



DIARI DE SESSIONS DE LA COMISSIÓ D'ASSUMPTE INSTITUCIONALS I GENERALS DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

DL. PM. 355-1992

Fq.Con.núm. 33/27

IX legislatura

Any 2016

Núm. 17

**Presidència
de l'Honorable Sr. Antonio Gómez i Pérez**

Sessió celebrada dia 16 de març de 2016

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

COMPAREIXENÇA RGE núm. 5578/15, sol·licitada pel Grup Parlamentari Popular, del Sr. Juli Fuster i Culebras, director general del Servei de Salut de les Illes Balears, per tal de defensar la seva idoneïtat al càrrec i el projecte que pensa desenvolupar per a l'acció de govern. [302](#)

EL SR. PRESIDENT:

Muy buenos días, señoras y señores. Si os parece podríamos iniciar la sesión de hoy. En primer lugar, corresponde pedir si existen substitutiones.

EL SR. GIJÓN I CARRASCO:

Álvaro Gijón sustituye a Juan Manuel Lafuente.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Marta Maicas sustituirá a Montse Seijas.

Compareixença RGE núm. 5578/15, sol·licitada pel Grup Parlamentari Popular, del Sr. Juli Fuster i Culebras, director general del Servei de Salut de les Illes Balears, per tal de defensar la seva idoneïtat al càrrec i el projecte que pensa desenvolupar per a l'acció de govern.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias. Pasamos, entonces, al único punto del orden del día de hoy que consiste en la comparecencia RGE núm. 5578/15, del director general del Servicio de Salud de les Illes Balears, el Sr. Juli Fuster Culebras, solicitada por el Grupo Parlamentario Popular, para defender la idoneidad al cargo y el proyecto que piensa desarrollar para la acción del gobierno.

Asiste el Sr. Juli Fuster Culebras, director general del Servicio de Salud de les Illes Balears, a quien le damos la bienvenida a esta comisión. Tiene, por tanto, la palabra el Sr. Juli Fuster para que nos haga su exposición, sin límite de tiempo.

EL SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (Juli Fuster i Culebras):

Moltes gràcies, Sr. President. Bon dia a tots i a totes, senyores i senyors diputats. En primer lloc, vull agrair-los l'oportunitat que m'ofereixen per demostrar la idoneïtat per al càrrec que ocup. És bo i positiu que el Parlament pugui controlar quines són les persones que tenen responsabilitats... -més a prop?, sí-, és bo i positiu que el Parlament pugui controlar les persones que tenen responsabilitats, en aquest cas el Servei de Salut, i es pot produir aquesta compareixença gràcies a la Llei 4/2011, de bon govern, aprovada pel Parlament el març de 2011 i proposada pel pacte de progrés en aquells moments.

Tot i això, pel que fa a la meva idoneïtat tal vegada no som jo la persona més indicada per parlar de mi mateix, els tractaré de comentar el meu currículum, que en tot cas el tenen penjat a la web.

He tengut l'oportunitat durant la meua vida de treballar en dues ocupacions que m'han apassionat, la primera, la pràctica de medicina, pràctica que he desenvolupat des de diversos vessants, he estat metge d'urgències un grapat d'anys, he passat una consulta de pediatria durant una llarga temporada i he desenvolupat la medicina de família, que és la meua especialitat, a diferents centres de salut. El segon vessant ha

estat la gestió sanitària, a la qual m'he dedicat quinze anys de la meua vida, també passant per diversos càrrecs a institucions on tenc la sort i l'orgull d'haver pogut participar de la construcció de la sanitat pública a les Illes Balears, sense cap dubte un dels reptes professionals més grans als quals m'he hagut d'afrontar.

A continuació els expòs els càrrecs més rellevants i les tasques dutes a terme. A la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca, on vaig ser subdirector mèdic responsable de centres de part forana, durant aquells anys es va ampliar la xarxa d'atenció primària, es posaren en marxa els primers programes de promoció de la salut, es potencià l'activitat domiciliària. Responsabilitat meua directa va ser el canvi de model d'ambulatori existent fins a aquells moments a centres de salut, tal com els coneixem actualment, en els centres d'Artà, Campos, Vilafranca, Alcúdia, Pollença, Inca, Sa Pobla, entre d'altres.

La descentralització de la gestió, la introducció dels contractes de gestió a cada centre, l'ús racional del medicament, la introducció d'indicadors de qualitat assistencial són part dels aspectes que vàrem desenvolupar en aquella època que varen situar la Gerència d'Atenció Primària de Mallorca com una de les més avançades en el territori nacional, reconegudes a totes els fòrums d'economia de la salut i tots els fòrums professionals.

Posteriorment, vaig ser responsable del gabinet de formació, qualitat i recerca on em va apassionar l'avaluació de serveis i la mesura de resultats en salut, que es varen utilitzar per al desenvolupament d'eines tan importants com la qualitat i l'eficiència dels serveis públics, com són els contractes de gestió amb els centres sanitaris públics.

Després, a l'empresa pública GESMA, quan aquesta gestionava pacients aguts dels tres hospitals, General, Joan March i Psiquiàtric, vaig ocupar el càrrec de sotsdirector d'Organització, Mètodes i Qualitat. En aquesta etapa vaig participar activament en la reconversió d'aquests hospitals en centres sociosanitaris com són actualment i en el desenvolupament del nou model comunitari de salut mental, que passava per convertir l'hospital psiquiàtric en un centre tancat com era en aquell moment a un món obert com és actualment.

També vaig participar activament en les negociacions amb Ibsalut per transferir el personal d'aquests hospitals a l'Hospital Son Llàtzer quan es va convertir en centre sociosanitari, negociació complicada que finalment es va resoldre de manera satisfactòria per a tothom.

Com els he dit, tenc la sort d'haver estat part d'un moment històric al mateix temps que apassionant de la història del nostre sistema sanitari. Entre els anys 2001 i 2003 vaig ser, com ara, com actualment, director gerent de l'antic servei balear de salut, SERBASA, i posteriorment el primer director gerent del Servei de Salut, Ibsalut tal com el coneixem actualment.

En aquest període vaig tenir el privilegi de participar en les negociacions i rebre les transferències sanitàries. Les

negociacions de les comunitats amb l'Estat foren complexes, però per a aquesta comunitat aconseguírem un finançament de sortida just que ens va permetre impulsar projectes engrescadors a tots els centres, com per exemple la primera pedra a Formentera, sempre l'equitat en els serveis sanitaris ha estat un dels objectius en els projectes en els que he participat i impulsat.

La negociació de les transferències, com els deia, ens va permetre passar d'un tancament de 70.000 milions de pessetes a l'Ibsalut l'any 2001 a un pressupost de 102.000 milions de pessetes l'any 2002. És a dir, hi va haver un increment de despesa, de finançament i de despesa corrent d'un 30%, i aquest ha estat, l'any 2002, i sota la meua responsabilitat l'únic any que s'ha tancat sense cap dèficit.

En aquell moment vàrem aconseguir situar-nos en la mitjana nacional en despesa sanitària, cosa que després els increments poblacionals han impedit. És cert que en el capítol d'infraestructures la nostra comunitat sortia amb desavantatge que s'havia de corregir amb inversions estatutàries, i tots vostès saben què ha passat posteriorment amb aquestes inversions.

És important destacar que en aquest període, a més de rebre les transferències, vàrem iniciar l'activitat de l'Hospital de Son Llätzer, així com desenvolupar el projecte i posar la primera pedra del nou hospital Mateu Orfila de Menorca, les millors del Centre de salut Canal Salat i Sant Miquel de salut mental, tots dos a Ciutadella.

També és important destacar que en aquest període es va ampliar de manera notable la dotació de transport aeri, passant d'un únic avió ambulància que hi havia en aquells moments a un avió totalment nou i tres helicòpters amb possibilitat de vol nocturn, molt important per a Formentera en aquells moments.

Tot això, a més, va coincidir amb el canvi de moneda, de pesseta a euro, la qual cosa -com és fàcil d'entendre- va ser una complicació afegida.

Finalment, en aquesta etapa es va donar inici i es va consolidar l'estructura del Servei de Salut de les Illes Balears, també tal com el coneixem actualment.

Després d'un nou període assistencial al Centre de Salut de Son Pisà com a metge de família i tutor de residents -i per a qui no ho sàpiga per a ser tutor de residents s'ha d'acreditar formació continuada, publicacions i recerca-, l'any 2007 vaig ocupar la Direcció General de Planificació i Finançament de la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears on de nou vaig tenir responsabilitat en l'elaboració del Pla d'infraestructures i nous serveis, obertura del nou hospital de Son Espases i desenvolupament del Pla sociosanitari, entre d'altres.

També vaig participar activament en l'elaboració dels plans funcionals i Pla director de l'actual Hospital Can Misses d'Eivissa, així com en la coordinació de les estratègies de salut i les comissions de salut entre el ministeri i la conselleria. Destacaré també l'adjudicació i primera pedra de Can Misses i l'obertura de diversos centres de salut, com ara Molinar, Son

Servera, etc., tot pensant i treballant per les persones de la nostra comunitat autònoma.

A continuació vaig tornar a la medicina clínica al Centre de Salut de Trencadors on he tengut el privilegi de gaudir d'un equip formidable i uns pacients als quals encara avui record amb molta estimació.

Com els deia abans, les dues dedicacions m'han apassionat, m'hi he entregat amb totes les meves forces sense regatejar horaris ni esforços i he procurat sempre fer-ho el millor possible, posant els interessos col·lectius per sobre dels individuals i sempre entregat a la sanitat pública que defens i hi crec.

Els meus pacients encara em telefonen i em vénen a veure i entre el col·lectiu professional sanitari sent un cert reconeixement, els reconec que no m'agrada parlar de mi mateix, m'agrada escoltar i consensuar, procurar formar sempre equips pluridisciplinars, potenciar la iniciativa, fonamentar les decisions i mesurar les conseqüències. Em reconec una persona inquieta, he procurat formar-me tant a nivell mèdic com de gestor, i tenc un màster de gestió per diverses universitats de prestigi.

No fa massa anys vaig tenir l'oportunitat de participar en un projecte finançat per la Unió Europea per desenvolupar l'atenció primària de qualitat a la selva andina de Perú, lloc on l'esperança de vida no arriba als cinquanta anys actualment, projecte que em va apassionar i que em va fer reflexionar molt sobre les possibilitats que tenim els que som al món anomenat "civilitzat".

Pertany a diverses societats científiques, tenc publicacions nacionals a revistes de prestigi, un premi internacional, atès que també he pogut dedicar-me a la recerca. En aquest punt m'hi vull entretenir, l'any 2006 vaig rebre el premi a la millor comunicació dins l'àmbit de gestió en el Congrés Nacional de la Societat Espanyola de Metges de Família, SEMFYC. Aquest premi em va conduir a la seva presentació al Congrés Mundial de la World Organization of National Colleges Academies, WONCA, and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians. Per a la gent que no ho sàpiga bé, aquest organisme internacional agrupa la totalitat dels metges de família de tot el món.

Ho vaig presentar, com us deia, a Praga i allà vaig rebre el reconeixement a la millor comunicació en aquest cas en un congrés internacional; així mateix som investigador principal de dos treballs que varen obtenir beca PFIS, si no ho coneixen les beques PFIS les convoca el Ministeri de Sanitat a través de l'Institut Carlos III, de gran prestigi en el món sanitari, i a més som membre de l'equip investigador d'una tercera beca PFIS, totes de gestió sanitària.

Tal vegada és per això que em conviden a fer ponències sobre gestió sanitària...

EL SR. PRESIDENT:

Un momento, por favor, señores diputados del Partido Popular, ¿quieren ustedes guardar compostura y silencio? Gracias.

EL SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (Juli Fuster i Culebras):

Gràcies. Tal vegada és per tot això que em conviden a fer ponències sobre gestió sanitària a fòrums nacionals i internacionals.

Què més els puc dir per avalar la meva idoneïtat per ocupar el càrrec que ocup? Mirin, a part de la meva experiència, el fet de conèixer en profunditat la sanitat de les nostres illes, ja que en form part, em situa en un cert avantatge. Crec que han quedat exposades les principals línies de la meva biografia laboral. Si tenen cap pregunta, ara me la podran demanar i en tot cas poden trobar el meu currículum, com els deia abans, a la pàgina web.

Quan un ja té uns anys -i jo els tenc- el DNI i el currículum acaben pesant i no es tracta d'avorrir ningú, però sí que en venir a validar aquesta idoneïtat pel càrrec, si estic en condicions de demanar alguna cosa sí que m'agradaria que aquesta valoració es fes també al final d'aquest període on es pogués constatar si la nostra seriositat ha millorat després de la nostra gestió.

Passem, per tant, al projecte a desenvolupar, que no és altre que el projecte del Partit Socialista en salut que coincideix plenament amb el de MÉS i amb la de la resta de partits que donen suport al Govern, així com desenvolupar els acords de governabilitat en l'àmbit de la salut i amb els quals em sent plenament identificat i que ja han estat integrats dins el programa de govern que la consellera de Salut va explicar en seu parlamentària a l'inici de legislatura.

El nostre objectiu no és altre que tornar situar la sanitat pública en el lloc que li correspon i que nosaltres pensam que no hauria d'haver perdut mai, com aconseguirem l'any 2002.

Estic parlant d'universalitat, ja hem fet una passa important retornant el dret a rebre sanitat pública als col·lectius més febles, aquells que no tenen res.

Estic parlant d'accessibilitat, i per aquest motiu hem tornat ampliar l'horari dels centres de salut els horabaixes i tornarem a situar les llistes d'espera a uns nivells dignes possibilitant la implantació d'un nou decret de garantia de demora i vetllant pels interessos dels ciutadans i ciutadanes.

Parlam també d'accessibilitat i d'equitat quan assegurarem ben aviat transport urgent per a l'illa de Menorca durant les 24 hores o quan millorarem de manera notable el temps de resposta a l'atenció urgent a les zones sud-est de Mallorca i centre d'Eivissa que es troba en situació clarament millorable o quan millorarem l'atenció a les urgències a l'illa de Formentera els mesos de temporada turística.

Parlam també d'accessibilitat, d'equitat i de confort quan explicam que milloram les condicions dels pacients que s'han de desplaçar des de les illes de Menorca, Eivissa i Formentera per raons de salut o quan parlam que augmentam el nombre d'especialistes que es desplacen a aquestes mateixes illes per evitar que siguin els pacients els que s'hagin de desplaçar.

Parlam d'equitat quan plantejam la retirada de la taxa de renovació de la targeta sanitària individual, que certament ha resultat molt costós per a moltes famílies, i quan farem possible que els pensionistes no hagin de pagar més dels 8 euros que marca la llei en anar a comprar els medicaments.

I parlam també de seguretat i de confort quan plantejam una reforma integral de l'Hospital de Manacor que com vostès segur que coneixen està envellit i a més ha quedat petit per donar resposta a les necessitats d'una comarca que ha incrementat la seva població en més de 40.000 persones des del dia en què es va obrir i a la qual lamentablement la legislatura passada es va deixar totalment de costat.

I parlam d'equitat i d'eficiència quan anunciam el proper inici de les obres de condicionament del vell Can Misses per disposar a l'illa d'Eivissa dels suficients llits per a malalts crònics.

L'encàrrec que tenim del Consell de Govern és ser transparents en la nostra gestió, i la primera mesura per ser transparents és publicar el que feim. En aquest sentit ja estam preparant la memòria de gestió que inexplicablement es va deixar de fer a l'any 2011, per tant, durant aquests darrers quatre anys ha estat impossible saber l'activitat del Servei de Salut i de les institucions que en depenen, i per suposar publicar les llistes d'espera amb periodicitat trimestral com ja venim fent i tal i com es feia fins a l'any 2011. En aquest punt, volem ser una mica més ambiciosos i arribar a disposar de les eines informàtiques que ens permetin conèixer la situació individual de cada persona a la llista d'espera, per cert, camí que ja havíem iniciat i que el 2012 es va veure paralitzat sense cap iniciativa en la millora d'informació que permet sempre millorar els serveis en favor de les persones.

I com no pot ser d'una altra manera ens preocupa molt la situació econòmica i d'aquí que l'encàrrec que tenim és que hem de ser el màxim d'eficients possible, si bé a l'hora de gestionar serveis públics estam obligats a ser sempre eficients, ara encara més si és possible. Per ser eficients hem de treballar a tots els nivells, des dels mateixos serveis centrals fins a cadascuna de les gerències. A nivell de serveis centrals hem de fer molts esforços per aconseguir en no massa temps que tots els concursos estiguin enllestits en temps i forma, això ens permetrà en part fugir del reconeixement de deute que ens ho fa pagar tot molt més car del que es pot aconseguir. No és normal que el juny de l'any passat tenguéssim 250 milions d'euros en reconeixement de deute.

Potenciar la central de compres i fer-la realment operativa també ens permetrà gaudir de més economies d'escala i per tant aconseguir millors preus en el mercat, però els serveis centrals han de recuperar la gestió des de la direcció assistencial. En aquest sentit hem dissenyat uns contractes de gestió que, per cert, varem signar per primera vegada en la història durant el

mes de gener, fer-ne el seguiment i corregir tots aquells aspectes que es puguin també sens dubte ens permetrà gestionar millor.

Finalment, posar a l'abast de tots els professionals les darreres evidències disponibles ens ha de permetre una gestió clínica molt més acurada i un ús més racional dels recursos, projectes que es varen començar abans de l'any 2011, com per exemple el laboratori centralitzat o (...) radiològic que costa creure que més de quatre anys després encara no estan operatius, hi han d'estar en un curt termini de temps, de fet, en aquests moments ja s'estan llegint radiografies de Can Misses a l'Hospital Son Llàtzer.

Des del Servei de Salut hem treballat també per aconseguir que les diferents gerències estiguin dirigides per equips professionals amb la suficient experiència, que participen dels objectius en salut dissenyats a la conselleria i fruit de la seva gestió serà la millora dels serveis sanitaris. Vull agrair en aquest punt l'esforç i el compromís dels directius del Servei de Salut alguns dels quals han volgut ser aquí presents aquest matí.

El nostre grau de compromís amb la ciutadania és molt elevat. Som responsables i som conscients de l'atenció d'aproximadament 22.000 visites mèdiques diàries, 12.000 d'infermeria, més les actuacions i tècniques hospitalàries de tot el col·lectiu quasi impossibles de quantificar, 4.000 urgències, entre d'altres. Com veuen, són moltes actuacions diàries en les quals volem impulsar la participació dels usuaris en les decisions sobre la seva salut i per desenvolupar tota aquesta activitat en el Servei de Salut li recau també la gestió de més dels 13.000 professionals i treballadors i treballadores que conformen el servei, més tots els eventuals.

L'encàrrec que hem rebut en aquest sentit no és altre que fer una gestió participativa basada en el consens i diàleg sempre que es pugui per tal de millorar les relacions laborals, recuperar drets perduts en l'anterior legislatura i cercar sempre la complicitat dels professionals.

En aquest sentit, ja acabam l'oferta pública d'ocupació que vàrem començar a l'any 2009 -i que increïblement encara no està acabada- per tal de tornar començar una oferta pública nova de manera immediata. Donar estabilitat a les plantilles és un altre dels grans objectius en matèria de recursos humans, ja que tot és possible gràcies a l'esforç i professionalitat dels facultatius, infermers, auxiliars, auxiliars d'infermeria, zeladors, fisioterapeutes, psicòlegs, administratius que són els autèntics protagonistes de l'assistència que reben les persones de la nostra comunitat.

Un altre dels encàrrecs que hem rebut del Govern de les Illes Balears mitjançant la Conselleria de Salut és el de potenciar Atenció Primària de Salut i impulsar l'estratègia d'atenció a la cronicitat. L'experiència internacional ens demostra que aquells països que han potenciat, que han invertit en atenció primària de salut aconsegueixen millors resultats en salut a millors costos. Ahir mateix Rafael Matesanz, director general de l'Organització Nacional de Trasplantaments, ho comentava a la seva ponència presentada a Son Espases.

Incrementar la capacitat de resolució, millorar la relació o, més ben dit, establir una nova relació amb els companys de l'hospital, millorar tota la tecnologia de suport i facilitar el desenvolupament professional són alguns dels objectius que treballarem per a Atenció Primària.

I pel que fa a l'estratègia d'atenció a la cronicitat és evident que l'esperança de vida al nostre país ha augmentat de manera notable i que això condiciona que les malalties cròniques i la pluripatologia siguin les responsables de gran part de les actuacions sanitàries. Concentrar esforços per a l'abordatge d'aquestes malalties serà objectiu prioritari del Servei de Salut que dirigesc.

Segur que m'estic deixant moltes coses. En tot cas quedaré a la seva disposició per a qualsevol pregunta que em vulguin fer.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sr. Fuster. Ahora para formular las preguntas u observaciones vamos a pasar la palabra a los distintos grupos parlamentarios, el Sr. Juli Fuster puede contestar individualmente o globalmente, así como...

EL SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (Juli Fuster i Culebras):

Contestaré globalment.

EL SR. PRESIDENT:

Perfecto. Pues tiene la palabra por parte del Grupo Popular la Hble. Sra. Diputada Nuria Riera por un tiempo de diez minutos.

LA SRA. RIERA I MARTOS:

Diez?

EL SR. PRESIDENT:

Diez minutos.

LA SRA. RIERA I MARTOS:

Gràcies, Sr. President. Bon dia a tothom. Bon dia, Sr. Fuster, gràcies per la seva compareixença i per les seves explicacions, tot i que li he de dir que compareix, com diu vostè, a petició del nostre grup parlamentari Popular, no per voluntat pròpia i a més *in extremis*, quan ja acaben els sis mesos que nosaltres vàrem fer aquesta sol·licitud de la seva compareixença, perquè, com sap, conformement al Reglament si no hagués comparegut ara en aquesta comissió passarien els sis mesos i hauria de comparèixer en el Ple del Parlament, amb la qual cosa la pressió mediàtica, supòs, amb aquesta compareixença seria encara major.

I, com vostè diu, li hem demanat aquesta compareixença en base a l'article 38 de la Llei de bon govern, que sí, és ver que

es va aprovar el març de 2011, però també li he de recordar que es va aprovar per unanimitat, i a més qui la va aplicar va ser el Partit Popular a l'anterior legislatura, cosa que com ara es qüestiona l'aplicació no s'està fent de la forma totalment correcta que tocava, però sí, és ver que conformement a la Llei de bon govern vostè compareix.

I li he de dir que hem escoltat aquest historial professional que vostè ens ha explicat, i no compareix realment perquè nosaltres qüestionem aquest currículum ni aquest historial, sinó que compareix perquè realment són vostès mateixos, des del Govern, que s'han qüestionat o que l'han qüestionat, a vostè, i li diré que sap que se'l qüestiona precisament perquè ha entrat en el joc polític del Grup Socialista o del Partit Socialista, perquè ha estat proposat i nomenat a Consell de Govern a proposta de la seva pròpia parella, la consellera de Salut, la Sra. Patricia Gómez, i que almanco damunt el paper és la seva superior immediata, la qual cosa realment pensam que no és ètica ni estètica. Pensam que és una contrarietat a la regeneració, al bon govern. Entenem que vostès poden fer feina del mateix, poden tenir la mateixa professió, però fer feina al mateix despatx o un vora l'altre o un superior de l'altre consideram que no és realment el que suposa una nova política i una regeneració que ens demanen els ciutadans.

Per tant, Sr. Fuster, o vostè, com li han dit reiteradament aquests mesos, és el conseller a l'ombra i la seva parella no és més que una quota, la qual cosa no ens fa cap favor a les dones, o per una altra banda la consellera és la Sra. Gómez i vostè està per un tracte de favor, o suposadament per aquest tracte de favor, la qual cosa no ens fa cap favor, en aquest cas, a cap dels polítics. Per tant, en tot cas, això no és ètic ni estètic, consideram des del Grup Parlamentari Popular, i per això li hem demanat en principi la seva compareixença, i ens agradaria que en el torn de rèplica la seva primera explicació, disculpes o justificació fos per determinar i explicar per què es dona aquesta situació realment inèdita dins aquest govern i dins el Parlament.

Per altra banda també li he de dir que el Parlament va votar per majoria del Partit Popular, que a més va tenir el suport d'altres grups com Podemos, que dona el suport al Govern, la seva destitució per ser aquest cas clar de nepotisme o favoritisme entre persones afins, que això suposa que el Govern de la Sra. Armengol està incomplint un mandat parlamentari cada dia que passa per no dur a terme aquesta destitució; això suposa, pensam, una falta de respecte institucional, de respecte cap a la separació de poders i cap al mandat parlamentari, i a més de descrèdit cap al Govern -ha d'entendre- de la Sra. Armengol. Per tant m'agradaria, Sr. Fuster, que la seva primera explicació en el torn de rèplica anàs per justificar a veure per què es dona aquesta situació dia rere dia. I com li deia, Sr. Fuster, no criticam en principi la seva experiència en el món sanitari, sinó que criticam que vostè sigui la parella de la consellera, i que per aquesta premissa va ser nomenat en el Govern de la Sra. Armengol.

Sap vostè, a més, que a part de la seva compareixença i de la destitució s'ha debatut en el Parlament la reprovació de la seva parella, la consellera; fins i tot el partit que li dona suport va proposar, fins i tot va haver de proposar que el Govern s'abstinguí de nomenar familiars fins al quart grau de parentiu,

fins i tot d'afinitat, ni com a personal de confiança ni com a alt càrrec, a causa d'aquesta situació, i això suposa pensam nosaltres un entredit per a la política.

Parlant de política de col·locació també voldríem una explicació de la seva primera errònia gestió, que va ser nomenar el número 3 de la seva candidatura a Santanyí, on vostè es va presentar i no li va anar gaire bé, però sí va col·locar aquesta persona que anava amb vostè de número 3, en Jordan Thomas, com a assessor a Salut, un jove de 20 anys sense formació ni experiència en un lloc de confiança. També voldríem una explicació sobre nomenament d'altres alts càrrecs i directius de confiança que suposen una llarga llista de descrèdit: el Sr. Pau Thomàs, fill de Vicenç Thomàs, anterior conseller de Salut; una coordinadora de coordinadors a Menorca; el Sr. Miquel Àngel Veny a Son Espases, que era el candidat del PSOE a Porreres; dues directives que segons hem llegit al diari eren amigues d'abans de la consellera que vénen de Laredo, que estan a Son Espases de directives; un director de Planificació i Farmàcia que ara se n'ha anat perquè pareix que estava sense competències per aquesta situació com a duplicada que hi ha entre l'Ib-salut i la Conselleria de Salut... En definitiva, tota una sèrie, un llistat de persones, de directius que estan essent qüestionats a nivell social, a nivell general, i que donen una imatge de política de col·locació dins la seva conselleria de Salut.

També en aquest sentit ens agradaria una explicació i la seva opinió sobre què pensa d'aquesta espècie d'estructura duplicada que li deia que pareix que hi ha entre la Conselleria de Salut i l'Ib-salut. A la Conselleria de Salut hi ha la consellera, que a la vegada és la presidenta de l'Ib-salut; després a la Conselleria de Salut hi ha un secretari general i també hi ha un secretari general a l'Ib-salut; un director general de Planificació, Avaluació i Farmàcia a la Conselleria de Salut que, com li deia, ha deixat el seu càrrec perquè pareix que l'havien buidat de competències; un director general de Salut a la Conselleria de Salut, quan també hi ha àrees de salut en el mateix Ib-salut; una direcció general de Recerca i d'Investigació i Docència, que ens pareix molt bé, però també hi ha una fundació d'investigació, també hi ha una conselleria d'Educació on hi ha la part de recerca... En definitiva, tota una sèrie d'estructures que pareixen duplicades entre una conselleria que presideix la mateixa persona que a més, com li deia, és la seva parella, la qual cosa crea una situació un poc inèdita i un poc incoherent de la qual ens agradaria saber quina és la seva opinió i una mica d'explicació.

Dit això, no vull esgotar el meu temps només amb aquestes qüestions, perquè seria una llàstima que el seu projecte de gestió, del qual també ens ha donat una pinzellada, quedàs en segon terme, i perquè pens que hauria de ser la preocupació primera que hauríem hagut de tenir, la primera preocupació i la primera ocupació. Per tant passaré ara a plantejar-li, a part d'aquestes qüestions inicials, tota una sèrie de temes de gestió.

En primer lloc, el tema del català com a requisit a l'administració. Quina opinió, m'agradaria saber, té vostè dels agricultors de Balears? Vull recordar que va tenir unes paraules pocafortunades en què titllava els pagesos d'incultes, com que necessiten que els entenguin, com que pareix que no saben ni parlar; crec, Sr. Fuster, que això és confondre sector primari

amb primitiu, i realment li he de dir que entre els pagesos hi ha gent competent, amb principis i valors moltes vegades superiors als que puguem trobar o pugui trobar en el seu entorn de la feina. Sé que vostè va expressar una sèrie de..., com a disculpes, però ens agradaria que també aprofités aquesta compareixença d'ideïtat per reafirmar aquestes disculpes de cara al sector agrari. I sobretot perquè ho va fer amb ocasió del debat de la Llei de funció pública per imposar un altre pic el requisit de català dins l'administració, tenint en compte que vostè no l'està aplicant dins l'Ib-salut ni s'aplica en general dins la Conselleria de Salut; però no obstant això, i el que pareix també incoherent, és que vostè va dir que estava a favor d'aquest requisit, expressament va dir: *"Si un profesional no viene es porque tiene que hablar catalán, dudo mucho que sea el mejor profesional. Si están preparados para tener la titulación de medicina pueden aprender catalán"*. Idò bé, ens agradaria saber, Sr. Fuster, quins requisits de català ha demanat fins ara als seus directius, a la gent que forma part de la seva estructura, si ho demanarà quan s'apliqui la llei, que pareix que és l'excusa que està posant fins ara el Govern, que mentre es tramita la llei no hi ha aquesta obligació, i que de moment a més en té un parell que no saben parlar català, si els ho demanarà també de cara a un futur.

Una segona qüestió que ens preocupa, i aquesta ens preocupa greument, és el tema pressupostari. El mes de novembre de 2011 vostè va dir que li faltaven 70 milions d'euros per pagar les nòmines, i ens agradaria saber quina situació té enguany, que som al mes de març, com es troben les partides de cara a les nòmines, si té suficient pressupost i considera que ho té cobert per a enguany; si li faltaran doblers també a final d'any, almenys saber-ho ara ja, si el Govern no ho sap, per anar preparant aquestes partides que hagi d'ampliar, perquè abans saben vostès que nosaltres, el govern del Partit Popular, varem limitar aquest caràcter ampliable per controlar el dèficit i controlar les partides, cosa que ara s'ha tornat a aixecar perquè es puguin anar ampliant segons les necessitats, per tenir una mica de previsió. I també dir-ho perquè el dèficit s'ha tornat com a disparar, pel que pareix, i l'any passat ja va tornar a superar els 165 milions d'euros dins la seva estructura, dins l'Ib-salut. Si vostè diu que ha gestionat l'Ibsalut en un moment en què no es va incomplir el dèficit, ens agradaria saber si pensa aplicar qualche cosa d'aquesta experiència que pugui tenir per millorar aquesta situació, que ja per començar l'any passat ja va incomplir.

També volem saber quina plantilla realment té, perquè vostè ha dit aproximadament 13.000 professionals, i dins l'Ibsalut moltes vegades és molt difícil saber quina plantilla de personal hi ha, estatutaris sanitaris, no sanitaris, personal fix, interí, eventual, quin està en plantilla, quina és aquesta borsa que anam emprant per cobrir les necessitats. Realment tot això són nòmines, tota aquesta plantilla; voldriem saber exactament quin nombre de professionals sanitaris i no sanitaris hi ha dins l'administració de Salut, i si creu que li basta per donar una gestió de qualitat que se suposa que volen oferir a les nostres illes.

També ha parlat vostè, ho va dir al principi a una entrevista en relació a elaborar un pla de solvència econòmica, precisament a raó del tema pressupostari, voldria saber en què consisteix aquest pla de solvència econòmica, si ja l'han fet, si

el presentaran aviat i si consisteix en retallades, o en què consisteix aquest pla.

També voldria que ens expliqui per què fa retallades en gestió de personal, vostès que parlen de no fer retallades, ara resulta que això és una redistribució, una millor eficiència, com va dir ahir la consellera de Salut en seu parlamentària. Estan ampliant els horaris d'atenció primària, és ver, però ens pareix bé si fos a costa d'afegir personal. Però si és a costa de modificar els horaris dels facultatius que feien feina de 8 a 15 i ara tal vegada fan feina de 12 a 16, doncs realment ens estam quedant amb una dificultat en temes de qualitat.

També volem saber com negocia les condicions de personal, si ho fa amb les meses sectorials de sanitat, perquè he demanat la documentació de les actes i encara no ens han arribat. Si ho fa de la mà de Funció Pública o van un poc per lliure renegociant les condicions. I què pensen els sindicats en relació amb les mesures que estan aplicant? I que ens expliqui la saturació greu que hi ha en els hospitals i als centres de salut, gent que espera a urgències per ser atesa hores i hores...

EL SR. PRESIDENT:

Tiene que ir finalizando, Sra. Consellera.

LA SRA. RIERA I MARTOS:

Vaig acabant. Gent que espera llit als hospitals tenint habitacions tancades, gent que espera més d'un any per a una operació, gent que espera més d'una setmana per a una cita amb un metge de capçalera, vostè que ha estat metge de família, gent que espera una setmana per a una cita amb el pediatre, dos mesos per al PADI, sense comentar les discriminacions que hi ha en relació amb l'atenció de salut que es dona a Palma i la que es dona a la part forana i sense comptar Menorca o Eivissa, on hi ha greu saturació, ho han dit els mateixos gerents dels hospitals, i ja ni parlem de Formentera, amb la triple insularitat.

De tot això voldria que ens donés una explicació més detallada, més altres qüestions que ja li comentaré en tot cas al meu torn de rèplica.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Consellera. Ahora, por parte del Grupo Podem Illes Balears tiene la palabra la Sra. Marta Maicas, por un tiempo de diez minutos. ... Sra. Diputada.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Gràcies, Sr. President. Bon dia al director general del Servei de Salut, Juli Fuster. Bé, el motiu pel qual avui compareix davant d'aquesta Comissió de Salut és sobretot per defensar la seva idoneïtat del càrrec i el projecte que pensa desenvolupar.

Bé, respecte la primera qüestió sobre la seva idoneïtat, han quedat clars amb la presentació del seu currículum, els grans

coneixements que acumula, bé per la seva gran experiència, com per la formació acumulada, però ja saben l'opinió de Podem en relació amb els nomenaments dels càrrecs amb una relació de parentiu tan directa com és la seva.

Efectivament, com ha dit la portaveu del PP, ens preocupa la forma de nomenar directius, subdirectius, duplicant càrrecs, de manera tan gratuïta, bé, no tant gratuïta, si pensem que com a requisit ha d'estar afiliat al PSOE, que sembla que això doni automàticament la preparació necessària per desenvolupar un càrrec com el que se li assigna.

I passant a la qüestió sobre el què pensar fer per desenvolupar l'acció de govern, són diverses les qüestions que ens preocupen, sabent les mancances de recursos, tant a nivell personal, d'instal·lacions, infraestructures i econòmiques, sense comentar el deute d'aquesta administració. Des de Podem seguim en la línia de prioritzar les actuacions sobre la base de la recuperació dels serveis perduts i a les necessitats existents, per més tard abordar l'ampliació de serveis com és ara la facultat de medicina.

Quina és la seva opinió respecte que el Govern prioritzi aquesta facultat de medicina, tenint clares totes les mancances existents? Entendrà que abans d'aquesta, haurien de solucionar-se les llistes d'espera, tant per a proves de diagnòstic com per a intervencions quirúrgiques, les contínues sancions a la concessionària; ens agradaria saber si pensen continuar amb aquesta dinàmica o si s'haurien de revisar els plecs de condicions per solucionar les contínues incidències respecte de tants de casos, la cuina de l'Hospital de Can Misses, els preus dels pàrquings de Son Espases i Can Misses, etc.

També ens preocupen les peonades, és un altre tema que ens preocupa, ja que no sabem què ens està costant, si hi ha algun control als professionals, si la ciutadania s'està beneficiant d'aquestes peonades, si s'han reduït aquestes llistes d'espera gràcies a aquesta acció.

La pobresa farmacològica també és un altre tema que ens preocupa, quines mesures pensa desenvolupar a totes aquestes persones amb risc d'exclusió social que no poden accedir als tractaments bàsics que necessiten per a la seva salut.

La borsa única, el malestar que pateix el personal de salut per la manca de transparència ens preocupa. La nostra comunitat autònoma va canviar el seu sistema de selecció de personal i va passar a l'anomenat model de borsa única. L'obertura de la borsa es va iniciar el juny de 2014 i els sol·licitants paguen, inusualment, unes taxes per estar inscrits en aquesta borsa, però el curiós del cas és que està tancada des del setembre de 2014. Ens agradaria saber si pensa fer alguna modificació respecte d'aquest cas.

I bé, si em contesta aquestes preguntes estaré satisfeta. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Ahora por parte de los grupos MÉS por Mallorca y Pi PROPOSTA PER LES ILLES, que no están presentes en la sala, por tanto obviamente no

podemos pasarles la palabra. Por parte del Grupo MÉS por Menorca tiene la palabra la Sra. Diputada Patricia Font por un tiempo de diez minutos.

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies, president. Gràcies per ser aquí amb nosaltres avui, però jo declín el meu ús de paraula. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Por parte del Grupo Parlamentario Mixto tiene la palabra la Sra. Silvia Tur por un tiempo de diez minutos.

LA SRA. TUR I RIBAS:

Gràcies, Sr. President. Bon dia, senyores i senyors diputats. Bé, per part meua seré molt breu. La proposició que ha presentat el Partit Popular únicament demana per la idoneïtat al càrrec del Sr. Juli Fuster. Jo crec que la idoneïtat es mesura en base a la capacitat i la qualificació professional d'una persona, la seva experiència i la seva trajectòria. Per tant, si entenem idoneïtat com trajectòria, experiència i capacitat de treball, entenc que el Sr. Juli Fuster cobreix perfectament aquestes expectatives o, com a mínim, fins ara amb l'experiència que tenim no s'ha demostrat que sigui el contrari.

Si debatem, que entenc que realment allò que vostès volen fer en el fons és debatre això, si debatem si és decorós, ètic o estètic que el Sr. Juli Fuster sigui la parella de la consellera de Salut, potser vostès haurien d'haver formulat una petició diferent i aquí tal vegada hauríem donat suport a la seva iniciativa. Però com que del que s'està parlant aquí és de la idoneïtat professional d'aquesta persona, entenc que no està en dubte en cap moment.

Per tant, res més a dir. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias Sra. Diputada. Y por parte del Grupo Parlamentario Socialista tiene la palabra la Sra. María José Camps, por un tiempo de diez minutos.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Moltes gràcies, Sr. President. Senyores i senyors diputats. Sr. Juli Fuster, molt bon dia, li vull donar la benvinguda en aquesta comissió i agrair, per suposat, la seva presència i les explicacions que ens ha donat.

Ha exposat de manera bastant detallada el seu extens currículum. Certament l'hem pogut consultar amb anterioritat a la plana web del Govern, en compliment de les tasques de transparència que té aquest govern i molta de la informació que vostè ens ha donat ja la teníem a l'abast, però així i tot agraïm l'explicació d'alguns detalls a què no havíem pogut accedir.

I hem pogut comprovar que vostè és un gran coneixedor de la sanitat en aquestes illes, perquè l'ha viscuda des de dos vessants diferents, com ens ha explicat. Per una banda en

l'exercici professional pròpiament dit de la medicina, en diferents serveis, servei d'urgències, servei de pediatria, servei de família; i, per altra banda, quinze anys de la seva vida professional dedicats a la gestió que és un àmbit absolutament diferent, si bé també íntimament lligat amb el primer vessant que ens ha explicat.

Va participar en un moment històric també d'aquesta comunitat, que és el poder gaudir de gestionar pròpiament les competències de sanitat i viure com es va dur aquell procés de la transferència de sanitat a aquesta comunitat autònoma. I ha dedicat molts d'esforços de la seva vida professional per tal que la sanitat pública d'aquesta comunitat sigui un vertader servei públic, al servei de tots els ciutadans d'aquesta comunitat.

I entenc que aquest currículum que ens ha explicat l'habilita perfectament per ocupar el càrrec que ara mateix ocupa i desenvolupar les seves tasques que posteriorment també ens ha explicat. Algunes ja s'han duit a terme, d'altres estan encara per assolir, però es troben perfectament calendaritzades i previstes dins aquesta legislatura. Precisament amb aquest únic objectiu, podríem resumir que ha fet que el servei públic de sanitat sigui realment un servei públic, estigui realment al servei de les persones i retornar la sanitat en aquesta comunitat al lloc que es mereix i que ens mereixem tots els ciutadans i que li pertoca després de l'atac frontal que va patir en l'anterior legislatura tant els seus professionals com els propis usuaris en les mesures dutes a terme per l'anterior govern.

L'objecte d'aquesta compareixença no és més que aquests dos vessants, per una part que vostè ens expliqui la seva idoneïtat i el seu currículum i per altra part, el seu projecte i crec que ho ha fet perfectament i crec que també tindrà l'oportunitat ara d'aclarir aquells dubtes que se li han anat plantejant pels altres diputats, un projecte realment necessari per a la ciutadania d'aquestes illes i un projecte que efectivament la consellera de Salut ha tingut també l'oportunitat d'explicar, no en aquesta comissió, sinó a la Comissió de Salut d'aquest parlament a la qual ha comparegut ja diverses vegades en aquest sentit.

Volem recordar, per tant, idò que aquesta compareixença es fa, com ha dit també la Sra. Riera, gràcies a la Llei 4/2011, del bon govern, també ho ha recordat el Sr. Fuster, i bé, recordar que el PP sí es va oposar en el seu moment a aquesta llei, va entendre que era una llei irrellevant o així ho va manifestar la diputada Soler del Grup Parlamentari Popular en presentar també una esmena a la totalitat que deia que era una llei irrellevant i que no servia per a res en aquesta comunitat i veim que en fan ús, bé, idò n'estam contents en aquest sentit.

Entenem que, contràriament al que ha expressat la Sra. Riera, no depèn del compareixent el moment de la compareixença, sinó que depèn dels mateixos organismes d'aquest parlament i concretament de la Mesa d'aquesta comissió en la qual el Grup Popular també té representació, amb la qual cosa entenem que no és justa la recriminació que se li ha fet a vostè per la tardança d'aquesta compareixença.

Per altra banda, he de dir que ens alegrem que el discurs del Grup Popular vagi avançant cap a l'esquerra i ho deim perquè efectivament rallar d'ètica i estètica ve a recollir quasi

textualment les paraules que el Sr. Abril va manifestar quan es va debatre la moció dia 22 de setembre de 2015 al plenari on va dir textualment: "és ètic o estètic que la consellera de Salut i el director general de Salut tinguin una relació o siguin parella?", no és ètic, nosaltres ho varem criticar en públic i en privat". Entenem que els discursos aquí són coincidents i per açò ens alegrem d'aquesta evolució. Ara bé, el Sr. Abril en aquell moment va dir: "hem de tenir clar que allò que no és qüestionable és que el Sr. Fuster és un professional de reconegut prestigi valorat dins el mateix sector sanitari, un sector sanitari que vol una mica de pau i de tranquil·litat després d'una legislatura de retallades i de tres consellers de Salut distints i que vol una mica d'estabilitat".

Per tant, entenem que l'únic objectiu que tenia avui el sol·licitant d'aquesta compareixença era precisament... fer escarni o fer... qüestió d'estat aquesta relació personal que vostè té amb la consellera de Salut que, si bé per si mateixa de forma descontextualitzada i només tenint en compte aquesta circumstància seria reprovable, perquè efectivament un no està capacitat o no té idoneïtat suficient per ocupar el càrrec que vostè està ocupant simplement per ser família de, tenir relació amb o tenir un carnet d'un partit polític determinat i en açò realment hi estariem absolutament d'acord, però òbviament, vostè ho ha dit, no ens volia cansar amb el seu currículum, vostè ja té llarga experiència i ha quedat suficientment acreditada la seva idoneïtat.

I en aquest sentit també podríem treure damunt la taula les manifestacions del mateix portaveu del Grup Parlamentari Popular Sr. Lafuente, en aquest mateix debat de la moció que hi va haver el setembre de 2015, al plenari on va definir el que era per a ell nepotisme, que és: "*el trato de favor hacia familiares o amigos a los que se les otorga cargos o empleos públicos*", fins aquí una part de la definició, la següent, atenció!: "*por el mero hecho de serlo*". Vostè va ocupar... gestions, va dur a terme gestions, va ocupar alts càrrecs en aquesta comunitat abans d'iniciar la relació personal que té amb la Sra. Gómez i ho va fer perfectament com ho està fent ara, és a dir, aquesta situació personal seva entenem que és una situació estrictament personal seva i que no influeix en absolut en el desenvolupament de les seves tasques al seu càrrec.

Què fa el Partit Popular? Descontextualitza i fa demagògia en aquest sentit. Per què ho fa, des del nostre humil punt de vista?, perquè saben perfectament que vostè, Sr. Fuster, és un gran professional i deixarà el llistó molt alt en acabar les seves tasques i fa una mica de mal haver de reconèixer que la gestió anteriorment feta per membres del seu partit va ser realment perjudicial per a aquesta comunitat.

Em nego a entrar en els autèntics casos de nepotisme que sí ha tingut el Partit Popular en tots els àmbits, no només en aquesta comunitat, sinó també en l'àmbit estatal, açò ha sortit en diversos debats, entrem en el *y tú más* i crec que tampoc no és objecte d'aquesta compareixença i ja s'hi ha donat abastament resposta per part de membres del Govern, el conseller de Presidència a la interpel·lació, a preguntes que s'han fet a plenari i al *Diari de Sessions* em remet en aquest sentit.

Aquesta circumstància de família va tenir repercussió en el seu moment, òbviament, quan es va conèixer aquesta relació personal allà pel mes de juliol, fa vuit mesos ara, idò va sortir a la premsa, fins i tot la ciutadania es podia qüestionar certes... certes coses, però una volta donada l'explicació, conèixer qui era la persona que desenvolupava aquesta càrrec crec que quedava més que justificat que al càrrec no s'hi accedit per motiu de relació personal, sinó per la capacitat que té el Sr. Fuster.

Va ser director general de Planificació i Finançament durant el 2007-2011, el 2001-2003 director gerent de l'Ibsalut, després de l'Ibsalut, amb les transferències sanitàries i la seva vàlua i preparació la té malgrat..., això queda una mica lleig, però malgrat o a *pesar de* la Sra. Gómez, vostè és qui és i és així, es relacioni amb qui es relacioni.

Per tant, crec que açò no consta tant d'entendre i aquí s'hauria d'acabar el debat. Crec que no hauríem d'insistir-hi més.

Jo recomanaria al Partit Popular que inverteixi el seu temps i els seus esforços i a la vegada el temps i els esforços dels membres d'aquesta comissió a altres qüestions que fossin més profitoses per als ciutadans d'aquesta comunitat autònoma, perquè realment aquest debat ja ha quedat estèril, va quedar estèril fa vuit mesos i crec que realment ara mateix només importa als vint diputats del PP aquesta qüestió perquè fins i tot la Sra. Maicas ha evolucionat una mica més el seu discurs i bé, li fa preguntes en el sentit que doni explicacions de certes qüestions de la seva gestió, però ha reconegut que l'objecte d'aquesta compareixença és la seva idoneïtat i que el seu currículum ha quedat suficientment clar, fins i tot crec que som excessivament generosa, tal vegada ni tan sols als vint diputats del Partit Popular interessa aquesta qüestió ja, tal vegada són bastant menys.

Vull acabar, Sr. President, fent referència a qui fa pocs dies va ser guardonat amb la Medalla d'Or d'aquesta comunitat autònoma, que és la major distinció que atorga aquesta comunitat autònoma, que va ser el Sr. Oriol Bonnin, cap de servei de cirurgia cardíaca de Son Espases a part d'un extens i també llarg currículum que té en relació amb la medicina i amb l'àmbit sobretot de la cirurgia cardíaca.

Vàrem tenir ocasió, jo vaig tenir ocasió, vaig assistir a aquest lliurament de premis...

EL SR. PRESIDENT:

Puede usted ir finalizando, Sra. Diputada.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Acabo en veinte segundos. Hi vaig poder assistir i quan va tenir la paraula per agrair aquest premi va tenir expressament paraules per a vostè, Sr. Fuster, i per agrair que la sanitat autònoma en aquesta comunitat hagi evolucionat de la seva mà, i açò crec que no sorprendrà tampoc a la Sra. Riera perquè seia davant meu i també va poder escoltar aquestes paraules.

Per tant, res més, si tenc alguna cosa més a dir aprofitaré el següent torn, només agrair novament les seves explicacions.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Ahora para contestar a las cuestiones y a las preguntas que han planteado los señores diputados tiene la palabra el Sr. Juli Fuster.

EL SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (Juli Fuster i Culebras):

Gràcies, Sr. President i senyores i senyors diputats. A veure, jo els he explicat el meu currículum, que crec que és el que garanteix si tenc idoneïtat o no tenc idoneïtat, em permetran que la meua privada sigui meua i per tant no en vulgui parlar gaire, no?, però sí que vull fer referència a la definició de nepotisme, on efectivament, com molt bé ha dit la diputada, diu que nepotisme és quan assumeixes un càrrec pel simple fet de ser família d'aquella persona. Jo, director general del Servei de Salut, ja ho era l'any 2002 i no tenia cap relació amb la Sra. Gómez en aquells moments. Per tant jo d'això no tenc res més a dir.

En relació amb tots els nomenaments que s'han dit, que si el Sr. Thomàs, Pau Thomàs, o el Sr. Jordan..., a veure, aquests nomenaments no tenen res a veure amb el Servei de Salut, ni el Sr. Pau Thomàs ni tal sols el Sr. Jordan Thomas, al qual evidentment conec, però no és un càrrec que jo nomenàs. Sí que he nomenat en conjunt tal vegada 25 o 30 persones dins els càrrecs de lliure designació, i efectivament n'hi ha qualcun que és afiliat al Partit Socialista, qualcun, més bé pocs, més bé pocs, i fins i tot vostès han mencionat dues persones de Laredo; evidentment són persones que tenen experiència, que tenen currículum, que venien de dirigir uns hospitals, i que precisament són molt poc sospitosos de ser afiliades al Partit Socialista, és a dir, perquè vegi, en definitiva, les preferències. Ha primat clarament la gestió i aquestes persones que sí que han estat nomenades i que són membres del Partit Socialista, són persones que també estan responen perfectament, que tenen experiència, i que són, insistesc, càrrecs de lliure designació, a les quals hi ha d'haver la component de confiança.

Pel que fa a l'estructura duplicada de la Conselleria de Salut i del Servei de Salut, miri, jo no entraré en l'estructura de la conselleria perquè tampoc no és el meu terreny, però pel que fa a les relacions entre els directors generals de la conselleria i els directors del Servei de Salut o jo mateix li he de dir que cap problema ni un, cadascú d'aquests directors generals de conselleria tenen les seves funcions, els del Servei de Salut tenim les nostres, feim feina conjuntament, són múltiples les comissions, i li puc assegurar que a pesar que és cert que ha sortit a qualche mitjà de comunicació no hi ha hagut cap problema ni un entre l'anterior director general de Planificació i Farmàcia i cap directiu del Servei de Salut.

Pel que fa..., em demanava pel català. A veure, dues coses: el català, primer parlem d'una llei que encara no està aprovada, per tant tampoc no hem d'anar a exigir res a ningú; evidentment

per a Salut precisament hem demanat que quan aquesta llei es discuteixi i s'aprovi tenguí el temps..., els professionals tenguin el temps corresponent per treure's la titulació requerida; per tant aquest temps sabem que el tendrem, en realitat no és res nou, és tornar a la situació que teníem la legislatura 2007-2011, i en aquell moment evidentment també els directius que no tenen el nivell tendran l'oportunitat de treure-se'l, com no pot ser d'una altra manera, igual que la tendran els professionals. Els nivells que nosaltres demanem que s'exigeixin són els mateixos que s'exigien la legislatura 2007-2011, i li puc assegurar que no hi va haver cap professional que deixàs de venir aquí pel requeriment de català, ni cap ni un que s'anàs per no haver-lo pogut treure. Per tant això és de qualque manera el que he volgut dir.

I quant a la suposada ofensa, vegem, jo no he de demanar disculpes perquè no he ofès ningú, per a res; som perfectament conscient de la... No, les paraules es poden interpretar malament o es poden tergiversar, com es vulgui. Jo de cap de les maneres, de cap de les maneres vaig intentar menysprear ningú, i molt menys un col·lectiu que respect i que admir. Simplement vaig posar un exemple, perquè jo passant consulta m'he trobat amb persones amb dificultats per expressar-se, sobretot quan hi ha hagut substituïts meus que no sabien parlar el català; per tant això és simplement el que vaig voler transmetre. De totes formes, insisteixo, de cap de les maneres. Evidentment el col·lectiu d'agricultors, com el col·lectiu de pagesos, com qualsevol altre col·lectiu, té tots els meus respectes i tota la meva admiració. Per tant, no.

Em demanava per les partides pressupostàries d'enguany. A veure, el pressupost es va aprovar en el Parlament, i vostès el coneixen. Per a capítol 1, en concret, jo el que li puc dir és que tenim un pressupost que en principi estam gestionant, estam gestionant de manera acurada, i que en aquests moments l'estam complint. Tenim ja tancat el mes de febrer i anam amb previsions per acabar l'any de manera correcta, és a dir, que en principi el nostre objectiu és de no tenir cap problema a final d'any, no tenir cap problema a final d'any.

Quant..., vostè em parlava també del dèficit de 160 milions d'euros. Miri, quan jo vaig agafar el Servei de Salut el mes de juny el doctor Tomàs, que era l'anterior director general, em va entregar un document, que el tenim, per cert, i que deia que arribarien a final d'any amb un dèficit de 250, no de 160, de 250. Al final el dèficit final ha estat inferior. És cert que hem tengut aportacions extraordinàries de la Conselleria d'Hisenda, però jo no em responsabilitzaré de gestions anteriors. El que sí li puc dir és insistir que en aquests moments tenim un pressupost, que l'estam gestionant i que intentarem arribar a final d'any complint-lo, com no pot ser d'una altra manera.

Nombre exacte de professionals. Miri, jo de memòria exacte, exacte..., són 13.500 i escaig, més els eventuals; eventuals depèn del dia, és a dir, si vol que li ho digui exactament ho he de mirar cada dia, perquè depèn dels substituïts que hi pugui haver en aquests moments, però fixos són 13.500 i escaig. Em demana si són suficients; a veure, en principi són suficients per desenvolupar el que estam fent; li vull dir que en aquests moments ja són 350 professionals més dels que hi havia l'any passat, és a dir, aquests 13.500 són 350 professionals més, això també perquè vegim que no estam

aplicant retallades; sí que és vera que ajustam i que distribuïm, perquè entenem que aquesta és la nostra feina, gestionar, però no retallar, perquè en tenim més del que hi havia. Que n'hi podria haver més?, sens dubte, tant de bo en tenguéssim 17.000, o 20.000, però hem d'anar millorant progressivament i evidentment d'acord amb el finançament que tenim i amb el pressupost que tenim.

Pla de solvència econòmica. Sí, efectivament, el varem fer des del primer moment, i el Pla de solvència econòmica precisament, i li ho he comentat abans, consisteix en moltes coses, però entre d'altres eliminar aquest reconeixement de deute de 250 milions d'euros, que és una autèntica barbaritat. És a dir, no es pot anar a comprar a la brava sense tenir un concert, sense poder negociar uns preus, sense tenir unes condicions. Per tant, primera mesura, millorar totes les estructures de compres del Servei de Salut, que no estaven actuant; hi havia una central de compres, així és, però no estava comprant, és a dir, estava comprant a la brava però sense cap criteri ni cap limitació. Bé, posar en marxa totes aquestes estructures és feina que estam fent.

Les retallades dels professionals. Jo ja li ho he explicat, és a dir, no estam retallant res. Si es refereix a intentar ser més eficients i on hi ha un professional que potser no té tot l'horari, tota la jornada laboral ocupada, idò fer-li fer altres feines, jo no crec que això sigui retallar, jo crec que això és..., això, ser eficients, intentar que la gent tenguí una feina i doni el màxim de rendiment possible, que entenem que és la nostra obligació com a gestors de serveis públics.

A les taules, miri, estam asseguts cada dia, quasi cada dia. Precisament em demanaven pels acords de borsa de feina. Els acords de borsa de feina -efectivament es varen aprovar l'any 2014- no ha estat operatiu; és cert que els professionals varen pagar uns doblers per primera vegada en la història, que no havien pagat mai per estar a una, la qual cosa a nosaltres ens pareix bastant... bastant desagradable, vaja, que una persona que està a l'atur hagi de pagar per estar a una borsa de substitucions, en fi..., però vaja, és el que hi havia, no?, però no ha estat operativa, no ha servit perquè s'incorporassin les promocions noves, ni per poder reconèixer les especificitats dins les professions, per exemple, d'infermeria, la qual cosa conduïa al fet que si per exemple feia falta una infermera -posaré un cas extrem- d'UCI pediàtrica, idò potser te n'enviaven una de primària perquè era la que tocava a la borsa, però no tenia la més mínima experiència d'UCI pediàtrica i potser molta de primària. Aquest desgavell és una de les coses que evidentment ens hi hem posat fort per intentar corregir, hi ha hagut un parell de mesos que tot l'equip de recursos humans ha estat reunit cada dia amb els sindicats, cada dia, eh?, és que no són bromes, cada dia, i finalment els acords es van duent a les taules corresponents.

En aquests moments els puc anunciar que quant a borsa el que es farà és aprovar un procediment extraordinari, és a dir, la borsa definitiva, és a dir, la modificació dels acords de borsa per fer-la realment operativa, calcula el departament de recursos humans que encara necessitem aproximadament un mes més per tenir-ho complert. Per tant per poder contractar aquest estiu i ser àgils el que s'ha fet ha estat un procediment extraordinari que s'ha parlat amb els sindicats, que no és que hi

hagi hagut consens però tampoc no s'hi han oposat, i ens permetrà aquest estiu com a mínim contractar de manera àgil i de manera correcta, i a partir d'aquí ja posar en marxa la nova borsa.

Bé, saturació de les urgències. A veure, sí que és cert que hi ha moments puntuals en què hi ha més pressió a les urgències. No és que hi hagi hagut una especial pujada de grip en aquests moments, però sí que hi ha hagut molta patologia respiratòria, virus sincials i, bé, diverses patologies, i sobretot molta cronicitat. Què hem fet nosaltres?, hem obert allò possible i allò impossible; coses que estaven tancades des de fa anys, com per exemple l'Hospital de Verge de la Salut, s'ha obert a marxes forçades per poder rebre aquests pacients. Totes les plantes de Son Llätzer, totes les plantes de Son Espases, del Mateu Orfila, de Can Misses, totes estan absolutament obertes, per suposat de Formentera, que és molt més petit. Totes estan absolutament obertes en aquest moment, però, ja dic, fins i tot espais que no estaven pensats per tenir llits a Son Espases, per exemple, en aquests moments estan oberts. Ara bé, quan se solucionarà definitivament aquest tema?, idò en el moment en què l'estratègia de cronicitat estigui realment en marxa. És a dir, si no s'haguessin perdut aquests quatre anys probablement en aquests moments no tendríem aquesta situació.

I què vull dir amb l'estratègia de cronicitat? Idò desenvolupar totes les eines, primer perquè el pacient pugui estar ben atès a ca seva, en primer lloc, i això passa per reforçar primària i per reforçar infermeria. Segon, per disposar dels llits suficients als hospitals de crònics, i en aquest sentit tenim una mancança important, tenim una mancança a Eivissa i per això volem desenvolupar les obres de Can Misses vell, precisament per poder disposar d'aquests llits; tenim una mancança a la zona de Manacor i per això en fer la reforma de l'hospital posarem a disposició nous llits; tenim una mancança a Inca i estam estudiant com ho podem fer. Per tant això és el que està passant, no està passant absolutament res més. Tenim molts de pacients en aquests moments en els hospitals d'aguts que podrien estar perfectament ocupant un espai de crònics; no necessiten tanta tecnologia punta, per entendre'ns, i sí que necessiten moltes cures, *cuidados* em referesc, moltes cures.

Metge de família. La demora en aquests moments, a dia d'avui, mirada a dia d'avui, per obtenir cita amb un metge de família és de 2,1 dies; això no vol dir que no hi pugui haver qualche metge de família que, perquè ha estat malalt, pel que sigui, no pugui tenir una demora de set dies, però igual que n'hi ha un que pugui tenir una demora de set dies també n'hi ha que crides ara mateix i et donen hora per d'aquí a una estona. És a dir, que la demora en aquests moments és de 2 dies.

I de les llistes d'espera, què els puc dir?, idò que efectivament estam fent feina molt intensament per intentar-les reduir. Els vàrem voler explicar tot d'una que vàrem arribar el mes de juny tal com estaven, la situació -jo mateix ho vaig anunciar- la situació no era bona, continua sense ser bona, però el que sí que els puc dir és que està millorant, està millorant, i en aquests moments persones que estiguin per damunt de sis mesos n'hi ha més de les desitjables, però moltes menys de les que hi havia el mes de juny, sense cap classe de dubte. Ara aviat, a 31 de març, tornarem a fer un tall de com va la situació de llistes d'espera i tothom ho podrà comprovar.

Com combatem el tema de llistes d'espera? Evidentment miracles no en podem fer, és a dir, cada dia entra més gent en llista d'espera, perquè, clar, la llista d'espera l'únic que tradueix és la feina que fan els metges, que indueixen a una operació, a una determinada prova. Per tant nosaltres hem de fer les que entren cada dia, normals, més totes les que duim endarrerides, fins i tot amb alguna persona per damunt de l'any i mig esperant, cada vegada menys, per sort, però fins i tot en aquest punt. Bé, davant això l'únic que podem fer és, per un costat, intentar ser el més eficient possibles, és a dir, que els nostres quiròfans funcionin a ple rendiment amb els horaris normals, diríem, i això evidentment tots els equips directius ho estan intentant, però a més a més hem posat en marxa un sistema d'activitat extraordinària, perquè és que si no feim activitat extraordinària és impossible, és a dir, no podem mai recuperar aquesta activitat que tenim pendent. Ja li dic, nosaltres som optimistes, milloren..., ens agradaria que millorassin molt més ràpid, però van millorant, i esperam que en un temps raonable s'hagi normalitzat i llavors puguem tornar a posar el decret de garantia de demora, que com vostès saben existia a la nostra comunitat i que la legislatura anterior es va suprimir, com tantes altres coses.

Què més? Em demanava pel tema de la facultat de medicina. Miri, jo el que li puc dir és que per a mi, com a membre de la Conselleria de Salut, la facultat de medicina és una oportunitat única en aquests moments, única i a més amb perill que si no s'agafa el tren passi; tenim l'experiència, ja ha estat tancat per part del Ministeri d'Educació durant molts d'any, i ara hi ha l'amenaça de..., vaja, l'amenaça, la realitat de tornar a tancar. És a dir, que es puguin obrir més facultats a Espanya en deuen quedar una o dues, com a molt, en aquests moments, perquè fins i tot la que està en competència nostra, que és la segona de Pamplona, nosaltres pensam que probablement ni arribi. Nosaltres ho veim una oportunitat única per múltiples motius: perquè ens ajuda a millorar el nivell de salut, perquè treu professionals, perquè allà on hi ha una facultat hi ha recerca, allà on hi ha recerca hi ha més qualitat; perquè a més ens permet acreditar els instituts d'investigació, i l'acreditació dels instituts d'investigació ens permet accedir a fons addicionals, és a dir, ja no només és que no tenguim cost, és que fins i tot poden arribar molts més doblers pel fet de tenir-la. I jo, si li vull donar tranquil·litat, és que no es preocupi, que no..., no sé si al final la facultat s'obrirà o no s'obrirà, però si s'obre no llevarà ni un euro ni a les llistes d'espera, ni als medicaments ni a res del que tenim compromès; això també té les seves partides corresponents i no van per aquí, no van per aquí els tirs.

Preus del pàrking. Preus del pàrking estam negociant amb les concessionàries, això són coses que estan fetes, que no són fàcils, perquè, clar, tot això té una repercussió, aquestes empreses tenen uns drets adquirits, com no pot ser d'una altra manera. La revisió que vàrem fer de tot el tema de Son Espases ens va aconseguir una rebaixa de preus que ja està vigent, una rebaixa que a més inicialment es va aplicar malament i hem amenaçat tot d'una amb sancionar. Per tant en aquest sentit tenim l'esperança que el de Son Espases en un termini de temps raonable també pugui arribar a ser gratuït. Prioritzam un poc el de Son Espases perquè és el més important, perquè és vera que a Can Misses també, és a dir que no és que vulgui deixar Can Misses de costat, però Can Misses té probabilitat d'aparcament

als carrers de les rodalies, en canvi Son Espases ho té bastant més complicat. Però bé, nosaltres entenem com a projecte de legislatura aconseguir la gratuïtat d'aquests dos pàrkings i estam negociant amb ells, però també hem de tenir en compte això, que el que tenen ells firmat ho tenen, i tenen uns drets que no ens podem passar per capell. Per tant són negociacions.

Borsa única crec que ja ho he explicat. En el tema de llista d'espera en aquests moments tenim una borsa de 14,5 milions d'euros destinada a combatre aquestes llistes d'espera, que esperam que això pugui donar el seu fruit i el seu rendiment. Ja li dic, la borsa que duim darrera és molt grossa, millora, vull dir que va minvant; a nosaltres ens agradaria que minvàs molt més, molt més ràpid.

I crec que no em deix res. En tot cas a la següent tornaré a contestar.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sr. Fuster. Ahora en turno de réplica tiene la palabra por parte del Grupo Popular la Sra. Riera por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. RIERA I MARTOS:

Gracias, Sr. Presidente. Gràcies, Sr. Fuster. Jo el que li vull reiterar en primer lloc és el que he dit al principi, que compareix no perquè qüestionem aquest currículum o aquesta trajectòria professional, sinó que compareix perquè qüestionam que és la parella de la consellera, i que la presidenta Armengol està incomplint un mandat parlamentari clar. Per tant s'està qüestionant vostè, la seva parella, la consellera, i el Govern. I els que ara defensen aquesta idoneïtat en el càrrec, que més bé pareix que l'estaven justificant, varen ser molt bel·ligerants l'anterior legislatura quan el Partit Popular tenia els seus alts càrrecs; li vull recordar, per exemple, el Sr. Delgado, que tenia d'assessora la seva parella; varen ser molt bel·ligerants, i és precisament perquè en política les formes són molt importants, no basta tenir idoneïtat sinó que també l'ètica i l'estètica han d'anar de la mà.

He vist que ha reconegut aquesta situació de saturació que hi ha en els hospitals, en els centres de salut, en els PAC; m'ha donat a entendre que reconeixia que hi havia aquesta saturació greu, però no em digui que esperem a fer aquesta valoració que passin els quatre anys, perquè parlam de salut i, clar, d'aquí a quatre anys els que faran la valoració són els ciutadans quan hagin d'anar a les urnes a votar; ara som nosaltres els que hem de continuar fent aquesta feina de controlar que realment la qualitat del sistema sanitari sigui la que toca, o almenys que sigui bastant acceptable per a la nostra ciutadania. M'agradaria que em detallàs un poc més què pensa fer en aquest sentit, i en tot cas li faig constar que demanarem aquest pla d'eficiència, tot aquest pla de gestió per eliminar aquesta saturació greu en els hospitals, per eliminar el tema de les discriminacions sanitàries que hi ha a la part forana, que no hi ha suficients pediatres; a Eivissa, que hi ha preocupació per la saturació a les urgències i hi ha queixes dels pacients, ja que el seu gerent, el mateix Sr. Balanzat, ho va reconèixer, que hi havia saturació a l'estiu i que ara en temporada baixa continuen; a Menorca, que sí hi ha deu dies d'espera per ser atesos pel metge de capçalera

a causa del canvi d'horaris; o hi ha infrasubstitució en atenció primària, és a dir, que no se substitueixen les baixes. Va ser més greu, fins i tot, el Nadal amb les vacances, imaginem ara el que passarà quan arribi la setmana de Pasqua, la setmana que ve.

I finalment m'agradaria que em comentàs un parell de frases o expressions que va dir la consellera de Salut ahir, que les podrà trobar al *Diari de Sessions*. Una és que la Conselleria de Salut no funciona com les altres conselleries, on decideixen els gestors; "aquí decideixen professionals altament qualificats", talment, crec que no fa cap favor a la seva conselleria o a les altres, no sé quins dels dos aspectes. I una altra, que la despesa sanitària té molts d'imprevistos cada dia, la qual cosa no fa cap favor a la seguretat a la salut.

I finalment reiterar-li, faci un pensament, ja que no compleixen la Llei de bon govern, ja que no compleixen la Llei de transparència estatal, aprovada pel Govern del Partit Popular -i així surt en els diaris-, almenys practiquin la coherència de la nova política i respectin els mandats parlamentaris, perquè hi ha un mandat clar segons el qual s'ha de demanar la seva destitució o la reprovació de la seva consellera.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Por parte del Grupo Parlamentario Podem Illes Balears tiene la palabra la Sra. Maicas, por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Gràcies, Sr. President. Gràcies al Sr. Juli Fuster per respondre'm aquestes preguntes que em semblen tan importants. El conseller Marc Pons va anunciar en un ple que hi havia prop de 8 milions d'euros estalviats del pressupost, que es podrien dedicar a finançar la facultat de medicina, ja vam dir que ens pareixia una molt bona notícia aquesta bona gestió del Govern, però pensem que aquests doblers s'haurien de designar a altres prioritats, com són les infraestructures sociosanitàries i no s'hauria de destinar una part de l'ecotaxa a pal·liar aquestes diferències. Bé, crec que no ens posarem molt d'acord respecte de la facultat de medicina.

I una altra qüestió que ha quedat per contestar ha estat la de la pobresa farmacològica. Quines mesures pensa desenvolupar a totes aquestes persones amb risc d'exclusió social que no poden accedir als tractaments bàsics que necessiten per a la seva salut?

I ja està. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Por parte del Grupo Parlamentario MÉS por Menorca tiene la palabra la Sra. Font, por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. FONT I MARBÁN:

No en faré ús. Gràcies. I gràcies, Sr. Fuster.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Por parte del Grupo Mixto tiene la palabra la Sra. Tur, por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. TUR I RIBAS:

Gràcies, president. No tenc res més a dir.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias. Y por parte del Grupo Socialista tiene la palabra la Sra. Camps por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Moltes gràcies, Sr. President. Gràcies Sr. Fuster per les seves noves explicacions. Entenc que, bé, li fan qüestions, li demanen sobre aspectes que no li corresponen a vostè, vostè ho ha explicat també bé, els nomenaments d'altres càrrecs que no depenen de vostè, fins i tot ni tan sols tenen a veure amb l'àmbit de gestió que vostè du a terme. I ens sorprèn que s'insisteixi en aquest sentit si realment també, en paraules de la portaveu del Grup Popular, no qüestionen el seu currículum. Per tant, entenem que aquí s'esgotaria l'objecte d'aquesta compareixença. I més quan realment aquesta compareixença es va sol·licitar amb anterioritat al debat de la moció que realment demana la seva destitució, amb la qual cosa, o bé es demana que el destitueixin o que l'examinin, les dues coses són en si mateixes una mica incoherents.

En tot cas és clar que ens agradaria veure la seva feina fins a finals de legislatura, perquè és garantia que la sanitat d'aquesta comunitat retorni al lloc que es mereix. I entenc que bé, que els deu molestar als diputats del Grup Popular que hi hagi bons professionals com vostè que ocupin alts càrrecs i que s'hagi de fer aquesta compareixença i perdre aquest temps aquí, relativament, perquè les explicacions que ens ha donat han estat prou interessants i també ens ajuden a entendre més com funciona la sanitat en aquesta comunitat.

Reiteram, el seu currículum és molt extens, coneix a la perfecció la sanitat en aquesta comunitat, des d'un vessant de pràctica mèdica i des del vessant de gestió, que és el càrrec que ocupa actualment. Vull recordar, vostè ha dit, però m'ha cridat l'atenció, que ha estat l'únic director general d'aquesta comunitat autònoma que ha tancat sense cap dèficit el Servei de Salut i açò és un mèrit realment que no poden assolir moltes persones, de moment vostè és l'única. Ha estat present i ha participat en fites històriques a la sanitat per a aquesta comunitat. Fa feina i s'esforça moltíssim perquè el Servei Públic de Salut sigui eficient i estigui al servei de la ciutadania. I hem de recordar que si ara li fan preguntes i es qüestiona el tema de les llistes d'espera i totes les qüestions que han sortit, qui va eliminar el Defensor del Pacient o el Decret de demores va ser l'anterior govern, per tant, ara la motxilla de llistes d'espera que duim, més els nous que hi entren, és encara més difícil de gestionar i ho estan fent i molt bé.

Per tant, només vull resumir la seva compareixença: ha quedat acreditada la seva formació, capacitat, experiència, projecte i, per suposat, també reconeixement. Per tant, endavant, Sr. Fuster, en les seves tasques, que tenguí molts d'èxits i moltes gràcies per la seva compareixença.

EL SR. PRESIDENT:

Muchas gracias, Sra. Diputada. Ahora en turno de contraréplica tiene la palabra el Sr. Juli Fuster.

EL SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS (Juli Fuster i Culebras):

Moltes gràcies, Sr. President. Senyores diputades. A veure, no he reconegut una saturació greu dels serveis d'urgències, ni menys de primària. He reconegut que en moments puntuals hi ha un increment de persones que acuden a les urgències, motivades bé per grip, bé per virus respiratoris i d'altres, insisteix, moments puntuals que se solucionaran definitivament..., que ja s'han solucionat en aquests moments obrint tot el possible, tot el que hi havia per obrir -insisteix-, com per exemple l'Hospital Verge de la Salut, que duia més de cinc anys tancat i que se solucionaran definitivament en el moment en què disposem dels llits de crònics suficients i que esperam disposar-ne en breu temps.

Discriminacions a la part forana. Vegem, és cert que a la part forana hi ha consultes de pediatria que no estan ocupades per pediatres, sinó per metges de família. Això no és nou, això ve de trenta anys enrere, perquè el volum de pediatres que surten no és suficient per cobrir totes les places de pediatria, però es van cobrint i el que sí puc dir en favor de tots ells, és que tots fa moltíssims d'anys que es dediquen a la pediatria, la gran majoria d'ells han pogut accedir al títol a través de les vies que el ministeri ha habilitat, jo mateix vaig ocupar una plaça de pediatria fa molts d'anys i, en definitiva, assegurar que el nivell d'assistència de qualitat està ben garantit.

Quant a la infrasubstitució que deia vostè. Vegem, jo li puc dir que l'any passat se substituïa el 17% de professionals a Primària, enguany està pressupostat substituir el 28, per tant, un 11% més. Però és que, a més, per a Primària de Mallorca enguany hi ha 9 milions d'euros de pressupost d'increment, el que ha representat un 9%. És la pujada més grossa que hi ha hagut per a Atenció Primària mai al llarg de la història, perquè precisament defensam l'Atenció Primària, creim en el model i creim que ha de ser més resolutiu. Per tant, jo no parlaria..., que les substitucions ens agradaria que fossin del cent per cent, sens dubte. Però vull dir que estam en camí d'augmentar.

Després em demana que comentí les paraules de la consellera. A veure, això ja entra dins la interpretació, diria. Però jo crec que el que va voler dir és molt senzill. Qui indica despesa a la Conselleria de Salut són els professionals, és a dir, quan un professional recepta un medicament o un altre, pot gastar 10 o pot gastar 20. Quan un professional indica exploracions... i clar, quan això ho multipliquem pel nombre d'intervencions que hi ha cada dia, al final et dona a entendre que la despesa l'estan sobretot decidint els professionals. I, per tant, la nostra capacitat de gestió és consensuar amb ells i és motivar amb ells. No són decisions que pugui prendre un

directiu en un moment determinat, sinó que sempre són a través de professionals. Per tant, és importantíssim en salut consensuar, motivar, donar informació a fi que realment sigui això. Jo m'imagín que és això el que volia dir, perquè no sé ni en quin context, ni en quin moment ho va dir, però m'ho puc imaginar.

I poca cosa més. Insistir que estic a la seva disposició per qualsevol aspecte, per comentar el currículum, per venir aquí les vegades que faci falta, per explicar el que considerin oportú.

Gràcies.

El tema dels medicaments, perdó. Un segon només. Respecte del tema dels fàrmacs hi ha dues coses. Una que la llei diu que els pensionistes tenen un màxim de 8 euros per pagar; és a dir, que si els medicaments que consumeixen tenen un cost superior a aquests 8 euros, en teoria no l'han de pagar i de fet no el paguen. És a dir, el paguen per avançat, però després el Servei de Salut els ho torna. És cert que els ho torna amb retard, perquè això no només depèn del Servei de Salut, sinó que depèn de les gestions del servei, més després les de Tresoreria. Nosaltres estam concentrant esforços per intentar que això no sigui així i que ja a la farmàcia, quan arribes als 8 euros, ja no paguis més, val? Però això implica posar d'acord els sistemes informàtics de tots els prescriptors més els de les oficines de farmàcia. Això és laboriós, treballam en això i esperam que en un curt, o relativament curt, termini de temps serà operatiu i, per tant, el màxim que pagaran ja no se'ls haurà de tornar, sinó que seran aquests 8 euros. Això és una cosa.

Després hi ha la gratuïtat pel risc d'exclusió. Això ja és un tema que depèn del ministeri, és a dir, és el ministeri que ha fixat aquests preus. Per tant, nosaltres tampoc no ens podem botar la llei, però sí que li puc comentar que, per exemple, hi ha institucions, com l'Ajuntament de Palma, sí que ens consta que ha arbitrat ajudes i que nosaltres col·laboram amb ells i que a aquelles persones que acrediten risc d'exclusió nosaltres els donam els medicaments, però finançats a través de les institucions socials, en aquest cas de l'Ajuntament de Palma.

Nosaltres, en aquest sentit, per suposat estam disposats a col·laborar amb qualsevol institució, com ho feim sempre, però com a cosa pròpia de salut, diríem, això dels 8 euros que estam treballant en això.

Moltes gràcies. Perdó.

EL SR. PRESIDENT.

Muchas gracias. Pues el debate ha finalizado, queremos, por tanto, agradecer la presencial del Sr. Juli Fuster en esta comisión.

Y no habiendo más asuntos que tratar, levantamos la sesión.



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS