introduint la possibilitat de subscriure convenis singulars, però oblidaren que era necessari ampliar la Llei de salut de les Illes Balears amb aquest concepte, perquè no fa al·lusió a l'instrument jurídic que

permet la vinculació dels hospitals sense ànim de lucre a la xarxa pública. O sigui que deixaren les coses a mitges.

Aquest avui és el debat d'aquest plenari i d'aquest Parlament, perquè aquest projecte, perquè s'aconsegueixi la seva convalidació, d'acord amb l'article 148 del Reglament d'aquest parlament. Amb aquest projecte normatiu el que es pretén és que el Servei de Salut pugui integrar hospitals privats sense ànim de lucre dins la xarxa hospitalària pública, sempre que hi hagi necessitats de tipus assistencial. Mitjançant aquesta normativa es regula la vinculació entre aquests centres sanitaris i la xarxa pública d'hospitals, a través de la figura ja esmentada de convenis singulars. La integració d'aquests centres mitjançant aquesta fórmula permetrà ampliar els serveis sanitaris públics i posar-los a disposició dels ciutadans per poder oferir una millor prestació sanitària a les Illes Balears.

El Servei de Salut ha incrementat l'activitat assistencial aquests darrers mesos, gràcies a l'esforç, com deia, de molts de professionals, aplicant criteris d'eficiència, ampliant horaris d'activitat, tenint activitat quirúrgica programada els horabaixes, ampliant els horaris de quiròfans, però això no és suficient i volem poder augmentar aquesta activitat assistencial, tant amb mitjans propis, com també amb mitjans externs a través de la signatura de convenis singulars amb entitats sense ànim de lucre.

Així, el Servei de Salut de les Illes Balears amb aquesta fórmula, podrà formalitzar aquests convenis que permetrà a centres privats d'atenció especialitzada, vincular la totalitat de la seva cartera de serveis i prestacions a la xarxa hospitalària pública de les nostres illes. Això permetrà, en definitiva, ampliar l'assistència sanitària que reben els nostres ciutadans i per tant, en benefici d'ells.

Ara bé, per poder-se signar aquest tipus de vincle s'hauran de complir un seguit de requisits. En primer lloc aquests convenis, com he dit i repetesc, només es podran signar amb entitats sense ànim de lucre, i aquestes entitats hauran de complir a més a més els següents requisits: que el centre estigui autoritzat i inscrit prèviament en el Registre autonòmic de centres, serveis i establiments sanitaris de les Illes Balears i mantenir les condicions que motivaren l'autorització tot el temps de vigència del conveni; que el centre compleixi els requeriments de qualitat corresponents a l'acreditació sanitària de nivell 1 o els requeriments exigits per a l'obtenció d'una acreditació de nivell equivalent; que hi hagi necessitats assistencials que justifiquin aquesta vinculació; que hi hagi disponibilitat pressupostària que ho permeti; i que el centre compleixi la normativa fiscal, laboral, de Seguretat Social i d'incompatibilitats.

Què passarà amb aquests centres, una vegada signat un conveni singular i integrat dins aquesta xarxa hospitalària? Idò que el règim jurídic d'aquests centres passarà a ser essencialment públic, llevat de la titularitat del centre que continuarà sent privada i el règim de personal que es regirà pel dret laboral privat. Aquesta xarxa hospitalària creada pel Servei de Salut inclou els set hospitals de les nostres illes de règim públic i en aplicació d'aquest decret llei, permetrà integrar també als hospitals privats sense ànim de lucre que ho demanin i que estiguin vinculats a través de la signatura d'aquests convenis, d'aquesta manera s'incorporaran tots els serveis i prestacions que ofereixen aquests hospitals a la nostra xarxa hospitalària pública. Els convenis singulars preveuen que puguin tenir una durada màxima de deu anys, la qual cosa permet fer una major planificació a llarg termini de les necessitats assistencials i la disponibilitat de recursos que donin una adequada resposta. Durant tot el temps de vigència del conveni, aquests centres estaran sotmesos als controls del Servei de Salut, per garantir el compliment del contingut del conveni i que les prestacions estiguin al nivell de qualitat pactades i signades.

Aquesta fórmula no és nova a l'Estat espanyol, ja l'apliquen altres comunitats autònomes, però per posar-ho en marxa a la nostra comunitat, hem de disposar del marc legal adient per donar cobertura a aquesta figura. Tant a l'Hospital Sant Joan de Déu com a la Creu Roja ja es tenien convenis de col·laboració de serveis que s'anaven renovant amb el temps. La nova durada dóna seguretat, incrementa la planificació i incrementa el servei per volum. A més, la Sindicatura de Comptes ja considerava que es podien vulnerar articles de la Llei de contractes de les administracions públiques. Així ho manifestà de manera clara en el seu informe 68 de l'any 2012, sobre la despesa en assistència sanitària amb mitjans no propis del Servei de Salut de les Illes Balears i detectà una incidència en la manca de justificació del motiu de la signatura dels contractes entre l'Hospital Sant Joan de Déu i de Creu Roja i manifestava que a ambdós convenis es podia estar incomplint la legalitat vigent.

Per tant, es feia del tot necessari disposar d'un marc legal que donés cobertura legal a la signatura d'aquests convenis entre el Servei de Salut i ambdós hospitals. Per això, els Serveis Jurídics de la conselleria consideraren que per donar cobertura legal a la figura d'aquests convenis, una bona fórmula per al Servei de Salut i per a la població, era del tot necessari aprovar una norma que contemplés aquesta figura i els donés cobertura legal i així poder solucionar la pràctica denunciada per la Sindicatura de Comptes. Aquesta cobertura legal és aquí en forma de decret llei, que donarà cobertura a una bona eina per a l'administració sanitària. L'administració ha de tenir agilitat i estabilitat per poder donar una resposta adequada a les necessitats sanitàries que es plantegen o es puguin plantejar en el futur. A més d'aquesta agilitat, la durada en el temps de deu anys ens permeti planificar a mig i llarg termini aquelles àrees o serveis sanitaris necessaris per donar resposta a les necessitats de la població -com deia- sota els criteris d'eficàcia i eficiència, però sempre amb nivells d'excel·lència.

L'experiència ens dóna la raó, la col·laboració amb aquests hospitals sense ànim de lucre, l'Hospital de la Creu Roja i l'Hospital Sant Joan de Déu, ha estat molt positiva tant per a la població en general com per al propi Servei de Salut i per tant, hem de seguir en aquest camí i donar una passa més. Amb

aquesta normativa el que feim és obrir el camí perquè aquesta col·laboració sigui més intensa i llarga en el temps, per la qual cosa la planificació d'aquesta col·laboració ens permetrà millorar l'assistència a la població i que els mateixos centres puguin planificar en el temps la seva estratègia, redundarà sens dubte, en una millora dels serveis que fins ara es donaven.

Per altra banda, en aquest projecte normatiu s'han inclòs unes modificacions puntuals que era necessari i urgent abordar de la Llei d'ordenació farmacèutica, actualment en vigor, per adaptar un article a una sentència del Tribunal Constitucional i una altra del Tribunal de Justícia de la Unió Europea. Així, es deroga el límit d'edat màxima per participar en els procediments per a l'autorització d'una nova farmàcia, en l'aplicació de la jurisprudència del Tribunal Constitucional que considera que d'acord amb el principi d'igualtat, és inconstitucional l'establiment d'una edat límit per participar en els procediments de concursos per a l'autorització d'una oficina de farmàcia. I també disposa la derogació de la inclusió com a mèrit per a l'adjudicació d'una oficina de farmàcia, l'experiència professional realitzada en l'àmbit de la comunitat autònoma de les Illes Balears, ja que sentències del Tribunal de Justícia de la Unió Europea i del Tribunal Superior de Justícia de les Illes Balears han dictaminat que fer prevaler l'exercici professional en una part del territori nacional, suposa una restricció del principi de llibertat d'establiment que conté el tractat de funcionament de la Unió Europea.

Al mateix temps s'ha inclòs una disposició transitòria que modifica aspectes de la Llei 7/2010, per tal de permetre una millora en la gestió del Servei de Salut i aconseguir una prorrogació temporal de les persones directives en la prorrogació temporal d'aquestes, amb la finalitat d'evitar un buit temporal en la gestió diària. En el projecte s'ha inclòs una referència al Pla de salut que ens obligam a tenir-lo aprovat en un termini màxim de 18 mesos i estableix durant aquest període un sistema transitori que permetrà signar els convenis mitjançant la redacció d'un informe justificatiu de l'existència de déficit assistencial i la conveniència del conveni per tal de minimitzar les mancances.

Esper i desitj que aquest decret llei es convalidi amb el suport d'aquest parlament, perquè allò que és bo per a la població d'aquestes illes, a la vegada que estigui en consonància amb la normativa vigent i donem resposta a les necessitats assistencials del nostre sistema sanitari públic, tindrà a bé rebre el vot dels diferents grups d'aquest parlament.

Moltes gràcies.

*(Alguns aplaudiments)*

LA SRA. PRESIDENTA:

Intervencions ara dels grups parlamentaris en torn a favor. Per part del Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Catalina Palau, per un temps de quinze minuts.

## LA SRA. PALAU I COSTA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. Avui el ple d'aquest Parlament debat la convalidació del Decret llei 3/2013, de creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centres privats d'atenció especialitzada. Tal com acaba de manifestar el Sr. Conseller, és una norma aprovada fa pocs dies pel Consell de Govern, que permetrà a l'ib-salut mitjançant l'instrument jurídic del conveni singular, integrar hospitals privats sense ànim de lucre a la xarxa d'hospitals públics, sempre que es donin necessitats de tipus assistencials.

La integració d'aquests centres permetrà ampliar els serveis sanitaris públics i posar-los a disposició de la ciutadania de les Illes Balears. De manera que la totalitat dels serveis i de les prestacions que ofereixen aquests hospitals sense ànim de lucre, quedin integrats dins la xarxa hospitalària pública. El seu règim jurídic passarà a ser essencialment públic, amb les excepcions de la titularitat del centre, que continuarà sent privada, i del règim de personal que regirà pel dret laboral privat. Aquests acords es podran subscriure sempre que es compleixin determinats requisits. S'ha de tractar d'una entitat sense ànim de lucre, hi ha d'haver necessitats assistencials, els hospitals han de tenir homologació de les condicions tècniques necessàries i els requeriments de qualitat establerts legalment. Hi ha d'haver disponibilitat pressupostària i els centres privats han de complir la normativa en matèria fiscal, laboral i de Seguretat Social.

Mentre el conveni tenguí vigència, la qual no podrà excedir de deu anys, la inspecció sanitària del Servei de Salut del Govern podrà comprovar la qualitat del procés assistencial i el compliment de les condicions pactades. La xarxa hospitalària pública és un instrument creat pel Servei de Salut, que inclou set hospitals públics de les nostres illes i permet integrar-hi tots aquells hospitals privats sense ànim de lucre que hi estiguin vinculats per mitjà d'aquests convenis singulars. D'aquesta manera s'integra a la xarxa hospitalària pública la totalitat dels serveis i de les prestacions que ofereixen aquests hospitals sense ànim de lucre. Aquesta és una unió d'esforços, ho indicava el conseller, entre serveis sanitaris públics i hospitalaris privats sense ànim de lucre, d'entitats que comparteixen un mateix esperit, que no és altre que promocionar i preservar la salut sense perseguir altre benefici que garantir una bona assistència sanitària a totes la ciutadania balear. Certament no parlem d'una col·laboració nova, però sí que era urgent i necessari la renovació del vincle entre l'administració i aquestes entitats, i la figura del conveni singular resol la formalització fora de dubtes que havia manifestat la Sindicatura de Comptes respecte de fórmules administratives emprades anteriorment, no considerades idònies, com era la concertació sistemàtica i directa dels serveis.

La figura dels convenis singulars és una fórmula jurídica utilitzada a altres comunitats autònomes amb aquesta mateixa finalitat. Concretament a Catalunya podem dir que ja compta amb una llarga tradició i moltes entitats sanitàries privades sense ànim de lucre estan plenament integrades a la xarxa sanitària pública. La col·laboració directa entre l'ib-salut i determinades entitats hospitalàries sense ànim de lucre, és indispensable a la nostra comunitat si aspiram a un funcionament eficient en termes de reducció de llistes d'espera i si volem garantir la prestació de tota la cartera comuna de

serveis a tots els usuaris del nostre sistema sanitari. Inicialment la planta hospitalària pública de les nostres illes es va configurar des d'una perspectiva més bé restrictiva. La disponibilitat de recursos sanitaris públics era limitada i s'havia de completar recurrent a la xarxa privada de centres d'atenció especialitzada, per tal de garantir als seus usuaris unes òptimes prestacions.

Això va contribuir que l'oferta de la sanitat privada de les illes es desenvolupàs i es diversificàs amb excel·lents resultats de gestió. Som una comunitat que ara mateix compta amb 12 hospitals privats. Amb el temps, els mitjans públics es van incrementar, es va obrir Son Llàtzer, Inca, Mateu Orfila a Menorca, també l'Hospital de l'illa de Formentera i finalment l'hospital de referència de Son Espases, però alguns dels nous centres hospitalaris públics, es van dissenyar sorprenentment des de la perspectiva de fer servir les instal·lacions sanitàries de determinades entitats sense ànim de lucre, com un complement indispensable per a la prestació correcta i completa.

L'actual context de crisi econòmica ha obligat a l'administració autonòmica a adoptar mesures d'efecte immediat i polítiques d'austeritat. S'han hagut de fer reformes estructurals per afrontar el dèficit i garantir la sostenibilitat del sistema sanitari públic. Reformes en l'organització de l'activitat assistencial, en les compres, reformes en la contractació de personal, amb nous criteris de col·laboració amb el sector privat; reformes radicalment oposades a la gestió despreocupada d'altres temps i d'altres governs, que van optar per no exercir cap tipus de control damunt la despesa. Polítiques que provocaren, pel malbaratament, un sobrecoast en la construcció de l'Hospital de Son Espases de 280 milions d'euros, polítiques que deixaren un deute a juny del 2011 superior als 830 milions d'euros, polítiques que consentien a determinats directius de GESMA realitzar màsters a Barcelona, totes les despeses pagades i en dies laborables, polítiques que van permetre triplicar el deute de l'ib-salut en 4 de legislatura., polítiques...

*(Remor de veus)*

...d'excessos que ens han portat a la situació difícil que ara patim i que ens condicionen el present i el futur. Ja el darrer dictamen del CES presentat el 2011 i encomanat per l'anterior equip de govern, sobre el sistema sanitari de les Illes Balears, advertia que l'augment del deute era exponencial i que el ritme d'endeutament s'havia de corregir o el sistema sanitari pública perillava seriosament. Per això ara cal optimitzar al màxim els recursos disponibles i buscar la màxima eficiència.

El context condiciona cada any el Govern a l'hora d'elaborar els seus pressupostos, ja no es poden continuar pagant peonades al personal sanitari, ja no es poden fer les derivacions massives i milionàries que es feien a les clíniques privades l'any 2010 per reduir les xifres de les llistes d'espera, ara només cap d'opció de l'eficiència i el control econòmic i aquesta és l'opció que ens permet pagar les factures i evitar la fallida del sistema sanitari en la nostra comunitat.

Salut maneja el 35% del pressupost de la CAIB. En el context actual abandonar el compliment pressupostari no és una opció. No ens podem permetre una sanitat sostinguda pel deute perquè això comporta deixar de pagar, deixar de pagar serveis, deixar de pagar proveïdors, deixar de pagar nòmines de personal, etc.

El Govern i l'ib-salut fan un gran esforç des del mes de juny de 2011, un esforç centrat a afrontar el deute heretat pel govern del pacte i reduir-lo, centrat a contenir la despesa i a continuar oferint un servei sanitari de qualitat a la nostra societat.

Certament, el sector privat pot ser un aliat essencial del sector públic i així queda recollit en aquest decret llei que estableix la fórmula de vinculació entre l'administració autonòmica i determinats centres privats sense ànim de lucre per donar resposta conjunta a les necessitats sanitàries de la població balear, una fórmula de vinculació emmarcada dins la més absoluta legalitat, per això creim que avui no hi ha altra opció que pugui justificar un vot en contra a aquesta normativa.

Finalment, també hem d'esmentar que aquesta norma que avui serà convalidada amb el suport almenys del nostre grup també aborda la modificació d'altres normatives en matèria d'ordenació farmacèutica, en concret es deroga la part de l'article 24 de la Llei 7/1998, d'ordenació farmacèutica de les Illes Balears, que establia un màxim de 65 anys per poder participar en el procés d'autorització d'una nova oficina de farmàcia.

També es deroga un apartat del Decret 25/1999, de 19 de març, que aprova les zones farmacèutiques i el procediment per a l'autorització de noves oficines de farmàcia relatiu a l'experiència professional realitzada en l'àmbit de la comunitat autònoma.

Aquestes modificacions sorgeixen arran de la controvèrsia generada pel concurs d'adjudicació de 18 oficines de farmàcia a Balears que el govern del pacte va convocar l'any 2010, un concurs qüestionat pels tribunals que no ha deixat de generar polèmica i recursos en contra, temes com el fet d'establir a les bases del concurs un límit d'edat màxim ja ha estat resolt pel Tribunal Constitucional que ha sentenciat que això és contrari al principi d'igualtat. També el fet de considerar com a mèrit l'exercici professional en les nostres illes té l'oposició d'una sentència del Tribunal de Justícia de la Unió Europea, i per aquest motiu la Conselleria de Salut pren nota i fa les derogacions incorporades al present decret llei.

Encara resta, però, una qüestió pendent d'aclarir pel Tribunal Suprem i no vull deixar d'esmentar-la. Recordam que aquest concurs també ha estat recorregut per un altre motiu, perquè no s'havia tingut en compte com a mèrit l'experiència professional del sol·licitant en qualitat d'autònom. Aquests recursos ja tenen sentències favorables del Tribunal Superior de Justícia de les Illes Balears que sostenen que són unes bases errònies. Ara serà el Tribunal Suprem el que es pronuncii en darrera instància i aclareixi com queda definitivament aquesta adjudicació de 18 oficines de farmàcia i en quins termes procedeix que el Govern elabori les bases per fer un nou concurs i adjudicar les 49 noves farmàcies que té autoritzades, un procés que ara ha quedat paralitzat a l'espera de conèixer la sentència del Suprem sobre aquest punt.

El Govern considera, amb molt bon criteri i en contra del que demanen els grups de l'oposició, que no procedeix treure un nou concurs sense haver aclarit definitivament si s'ha de valorar o no l'experiència professional dels autònoms com a mèrit, no vol recaure en les mateixes errades del govern del pacte i emprar uns criteris de valoració que estan en entredit pels tribunals.

Pe tant, s'actua amb la màxima responsabilitat, amb la màxima prudència i també en la línia recomanada pel mateix col·legi de farmacèutics de les Illes Balears.

En definitiva, amb aquest decret llei el Govern corregeix i segons les pautes que li marquen els tribunals errades comeses per l'anterior equip de govern que com ja ve sent habitual tenen conseqüències nefastes per a les arques de la nostra comunitat i també per als nostres ciutadans.

El nostre grup, com ja he indicat, donarà suport a aquesta convalidació. Moltes gràcies.

*(Alguns aplaudiments)*

LA SRA. PRESIDENTA:

Intervenció dels grups parlamentaris en torn en contra, té la paraula pel Grup Parlamentari Socialista el Sr. Vicenç Thomàs, per un temps de quinze minuts.

EL SR. THOMÀS I MULET:

Bon dia a tothom, Sra. Palau, el dia que el fiscal del Suprem demana sis anys de presó al seu president Matas, vostè ens parla de la seva excel·lència en gestió sanitària.

*(Alguns aplaudiments)*

Som aquí per debatre el tercer decret llei per modificar el Servei de Salut, tres decrets llei, tres consellers diferents. Sr. Sansaloni, els ciutadans ja han fet la valoració de la seva gestió en l'enquesta del CIS. Ara, després de dos anys del Govern del PP, ja la consideren el seu quart principal problema, un de cada cinc ciutadans, ha aconseguit batre un rècord i vostè és el tercer conseller, però hi és des del primer dia.

Està ben clar que l'assistència sanitària no ha estat un objectiu prioritari del Partit Popular. Podríem parlar que l'assistència sanitària ja no és un dret universal dels ciutadans d'aquest país; podríem parlar del que ahir vàrem celebrar, que és el copagament farmacèutic per als pensionistes; podríem parlar dels drets que han perdut els professionals de la salut o d'aquelles 1.200 persones que vostès ha tret al carrer dins l'àmbit de la sanitat; podríem parlar també de la taxa per a una targeta de plàstic, del centim sanitari que ja no és finalista i que ens fa pagar la benzina més cara o de la derogació d'un decret de garanties de demora i, si vol, parlem del seu producte estrella, més de 100.000 persones en llista d'espera. Aquesta és la seva gestió. Podríem parlar del desgavell dins la gestió sanitària de la conselleria.

Per què dic tot això? Perquè fa un poc més d'un any ens varen dur un decret, se'n recorda?, perquè vostè hi era, un decret que es deia de reestructuració del Servei de Salut, tot després d'una gestió esperpèntica del Sr. Bestard, de l'absència de la Sra. Consellera i el seu equip que el varen engegar i el varen renyar, basta llegir l'exposició de motius, l'ib-salut ha estat massa autònom, no ens ha fet cas, no ha tengut prou disciplina i coordinació pressupostària.

Vet aquí el que varen fer: la consellera es fa presidenta i els directors generals es fan vicepresidents, així vostè va arribar a ser vicepresident de l'ib-salut i varen anul·lar el que ha fet sempre a tot Espanya, separar funcions de planificació i finançament de compres, segurament, i provisió.

Ja no repetiré les bondats que va dir la Sra. Castro d'aquell decret llei. De passada, vostès varen aprofitar per fer desaparèixer la gerència de Primària, derogar el decret de garanties i també, que era urgent, pujar el sou dels directius, tots motius d'extraordinària i urgent necessitat, però vet aquí que al cap de quatre mesos la consellera Castro fuig, arriba Mesquida i ens duen un altre decret llei que l'únic que fa és canviar la paraula "reestructuració" per "reorganització", una bufetada a la cara a l'anterior equip de govern de la conselleria i es torna enrere el que s'havia dit quatre mesos abans, que era d'extraordinària i urgent necessitat i el conseller Mesquida plasma en un decret llei que qui ha de gestionar és el Servei de Salut i que la conselleria es dediqui al que toca i, evidentment, una persona present des del primer dia, primer accepta ser vicepresident i director general i després tornar a la seva direcció general a l'espera d'una oportunitat.

Dos exemples d'utilització absolutament inadequada, improcedent i autoritària del Partit Popular dels decrets llei. Avui tornam estar en les mateixes. No és necessari cap nou decret llei ni quant a urgència ni als requisits establerts a l'Estatut d'Autonomia i neoconstitució ni a la doctrina ni a la jurisprudència del Tribunal Constitucional.

No podem estar d'acord amb el contingut d'aquesta norma ni per les formes ni, en part, pel fons. La major part d'aquest decret llei no requereix una llei. Vostès fan un ús i un abús arbitrari de la figura dels decrets llei.

Si miram l'exposició de motius d'aquest decret llei, personalment la consider deplorable, (...) denigrar la política sanitària de l'ib-salut, època PP, època PSOE, o la gestió

sanitària que s'ha duit en aquesta comunitat autònoma sigui PP, sigui PSOE, això és el que fa la seva exposició de motius.

“Alguns dels nous hospitals públics es varen dissenyar des de la perspectiva de fer servir les instal·lacions sanitàries de determinades entitats sense ànim de lucre com a complement indispensable per a la prestació correcta i completa de totes les prestacions incloses a la cartera de serveis”, què diuen?, que la Sra. Castillo va dissenyar hospitals com el d'Inca per utilitzar a la mateixa manera els concerts amb clíniques?, o com poden dir que aquests concerts que es duen a terme de manera sistemàtica amb determinades entitats sense ànim de lucre tenien un objectiu no desitjat -i això ho diu l'exposició de motius- de reducció de llistes d'espera?, vet aquí!, impressionat.

És necessari un decret llei per crear una xarxa pública d'hospitals? No. És necessari un decret llei per explicar el procediments dels convenis singulars? No.

La xarxa hospitalària pública de les Illes Balears és l'instrument funcional del Servei de Salut. Això ho diu l'article 1 d'aquest decret llei, els instruments funcionals no es creen per mitjà d'una llei, perquè no tenen personalitat jurídica, i la xarxa pública d'hospitals està recollida a la nostra llei de salut, està recollida als estatuts del Servei de Salut que va fer la Sra. Castillo i està recollida al decret fantasma 59/2011, al seu article 3.3, i això ho diuen els informes jurídics de la Conselleria de Salut, del Servei de Salut i l'assessoria externa de l'any 2010.

Tot això no ho han inventat vostès, està documentat i vostès ho han utilitzat pel que han estimat oportú.

Els convenis singulars estan recollits a la Llei general de sanitat, a la Llei de salut de la nostra comunitat, estan recollits als estatuts del servei i estan recollits al Decret 59/2011 on també s'estableix la figura dels convenis singulars i la seva vinculació a la xarxa pública d'hospitals. És veritat que els articles de la Llei general de sanitat diuen que els convenis singulars no són bàsics, però això no vol dir que no es puguin aplicar, es pot no aplicar, però també es poden aplicar, i això és el que es va fer.

Per cert, per què no citen en tot el decret llei el Decret 59/2011, que és vigent a la nostra comunitat autònoma?, l'amaguem, simplement són tan falsos que a la disposició derogatòria única deroguen l'incís 3 de l'article 3 del decret 59/2011 sense anomenar-lo.

I el vull llegir textualment perquè vegin que ja existia la figura jurídica a la nostra comunitat, què diu aquest article 3.3? “En els termes prevists a la Llei 14/1986, general de sanitat, el Servei de Salut de les Illes Balears pot formalitzar convenis singulars que permetin als centres privats d'atenció especialitzada pertanyents a entitats sense ànim de lucre vincular-se a la xarxa pública d'hospitals del sistema sanitari públic de les Illes Balears sempre que concorrin els següents requisits.”

Queda ben clar que existeixen els convenis singulars dins el nostre ordenament, que existeix la xarxa pública d'hospitals i que es fa un decret en què es possibilita això, i és curiós, a la disposició derogatòria deroguen això, però no deroguen el 3.4 i el 3.5 que parlen dels controls i els requisits.

Què han fet totes les comunitats autònomes?, idò fan un decret per donar personalitat jurídica als convenis singulars i després fan una ordre per desenvolupar el procediment. No, vostès fan una llei per explicar el procediment, espectacular!

Només li posaré un exemple. Al 6.2 expliquen les diferents possibilitats administratives d'establir el règim econòmic de vinculació i expliquen que existeix el pagament per processos, que existeix el pagament (...), que existeix el pagament directe anual per transferència derivada d'una consignació pressupostària o bé per un sistema mixt. Una llei per explicar el que diu qualsevol manual de gestió sanitària! Ridícul, Sr. Sansaloni, ridícul.

Per què ho consideram innecessari?, perquè ho diuen els informes jurídics dels funcionaris, dels professionals del Servei de Salut de 2010, i ho diu l'Advocacia l'any 2010 i ho diu l'assessoria externa de 2010.

Per tant, la figura dels convenis singulars ja està regulada i per què desenvolupen ara aquests convenis?, bona pregunta, perquè el decret està aprovat fa dos anys i ells gestionen des de fa dos anys, perquè no fan feina i els interessos són en una altra banda.

Dia 1 d'octubre del 2004, la Sra. Castillo va signar els documents de formalització contractual entre ib-salut i l'hospital Sant Joan de Déu amb una vigència 1 de juliol 2004, 30 de juny 2008 i aquest concert va ser prorrogat fins a dia 30 de juny del 2013. Quin dia és avui?, ho saben vostès?, si no ho saben: 2 de juliol -2 de juliol. Tenen un marc jurídic des de fa dos anys i ara els revé, però és clar, vostès no han fet els deures, no han prioritzat l'atenció sanitària i han deixat de banda l'activitat complementària, l'activitat concertada, vostès s'han dedicat dos anys a criminalitzar l'activitat complementària i l'activitat concertada i el PP aquí, en seu parlamentària, ha posat com a exemple de mals professionals i gestors l'activitat complementària i l'activitat concertada.

*Despilfarro* i festes, deien. I ara, fruit d'aquesta desatenció sanitària, 100.000 persones en llista d'espera, entre altres coses dia 23 de maig treuen d'amagat, sense fer renou, la licitació per concertar l'activitat quirúrgica per 8 milions d'euros. Primer no ens preocupa l'atenció sanitària, no desenvolupam eines jurídiques com els convenis singulars, però ara, després d'estar dos anys de no atendre els ciutadans, de castigar treuen un concurs, liciten un concurs de 8 milions per a activat concertada.

Deien que ho farien amb mitjans propis, ja ho veuen, de 51 a 122 dies de demora mitjana per a una intervenció quirúrgica. I podríem parlar que el Sr. Conseller actual pretenia tancar dos hospitals sociosanitaris, n'era un gran defensor i aquí ho hem vist i no ha pogut perquè la pressió social i dels professionals no l'han deixat, ha aprofitat per engegar 140 persones i deixar sense projecte assistencial aquests hospitals.

Recorden quan el Sr. President va dir "només és tancar dos edificis"? Ho va dir aquí, aquí.

Mentrestant, Sr. Conseller, cap projecte de futur, cap estratègia d'atenció (...), cap pla sociosanitari i cap projecte per a l'hospital, antic hospital, de Son Dureta. També ho va dir el president, en un any els presentarem un projecte per a Son Dureta, on és?, una altra mentida del PP, del president i del conseller Sansaloni.

És veritat que hi ha una disposició derogatòria única que modifica la normativa d'ordenació farmacèutica. Ai quan parlem de farmàcies! El negoci del nostre president, sense funcions, que viu del que guanya a la farmàcia i així paga les seves hipoteques.

Evidentment hi ha sentències judicials del Tribunal Constitucional i dels tribunals de les comunitats europees per a l'apartat que una persona major de 65 anys es pugui presentar a un procediment d'autorització per a creació de noves oficines de farmàcia o perquè no és correcte, consideren, fer prevaler l'exercici professional a una part del territori d'Espanya. Bé, són normes, una llei de l'any 98 i un procediment de normes de concurs del Partit Popular. Bé, que es canviï la norma.

En teoria el PP s'ha compromès davant Brussel·les que se suprimirà la reserva exclusiva de propietat i titularitat de les farmàcies als farmacèutics, i ho sap vostè, Sr. Sansaloni.

Evidentment, vostè va poder signar, com a director general de Farmàcia, l'adjudicació, el novembre de 2011, de divuit oficines de farmàcia. Adaptin les sentències judicials a la nostra norma, però evidentment això no vol dir que s'hagi de fer a través d'un decret llei, ho podrien fer a través d'una llei ordinària. On és l'extrema urgència i necessitat en aquesta adaptació?

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Diputat, vagi acabant.

EL SR. THOMÀS I MULET:

On és? Jo només trob una explicació, que treguin tot d'una el concurs per adjudicar les 49 oficines de farmàcia que estan autoritzades. És l'única raó.

El Grup Parlamentari Socialista s'abstindrà perquè no està justificat donar l'aval a aquest decret llei, ni és necessària la creació d'una xarxa funcional d'hospitals públics ni és necessari dur a un decret llei o a una llei el procediment per realitzar convenis singulars, figura perfectament legal amb el Decret 59/2011 i que només necessita una ordre per desenvolupar el procediment.

I d'altra banda...

LA SRA. PRESIDENTA:

Acabi, Sr. Thomàs.

EL SR. THOMÀS I MULET:

... els (...) normatius obligats per sentències amb relació a la Llei d'ordenació farmacèutica nosaltres, evidentment, que es faci, però no reuneixen criteris d'urgent i extraordinària necessitat per aprovar i validar un decret llei, amb un procediment ordinari és suficient.

Moltes gràcies.

(*Alguns aplaudiments*)

LA SRA. PRESIDENTA:

Temps ara del Grup Parlamentari MÉS. Té la paraula la Sra. Fina Santiago, per un temps de quinze minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Bon dia a tothom. Gràcies, presidenta. Sota el títol de decret llei, creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears i el procediment de vinculació de centre privat d'atenció especialitzada, hi ha dues parts clarament diferenciades: una, que estableix la possibilitat del conveni singular amb els sectors sanitaris sense ànim de lucre i que modifica un article d'un decret, el 39/2006, que a la vegada està modificat per un altre decret, que és el 59/2011. I dic modifica perquè la figura del conveni singular, Sr. Conseller, ja està recollida a la legislació de la nostra comunitat autònoma, està recollida a dos decrets i està recollida a la llei, de fet, el Decret 59/2011 el desenvolupa.

Nosaltres pensam que aquesta part d'aquest llei decret llei es podria desenvolupar perfectament amb una ordre, no seria necessari un decret llei perquè la figura jurídica i administrativa ja existeix.

Vostè mateix ho ha dit, vostè vagi-se'n a la darrera pàgina de derogatòria i el que es deroga és un decret, un decret es pot derogar amb un altre decret. Per què és necessari un decret llei per derogar un decret? Aquí hi ha molts de juristes. Per què és necessari un decret llei per derogar un decret? Un decret sempre es pot modificar amb un altre decret. Per tant, no entenem aquesta necessitat que sigui a través d'un decret llei.

Nosaltres pensam que l'explicació que sigui un decret llei està a la segona part d'aquest decret llei i la raó d'aquest decret llei que per a nosaltres és la que per a vostè justificaria aquest decret llei, i que no figura en el títol, però pensam que realment ho justifica, és que volen modificar la Llei de farmàcia, concretament la Llei 7/98, d'ordenació farmacèutica, i determinats aspectes del decret de l'any 99, el Decret 25.

Nosaltres pensam que rere tot això hi ha una ocultació al públic que es vulgui parlar de farmàcies. Sembla que vostès no volen, perquè tenim el problema de la incompatibilitat del president amb el tema farmacèutic, no volen que públicament es digui que es modifiquen lleis i es modifiquen a través de decrets lleis que afavoreixen al sector farmacèutic, que amb aquesta actitud ja perjudiquen directament el sector farmacèutic.

Ho pensam perquè, escolti, no apareix en el títol. Per què no apareix en el títol si hi ha una modificació de la Llei de farmàcia? No apareix en el títol. Tota la força mediàtica quan varen vostès explicar aquest decret llei el Govern la va posar a la xarxa hospitalària pública, pràcticament el tema farmacèutic ho va passar com si no res. Un article d'un mitjà de comunicació de la diputada Sra. Palau ni va mencionar aquest tema. Per què no ho posen en el títol? Perquè aquí sí que tal vegada seria necessari un decret llei, nosaltres pensam que hi ha altres mesures, perquè modifica una llei, però l'anterior, la xarxa pública a través del conveni singular, no és necessari. Vostès només modifiquen un decret.

Pensam que a aquest govern no li agrada la imatge que es faci un decret llei per temes farmacèutics. Tornariem derivar l'atenció cap a la incompatibilitat del president i d'altres càrrecs del Govern, i a vostès això no els agrada. Tot i que el que fan és simplement el compliment d'una sentència, aplicar el compliment d'una sentència. Però el tema farmacèutic és un tema que genera conflictes a aquest govern, per tant, ho vesteixen d'un decret llei amb un nom molt maco, de xarxa pública hospitalària, quan realment aquesta xarxa pública hospitalària ja està creada, ja hi ha la figura del conveni i l'únic que vostès podien regular és a través d'aquesta ordre.

El mateix passa a l'exposició de motius, l'únic que justifica el decret llei és la part de la modificació de la Llei farmacèutica, necessària per una sentència del Tribunal Constitucional que limita la data als 65 anys, per cert, Sra. Palau, això era una llei del Partit Popular de l'any 98, crec, i, per tant, s'ha modificat amb el temps, i la del Tribunal Superior de Justícia, d'un decret de l'any 99 també del Partit Popular, que estableix que no s'ha de tenir o no es pot puntuar l'experiència professional realitzada a l'àmbit de la comunitat autònoma al marge de l'experiència realitzada a l'àmbit estatal.

Però per modificar aquesta legislació vigent tampoc no és necessari un decret llei, es podria fer, si vostès volen, per lectura única, però que el Parlament tengués un cert protagonisme en la modificació d'una llei farmacèutica o aprofitar modificar la llei per tal vegada actualitzar-la i que hi hagi un debat parlamentari que pensam, perquè és de l'any 91, i amb relació a la Llei de farmàcia. Vostès volen evitar el debat, vostès volen evitar el debat parlamentari, el debat social i fan el decret llei número 23.

A l'exposició de motius per justificar el decret llei pel tema de la xarxa pública hospitalària a través del conveni singular, cap motiu, no hi ha cap concreció. Justifiquen, diuen, la proximitat de la caducitat dels concerts. Això fa dos anys que vostès ho sabien, des que varen entrar en el Govern sabien quina data de caducitat tenia, i ens presenten a deu dies de la caducitat un decret llei? La dificultat de continuar amb el concert, segons el síndic de comptes, el síndic de comptes fa sis anys que ho diu, sis anys, no és una novetat de fa dos dies que vostès a correu hagin de modificar legislació, fa sis anys que ho diu, no només al sector sanitari, al sector social, a altres sectors.



Cap referència al Decret 59/2011 que amb els mateixos arguments que recull aquest decret llei que avui ens volen formalitzar ho explica, els convenis singulars de centres privats d'atenció especialitzada exclusivament amb entitats sense ànim de lucre que compleixin amb els requisits tècnics que estableix la normativa, que existeixi la disponibilitat pressupostària que ho permet. Diu el mateix que el Decret 59/2011, perquè el que no diu, que són temes concrets com, per exemple, el procediment administratiu és el mateix que diu la Llei de procediment administratiu general o, per exemple, el contingut i règim econòmic. Vostè agafi el contingut i el règim econòmic de qualsevol concert de l'administració pública amb una entitat privada sense ànim de lucre i vagi punt per punt i seran els mateixos que vostè ens presenta avui al Parlament com a decret llei. No innova res, no presenta res nou, tot ja hi és. Per què aquesta insistència d'aquest decret llei? És que no saben governar d'una altra manera? Perquè en duim 23. No saben governar d'una altra manera?

Tornant a l'exposició de motius, perquè al Grup MÉS és on trobam, a més, una incongruència per poder aprovar aquest decret llei. Quan explica, quan intenta explicar, justificar per què un decret llei per a aquesta xarxa hospitalària fa una petita història de la salut pública de les Illes Balears i diu, "es pot afirmar, amb l'ànim de ser prudents amb l'ús de les paraules, que durant molts d'anys la planta hospitalària pública de les Illes Balears es va configurar des d'una perspectiva restrictiva, amb escassetesa de mitjans". De fet, Sra. Palau, tenim la despesa sanitària més baixa de tot l'Estat i vostè cada vegada que ve aquí demana encara que es retalli més. La més baixa de tot l'Estat i vostè aquí està satisfeta i contenta que aquest govern encara la retalli més, quan hauríem de demanar com a parlamentaris un poc de dignitat amb relació a aquest tema.

Però continuem amb el tema de l'exposició de motius. Com que érem tan parcs amb els mitjans i amb aquesta restricció hospitalària la conseqüència d'això va conduir -diu el text que vostè avui vol que aquests parlamentaris aprovem- a la creació d'una xarxa privada de centres d'atenció hospitalària a Mallorca -i continua explicant- l'esforç inversor públic que va tenir en compte a l'hora de configurar les noves instal·lacions públiques sense que a hores d'ara ens hagi de sorprendre algun dels nous centres hospitalaris públics es varen dissenyar des de la perspectiva de fer servir les instal·lacions sanitàries de determinades entitats com un complement indispensable per a la protecció correcta i completa de totes les prestacions incloses a la cartera serveis d'aquests centres.

Amb això, vostè, a un text reconeix que es va planificar la xarxa hospitalària i la cartera de serveis per no perjudicar a determinades entitats? Ens pot explicar a què es refereix això? Que es planifica la xarxa pública hospitalària per no perjudicar determinades entitats? Això vostès volen que tots aquests parlamentaris aprovem en aquest parlament? Justificar això? Vol vostè que justifiquem això amb el nostre vot? Que la xarxa pública hospitalària va tenir en compte no perjudicar entitats privades sense tenir criteris territorials en compte o sense tenir criteris poblacionals o sense criteris epidemiològics? No, no, això posa el seu decret, la seva proposta de decret llei.

Expliqui'ns quins són aquests centres hospitalaris públics que es varen dissenyar des de la perspectiva de fer servir les instal·lacions sanitàries de determinades entitats sense ànim de lucre com a complement indispensable.

Bé, en qualsevol cas, tenim un govern que reconeix que hi ha un dèficit sanitari greu a la nostra comunitat autònoma, idè la solució fins ara del Govern Bauzá ha estat, 1.100 persones menys de personal sanitari, 100.000 persones en llista d'espera, reducció de l'horari públic, no substitució de les baixes laborals, no substitució de vacances, llits hospitalaris tancats, plantes que no funcionen en el cent per cent, quiròfans tancats, ... Avui mateix a l'Hospital d'Inca surt un quiròfan tancat, 18 llits tancats i una infermera per cada vint malalts i ens diu que és perquè adapten l'activitat d'estiu a la xarxa pública.

Idè miri, ja l'any passat, vostè era vicepresident d'ib-salut, a l'acta de dia 25 d'abril de 2012 diu textualment, "*el Sr. Sbert aborda el tema del plan de verano que debería suponer un ahorro de entre 3 y 4 millones de euros, indican los gerentes de los hospitales que lo planifiquen de forma coordinada y homogénea para que se traslade a la opinión pública que la idea es un ajuste de la actividad asistencial*", que res no té a veure amb l'estalvi. I aquest any vostè fa el mateix.

I vostès que redueixen la xarxa pública hospitalària, que no substitueixen el personal volen que nosaltres aprovem un decret llei per poder concertar amb les entitats privades sense ànim de lucre, sense tenir garanties, perquè en aquest decret no hi ha cap garantia, que el primer que es farà serà restablir tot el que s'ha llevat a la sanitat pública, perquè si hi ha doblers per continuar amb la xarxa concertada, per què no hi ha doblers per continuar contractant treballadors públics? Per què hem de tenir quiròfans tancats? Per què hem de tenir llits sense ocupar de la xarxa pública si hi ha doblers per continuar amb això? Per què no prioritzen la xarxa pública?

Amb aquest decret no tenim cap garantia que això es faci. No és que estiguem al màxim a Son Espases, a Inca, a Manacor, a Menorca, a Eivissa estiguem al màxim i haguem d'acudir a la xarxa privada sense ànim de lucre, no, no, no, estam per sota dels mínims i tenen doblers per a això.

No votarem en contra perquè estam d'acord amb la figura del conveni singular que ja va ser regulat la legislatura passada, perquè estam d'acord que aquestes entitats han prestat un servei fonamental, perquè estam d'acord també que les lleis s'han d'adaptar a les sentències, però no ocultin allò que realment persegueixen, no parlin de xarxa pública quan el que volen fer és modificar la Llei de farmàcia, i és igual si això suposa que una altra vegada parlarem si el Sr. President és incompatible o no és incompatible perquè modifica la Llei de farmàcia i vota a la mateixa vegada que els altres consellers si és incompatible o no és incompatible, si ha de sortir o no ha de sortir, això podria ser el focus d'atenció que vostès volen evitar.

Però no tindrà el vot a favor del Grup MÉS perquè no hi ha necessitat d'aquest decret llei, no hi ha necessitat, perquè no entenem que hi hagi pressupost per a la concertació i la derivació quan hi ha una reducció tan dràstica de la sanitat pública i aquest decret llei no garanteix que es prioritzi la sanitat pública a la sanitat concertada. A més, amb els pressuposts que hi ha aprovats de l'any 2013, on hi havia 40 milions d'euros més de capítol 2, de capítol 2, que l'any passat i 60 menys que a capítol 1, ens sembla que passarà per aquí, que vostès prioritzaran la concertació a l'estructura i l'enfortiment de la xarxa pública perquè si volen canviar la Llei de farmàcia i adaptar-la a les darreres sentències no ho ocultin amb títols tan macos com xarxes públiques hospitalàries. Siguin clars que bona falta els fa.

Moltes gràcies.

*(El Sr. Vicepresident primer substitueix la Sra. Presidenta en la direcció del debat)*

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Diputada. I passam al torn d'intervencions de rèplica dels grups que hagin intervengut a favor. Per part del Grup Popular té la paraula la Sra. Palau.

LA SRA. PALAU I COSTA:

Gràcies, Sr. President. Sr. Thomàs, exconseller de Salut, vostè com sempre ve aquí, ens fa el seu *mix*, el seu *totum revolutum*, esclata en demagògia barata i així creu que amaga les seves vergonyes, que amaga la seva gestió desgavellada i que ens oblidarem del deute que ens va deixar a l'ib-salut.

Ens critiquen perquè feim molts de decrets lleis, vostès no, vostès només feien embulls, ara aquest govern els arregla, i ho fa.

*(Remor de veus i alguns aplaudiments)*

Pot ser que vostè sigui una eminència en medicina, però com a jurista un zero a l'esquerra, Sr. Thomàs, i no ho dic jo, ho diu la Sindicatura de Comptes.

Miri, aquí no s'ha criminalitzat res, simplement aquest govern el que no fa és no contractar el que no pot pagar. Per què no ho fa? Perquè vostè va deixar el forat que va deixar a les arques de l'ib-salut fent modificar els multimilionaris injustificables a les obres de Son Espases, entre d'altres coses, i s'ha d'afrontar el deute que s'ha d'afrontar i no hi ha recursos per fer les contractacions a la privada que vostè feia abans. Ara hi ha altres maneres de fer les coses, però aquesta no és.

També ens acusa de canvi de criteri, carai!, no era vostè qui sortia a la foto al no a Son Espases i llavors uns anys després tornava sortir a la foto al costat de la ministra a la inauguració de Son Espases, no era vostè i els seus companys? Canvi de criteri.

*(Alguns aplaudiments)*

Mirin, aquest decret llei és necessari i és urgent, perquè dóna seguretat jurídica i capacitat de planificació a llarg termini i més control als centres hospitalaris privats sense ànim de lucre que ofereixen serveis públics, d'acord amb l'administració.

Per què és necessari un decret llei, ens demana la Sra. Santiago. Miri, la Llei de salut de les Illes Balears 5/2003, només contempla la figura dels concerts, per tant, per modificar-la i introduir-hi la figura del concert singular es precisa una normativa del mateix rang o superior, com és un decret llei.

També ens diu la Sra. Santiago que estam satisfets dels retalls; no, no estam satisfets dels retalls, estam satisfets d'un govern que paga les factures, d'un govern que paga els proveïdors, d'un govern que no malbarata i que fa el possible perquè els serveis sanitaris es mantinguin i es millorin, d'això sí que n'estam satisfets.

Ara es descarten els acords puntuals, aquest govern redueix -perdó-, segueix les recomanacions de la Sindicatura de Comptes, fa cas de les auditories, no se les passa pel folro dels calcetins, com feien altres, fa cas de les auditories; acata i aconpleix les sentències, no les amaga al calaix per a no complir-les. Vostès abusaven i retorçaven la Llei de contractes fins a límits insospitats, la Sindicatura deia: això no és correcte, però passaven olímpicament. Aquest govern posa ordre, respecte total i absolut per la legalitat, per això s'han resolt temes importants, com són el plus al personal sanitari de l'hospital de l'illa de Formentera; el pagament dels salaris dels directius de la Llei 7/2010, del sector públic, que fins i tot, no sé si se'n recorda, però Intervenció li deia que feia aquests pagaments il·legalment.

També vam resoldre l'estiu passat el tema dels complements dels metges.

També s'està aclarint l'embolic del seu polèmic concurs d'oficines de farmàcia. Convendram amb mi, senyores i senyors diputats, que aquest govern és rigorós, responsable, que fa una feina intensa, que corregeix les seves errades i dóna solució als temes pendents que vostès no varen voler abordar, per covardia, per vagaria o perquè la seva prioritat era malbaratar o altres qüestions, però sempre passant bastant de la legalitat.

Vostès continuïn amb la seva demagògia i la seva utopia com a font d'inspiració, i així els va. Aquest govern, mentrestant, continuarà treballant seriosament per millorar els serveis sanitaris i donar compliment estricte a la legalitat.

Senyor conseller de Salut, enhorabona i compta amb el suport del nostre grup per a la convalidació d'aquest decret.

*(Alguns aplaudiments)*

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Palau. Passam a contrarèpliques dels grups que hagin intervengut en contra. Per part del Grup Parlamentari Socialista té la paraula el Sr. Vicenç Thomàs, per un temps de cinc minuts.

EL SR. THOMÀS I MULET:

Bé, bon dia. Gràcies per l'aclariment Sra. Palau, no ha contestat cap dels dubtes, la qual cosa ens ratifica en la nostra argumentació.

Efectivament, jo no som jurista, però és que jo no parl com a jurista, miri, miri, funcionaris del Servei de Salut, Serveis Jurídics, 2010: "*Alternativas jurídicas de colaboración en la gestión sanitaria entre el hospital San Juan de Dios y Servicio de Salud*"; Serveis Jurídics del Servei de Salut, informe del Consell Consultiu, per aprovar el decret, o una auditoria externa que, vist el text, han copiat literalment la recomanació d'una assessoria externa, allò que estava demonitzat. També són alternatives jurídiques, nosaltres seguim les recomanacions.

Però el problema és que ja li hem dit, la xarxa pública d'utilització pública és a les nostres normes de funcionar, els convenis singulars venen de la Llei general de sanitat de l'any 86, estan recollides indirectament a la nostra Llei de salut, estan recollides als estatuts de la Sra. Castro i estan recollits en aquest que jo dic, ja perquè fa rialles, en el decret fantasma 59/2011, que vostès ara volen derogar avui. Què diu? "En els terminis prevists de la Llei 14/86, de 25 d'abril, general de sanitat, el Servei de Salut de les Illes Balears pot formalitzar convenis singulars que permetin als centres privats d'atenció especialitzada pertanyents a entitats sense ànim de lucre vincular-se a la xarxa pública d'hospitals del sistema sanitari públic de les Illes Balears, sempre que concorrin".

Escolti, això no és una idea d'un senyor que fa temporalment de conseller, això és un decret del Govern de les Illes Balears, seguint les indicacions dels Serveis Jurídics d'ib-salut, que, perdoni, el cap dels Serveis Jurídics continua essent la mateixa persona, aquella mateixa que no va voler signar l'adjudicació de l'hospital Son Espases quan vostès varen decidir fer un canvi d'adjudicatari. Ja que critiquen tant Son Espases, el Sr. Conseller va sortir l'altre dia, se'n va anar, tot "xulo", al Servei de Medicina Nuclear i Radioteràpia, tenim tres acceleradors lineals; què hi era el tercer accelerador lineal al projecte del Partit Popular? No, no hi era. Què va aplicar el Codi Tècnic d'Edificació d'obligat compliment de la Unió Europea? No, no hi era, ens va costar a tots 20 milions d'euros, Sr. Sansaloni.

Per tant, miri, vostès prenen decisions, el Sr. Pastor, hi havia una ampliació i reforma de l'hospital de Manacor, necessària i d'extrema necessitat, el Partit Popular decideix no fer-la. Conseqüència pràctica, Sra. Santiago? Obertura aquesta setmana d'un hospital privat a Portocristo. Això és la seva política, això és la seva política.

Per tant, vostès no han donat ni una raó, ni tan sols jurídica, per justificar aquest decret llei, ni per allò de la xarxa ni per allò dels convenis singulars; ni tan sols per allò d'ordenació de farmàcia, perquè això són unes normes del Partit Popular en el seu moment, hi ha uns canvis a través de sentències del Tribunal Constitucional i de les comunitats europees, doncs que s'adapti, però això no vol dir que s'hagi de fer a través d'un decret llei, es pot fer a través d'un procediment ordinari. A vostès no els interessa, no els interessa.

Doncs bé, jo li torn dir, vostè va poder signar una adjudicació de 18 farmàcies el 2011 i ara té l'oportunitat de treure a concurs, per adjudicar les 49 oficines de farmàcia que estan autoritzades des del 2009. Durant dos anys, l'antic director general de Farmàcia i actual conseller de Salut, el Sr. Sansaloni, ben bé que ha seguit les ordres del farmacèutic Bauzá i no ha tret a concurs cap oficina de farmàcia. Doncs bé, miri, ara té una oportunitat, vostès s'han dedicat a modificar normes per autoritzar noves oficines de farmàcia; reduir grandària de zona; reduir nombre de persones empadronades; reduir horaris d'obertura, i ara fan un decret per subvencionar farmàcies que tenen un benefici de facturació inferior a 200.000 euros a l'ib-salut. No hi ha necessitats en aquesta comunitat més que anar a subvencionar farmàcia.

Una idea, Sr. Sansaloni, potser que abans de subvencionar amb diners públics de tots els ciutadans les oficines de farmàcia, seria més interessant impartir cursos de què fer perquè una oficina de farmàcia, situada a un nucli petit de població, dins una zona residencial i on es va a dormir, pugui arribar a factura al Servei de Salut més d'1 milió d'euros cada any.

Vostès no ens han donat cap raó, per responsabilitat i coherència amb el que vàrem a l'anterior govern, nosaltres ens abstenim, perquè els convenis singulars és una figura de gestió ...

*(La Sra. Presidenta reprèn la direcció del debat)*

LA SRA. PRESIDENTA:

Acabi, Sr. Thomàs.

EL SR. THOMÀS I MULET:

... que està recollida i estava recollida a un decret, que vostès ara deroguen parcialment.

Per tant, no visualitzam cap urgent ni extraordinària necessitat per aprovar i validar aquest decret, ni en el tema de la xarxa ni dels convenis singulars, ni evidentment en les noves normatives de les oficines de farmàcia. Moltes gràcies.

*(Alguns aplaudiments)*

LA SRA. PRESIDENTA:

Temps ara del Grup Parlamentari MÉS, té la paraula la Sra. Fina Santiago, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. SANTIAGO I RODRÍGUEZ:

Gràcies, presidenta. Ni la intervenció del conseller, ni de la parlamentària Palau, intentant justificar aquest decret llei, ens han convençut, no ens han donat cap explicació per què és necessari aquest decret llei per crear aquesta xarxa sanitària publicohospitalària.

Sra. Palau, que modifica el decret està clar, a la darrera pàgina, ...

*(Remor de veus)*

... queda derogat un article d'un decret i, en canvi, a la farmàcia, queden derogats i modificats articles de la Llei farmacèutica. Un decret es pot modificar amb un decret; per què ha duit aquí un decret llei? No, no, per què? Si no deroguen cap llei, no deroguen cap llei, no deroguen cap llei, Sr. Conseller, deroguen un decret, es modifica amb un decret.

Perquè no hi ha cap garantia en aquest decret llei que es prioritzi, que els doblers públics, el pressupost públic, el pressupost aprovat en aquest parlament primer es prioritzi la xarxa pública, abans que la xarxa concertada. Si hi ha doblers per a la xarxa concertada, em diguin, expliquin per què no es poden restituir professionals públics. N'han tret 1.100 al carrer, preparats, qualificats, molts d'ells formats amb doblers públics, és un acomiadat; no hi ha cap garantia que els doblers aprovats en el pressupost es dediquin a tornar, ara, si hi ha doblers per a això, es dediquin a reconstituir, a reestructurar aquesta xarxa pública que està malmenada: quiròfans tancats, plantes que no funcionen al cent per cent, ens passa avui a Inca, ens passa tot l'any a Son Espases.

Per què hi ha 8 milions per a un contracte privat? I amb aquests 8 milions per què no es contracten professionals que s'han engegat? Perquè vostès no la fan sostenible la sanitat pública, vostès la fan vendible.

Vostè diu que tenim un govern rigorós, Sra. Palau, ara tancam els hospitals, ara no els tancam; ara als jubilats de l'ib-salut se'ls lleva la quantia que els corresponia, ara els ho feim pagar; ara tenim impostos i ara no tenim impostos; el model a seguir era una conselleria única de sanitat i serveis i ara la xapam; això és un govern rigorós, Sra. Palau? És un govern que canvia cada quinze dies, no de persones, sinó de criteris, de criteris.

*(Remor de veus)*

Nosaltres demanarem una llei, demanarem, votarem que això es faci per llei, veurem la capacitat que vostès tenen realment de negociar. Perquè pensam que amb aquest decret llei es pot transformar realment en dues coses: en una llei que permeti convenis singulars i altres tipus de convenis modificant les lleis que siguin necessàries, perquè es pugui concertar no només amb sanitat sinó també amb serveis socials, i vostè ho sap, vostè ha estat conseller de Serveis Socials durant dos anys, un any, o nou mesos. Vostè va passar de convenis a les entitats sense ànim de lucre dels serveis socials a subvencions, no va tenir tant de mirament. Vostè va passar de serveis socials, de convenis a subvencions.

Nosaltres per tant defensarem que es voti, que es transformi aquesta llei per tenir una llei que possibiliti els convenis singulars amb tots els sectors que fan la mateixa feina que aquests hospitals, que substitueixen l'administració pública. I també demanarem que sigui una llei, perquè és una bona ocasió, ja que vostès l'han presentada a través d'aquest decret llei, de revisar la Llei de farmàcies, d'actualitzar-la, de negociar amb el sector farmacèutic si s'ha d'actualitzar. Veurem vostès si estan disposats a negociar això i convertir aquest decret llei en una llei, i que tenguin tot el seu procediment com correspon, i beneficiar, ja que hi ha aquesta iniciativa parlamentària, altres sectors que també tenen el problema del síndic de greuges, del síndic de comptes, que tampoc no poden continuar amb convenis, amb concerts, que vostè ho sap i no ha fet res, es veu que aquest sanitari el preocupava més que els serveis socials.

I per cert, Sra. Palau, avui, en el Tribunal Suprem, es parla de la Llei de contractes. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Passam ara a la votació per validar o no el decret llei debatut. Els vots afirmatius s'entendran favorables a la validació i els negatius favorables a la derogació. Començam a votar.

Queda validat per 33 vots a favor i 24 abstencions.

Un cop validat el decret, volen demanar la votació? Procedim a la votació, idè, per saber si es tramita com a projecte de llei. Començam. Votam.

Queda rebutjat per 32 vots en contra i 25 a favor.

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









# **DIARI DE SESSIONS**

**DEL**

# **PARLAMENT**

**DE LES**

# **ILLES BALEARS**