

EL SR. PRESIDENT:

Senyores i senyors diputats, començarem la sessió i en primer lloc els demanaria si es produeixen substitucions.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Sí, president, Maria Antònia Sureda substitueix Josep Melià.

LA SRA. SUGRANYES I BARENYS:

Misericòrdia Sugranyes substitueix Rafel Nadal.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Marta Maicas substitueix David Martínez, i Montse Seijas substitueix Salvador Aguilera.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Sí, Sr. President, María José Camps substitueix Sílvia Limones.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Olga Ballester substitueix Xavier Pericay.

EL SR. TARRÉS I MARÍ:

Xico Tarrés substitueix Andreu Alcover.

Compareixença de la consellera de Salut, per tal d'informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 15042/16, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2017.

EL SR. PRESIDENT:

L'ordre del dia consisteix en la compareixença de la consellera de Salut per tal d'explicar els pressupostos de la seva conselleria per a l'any 2017, escrit [RGE núm. 15043/16](#).

Assisteix a la sessió la consellera de Salut Sra. Patricia Gómez i Picard acompanyada de la Sra. Guadalupe Pulido i Román, secretaria general; la Sra. María José Ramos i Montserrat, directora general de Salut Pública i Participació; el Sr. Juli Fuster i Culebras, director general del Servei de Salut; el Sr. Francisco Dalmau i Fortuny, director general de Consum; la Sra. Margalida Frontera i Borrueco, directora general d'Accreditació, Docència i Recerca en Salut; la Sra. Susana Fernández i Olleros, cap de Gabinet; la Sra. María Luisa Martínez i Herrera, responsable de Comunicació; el Sr. Antoni Canyellas i Capellà, assessor tècnic; i el Sr. Anastasio García i Pineda, director assistencial del Servei de Salut.

Té la paraula la Sra. Consellera de Salut per l'exposició oral sense limitació de temps.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Patricia Juana Gómez i Picard):

Gràcies, president. Bon dia a tots i a totes, diputats i diputades, comparesc en aquesta comissió amb el meu equip al qual agraeixo moltíssim la seva presència avui per explicar els pressuposts de l'àrea de Salut del Govern per al proper any 2017.

Com saben, varem ser aprovats en Consell de Govern dia 28 d'octubre, ja els tenen per tant en les seves mans, són una prova més que les polítiques socials són i continuen sent una prioritat clara d'aquest govern.

En primer lloc vull mostrar la meva satisfacció i la del meu equip per aquest augment pressupostari perquè posa de manifest la rellevància i el pes que les polítiques socials tenen per aquest govern, 7 de cada 10 euros es dedicaran a polítiques socials.

L'augment pressupostari en l'àrea de Salut és del 7,6%, el que es tradueix en 104 milions d'euros més que l'any passat, amb un total de 1.496,5 milions.

És realment la xifra més elevada de la història d'aquesta comunitat autònoma, mai abans aquesta administració autonòmica no havia realitzat una aposta tan clara i ferma per la sanitat, un pressupost que ens permetrà dur a terme una consolidació de les polítiques de restitució de drets tant als professionals com als ciutadans d'aquesta autonomia; un pressupost d'altra banda necessari després d'anys de retallades de drets i serveis, de copagament i de la inversió tant en infraestructures com en serveis sanitaris.

Abans d'entrar al contingut m'agradaria explicar quin ha estat l'escenari al qual s'emmarca l'elaboració del pressupost de la Conselleria de Salut per a l'any 2017 i a grans trets ve marcat per cinc grans factors: el primer seria que són uns comptes de recuperació pressupostària que avancen per corregir la desinversió en salut feta la passada legislatura.

En l'àmbit nacional el pressupost de salut de les comunitats autònomes, excepte Catalunya que encara no ho sap, pugem de mitjana un 3,9% respecte de 2015; aquí, al Govern de les Illes Balears -com els he dit- un 7,6.

Només sis comunitats autònomes, Astúries, Balears, Cantàbria, Madrid, Navarra i València, superam el pressupost de 2010 tot i que els casos són molt diferents perquè evidentment Astúries i Navarra partien d'una... tenien un major pressupost el 2010 mentre que Balears, Madrid i València estaven situades als tres últims llocs en aquest pressupost per habitant el 2010.

Hem dissenyat, com a segona línia o factor, un pressupost per rescatar la sanitat invertint el salut i reparar les retallades que es varen fer en l'anterior legislatura.

No em queda més remei que reafirmar-me en allò que m'han sentit a dir moltes vegades que les decisions tenen conseqüències i, tot i que en poc més d'un any ja hem revertit

part de la desfeta, tornar refer és molt difícil que desfer, exemples no ens en falten.

Com a tercer gran factor volem continuar millorant les condicions dels treballadors de la sanitat, que saben que varen empitjorar molt la passada legislatura. Volem continuar lluitant contra un sistema de finançament injust que té greus conseqüències i inequitats.

I finalment són uns comptes que reafirmen la voluntat del Govern i de la conselleria de dur endavant tots els objectius de legislatura marcats dins els acords del canvi.

Quan presentarem ara fa un any el pressupost d'enguany els vaig dir que pressupostar és probablement un dels exercicis professionals més difícils al qual es pot enfrontar una consellera o conseller o un director o directora; és un exercici eminentment de prioritització, un exercici en essència polític amb la dificultat que en Salut són múltiples els factors que incideixen damunt la despesa, nous tractaments, noves malalties, noves tecnologies.

Per això, m'agradaria ja no fer tanta referència ni menció al 2015 que era necessari fer fins ara, ara tenim un altre punt de partida que és què hem fet, quin balanç tenim d'aquest any, que ja és responsabilitat nostra, per això m'agradaria com a punt de partida explicar un poc el balanç d'aquest any 2016 perquè pensam que sí que hem fet algunes transformacions al nostre sistema sanitari i m'agradaria destacar-ne algunes.

El juliol de 2015 revertirem una situació d'injustícia social greu tornant l'assistència sanitària a les persones en situació irregular d'aquesta comunitat. En aquest moment, a 31 d'octubre, 4.370 persones han vist restituïda l'assistència sanitària. A pesar del recurs del Govern central, del qual encara no tenim resolució i lamentam profundament que les resolucions que s'estan produint en l'àmbit del Tribunal Constitucional és d'invasió de competències de l'Estat quan pensam i tenim molt clar que és imprescindible atendre tothom en aquesta comunitat autònoma.

A principi de desembre de 2015 reobrirem els centres de salut o ampliarem els horaris dels centres de salut els capvespre, ara s'atenen més de 6.000 consultes en aquest horari i es varen tornar a posar en marxa programes importantíssims de prevenció i promoció de la salut en atenció primària.

L'any 2016 hem prioritzat l'atenció primària de salut, que com saben arriba a tota la població, per tant probablement és dels serveis més equitatius. L'increment de pressupost en aquest nivell va ser el més elevat de la història de primària, aquest increment ha permès disposar de més recursos, més professionals, ha permès posar en marxa dispositius d'intervenció ràpida com els vehicles DIR i iniciar un pla de tecnologia en dermatoscòpia, ecògrafs, etc.

Amb el pressupost de 2016 vàrem fer possible que des de l'1 de gener de 2016 els ciutadans de les Illes Balears hagin deixat de pagar l'emissió de la targeta sanitària, un altre copagament. Ara la targeta sanitària és totalment gratuïta i això suposa un estalvi important per a les famílies que fins ara...

suposa per a la població aproximadament uns 2 milions d'euros en el que va d'any.

Dins el pressupost de 2016 vàrem posar en marxa un pla de xoc de 14 milions per rebaixar les llistes d'espera que eren bastant indignes. Ja hem rebaixat de 2.500 a 889 les persones que estan per damunt de sis mesos esperant una intervenció quirúrgica i de 26.000 a 12.237 les que estan per damunt de seixanta dies... perdó, de seixanta dies per a una consulta.

La demora mitjana quirúrgica també ha davallat molt, de 125 a menys de 80 dies en aquests moments i la de consultes de 110 a 55 actualment, ja veuen, a la meitat. Sens dubte encara queda camí, però la millora és clara.

Hem augmentat també el nombre de professionals prop de 500 mentre el govern de l'equip anterior... el govern anterior va prescindir-ne de 1.400; hem arribat també a acords de carrera professional per unanimitat; hem publicat o acordat -de moment encara no s'ha duit a Consell de Govern- una borsa única per unificar criteris de contractació; també volem fer una oferta pública d'ocupació i s'ha continuat fent la que es va iniciar al 2009 per donar estabilitat i convertir contractes eventuals en interins, més de 1.000 en aquests moments.

Amb el pressupost de 2016 hem millorat les condicions d'accessibilitat de les persones que s'han de desplaçar des de les altres illes, Menorca, Eivissa i Formentera a l'hospital de referència de Mallorca.

Hem eliminat copagaments d'allotjament a la residència Can Granada, hem actualitzat l'import de les dietes i avançam les feines per dotar d'una residència per a pacients i familiars a l'hospital de referència i una altra a Can Misses per a pacients i familiars que es desplacen des de Formentera. A més, gràcies a un conveni amb Aspanob hem posat a disposició dels pacients, dels nins oncològics sobretot, que s'han de desplaçar fins a Son Espases, tres pisos amb capacitat per a dotze persones.

Hem acostat molts de serveis a la població. Aquest any 2016 va començar la seva activitat el servei de radioteràpia a Eivissa que ha permès atendre fins a octubre a 216 persones, d'aquestes 168 han rebut tractament, no s'han hagut de desplaçar a Mallorca. Per tant, pens que és una fita important.

Però no ens hem de quedar només amb això, a la mateixa illa d'Eivissa hem començat amb el servei de cirurgia vascular, àmpliament demanat. Hem establert un conveni per desenvolupar l'hemodinàmica, evitant d'aquesta manera desplaçaments.

A Menorca hem començat el desenvolupament del gangli sentinella en diferents tumors i hem iniciat un pla nou de salut bucodental per a embarassades. Hem incrementat la plantilla amb un oftalmòleg i un cardiòleg i hem augmentat l'horari de l'hospital de dia fins a les deu del vespre. Hem començat a planificar també, perquè comenci aquests dies a Menorca, la cirurgia pediàtrica.

A Formentera hem acostat diversos serveis com són els de digestiu, reumatologia, urologia, endocrinologia, rehabilitació,

cardiologia i tractaments oncoteràpèutics. Pensin que abans totes aquestes persones de Formentera s'havien de desplaçar a Can Misses per a una consulta.

Hem signat un nou conveni amb la naviliera Baleària per millorar les condicions dels pacients que es desplacen amb vaixell. Hem incrementat el servei d'avió ambulància a Menorca, des del primer de maig és operatiu les vint-i-quatre hores del dia i els tres-cents seixanta-cinc dies de l'any, una altra reivindicació històrica.

Amb relació a les urgències, que sabem que teníem moltíssima feina a fer i encara en tenim, hem incrementat de manera notable els recursos del 061. S'ha creat un servei molt important que evita molts de desplaçaments i dona informació fiable a la població, que és el 061 Salut Respon; i hem reforçat també la central de coordinació del 061, que és menys visible, però sempre dic que els professionals que hi fan feina són excel·lents professionals amb moltíssima més tensió a vegades que atendre una urgència en el carrer.

Hem dotat durant els mesos d'estiu una UVI a Campos, a Mallorca, també reivindicació històrica, i a Santa Eulària a Eivissa, a més de reforçar la de Formentera.

Hem començat a preparar el sistema per donar resposta a les necessitats de futur com és l'atenció a la cronicitat, un dels grans eixos de la Conselleria de Salut. Dins aquesta estratègia hem obert 25 llits per a pacients crònics a Palma, Verge de la Salut; 10 llits a Felanitx, conveniats amb la residència per a la comarca del Llevant; estam concertant 10 llits per a Cas Serres a Eivissa, i 7 a Menorca.

Amb el pressupost actual hem tornat a engegar projectes de salut pública que si no varen desaparèixer es varen retallar en més d'un 50% la passada legislatura. Amb el pressupost actual a l'Àrea de Salut Pública hem introduït la vacuna de la varicel·la i l'antipneumocòcica al calendari de vacunacions de les Illes Balears. Sabem que amb aquestes dues vacunes les famílies per a cada un dels nins s'estalvien prop de 400 euros. Així mateix, hem introduït la vacuna de la tos ferina a embarassades.

Hem col·laborat amb la resta de conselleries i amb el Govern en la implantació dels estudis de medicina en aquesta comunitat autònoma. Hem posat en marxa el Pla Estratègic de l'IDISPA, l'Institut de Recerca, així com el Pla Estratègic en Recursos Humans en Recerca, també de l'Institut de Recerca per retenir talent en aquesta comunitat autònoma. Des de l'Àrea, també, d'Accreditació i Recerca hem impulsat el projecte d'implantació de la donació d'òrgans en assistència als hospitals de les Illes Balears.

Hem recuperat la Direcció General de Consum per incrementar la defensa dels consumidors d'aquestes illes i també dels que ens visiten. Amb el pressupost de 2015 hem fet una campanya de lloguer de vehicles a totes les Illes i un codi de bones pràctiques també per a aquestes empreses per informar dels drets dels consumidors locals, nacionals i europeus, una campanya en quatre idiomes per fomentar les denúncies de pràctiques abusives i per posar en valor les empreses que compleixen amb el codi de bones pràctiques.

Amb el pressupost actual acabam de preparar els sistemes informàtics perquè abans d'acabar l'any el pensionista deixi de pagar l'excedent del copagament en medicaments establert en el Reial Decret 16/2012.

Som conscient que els pressuposts són un debat de futur, però no s'entenen sense saber d'on venim. Per tant, no volia ni podia perdre l'ocasió d'explicar d'on venim i repassar el que ja hem assolit. Això ens serveix per deixar clar quin és el rumb que seguirem durant l'any 2017.

Quant al pressupost de l'any 2017 pensam que ens permetrà el pressupost consolidar les línies dissenyades en els acords de governabilitat que han de marcar l'actuació del Govern en aquesta legislatura. L'objectiu principal de la Conselleria de Salut és dur a terme polítiques de promoció de la salut i prevenció de la malaltia, garantir un sistema sanitari públic universal, excel·lent, sostenible i que respongui a les necessitats de les persones. El pressupost de 2017 servirà per continuar fent polítiques progressistes encaminades a reduir les desigualtats en salut, per reforçar l'aposta ferma per la innovació i la investigació en salut.

I ara ja entram directament dins el pressupost per a l'any que ve, els ho explicaré per direccions generals, que és com estan estructurats. Què hem fer, què hem previst fer?, doncs el més important no és quant sinó què.

Quant a salut pública, Salut pública té un pressupost de 18.170.823 euros, suposa un 8,3% més que l'any 2016. La promoció de la salut ha de ser l'eix central dels programes de salut pública i s'ha de treballar en tots els àmbits: educatiu, laboral, sanitari i comunitari. Volem mirar cap a la salut, no només cap a la malaltia i donar eines a la ciutadania, als professionals sanitaris i a totes les institucions públiques. Volem continuar lluitant contra el tabaquisme i abordar de manera més incisiva la lluita contra el sobrepès i l'obesitat tant infantil com adulta. Necessitam informació més actualitzada de la situació dels determinants de salut a les Illes Balears. El 2017, una vegada feta l'anàlisi de la situació de la salut i el gènere i de la salut sexual i reproductiva hem de començar a fer accions cap a la igualtat.

Amb aquest pressupost que puja 1.312.600 euros respecte de l'any 2016 es fixen onze objectius en programes de promoció de la salut, avaluació de la qualitat, seguretat, anàlisi i difusió de resultats amb relació als sistemes també d'informació i vigilància. Què volem com a objectius ambiciosos? Millorar i ampliar els programes de prevenció de malalties, informar i sensibilitzar la població sobre el VIH i altres malalties de transmissió sexual, programes i accions per disminuir les pràctiques de risc de transmissió del VIH, potenciar la detecció precoç del VIH mitjançant el programa de proves ràpides en entorns no clínics, formació professional sanitària a professorat i altres agents de salut en VIH/SIDA i altres malalties de transmissió sexual, implantació d'un programa d'educació efectiva i sexual en l'adolescència en els centres educatius, impulsar la inclusió de la perspectiva de gènere en totes les estratègies de salut de la conselleria, desenvolupar l'estratègia de càncer i reforçar l'abordatge del tabaquisme per part dels professionals sanitaris. En total més de seixanta activitats.

Ens hem proposat també per a l'any 2017 fer una nova enquesta de salut per a les Illes Balears que ens permetrà monitoritzar l'evolució de la prevalença del tabaquisme, la prevalença del sobrepès i l'obesitat i l'existència de desigualtats en salut entre illes i en funció del gènere i de la situació socioeconòmica.

A les Illes Balears es va fer un diagnòstic de salut l'any 2001, posteriorment l'any 2006 es va fer una ampliació, una sobre mostra que es diu, de l'enquesta nacional per tal de tenir resultats representatius de les Illes Balears, fa més de deu anys. Per tant, no tenim informació sobre l'estat de salut de la població i volem fer enguany, l'any 2017, aquesta enquesta.

Quant al programa de seguretat alimentària, salut ambiental i laboratori, la protecció de la salut ha de ser cada vegada més exigent, incorporar l'òptica de la promoció de la salut sense deixar de minimitzar i prioritzar la gestió del risc, ha d'apostar per donar eines a la ciutadania, als empresaris i a les institucions públiques perquè assumeixin el control sobre la salut. Tenim com a grans objectius cinc, cinc, i trenta-dues activitats. Com a objectius: garantir el compliment de la legislació en matèria de seguretat alimentària; millorar la qualitat de l'aigua de consum humà; millorar la gestió i el control dels programes del Servei de Salut Ambiental; analitzar les mostres d'aigua, aliments i residus zoonosanitaris en el marc del control oficial i també enfront de l'aparició de brots o alertes. Els vull dir que en tota aquesta àrea les normatives són de cada vegada, hi ha... s'incorporen noves normatives, normatives europees, normatives nacionals i s'han d'anar actualitzant, redireccionant i moltes vegades ampliant els recursos per poder fer front a aquests sistemes d'inspeccions; manteniment també i ampliació de l'abast del sistema de qualitat del laboratori de salut pública.

Quant a la coordinació de centres insulars, no volem deixar passar que és fonamental que els centres insulars de la Conselleria de Salut a Menorca i a Eivissa no estiguin aïllats i farem esforços perquè participin de forma activa en totes les accions que impulsa la Direcció General de Salut Pública i Participació.

Quant al Pla autonòmic de drogues, que és una de les altres grans línies de la Direcció General de Salut Pública, és l'abordatge de les drogodependències. Ha de ser dinàmic i s'ha d'adaptar a les necessitats en un entorn que canvia contínuament. Per això és important dur a terme una vigilància epidemiològica d'aquest problema i, alhora, ser més a prop del carrer. És necessari un abordatge global que integri totes les estratègies de prevenció, disminució de riscos i danys, rehabilitació, inserció socials i control de l'oferta de drogues. Com a grans objectius els plantejarem planificar i coordinar les actuacions en matèria de drogodependències i altres addicions a les Illes Balears, prevenir les drogodependències i altres addicions a les Illes Balears, prevenir les drogodependències i altres addicions en els diferents nivells i àmbits, garantir una oferta de qualitat a la xarxa d'atenció a les drogodependències i altres addicions, promoure la formació dels professionals que estiguin relacionats amb l'àmbit de les drogodependències i altres addicions, i difondre tota la informació.

Ara passarem al Servei de Salut, la Direcció General del Servei de Salut millora el seu finançament en més d'un 7,5%. Passa a tenir un pressupost global de 1.464.976.720 euros. Aquest pressupost inclou la transferència pròpia de la conselleria, més els ingressos propis i altres ingressos. Volem dedicar recursos per a l'atenció a la cronicitat com a actuació crucial del tractament i seguiment dels pacients en el seu domicili. Es manté, per tant, l'objectiu de dotar el Servei de Salut d'un pressupost més en concordança en la realitat de les necessitats. És important destacar que mai abans havia tengut el Servei de Salut una pujada d'aquesta magnitud, pensin que per primera vegada el pressupost d'enguany és superior al tancament previst per a 2016, per primera vegada en la història de la comunitat autònoma.

És important també destacar en aquesta compareixença la gestió que s'ha fet del pressupost del Servei de Salut aquest any 2016. Abans els he comentat les fites assolides i les millores per a les persones. Doncs bé, pel que fa al pressupost els he de dir que el capítol 1, el que fa referència al personal, i el capítol 6 d'inversió i el capítol 4 de farmàcia d'atenció primària, hem aconseguit arribar a final d'any amb el pressupost complet, sense necessitat de disposar de cap partida addicional per part de la comunitat autònoma. És important destacar-ho perquè això vol dir que és la primera vegada que passa a la història, com els comentava abans. Partíem de 698,8 milions en capítol 1 i 25,4 milions en capítol 6. Únicament ens ha superat la despesa en capítol 2, condicionada pels increments de despesa de la farmàcia, a causa sobretot de la incorporació de nous fàrmacs d'elevat preu per als tractaments oncològics i oncohematològics, a més dels que ja coneixen vostès per l'hepatitis C.

És important destacar també que s'ha complert amb l'execució del pressupost, incrementant de manera notable l'activitat en els nostres hospitals. Això és molt important. Nosaltres podem preveure quin serà l'increment previst d'activitat, però mai no es pot concretar realment si hi haurà un augment molt important de les urgències, com vendrà el grip, si apareixeran noves malalties i, per tant, es farà més activitat. S'ha de tenir en compte que dels 1.400 professionals perduts, se n'han recuperat aproximadament 500, però encara no tenim tota la plantilla que es tenia l'any 2011 i així i tot, així i tot hem fet 43.582 consultes més que l'any anterior, 2.379 intervencions quirúrgiques més que l'any anterior, 2.299 altes més que el 2015, i 21.773 urgències més que l'any anterior.

Vull felicitar des d'aquí a tots els equips directius del Servei de Salut per la seva gestió acurada dels doblers públics i per suposat a tots els professionals per fer-ho possible.

Però parlem dels projectes més importants per a l'any 2017, com no pot ser d'un altra manera. Aquests projectes passen per consolidar les accions començades per acostar serveis a totes les illes. En aquest sentit vull destacar l'ampliació del servei de cirurgia vascular a Can Misses, l'inici de les obres del pavelló J de Can Misses, també a Eivissa; el desenvolupament de les obres per dotar d'un TAC l'illa de Formentera; la posada en marxa del servei de radioteràpia a Menorca; la posada en funcionament de l'hostatgeria de l'Hospital de Son Espases, que comptarà inicialment amb 12 habitacions, entre d'altres.

Volem continuar amb un increment de pressupost per a l'atenció primària de salut que serà d'un 9,5 a Mallorca aproximadament, també s'incrementa el pressupost d'Eivissa, Formentera i Menorca. Això ens permetrà un increment de recursos humans i continuar amb el desenvolupament de Pla tecnològic que ens permetrà fer una atenció primària més forta i més resolutiva. Continuar amb la implantació de l'estratègia de cronicitat a la nostra comunitat, aquest 2017 veurà la llum el projecte d'escola de pacients, començaran la seva activitat les infermeres gestores de casos, tant en els hospitals com a atenció primària, continuarem amb la formació dels professionals i amb les millores importants dels hospitals General i Joan March, entre d'altres.

Volem també continuar amb el Pla de xoc per aconseguir que cap pacient no esperi més de 6 mesos per una intervenció quirúrgica i cap pacient no esperi més de 60 dies per a una consulta. Sempre parlem de la llista d'espera estructural, aquella que defineix el ministeri. Esperam també a finals de 2017 poder aprovar el nou decret de garantia de demora, que, com vostès coneixen, es va derogar la legislatura anterior, perquè sigui efectiu l'any 2018.

Seguim amb les llistes d'espera, també en aquest 2017 millorarem la informació facilitada al portal del Servei de Salut, per permetre un seguiment per hospital i especialistes de la situació. Com veuen, just el contrari del que es feia, on s'amagava tota la informació, en molts casos ni tan sols s'elaborava, i on s'eliminaven drets sense donar cap explicació, ni tenir cap justificació. Volem fer ús de la transparència per publicar els nostres resultats.

També desenvolupar el Pla d'atenció de salut mental. Com vostès saben s'està elaborant en aquest moment amb la participació de més de 50 professionals del sector.

Millorar l'atenció de la salut bucodental a les persones més fràgils, especialment els nins amb discapacitat i començar a acostar també aquests serveis a les illes d'Eivissa i de Menorca.

Continuar amb la recuperació de drets perduts en el passat. Fer front a les despeses que representarà la implantació de la carrera professional, 13,3 milions d'euros aquest 2017; 4,4 milions per fer front al 25% de la paga extra perduda el 2012; uns 600.000 euros per començar a fer front al doblament de jornada en el cas del personal d'infermeria que fa torns. Volem desenvolupar un concurs públic d'ocupació amb el màxim nombre de places que puguem, pendants de saber si el Ministeri d'Hisenda allibera el màxim en el que ara ens té condemnats. I continuar amb el pla d'interinitats, per acabar d'una vegada amb els contractes precaris de la passada legislatura, ara que ja tenim un acord de borsa de personal eventual que donarà resposta a les necessitats.

Volem desenvolupar les obres previstes en el Pla d'infraestructures, destacant en aquest punt l'inici de les obres del Pla director de l'Hospital de Manacor, en concret la fase 1 d'urgències i la ressonància magnètica; desenvolupar les obres dels centres de salut de Bons Aires a Palma, Pollença, Santa Ponça, Calonge, entre d'altres; destacam en aquest apartat la inversió aproximada d'1 milió d'euros per desenvolupar el projecte arquitectònic de la reforma de l'antic Son Dureta. I,

com els he comentat abans, començar les obres del pavelló J de Can Misses a Eivissa, la finalització i el condicionament del búnquer a Menorca per al servei de radioteràpia i el TAC a Formentera. Continuar amb la implantació del Pla de renovació tecnològica de Son Llàtzer; millorar serveis, també, a Son Espases, com és el cas d'oncologia pediàtrica, en què millorarem de manera sensible les habitacions, a més d'incloure'n dues amb pressió positiva per tal que els nins amb dèficit immunitari no hagin de canviar de planta per rebre tractament. Dotarem del segon gabinet de digestiu a Menorca i, com també he comentat abans, anirem desenvolupant el servei de cirurgia vascular a Eivissa.

Acabarem de fer front a la penosa situació del reconeixement de deute que vàrem trobar l'any 2015, més de 250 milions, i deixarem aquesta fórmula per a situació excepcionals i sobrevingudes, i no com a procés ordinari en què l'havien convertit la legislatura anterior. Saben que per reconeixement de deute entenem aquelles situacions en què es compra sense tenir cap contracte en vigor, bé per manca de crèdit inicial o bé per pura inoperància. És obvi que a l'administració pública només es pot fer ús d'aquesta fórmula en situacions d'autèntica excepcionalitat; per exemple, necessitat de comprar un tractament nou que acaba de ser aprovat. Revertir aquesta situació ens permetrà tenir un període mitjà de pagament a proveïdors inferior als 60 dies, i complirem així amb els objectius del Govern.

Continuarem potenciant la central de compres, com veuen, amb un increment de pressupost de 46 milions d'euros per tal d'obtenir majors economies d'escala en la compra dels diferents productes.

Sé que m'estic estenent bastant, però pensin que tenim el 45% del pressupost de la comunitat autònoma, per tant per això intentem ser curosos en la seva explicació.

Quant a la Direcció General d'Accreditació, Docència i Recerca en Salut, una àrea en la qual crec que podem felicitar el Govern i crec que estam d'enhorabona per un increment de... passam a tenir un pressupost de 2.198.390 euros, un 12,57% més de pressupost. El pressupost s'incrementa, però es reafirma l'aposta decidida per la recerca, el desenvolupament i la innovació, la docència i la innovació, i avançar cap un canvi de model productiu que ens permetrà la captació i retenció de talent investigador i el desenvolupament de projectes d'investigació biomèdica amb impacte en la salut de la població.

En relació amb la recerca, el pressupost estructural de l'IDISPA, de l'Institut d'Investigació, l'any 2015 va ser de 700.000 euros; l'any 2017 serà de més d'1 milió d'euros, en concret 1.037.299, la qual cosa suposa un increment de pràcticament el 50% de pressupost de la inversió en R+D+I en salut de la Conselleria de Salut. Aquest augment de pressupost permetrà a l'IDISPA posar en marxa durant l'any 2017 tota una sèrie d'accions dirigides a implementar les accions contemplades en el seu pla estratègic 2016-2020, i també el pla d'acció de recursos humans en recerca, ambdós elaborats de forma molt participativa i aprovats durant aquest any 2016. Amb l'objectiu primordial de millorar la captació, la retenció i el desenvolupament professional del talent investigador, i

l'impuls a una recerca sanitària d'excel·lència amb impacte en la salut de la població. Entre aquestes accions programades per a l'any 2017 podem destacar: un programa de consolidació laboral d'investigadors emergents, un programa d'intensificació d'investigadors amb activitat assistencial, un pla de suport a grups emergents, un programa de cofinançament de contractes d'investigació, un pla de formació en recerca, un programa de pràctiques d'estiu d'introducció a la recerca, un pla de divulgació i participació de l'IDISPA per tal d'apropar la recerca en salut a la societat, i un programa de convocatòria de projectes intramurals de l'IDISPA. Aquest augment de pressupost permetrà també afrontar el procés d'acreditació per l'Institut de Recerca per part del *Instituto de Salud Carlos III*, que una vegada assolit el requisit imprescindible de disposar d'estudis de medicina a la UIB es vol iniciar durant el primer trimestre de l'any 2017 amb totes les garanties i el màxim suport institucional.

Quant a la docència i la formació d'aquesta àrea, durant 2017 s'aprovarà el nou decret de formació sanitària especialitzada de les Illes Balears, que impulsarà la professionalització i el reconeixement dels professionals que participen en la formació dels especialistes sanitaris; i el nou decret de la comissió de formació continuada de les professions sanitàries de les Illes Balears, que pretén facilitar la participació dels professionals i augmentar la qualitat de la formació continuada acreditada a les Illes Balears.

La coordinació de trasplantament es du també des d'aquesta àrea, i durant l'any 2017, després de l'èxit de la implantació del programa de donació amb assistència, de donació d'òrgans amb assistència a l'Hospital de Son Espases, continuarem la tasca d'implantació del programa a Can Misses d'Eivissa i al Mateu Orfila de Menorca, així com la formació dels professionals implicats, amb especial èmfasi en les habilitats comunicatives.

Amb aquest pressupost també donarem un impuls a l'Oficina de voluntats anticipades, impulsant un model d'atenció a l'usuari més accessible a través de col·laboració amb Atenció Primària, part del desenvolupament, per a nosaltres molt important, de la Llei de mort digna aprovada en aquesta comunitat autònoma l'anterior legislatura.

Quant a la Direcció General de Planificació i Farmàcia, té un pressupost d'1.550.710 euros, i augmenta un 8,67% en relació amb l'any passat. La planificació de serveis ha de preveure la definició i l'ordenació de la cartera de serveis en el sistema sanitari públic; l'adaptació als reptes canviants del sistema, canvis socials, atenció a la cronicitat, etc., i el desenvolupament de formes d'actuació davant els principals problemes de salut aprofitant les oportunitats que ofereixen els avanços en sanitat i les tecnologies de la informació i de la comunicació.

La planificació d'infraestructures i l'ordenació sanitària territorial, amb la mirada posada en les necessitats actuals però sempre amb visió de futur, han de permetre disposar dels recursos pertinents en cada situació i en cada moment d'acord amb els valors que regeixen l'actuació de la conselleria: equitat, transparència, participació, eficiència i efectivitat. Durant l'any es desenvoluparan aquestes línies amb els objectius i les activitats que es detallen: desenvolupament del

Pla estratègic de la Conselleria de Salut, ordenació sanitària territorial -hauríem de canviar algunes de les àrees-, definició de la cartera de serveis d'alguns àmbits; el Pla d'infraestructures sanitàries s'elabora juntament amb el Servei de Salut per incorporar les necessitats i planificar les noves infraestructures que puguin donar resposta. Continuarem impulsant les estratègies de salut, implantarem les estratègies de salut nacionals que són de la comunitat autònoma, com per exemple la de malaltia renal crònica.

Respecte de l'atenció a la cronicitat, que ja he comentat que és molt estratègica i transversal a totes les direccions generals de la conselleria, s'ha de definir aquesta estratègia o ja està definida, s'ha d'impulsar dirigida també a la reordenació de recursos i serveis, modificar rols professionals, circuits assistencials, per a les persones amb patologies cròniques i pluripatologia; planificar juntament amb el Servei de Salut els recursos assistencials d'Atenció Primària, centres hospitalaris d'aguts i hospitals específics per adaptar-los a la millora de les necessitats assistencials; impulsar mesures per a l'avaluació de l'activitat sanitària és un apartat fonamental; s'ha d'invertir en tecnologia de la informació per fer seguiment de les estratègies, seguiment de les infraestructures, gestió per processos, comptabilitat analítica, etc.; valorar possibles acords de cooperació amb institucions que permetin disposar d'informació més completa i de manera més àgil; i facilitar l'avaluació dels resultats del sistema sanitari. Sense avaluació és impossible la millora.

L'altra àrea de la Direcció General de Planificació és el control i la gestió dels medicaments i serveis farmacèutics. Dins aquest marc els objectius del programa per a l'any 2017 són els següents: promoure una política farmacèutica dirigida a una prestació eficient i amb garanties d'efectivitat i seguretat per als pacients; marcar directrius quant a l'ús racional del medicament; participar en la Comissió farmacoterapèutica autonòmica, impulsar-la com a forma de posicionar els fàrmacs en el sistema de la manera més efectiva i eficient, comptant sempre amb els professionals, tant la prescripció hospitalària com la d'Atenció Primària; valorar també la introducció de noves formes d'adquisició, subministrament i dispensació de medicaments de manera que millori l'eficiència sense afectar la qualitat; dur a terme actuacions en matèria d'informació relacionada amb el medicament i els productes sanitaris; impulsar el sistema de farmacovigilància integrat en el Sistema Nacional de Salut; mantenir i millorar el sistema de transmissió d'alertes de qualitat, seguretat i notes informatives; continuar amb la planificació de necessitats de noves oficines de farmàcia a la comunitat; gestionar els expedients d'oficines de farmàcia autoritzades i promoure el control d'establiments farmacèutics a totes les illes.

Per acabar, la Direcció General... no per acabar, la Direcció General de Consum, i ens falta també la Secretaria General. Quant a la Direcció General de Consum, el pressupost és de 2.003.461 euros; augmenta un 16% més respecte del 2016. Des de la creació de l'autonomia a les Illes Balears sempre hi havia hagut direcció general de Consum, encara que és cert que sempre està infrapressupostada. Aquesta situació és per diferents motius, i es va veure molt empitjorada durant la legislatura passada. L'aposta d'aquest nou govern per les persones feia necessària la direcció, la recuperació de la

Direcció General de Consum per afavorir la protecció i la defensa dels consumidors, especialment els més vulnerables. Però la recuperació de la Direcció General de Consum suposa també la dotació de mitjans suficients per complir amb eficàcia els objectius marcats; per això el pressupost per a la direcció general té el major increment proporcional de la conselleria, un 16%.

La tasca de defensar els més vulnerables, de controlar el mercat i protegir els consumidors i usuaris és molt important, i és fonamental per a una societat de consum; no és possible si no s'adapten i adequen els recursos als nous reptes i als nous canals de comercialització del mercat de béns i serveis. Tenir una ciutadania ben informada que practica un consum segur, saludable, solidari i sostenible -totes comencen amb essa- és fonamental per aspirar a ser una societat basada en el consum responsable, en el consum zero.

La responsabilitat és cosa de tots, però des de l'administració hem de fer especial bandera d'això. La intenció per aquest proper any és basar l'acció de la Direcció General de Consum en quatre eixos: informació, formació, protecció i regulació. Quant a la informació, gràcies a la memòria anual que presentam coneixem els sectors que més reclamacions generen, i per tant les fites importants on actuar per mà del propi sector: millorar l'atenció del consumidor i respectar els seus drets; un exemple és la campanya que vàrem realitzar durant el mes d'agost, que he comentat abans, relacionada amb el lloguer de vehicles sense conductor. Les línies principals d'actuació de la direcció general s'emmarquen en la culminació de la tramitació telemàtica i cita prèvia, promoció de l'arbitratge, especialment dins el teixit empresarial, les campanyes d'inspecció i control de mercat amb èmfasi especial en les actuacions d'inspecció i control a internet, campanyes de sensibilització i difusió de bones pràctiques en consum, i promoció dels codis de bones pràctiques entre les organitzacions professionals i empresarials; programes educatius en matèria d'hàbits saludables, consum responsable, sostenible i segur, i la presència del perfil de consum a les xarxes socials, sense oblidar l'important tasca de formació del propi personal de la Direcció General de Consum.

El pressupost de la Direcció General de Consum consta d'un programa de protecció i defensa del consumidor, i dins el marc d'aquest programa s'han de reflectir les iniciatives relatives a les funcions pròpies que exerceix la Direcció General de Consum.

En relació amb la Secretaria General, té un pressupost de 7.612.655 euros, un 4,4% més que l'any 2016. La gestió interna de la mateixa conselleria, com és ara la gestió del personal, manteniment dels centres i de les instal·lacions, gestió econòmica i pressupostària, així com la planificació i execució de l'activitat de la conselleria són funcions que estan emmarcades dins aquest programa com a serveis comuns de totes les direccions generals. Com a principals objectius volem fer... evidentment planificar, impulsar, millorar les eines telemàtiques o informàtiques per al seguiment de la gestió de la conselleria, per aconseguir una gestió eficaç del pressupost, gestionar de manera també eficaç i eficient els recursos humans, aconseguir la màxima eficiència en la política de contractació de subministrament i serveis, dur a terme una

política correcta de subvencions i convenis, mantenir i millorar la xarxa informàtica, l'assessorament jurídic i millora l'eficàcia en la tramitació dels expedients.

Dins aquest pressupost s'inclou també una partida..., si ho recorden vàrem aprovar fa poc amb el seu suport, el suport de tots els grups, la Llei per a les persones amb hemofília o altres coagulopaties congènites que hagin desenvolupat hepatitis, i tenim un pressupost de 108.000 euros per al primer pagament.

Per tant, des de la Conselleria de Salut, i per acabar, hem redactat un pressupost per a l'exercici 2017 que ens permetrà consolidar els canvis que es mereixen els ciutadans; permetrà seguir desenvolupant les línies fixades en els acords de governabilitat, que han de marcar l'actuació del Govern aquesta legislatura. Aquestes són les nostres grans prioritats per a l'any que ve, i com els vaig dir a la passada compareixença l'objectiu principal és dur a terme polítiques de promoció de la salut, garantir un sistema sanitari públic universal, excel·lent, sostenible i que respongui a les necessitats de les persones. No tenim cap dubte que el pressupost de 2017 servirà per continuar fent polítiques progressistes encaminades a reduir les desigualtats en salut, reforçant l'aposta ferma per la innovació i la investigació en salut.

Ara qued a la seva disposició, a la disposició de la Mesa i d'aquest comissió per a qualsevol pregunta o aclariment que vulguin fer. Moltíssimes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera. Procedeix ara la suspensió de la sessió per un temps màxim de 45 minuts per tal que els grups parlamentaris puguin preparar la formulació de preguntes o observacions, per la qual cosa es demana als portaveus si volen una suspensió de la sessió o si podem continuar.

Continuam, per unanimitat. Sra. Consellera, continuam la sessió.

Per tal de formular preguntes o observacions tot seguit es procedeix a la intervenció dels grups parlamentaris. La Sra. Consellera de Salut pot contestar globalment totes les preguntes o observacions formulades, o bé contestar individualment després de la intervenció de cada portaveu. Ho farà globalment, la Sra. Consellera.

Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula l'Hble. Sra. Sugrañes per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUGRAÑES I BARENYS:

Moltes gràcies. Benvinguda, consellera, vostè i tot l'equip que l'acompanya. Bé, ens ha presentat els trets generals d'aquest pressupost i les seves bondats, i a més a més ens ha fet una valoració del que ha estat l'any 2016.

Sí que he de manifestar que el desenllaç de la gestió de 2016 no és tan realista, o sigui, les manifestacions que ha fet vostè aquí respecte de 2016 contracten i difereixen molt de les que fan els professionals i usuaris de l'ib-salut. Per la nostra part he de manifestar-li que estem molt satisfets que aquest

govern tingui més doblers que els que va tenir l'anterior, però sí que li hem de dir que, com vostè ha dit i utilitzant les seves paraules, hem de saber sempre d'on venim, i d'on venim les legislatures no són mai un punt i seguit, sinó que són un punt i a part i no es pot agafar d'on venim de l'anterior legislatura sinó que ens hem de remuntar a l'altra, i l'altra, malauradament, i jo estic molt satisfeta en el sentit que vam aconseguir que vostès quan arribessin no trobessin el despropòsit que vam trobar nosaltres en els calaixos, d'innumerables factures que vam haver d'assumir.

Una vegada dit tot això li dic que estem molt satisfets d'aquest increment de pressupost, malgrat que en salut mai l'increment no és suficient, però volem i insistim que hem de vigilar com gestionem tot aquest pressupost, perquè aquí podem dir molts de nombres, molt d'increment de nombres, tot molt polit, però a l'hora de la veritat aquest any hi ha hagut un caos en tots els centres de salut a nivell d'atenció, i jo el que crec és que no... o sigui, no és tan important dir que tenim molts més doblers sinó com gestionem aquests doblers. Tenim unes línies primeres i segones, tots els alts càrrecs, que en té molts i que hi són per això precisament, per gestionar, optimitzar i prioritzar. I que tots aquests doblers, tots aquests increments no serveixin únicament per dir que han gastat molts de doblers, que tenim unes factures que les firmem molt ràpidament i que a l'hora de gestionar amb això no els optimitzem i utilitzem... Hem de traslladar allò que és l'economia domèstica a l'economia de la gestió pública i no tractar els doblers públics molt alegrement.

Jo ara em centraré en varies preguntes que li volia fer. Li volia demanar exactament on està contemplada la partida per a la remodelació i recuperació de l'Hospital Verge de Monte Toro? Quines inversions té previstes per a l'exercici 2017 a Menorca? A quina partida està contemplada la rehabilitació de Son Dureta com a sociosanitari? I, si és així, si està contemplat, quin increment de personal com a sociosanitari té previst portar a terme? I d'aquest personal, quants metges? Quin increment a salut mental infantjuvenil està previst desglossat per illes? Aquí hem aprovat diverses PNL i no ho trobo recollit exactament en el projecte.

No hem trobat tampoc si existeix o no la possibilitat de contractar al·lèrgics, perquè un any més serà l'única comunitat autònoma que no té aquesta especialitat pública. Quines especialitats incrementen en les concertacions alienes? Quantes farmàcies s'han adherit al programa de prevenció de còlon respecte de 2015 i per illes quantes? Tots els doblers que s'han dedicat a incrementar atenció primària, la pregunta és, s'han gastat per substituir o per incrementar places d'atenció primària? Quines mesures prendran per evitar el col·lapse d'aquest estiu? I ha dit que no es poden fer prediccions, però bé, tornem al mateix, és a dir, no es poden fer prediccions, però tenim molts alts càrrecs que tenen moltes experiències en tota aquesta feina i, per tant, crec que ha de ser més fàcil.

Realment..., perquè tots els números, llistes d'espera, llista d'espera d'intervencions quirúrgiques són molt variables, cada un diu un nombre diferent en cada intervenció, com pensa reduir efectivament aquestes llistes d'espera? Com solucionarà la llista d'espera de radiologia? A Menorca s'ha incrementat moltíssim aquesta llista d'espera, perquè clar, sabem que

l'aparell de raigs X de Dalt Sant Joan no s'ha reposat i tot es deriva al Mateu Orfila i al Mateu Orfila l'increment ha estat molt elevat. Falten especialistes i el que li volíem demanar és quins incentius oferirà per pal·liar aquesta mancança; també en aquesta comissió s'han aprovat varies PNL en aquest sentit per incrementar-los i no sé com ho pensen fer. Li demanava quins incentius farà per pal·liar la mancança d'especialistes, de metges?

Les inversions immaterials han experimentat una important davallada, a què es deu? I vostè sempre en aquesta compareixença, sempre parla de la necessitat de formació del personal sanitari. I en canvi en el pressupost les partides de formació del personal sanitari hi ha una baixada molt important a totes les illes i a tots els centres. A què es deu?

Manacor és l'únic centre on s'incrementa la concertació sanitària amb mitjans aliens, quins són en concret? N'hi ha uns altres que davallen, però en canvi en aquest s'incrementen molt. Quan el servei d'hemodinàmica a Menorca? Quan entrarà en servei radioteràpia a Menorca? L'increment en inversió real de 3,6 milions a Son Llätzer -em sembla que ho ha anunciat, però m'he perdut-, a què es destinarà en concret?

I després a la seva exposició dels malalts crònics, diu que l'Hospital Comarcal d'Inca, amb unes manifestacions al diari, va dir que ha estat el centre elegit perquè al llarg del pròxim any posi en marxa la primera unitat de cronicitat a aquesta comunitat autònoma. Quina partida hi ha dins l'hospital, on està reflectit aquest increment?, perquè segons això diu que serà el buc insígnia de l'atenció a la cronicitat.

Bé i res més, si em respon totes aquestes ... Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Sugrañes. Pel Grup Parlamentari Podem Illes Balears té la paraula l'Hble. Sra. Seijas per un temps de deu minuts.

LA SRA. SEIJAS I PATIÑO:

Gracias, Sr. Presidente. Gracias, Sra. Consellera, por estar aquí explicándonos el presupuesto y también gracias a todos los componentes de su equipo por su asistencia.

Bueno, nos gustaría saber, bueno poco nos dejó qué preguntar la diputada Sugrañes porque todas las dudas que podrían surgir están recogidas en su intervención casi, pero sí queríamos añadir nuestra preocupación de que se refuerce el departamento de facturación a terceros, si tienen previsto en su presupuesto reforzarlo de alguna manera para mejorar su efectividad. Y también nos gustaría saber si la pobreza farmacológica está recogida también en su presupuesto.

Y nos gustaría que nos explicara un poquito más con detalle, yo entiendo que no puede explicarlo todo, que tiene que pasar un poco por encima, el tema de la medida que van a realizar del copago a los pensionistas, cómo va a quedar ese tema para ver lo que concierne a nuestra petición también de pobreza farmacológica, que iba también a ese sector, si quedaría cubierto o no.

Y también nos gustaría que nos dijera la cantidad más o menos prevista de profesionales que tienen para contratar este año. El año pasado ha hablado de 500 profesionales que habían contratado adicionalmente, que seguimos teniendo un déficit con la legislatura anterior que se habían quitado 1.400, es decir, que tendríamos todavía 900 para volver hace 6 años, a como estábamos hace 6 años. Nos gustaría que nos explicara un poco este tema.

Y después también la cantidad que se va a destinar a paliar las listas de espera, si también va a ser con peonadas como se hizo el año anterior o si tienen previsto otro tipo de iniciativas.

Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Seijas. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula l'Hble. Sr. Reus, per un temps de deu minuts.

EL SR. REUS I DARDER:

Gràcies, president. En primer lloc donar les gràcies a la consellera, donar-li la benvinguda a ella i a tot el seu equip, les gràcies per l'explicació d'aquest projecte de pressupost pel que fa l'àrea de sanitat.

Nosaltres donam, com també he vist que fa el Partit Popular, donam la benvinguda evidentment a aquesta pujada significativa del pressupost, tant en atenció primària, com en salut pública, com en investigació, que és un augment significatiu -entenc- respect dels darrers anys. També cal recordar que aquests augments són possibles gràcies entre altres coses a la política tributària que ha duit a terme aquest govern i aquest parlament. Per tant, el Partit Popular que per una banda dóna la benvinguda a la pujada, però per altra banda, ens reclama constantment una disminució d'imposts que farien impossible aquests pressuposts.

Cada any vénen a la Comissió d'Hisenda, compareixen els consellers per explicar els pressuposts, però també he de dir que després compareixen en aquesta Comissió d'Hisenda també els Síndics de Comptes cada any per donar compte del compte anual. I per desgràcia hem de dir que fa dues setmanes, el 25 d'octubre varen comparèixer els síndics de Comptes per donar compte del compte anual i és habitual que sorgeixin moltes incidències dins el compte anual del Servei de Salut. I no és una crítica tampoc a la gestió anterior, sabem que la gestió sanitària té la seva complexitat, però com ha dit la consellera el pressupost de la Conselleria de Salut és el programa més important de la comunitat autònoma, és pràcticament una... en moltes d'ocasions sembla una administració paral·lela amb les seves pròpies dinàmiques, més que una pregunta... la consellera ha explicat que enguany s'estan complint les previsions de despesa excepte pel que fa al capítol 2, crec que és una bona notícia, ha fet referència a l'increment de controls i jo més que una pregunta seria insistir en aquest tema amb un prec perquè es tinguin en compte les recomanacions de la Sindicatura de Comptes i a veure si incrementant els controls a la despesa i aquestes... tenint en compte les incidències que s'han detectat històricament i més

concretament en els exercicis darrers que ja hem vist aquesta legislatura que ja s'han passat els comptes anuals de 2013 i 2014 puguem millorar la gestió i puguem algun dia aconseguir que la Sindicatura de Comptes pugui emetre una opinió sobre el compte general del Servei de Salut perquè a dia d'avui els darrers comptes que s'han analitzat, la Sindicatura no pot emetre opinió sobre el compte anual del Servei de Salut, en aquest cas el darrer de 2014.

Després, només volia fer referència també a... ja ho ha fet la Sra. Seijas que ha explicat o ha passat un poc per damunt del tema del copagament, entenc que seria el tema de... que aquelles persones que tenen... que estan afectades, pensionistes i que només han pagar unes quantitats, aquestes persones no hagin d'avançar aquestes quantitats quan ja hagin arribat al límit. Ens agradaria saber en quina situació està, si ha dit quan estaria... o almanco a mi m'ha passat per alt, quan podria estar operatiu aquest sistema.

I d'altra banda també si ens podria especificar quin serà el pressupost destinat a infraestructures que no... em sembla que no ha dit la quantitat o si l'ha dita m'ha passat per alt.

I res més per part nostra.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Reus. Pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES BALEARS té la paraula l'Hble. Sra. Sureda, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, president. Senyores i senyors diputats, Sra. Consellera, li vull donar la benvinguda a vostè i a tot l'equip. Començaré dient que és una bona notícia que aquest pressupost hagi pujat un 7,6%, però crec que som conscients tots que així i tot no ens basta, hem de seguir lluitant per un finançament que ens ajudi a pal·liar totes les necessitats que tenim.

He de dir que el compromís que hi havia i el deure amb el tema de la carrera professional també serà... es fa efectiu. Ens ha donat molta informació, jo evidentment no ho he agafat tot, sí que ho analitzarem amb els pressuposts i amb la seva compareixença.

Li vull demanar un parell de temes, com està el tema de la radioteràpia a Menorca, a veure si dins el 2017 serà efectiu, ho podem veure en marxa i la quantitat que suposarà.

També ha dit del tema de l'Hospital de Manacor que començarà la primera fase, la fase I que és de la part d'urgències i la ressonància, també m'agradaria saber, si ja està planificat, quan es posarà en marxa i la quantitat que suposa.

El tema -també se n'ha parlat- de les peonades per reduir la llista d'espera del 2017, m'agradaria saber quina quantia s'ha pressupostat als pressuposts i també, i especificant una mica més, què costa una peonada, crec que es valora per operació i

no pel sou dels que hi participen i no he trobat enlloc el que costa o el preu estimatiu del que és la peonada.

Per altra banda, a Son Dureta es va anunciar el sociosanitari, m'agradaria saber, també s'ha demanat, quina quantitat hi ha al pressupost de 2017 per a aquesta obra.

Vull demanar si hi ha algun tipus d'inversió pel tema dels aparcaments de Son Espases i Can Misses.

També ha dit que es farien nous projectes de centre de salut a Canonge, Palma, ho ha comentat, m'agradaria saber si els projectes que s'havien de fer el 2016, que es varen aprovar als pressuposts, si s'han fet tots i si no, per què.

I després m'agradaria que m'explicàs si pot ser una miqueta en què consisteix l'actuació de consum en cotxes de lloguer que ha dit que s'ha fet aquest estiu, si m'ho pogués explicar una miqueta més.

Res més, gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Sureda. Pel Grup Parlamentari MÉS per Menorca té la paraula l'Hble. Sra. Font, per un temps de deu minuts.

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies, Sr. President. També vull donar la benvinguda a la Sra. Consellera i al seu equip.

Seré molt breu perquè les qüestions que volia destacar les han tret ja, el Verge del Toro, també és una preocupació per a nosaltres, no hem vist cap cosa, tampoc no ens ha semblat sentir que en digués res.

El tema de Son Dureta també ens interessa, crec que ha dit que hi destinen aquest any 1 milió d'euros, però no n'estic convençuda. I el darrer, ara revisant una mica la premsa, també aquesta setmana passada hi tornar haver una mica de conflicte amb els treballadors de les ambulàncies perquè es veu que la concessionària no està pagant i voldria saber com està aquest tema.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Font. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula l'Hble. Sra. Ballester, per un temps de deu minuts.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Gracias, presidente. Gracias, consellera, por su comparecencia y a todo su equipo.

Nos gustaría preguntar en principio este aumento de 104 millones en Salud, comentar que en 2014 hubo un desvío de 130 millones, en 2015 hubo un desvío de 250 millones, no sé si he entendido bien que en 2016 no ha habido desvío en cuanto

a las cuentas de Salud, no sé si le he oído comentar esto, si sabe aproximadamente si ha habido desvío de cuánto es y nos gustaría saber si en ese... en los 1.496 millones presupuestados ya se encuentra dentro el pago de estos... o sea, si ha pagado este desvío que ha habido durante años, el que iba a haber... este año desvío y si se va a pagar y si está el pago de deuda en ese aumento de 104 millones del que dispone Salud.

También nos gustaría saber si se tiene previsto un aumento de médicos en Atención Primaria y qué aumento, si va a haber, cuánto a ser por islas.

Después cuándo se tiene previsto nombrar al defensor del usuario que se aprobó como propuesta de resolución de Ciudadanos, si va a ser este 2017, si tienen previsto cuándo hacerlo.

También comentar que mirando un poco las partidas por hospitales vemos que el gasto en electricidad ha aumentado muchísimo, sabemos que es verdad que se están haciendo operaciones por la tarde y hay peonadas, pero nos parece que el gasto es exagerado, aumenta en 1 millón en muchos hospitales y queremos saber si hay medidas de eficiencia en el gasto de electricidad.

Después... también la partida para Son Dureta, que no sabemos si son estos 500.000 euros que hay en Servicios Generales, nos gustaría saber dónde está la partida... sí, la partida para Son Dureta, no sé si es los 500.000 que hay en Servicios Generales.

Después para el Hospital de Manacor también si nos puede comentar la inversión total de este año.

Después también llama la atención que en Son Espases los gastos jurídicos por contenciosos han aumentado en 200.000 euros, si nos puede explicar a qué se debe.

Y también nos gustaría saber si ha habido conversaciones para la implantación del servicio del transplante hepático en Son Espases.

Y, bueno, en principio eso es todo. Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Ballester. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula l'Hble. Sra. Camps, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Gràcies, president. En primer lloc voldria donar la benvinguda a la consellera i a tot l'equip que l'acompanya, i agrair les explicacions que ens ha donat. Certament han estat extenses, però també vénen justificades, com ha dit la consellera, per la gran quantitat de pressupost que maneja aquesta conselleria.

A la primera compareixença d'aquests pressupostos la consellera Cladera va dir que el pressupost era l'eina principal per dur a terme les polítiques o els objectius que es volen assolir durant la legislatura, i en aquest cas ho veim molt clar,

que una cosa trasllada perfectament amb l'altra. Per tant li hem de donar l'enhorabona, al Govern, per aquest increment i per aquesta aposta en sanitat d'aquests 104 milions d'euros més del pressupost ja relatiu a l'any passat, que ja era un pressupost elevat, i que són per tant els més alts de la història. I coincidim amb la Sra. Sureda que malgrat aquest increment no basten per a tot allò que ens agradaria que es fes, però també que aquesta prioritització que ens ha marcat la consellera indica també quina línia es durà per la conselleria en aquest sentit, i també dur aquí les paraules que ens ha dit la consellera, que el més important no és tant el quant sinó el què, i així ho va demostrant tant amb la gestió feta fins ara com amb la que es preveu per a 2017.

Aquesta consolidació de polítiques de restitució de drets que ens ha indicat és ver que l'herència que es va rebre feia més difícil restituir allò que s'havia deixat perdre pel camí, però li donam l'enhorabona perquè durant aquest any i mig ha fet molta feina en aquest sentit, i crec que no només ho deim nosaltres sinó que la ciutadania també ho ha pogut comprovar.

I aquesta prioritització és important, prioritzar el retorn d'aquestes targetes sanitàries a persones en situació irregular que van veure com no podien accedir a l'atenció sanitària ordinària, llevar la taxa de la targeta sanitària, l'obertura dels centre de salut els capvespres, l'increment de pressupost en Atenció Primària, la gran inversió que s'ha fet en llistes d'espera, que si bé encara estam amb nombres no òptims sí que s'ha anat reduint, i essent aquest un tema que preocupava bastant sobretot el Partit Popular, que es deixaria d'ingressar una quantitat important de doblers per aquesta taxa que es deixa de cobrar per l'emissió de la targeta sanitària, veim que realment els pressupostos de la conselleria no s'han reduït en l'import d'aquesta taxa sinó, molt al contrari, s'han incrementat. I bé, volem també fer referència a allò que ens ha dit la consellera d'aquesta eliminació que s'espera per al 2017 de l'excedent de copagament dels medicaments quant a pensionistes.

Pel que fa les persones que s'han de desplaçar de les altres illes a l'hospital de referència de Palma, també veim que s'avança en aquestes feines. Ens ha dit que s'avançava, bé, que s'han posat molts de serveis nous i s'han facilitat aquests desplaçaments. Ens ha que s'avançaven les feines per la residència de pacients i familiars a l'hospital de referència, i si no ho he entès malament es preveu que dins el 2017 hi pugui haver 16 llits operatius en aquesta residència, no sé si és així; en qualsevol cas, si ens pot donar alguna més informació en relació amb aquesta residència.

Quant a altres inversions per a Menorca, com a menorquina que som també, quant al Verge del Toro ja se li ha demanat, amb la qual cosa escoltarem les respostes que pugui donar.

I quant a salut pública, tres dels programes que ha dit, que són amb els que m'he quedat, implantació del programa d'educació afectiva i sexual en l'adolescència en els centres educatius, no sabem si ho impulsarà només la Conselleria de Salut amb pressupostos de la Conselleria de Salut o igualment entenem que hi haurà una participació de la Conselleria d'Educació en aquest sentit; impulsar la inclusió de la perspectiva de gènere en totes les estratègies de salut, ens agradaria que ens pogués explicar una miqueta més en què

consistirà; i igualment l'estratègia de càncer a què ha fet referència.

Per al 2017 ens parla també, quant al Servei de Salut, bé, a part que s'ha complert l'execució del pressupost sense altres partides... o sense haver d'habilitar altres partides, consolidar accions començades, i amb açò acostar serveis a totes les Illes; em sembla que açò és fonamental i les persones que residim a illes diferents de Mallorca crec que ja ho estam notant, realment s'ha fet una feina important en aquest sentit. Igualment l'increment de recursos humans i recursos tecnològics a Atenció Primària, i quina serà, si m'ho pot explicar, aquesta evolució dins el 2017.

L'Escola de pacients quant a cronicitat, perquè ens ha parlat d'habilitar més llits a totes les Balears, però també aquesta escola de pacients, si ens pogués explicar una mica més en relació amb ella.

El decret de demores, que també hi ha fet referència, realment des de la Comissió de Salut d'aquest parlament ja se li ha demanat per unanimitat que es dugui a terme; entenem que fins que les llistes d'espera no estiguin estabilitzades és molt mal de fer posar una normativa que realment després no es pugui complir, però veim que l'esforç de la conselleria és important perquè l'ha anunciat també dins el pressupost de 2017 com a acció que es durà a terme aquest any vinent.

I després també m'agradaria fer una referència important a aquests canvis normatius que ha anomenat amb dos decrets anunciats, quant a formació continuada i reconeixement dels professionals; crec que és una gran notícia i és molt important. Després també l'impuls de l'Oficina de voluntats anticipades; és cert que aquesta norma fa temps que existeix i realment no s'hi havia donat aquest impuls, s'havia d'anar al notari, fer-se de manera administrativa era més complicat, i veim que s'està caminant en una direcció correcta, i és un tema molt sensible que preocupa a molts de ciutadans i que potser dins tot el volum de pressupost no és important però l'acció en si mateixa és molt significativa.

I després també feia referència a la Direcció General de Consum, perquè és cert que dins la macroconselleria que vostè gestiona la Direcció General de Consum és petita, però ens alegrem que l'increment per a enguany sigui del 16% i que proporcionalment sigui potser la que més creix de tots. És imprescindible aquest consum responsable, perquè amb petites accions influïm en una dinàmica global. Dins aquestes campanyes o accions de formació ens agradaria saber si tenen previst fer algun tipus de campanya en relació amb el consum de gent gran, perquè pens que a vegades tenen desinformació quant als seus drets.

I en principi res més. Bé, si la portaveu del Grup Popular comença la seva intervenció fent referència a una suposada herència que ha va deixar el segon pacte, vol dir, Sra. Consellera, que està gestionant molt bé. Res més, moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Camps. Contesta la Sra. Consellera.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Patricia Juana Gómez i Picard):

Gràcies, president. Intentaré ordenar la resposta en funció de les intervencions que s'han anat fent.

Efectivament, la gestió és acurada, complicada, però tenim professionals molt qualificats dels quals crec que ens podem sentir orgullosos en general a la comunitat autònoma. Per aclarir dubtes, perquè hi ha hagut diferents comentaris: l'increment de pressupost en relació amb l'any passat és de 104 milions d'euros. Hem aconseguit durant l'any 2016 tancar, sense augmentar el pressupost, el capítol 1, recursos humans, i el capítol 6, inversions, i el de recepta de l'Atenció Primària, que és el capítol 4, però el dèficit el tenim en el capítol 2, el capítol 2 és el que no tenim..., no hem tengut el pressupost suficient, que ja aprofit i serà aproximadament acabar l'any amb uns 60 milions d'euros menys. El capítol 2 és el que fa referència a farmàcia hospitalària, i és la preocupació de la majoria de comunitats autònomes per la incorporació de nous fàrmacs que surten al mercat i es comencen a utilitzar; fàrmacs com per exemple per a l'hepatitis C ara ja s'utilitza no només un fàrmac, com hi havia al principi, sinó a tres o quatre fàrmacs; es fan teràpies amb múltiples fàrmacs que tenen un cost elevat, tot i que pensam que és una inversió i fàrmacs en l'àrea de oncohematologia, que també són fàrmacs, i malalties rares que tenen un preu bastant, bastant elevat.

Amb relació a la radioteràpia de Menorca, la radioteràpia de Menorca saben que és un contracte que està lligat a la radioteràpia d'Eivissa, amb Policlínica Miramar Juaneda, que es va posar en marxa a Eivissa. Hem tractat al voltant de seixanta pacients a Menorca i estam satisfets dels resultats. El servei s'ha integrat als serveis assistencials de l'Hospital de Can Misses amb reunions periòdiques amb els professionals d'oncologia, hematologia de l'Hospital de Can Misses, sessions conjuntes, etc., i els resultats estan sent bastants positius.

En aquest contracte, que ja vàrem trobar quan va començar la legislatura, estava prevista la creació de la radioteràpia del búnquer, del condicionament i la màquina a Menorca, i és el que ara s'ha iniciat després de mesos de permisos, etc., idò, s'ha iniciat, s'està executant el búnquer, que és on anirà l'aparell de radioteràpia, i esperam a final d'any 2017 que es pugui posar en marxa, que s'acabin les obres i tot el que suposa perquè aquests aparells es fabriquen un a un a Estats Units i és el decalatge que a vegades tenim en el temps, però hi ha uns mesos per acabar l'obra, crec que tenim tres mesos, i després hi ha uns sis mesos més per encarregar l'equipament i poder-lo muntar. Com que les obres han començat fa poc, idò, preveim que es pugui posar en marxa a finals d'any.

Les obres de l'Hospital de Manacor saben que també són una inversió important global de totes les fases són uns 80 milions d'euros i en aquests moments estam pendents, perquè vàrem treure el concurs del projecte, i estam pendents de l'adjudicació d'aquest concurs, del projecte de la fase 1, que és l'ampliació de les urgències i la ressonància magnètica. El pressupost d'aquesta primera fase és d'uns 2,5 milions d'euros, que és la compra del TAC i l'adequació de... perdó, del TAC, de la ressonància, la compra de la ressonància, l'adequació de

l'espai de la ressonància i l'ampliació de les urgències són uns 2,5 milions d'euros.

L'activitat extraordinària, nosaltres ens negam a parlar de peonades perquè peonades és un preu que es paga per cada hora baixa que fan els professionals, no?, un preu fix, operin el que operin. Llavors, nosaltres parlam d'activitat extraordinària perquè no pagam un preu fix sinó que es paga per intervenció quirúrgica i cada procés té un cost i cada procés té participació dels diferents professionals, des del personal d'infermeria, auxiliars, infermeres, zeladors, cirurgians, anestesistes... cada un, per cada un dels processos té un preu, té un cost. Llavors, en funció del nombre d'intervencions que es fan es cobra, no es cobra per un dia de feina, es cobra per nombre de processos.

També feim... a veure, vàrem iniciar aquesta legislatura, saben?, amb una situació molt complicada de les llistes d'espera, molt, molt complicada i el que vàrem fer és posar tota la maquinària en marxa per intentar operar i fer consultes i millorar les proves radiològiques. Això requereix un temps i un temps de depuració i ara estam en condicions ja d'exigir una activitat els matins per poder fer aquesta activitat extraordinària els horabaixes, per exemple, i poder fer una gestió del procés, perquè entre falta dels sistemes d'informació, manca de sistemes d'informació i manca de conèixer el cost per procés, idò, era bastant, bastant complicat.

Continuarem amb activitat extraordinària? Sí, pensam que és millor que la facin els nostres professionals. També pensin que s'han estudiat diferents mesures o sigui tant la concertació com la contractació de nous professionals com aquesta activitat extraordinària i sembla que el model més eficient és aquest. Per tant, continuarem amb la inversió necessària. Serà de 14 milions d'euros? Idò, probablement no arribi perquè pensam que ara ja estam pràcticament a la meitat i estam amb una sèrie de mesures d'eficiència damunt la taula que ens permetran tal vegada poder rebaixar un poc aquesta quantitat.

El nostre objectiu seria, és, poder arribar a final d'any amb una llista d'espera més normalitzada, és a dir, tenir aquestes zero persones de més de sis mesos per a una intervenció quirúrgica, tenir zero persones per a una consulta de més de seixanta dies. És un objectiu molt ambiciós, també ho sabem, i sabem que necessitam recursos, que estan prevists. Per això, i va a col·lació amb el tema del Decret de garantia de demora, treballarem amb el decret en la part jurídica aquest any 2017 per poder-lo tenir llest, en el moment que la llista d'espera es normalitzi, sigui aquesta que els coment, llavors publicarem el Decret de garantia de demora. Pensam... no hem previst enguany, de moment, partida pressupostària pel que pugui suposar perquè de moment tampoc no sabem, sinó el que hem fet és preveure la partida pressupostària per reduir la llista d'espera i pensam que la publicació del Decret de garantia de demora seria a final d'any perquè sigui efectiu, és efectiu en el moment de la seva publicació, per a l'any 2018.

En el mateix sentit el Defensor de l'usuari; el que hem constatat en la legislatura en la qual governava el pacte de progrés, la legislatura del Sr. Antich, que hi havia defensor de l'usuari, el major nombre i volum de queixes a l'Oficina d'Atenció a l'Usuari era per les demores quirúrgiques, les demores de consultes i les demores de proves radiològiques.

Per tant, si no normalitzam aquesta situació, sabem que tampoc no és possible... o sigui, és un poc una pèrdua de temps, ja sabem què passa i ja ho intentam corregir. Per tant, pensam que també serà una... treballarem també amb el decret, esperam la seva participació i col·laboració perquè es publiqui i poder ser efectiu l'any 2018.

Amb relació a Son Dureta i a la partida d'inversions. La partida d'inversions és d'uns 27 milions d'euros del capítol 6, del Servei de Salut parlam. Pensin que aquesta partida pressupostària es fa evidentment amb una previsió, amb una previsió. Què costarà exactament el projecte arquitectònic de la primera fase de Son Dureta? Idò, al voltant d'1 milió d'euros, pensam que al voltant d'1 milió d'euros. Això requereix un concurs, primer un pla funcional, després un pla director, un concurs i un arquitecte que guanyi aquest concurs. Per tant, això està previst. És el compromís del Govern d'aquesta comunitat autònoma és l'elaboració del projecte de la primera fase de l'Hospital de Son Dureta. Per tant, de moment no podem parlar de personal abans de tenir el projecte en si.

És cert que hi ha nous projectes, que es treballa, que es continua treballant amb els centres de salut, amb els nous projectes dels centres de salut. Hem anomenat aquells que podem tenir un solar i que estan inclosos, o sigui, en la construcció dels centres de salut hi ha aquests 27 milions d'euros també, que serien: el centre de salut de Bons Aires de Palma, la reforma important del centre de salut de Santa Ponça, el centre de salut de Calonge, ja tenim el solar, per tant, pensam que també es poden iniciar les obres durant l'any 2017; i el centre de salut de Can Misses d'Eivissa, que també prevista la seva reincorporació, és a dir, una altra vegada tornar a estar al vell hospital, fer una part del vell hospital com el centre de salut de Can Misses que saben que va desaparèixer i que està ara en el centre de salut de Vila.

A salut mental s'està fent un pla estratègic, un pla estratègic que té 40 i busques línies de feina, 44 grups on apareixen diferents línies de feina, molt participatiu des dels multiprofessionals, amb tots els professionals que fan feina en el sector. I es preveu sumant, esper que no ens haguem equivocat ara en la suma, de la incorporació de nous professionals per a nous serveis assistencials i també per reforçar els existents, al voltant d'1.250.000 euros, per a nous professionals dins la salut mental, no només infantojuvenil, sinó totes les àrees, perquè volem posar un observatori del suïcidi, que esperam poder-lo posar en marxa en la major brevetat possible. També volem crear la unitat d'atenció a la patologia dual, que no tenim en aquesta comunitat autònoma. Volem un ESAC, un equip de suport d'atenció comunitària a Manacor i a Menorca, que són les dues àrees on també manquen. Per tant, volem aquests equips, són els equips que van als domicilis, quan la patologia és greu i els pacients no van als centres de salut ni als hospitals.

La partida de concertacions és aproximadament la mateixa que l'any 2016, saben que s'ha incrementat, hem incrementat, hem apostat també per comptar amb la xarxa pública, amb dos hospitals que consideram de la xarxa pública, que és Sant Joan de Déu i Creu Roja, que a més de tenir una branca molt important d'atenció a la cronicitat i ser un referent dins allò que

és la neurorehabilitació en el cas de Sant Joan de Déu i que derivam els pacients allà, si que tenim també tenim concertada una part d'activitat quirúrgica amb ells.

El pressupost d'atenció primària, atenció primària continua sent una àrea important per a nosaltres. Sabem que el 90% de salut es resolen a atenció primària, per tant, necessitam invertir, no perquè nosaltres ho pensem, sinó perquè ho diu la ciència i l'evidència, i així es demostra, i l'increment pressupostari és d'un 9,5%, l'atenció primària de Mallorca que és la que està desglossada i també pràcticament a les altres illes, o sigui té un important increment de pressupost.

La situació a l'estiu, vaig demanar una compareixença voluntària per explicar que la situació a l'estiu s'ha mantingut molt estable, molt semblant a la de l'any anterior a l'illa de Menorca i a l'illa d'Eivissa. S'ha incrementat un poc el volum d'urgències, en funció de la població que tenim, que també s'incrementa, però totes les previsions que es varen fer de més professionals, més substitucions han estat suficients i pensin que l'àrea de Pitiüses sobretot, Eivissa i Formentera, s'ha atès molt correctament la població i, com vaig explicar, a l'illa de Mallorca sí que hem tengut mancança de metges perquè han tengut baixes durant els mesos de juliol i agost, 26 metges amb malalties greus, i això ha fet difícil la gestió immediata de la situació. Però, a part d'això, crec que l'aposta per l'atenció primària és ferma, augmenta el nombre de professionals, millorarà la contractació amb l'acord de borsa única, s'estabilitza la carrera professional, hi ha un increment de 13 milions per a carrera professional, que pensam que els professionals valoren molt positivament i si no, els ho demanin, que aquest mes han cobrat per primera vegada, amb efectes d'1 de gener del 2016 durant el mes de novembre han cobrat la carrera professional tots aquells que no l'havien cobrada fins ara que eren interins, 9-10 anys de feina, que no es varen poder incorporar a l'anterior procés i aquest mes l'han cobrada, i crec que estan molt satisfets d'aquesta feina.

En relació amb el càncer de còlon, la nostra aposta, tenim, la directora general ens aportava... Actualment col·laboren 87 farmàcies, 39 a Mallorca, 21 a Menorca, 13 a Eivissa i 4 a Formentera. De moment no incrementarem el nombre de farmàcies, el que volem és incrementar el programa que en aquests moments es fa de cribratge que es fa a Eivissa, a Menorca i a Mallorca només en una àrea, ens agradaria augmentar aquest programa a una altra àrea de Mallorca, però probablement comptant amb atenció primària, que també pot fer aquesta feina de prevenció, de donar les mostres per poder agafar les mostres, per això, per agafar les mostres.

Quant a la llista d'espera, en aquests moments, jo crec que una de les més preocupants probablement siguin les proves radiològiques. Pensin que hem fet..., em demanaven abans de l'increment d'energia, l'increment d'electricitat. És normal, estam fent moltíssima més activitat. Els he dit abans en xifres, milers de persones més estan sent operades, milers de persones més van a consultes. Per tant, tot això és una despesa superior energètica, a més que ha pujat el preu del llum. El més preocupant -deia- era el tema de les proves radiològiques. Probablement a Eivissa és on hem hagut de fer aquest mes una mesura extraordinària, de lectura de proves radiològiques, es

fan (...), però després necessitam que es facin els informes i s'està fent de manera telemàtica amb una empresa externa.

La mancança d'especialistes ve d'una manca de política de contractació. Pensen que fa un any i mig, els metges encara..., una de les coses que a mi em cridaven més l'atenció, és que sense haver metges disponibles a moltes especialistes, havien d'anar al Servei d'Ocupació de les Illes Balears a donar-se d'alta, s'havia de contractar a través d'aquí, amb moltes vigilàncies per part de funció pública, que jo crec que és molt important que es facin, però també hem demostrat que agilitant i gestionant des de l'àmbit sanitari, sense aquest filtre i control previ de funció pública, hem acabat gestionant zero, o sigui sense augmentar el dèficit del capítol 1 de recursos humans d'aquest any, del pressupost de 2016. Per tant, som els primers que aquesta vigilància, aquest control es fa des del Servei de Salut i les gerències tenen més facilitat per contractar.

També volem reprendre el que són les oposicions. I els demanam, jo ja he signat avui mateix la carta de petició a la nova ministra de Sanitat del Govern d'Espanya, a la que li desitjam molts d'èxits, però sobretot esperam que sigui una persona que faci de l'escolta activa una de les principals característiques. Ens agradaria que ens escoltessin, totes les comunitats autònomes, totes, governades pel PP, governades per altres partits, els partits d'esquerres, estam demanant una sèrie de mesures que són imprescindibles i una n'és llevar aquest límit per fer poder fer les oposicions, per poder tenir una borsa d'oposicions que sigui realment profitosa, perquè, imaginin-s'ho, nosaltres podem treure només el 10% de les places vacants que hi ha o de les jubilacions, de les vacants que hi pugui haver, és un nombre de places per exemple per a una oposició d'infermeres es poden presentar 6.000-10.000, o sigui és il·limitat el nombre de persones que es presenten.

Això vol dir baremar tots aquests expedients, que això és una feina molt important i ens agradaria poder oferir el màxim de places i que no hi hagués aquest límit, perquè aquest límit no té cap sentit i les persones a més necessiten una estabilitat i en el moment en què puguem donar aquesta estabilitat i fer aquestes oposicions per a totes les categories professionals de la nostra comunitat del nostre sistema de salut els professionals voldran venir amb molta més facilitat i no tendrem tanta carència d'especialistes.

S'incrementen evidentment tots els pressuposts, em demanava per l'hemodinàmica a Menorca. Miri, hi ha d'haver una casuística mínima, perquè és cert que hem de ser equitatius i què procuram en Menorca?, què hem fet?, posar la via 24 hores perquè la persona que tengui un infart a les tres del matí es pugui traslladar, i què hem revisat?, que el temps per atendre un infart a Menorca és inferior a la de la mateixa illa de Mallorca i això està demostrat i està comprovat i tenim a més un servei de cirurgia cardíaca i de cardiologia dels millors d'Espanya a l'Hospital Son Espases.

Per tant, jo sigui on sigui en aquesta comunitat autònoma esper que, si tenc un infart -cosa bastant probable-, pugui anar a l'Hospital de Son Espases a ser atesa perquè realment tenim uns metges i uns equips molt bons.

(Algunes rialles)

La radioteràpia, ho hem dit i... i això ho cas un poc amb el que em comentava la Sra. Ballester del trasplantament hepàtic, ho hem estudiat per tots els costats perquè no és un tema pressupostari, com he comentat en altres ocasions, no, no... perquè trasplantar un pacient a fora té un cost econòmic i, a més, té un cost social i personal per a la persona que s'ha de traslladar, però no tenim tanta demanda de les associacions, és que ara tenim... hem tengut enguany vuit trasplantaments de fetge i les indicacions... o sigui, les informacions clíniques i científiques ens diuen que el nombre ideal per poder tenir un servei de trasplantament és de 35 persones, mínim, mínim, mínim 25 persones cada any, o sigui tenir una casuística de 25 trasplantaments perquè els equips tinguin l'habilitat suficient per poder tractar aquestes persones i en aquest sentit vull dir que en l'àmbit del ministeri fins i tot s'estan plantejant tancar unitats de trasplantament per, precisament, els fàrmacs de l'hepatitis C hi ha menys indicació de trasplantament i això fa que hi hagi hospitals que tenen una casuística molt baixa. Per tant, en aquests moments veim no necessari aquest nou servei.

Continuam incrementant el pressupost de Son Llàtzer, hem fet una aposta de renovació tecnològica per un valor de 15 milions d'euros que ha començat a l'any 2016 i continuarà l'any que ve, es podran veure els fruits perquè ara s'han fet... sobretot molts de concursos per a comprar d'aparells i recanvi d'aparells, però es veurà molt més l'any que ve.

Quant a la facturació a tercers, Sra. Diputada, ja ho hem explicat en diferents ocasions. Nosaltres si hem doblat la facturació a tercers durant l'any 2016 vol dir que estam posant -pensam- tots els mecanismes necessaris, però per a nosaltres és una font d'ingressos i per això és tan important no només reforçar la facturació a tercers des del Servei de Salut, sinó el que és més important de tot és sensibilitzar i formar els professionals que estan a les diferents admissions dels centres de salut i dels hospitals que sí que està previst.

Quant a pobresa farmacològica, vàrem arribar a un acord d'uns 250.000 euros que està al nostre pressupost de capítol 2 de l'any 2017 i estam estudiant la forma de com poder arribar millor a aquestes persones. Ens hem compromès a fer els estudis necessaris per identificar aquelles persones que ho puguin necessitar i veure si... nosaltres no podem invertir aquesta quantitat via subvenció seria a través de... amb col·laboració sempre amb la Conselleria d'Afers Socials o altres institucions.

El copagament dels pensionistes és el copagament previst a la llei perquè la llei, saben que és un decret llei que es va publicar a l'any 2012 i, per tant, l'ha de derogar el Govern de l'Estat perquè a més a cadascuna de les actuacions que feim que puguin tenir a veure amb el decret ens posen un recurs, per tant... i el més trist és que els guanyen, quasi per tot, o sigui que... és a dir, que crec que hem d'anar amb molta cura amb aquest decret, demanar... ja li he demanat també a la carta que avui he signat a la ministra que m'agradaria parlar amb ella d'aquest decret i de la possible derogació d'aquest decret, dels copagaments perquè necessitam tenir un posicionament d'Estat, d'equitat per temes que ens preocupen i molt a la comunitat autònoma.

Aquí, el que aconseguirem -esperam- a final d'any és llevar el màxim... *el tope de aportación*, o sigui l'aportació aquesta que... unes 41.000 persones, si no ho record malament, paguen més de 8 euros mensuals, que és el màxim previst per llei, son 8 euros, i aquestes quaranta i busques mil persones que són pensionistes, són rendes baixes de menys de 18.000 euros la gran majoria, estan pagant més, a vegades en situació de dependència, per tant, ens urgeix llevar aquest màxim.

L'increment de capítol 1, crec que me l'ha demanat també, és de 28 milions; 28 milions vol dir contractar més gent, vol dir posar en marxa diferents iniciatives, com els deia, posar en marxa en relació amb l'atenció a la cronicitat, idò vol dir contractar, posar infermeres gestores de casos on no existien, no en teníem en aquesta comunitat autònoma i està previst que n'hi pugui haver com a mínim una a cada gerència hospitalària i atenció primària i... vol dir també tenir prevista una borsa de substitucions que evidentment es fa aquesta previsió imprescindible i esperam que sigui adequada.

Quant a la Sindicatura de Comptes, a veure, la central de compres ha augmentat el seu pressupost en més de 46 milions d'euros, per què?, perquè pensam que les economies d'escala milloraran, ho pensam no, milloraran segur els preus de referència.

És cert que voldríem que el reconeixement de deute sigui només per a situacions excepcionals, però en aquests moments estam encara al darrer... uns dels darrers consells de govern al qual vàrem dur 52 milions d'euros, la majoria eren factures de finals de 2014- principis de 2015, i aquesta tònica es va mantenir. Si això es fa... o sigui el reconeixement de deute es pot fer quan s'ha de fer una compra i un no té contracte perquè hi ha un nou medicament per exemple, quan hi pot haver un imprevist que el contracte hagi acabat i no hagi donat temps d'adjudicar-lo a un altre, això també... i això s'ha de tenir en compte perquè tot i que la nostra voluntat és fer la major part de contractes, de tenir la reserva de crèdit i fer contractes, el que sí succeeix i molt és que ara es recorre tot, tots els concursos, totes les empreses posen sovint un recurs i això retarda després l'adjudicació.

Per tant, si això passa pot succeir que s'hagi de continuar prestant el servei, perquè són serveis essencials, sense contracte, ha passat recentment -i els ho vaig explicar també- amb les ambulàncies, en el transport sanitari. Ja està adjudicat, però hi ha hagut diferents recursos que han alenit molt el procés i s'ha hagut de continuar pagant com a reconeixement de deute, però volem que sigui en situacions excepcionals, i és cert que hem revisat l'informe de la Sindicatura de Comptes de 2014, sabem que la de 2015 i de 2016 encara tendran aquestes advertències i esperam -esperam- en el transcurs del 2017-2018 regularitzar al màxim els comptes perquè sigui el menor possible.

És que no sé si... crec que ja ho he dit tot, a la residència de Son Espases en principi estan previstes dotze habitacions per a la nova ocupació, el que passa és que ara també estam valorant altres espais de Son Espases que també podrien disposar d'un espai diferent, però la residència està prevista amb 12 habitacions individuals, amb el seu bany, etc.

Quant a la consulta jove, quant al programa d'atenció en els instituts que em comentava, el que veim habitualment com a consulta jove, que es fa des d'atenció primària, i sí que és una consulta que hem d'impulsar com a mesures preventives en els instituts, i ho feim de manera coordinada amb Educació; tenim una comissió Educació i Salut i tots els temes, tant de nins crònics, de problemes en els centres de salut, d'intervencions d'Educació de cursos als professors, es treballen des d'aquesta comissió.

El Decret de formació continuada era..., tenim un decret molt anterior, i el que volem és actualitzar i normalitzar moltes situacions que han anat sorgint.

I efectivament la Llei de mort digna necessita ser desenvolupada, i els registres de voluntats anticipades és una petita part, molt petita. Nosaltres apostarem aquest proper any per desenvolupar totes aquelles accions i mitjançant decrets necessaris per desenvolupar la Llei de mort digna.

El Verge del Toro. Verge del Toro en aquests moments està..., hem contractat un servei d'enginyeria perquè faci un informe, perquè els arquitectes de la comunitat que ens varen entregar l'informe que s'havia fet el mes d'agost conclouen que necessiten aquesta informació per poder donar una previsió de reforma de Verge del Toro. Llavors saben que estava previst el seu retorn a la Seguretat Social, Ministeri de Treball; nosaltres vàrem aturar aquesta reversió, i s'està estudiant. A mi em sap greu que s'hagi demorat en el temps i que no hagi estat suficient l'informe d'arquitectura i sigui necessari aquest informe, que tardarà, esperem, uns dos mesos, ens diuen, per fer l'anàlisi, i voldríem saber el cost de la reforma. El nostre compromís és estudiar les necessitats a l'illa de Menorca, aportar quines són les necessitats de salut en atenció a la cronicitat però des del vessant hospitalari i des del vessant sanitari, i recollir també -que sabem que existeixen i és on realment pensam que hi ha més necessitats, que és dins l'àmbit social- recollir les necessitats que pensen que poden tenir la Conselleria d'Afers Socials, l'Ajuntament de Maó i el Consell de Menorca. Sabem que, com Son Dureta, l'ús del Verge del Toro en aquests moments és un ús sanitari, i el ministeri ha d'acceptar un altre ús per poder donar-li una altra destinació, i amb totes aquestes premisses posades damunt la taula estam treballant.

Crec que he anat contestant quasi tot el que crec que he pogut recollir. Pressupostos amb els quals volem consolidar sobretot la recuperació de drets, tant per als ciutadans com per als professionals. Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera. Torn de rèplica. Pel Grup Parlamentari Popular la Sra. Sugrañes, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. SUGRAÑES I BARENYS:

Moltes gràcies, Sra. Consellera. Cuidi's, que no tinguem cap ensurt, ni vostè ni ningú dels d'aquí, que ja sabem que la gestió és una cosa molt estressant, però...

A veure, jo vull insistir en el tema de la formació personal sanitària, que vostè indicava que els professionals de Primària dels hospitals i del 061 era molt necessària, i no m'ha aclarit com és que aquesta partida havia davallat tant.

També... també sí que surt als mitjans, i avui també hi ha insistit, que s'han fet unes inversions de millora en centres de salut a Mallorca, però m'agradaria que digués els centres de salut a Menorca en quina llista de les seves prioritats estan, perquè necessiten una modificació. I després el mateix, també això, quines serien les inversions, a part d'allò del búnquer, per a Menorca.

I després també la davallada aquesta tan important que hi ha hagut a inversions immaterials.

I em fa l'efecte que ara ja... Ah, sí, i el servei de radiologia a Menorca què?, què fem amb això? Servei de radiologia a Menorca.

Res més. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Sagrañes. Pel Grup Parlamentari Podem Illes Balears té la paraula la Sra. Seijas per un temps de cinc minuts.

LA SRA. SEIJAS I PATIÑO:

Gracias, Sr. Presidente. Bueno, quiero agradecer a la consellera toda la explicación que ha dado, y, bueno, esperar que se pueda cumplir este presupuesto y todos los objetivos que se ha marcado para este próximo año 2017.

Y bueno, quiero reiterar que la preocupación que sabe que desde que nos conocimos estoy con lo de la facturación a terceros, que seguiré hasta que termine la legislatura, que no se pierda un céntimo de los contribuyentes de Baleares sin facturar como corresponde, debido a las necesidades que tenemos aquí, pues que no se nos cuele ningún céntimo por ningún lado. Me alegra que también sea una prioridad para usted. Yo sé que es difícil mentalizar a los profesionales cuando no es un hábito...; sé cómo estaba la situación antes de llegar ustedes a gobernar, y por diferentes circunstancias este departamento estaba totalmente desmantelado. Valoro el esfuerzo que han hecho y los avances que han hecho, pero queda mucho por hacer y seguiré insistiendo para que no se olviden y que lo tengan como una prioridad.

Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Seijas. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula el Sr. Reus, per un temps de cinc minuts.

EL SR. REUS I DARDER:

Gràcies, president. Bé, gràcies, consellera. No faré ús de la paraula.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sr. Reus. Pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES BALEARS té la paraula la Sra. Sureda per un temps de cinc minuts.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, president. Molt breument. Li he demanat el tema de l'aparcament de Can Misses i Son Espases, que no m'ho ha contestat. Després també li he demanat si em podia explicar un poc més en què consistia l'actuació del consum en cotxes, que tampoc no m'ha contestat. Després també li he demanat... -si no li vol dir peonades i li vol dir activitat extraordinària em va bé- li he demanat a veure si em podria dir el preu; m'ha dit que variava una mica segons les intervencions que hi havia, però a veure si em podria fer una mitja del preu, perquè és molt diferent si són 500, si són 1.000 euros o si són 1.500; per tant a veure si em podria dir això.

Després també ha parlat de les oposicions, però no ha concretat si té previst fer-ne i per quantes places dins el 2017. Enllaçant amb això també se li havia fet una pregunta de veure quants de professionals es podrien recuperar l'any 2017; el 2016 se n'han recuperat 500. I per acabar també m'agradaria saber si dins l'any 2011 per a un estalvi s'han tancat quiròfans els mesos d'estiu o Setmana Santa.

Res més, moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Sureda. Pel Grup Parlamentari MÉS per Menorca té la paraula la Sra. Patrícia Font per un temps de cinc minuts.

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies, Sr. President. Només vull agrair les explicacions de la Sra. Consellera. No en faré ús. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Font. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula la Sra. Ballester per un temps de cinc minuts.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Bueno, tengo tres preguntas que he dejado para el final para que me pudiera explicar con tranquilidad. Una de ellas es si nos puede explicar en qué va a consistir la mejora en la planta de oncología infantil, cuál va a ser su coste, en qué manera van a ayudar las entidades Aladina y Alma, y también si nos pudiera explicar si ya se han aumentado en un pediatra las urgencias en pediatría, puesto que se aprobó que si así lo recomendaban los profesionales se podría aumentar en un pediatra y sé, soy consciente de que el jefe de servicio de pediatría sí que ha pedido ese pediatra, me imagino que tiene el suficiente peso como para ser el profesional que tenga que pedirlo, a ver si se ha aumentado en este pediatra.

También me gustaría saber si se han iniciado las conversaciones con la concesionaria de cocina, del servicio de cocinas y los trabajadores del servicio. Y si no se han iniciado, cuándo tiene previsto iniciar esas negociaciones, pues también a petición de Ciudadanos se aprobó que ya que no había entendimiento, se hiciera un espacio de diálogo para ver cuáles son los problemas del servicio de cocina y si se escapa de solventarlos y en caso que no fuera así, pues se pedía una auditoría.

También acerca del trasplante hepático, que es verdad que la consellera comenta que no ven necesidad, pero es que los jefes de servicio que trabajan en estas áreas, sí que lo ven necesario. De hecho comentan que no se indica trasplante hepático, porque saben que muchísimas familias no pueden trasladarse seis meses a Barcelona, seis meses donde no solamente va el paciente, sino un acompañante, donde se ha de perder el trabajo, donde cada día la conselleria paga 14 euros, cuando el paciente y el acompañante se han de pagar el alquiler del piso, la estancia, los taxis, ... todo. Obviamente en la indicación de muchos trasplantes ya no se hace. De hecho hay muchos carcinomas que se operan cuando se sabe que ese paciente lo que necesita es un trasplante y se operan, duran unos años, pero vuelve otra vez el cáncer. Es decir, realmente las indicaciones no existen porque no hay trasplante hepático. Sin embargo los jefes de servicio saben que se podría indicar esa operación. Entonces para que se vuelva a hablar con los jefes de servicio de Son Espases y se haga un replanteamiento porque sabemos que hay muchas provincias, provincia, ya no decimos comunidad, que han ido abriendo trasplante hepático y es haber el trasplante hepático y al año siguiente pasan de 10 a 20 y hasta a 32 trasplantes.

Y una última cosa, para que se centre sobre todo en estas preguntas. Todavía no me ha quedado claro, es decir, la inversión en Son Dureta ¿dónde se recoge en los presupuestos? Perdona es que no lo he escuchado antes bien.

Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Ballester. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula la Sra. Maria José Camps per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Moltes gràcies, Sr. President. Agrair a la consellera les respostes que ens ha donat a totes les qüestions que se li han plantejat en aquest torn. Posar de manifest l'esforç que segueixen manifestant quant a reducció de llistes d'espera, retorn de drets, atenció primària, més inversió en prevenció i promoció de la salut i realment continuar amb aquesta feina encetada des de l'inici de legislatura.

Quant a..., ja ho hem comentat, a la llei de mort digna, aquest desenvolupament creim que és important, insistesc, igual no té massa repercussió dins el muntant dels pressuposts, però sí que és una qüestió que preocupa bastant a la ciutadania.

I només fer dos esments, un en relació amb el Verge del Toro. Em sap greu, és un tema molt recurrent, agrair que ens hagi explicat que es fa ara aquest informe d'enginyeria perquè l'arquitectònic no era suficient. El termini d'un parell de mesos que ens ha donat, jo crec que és raonable com per poder saber el futur que tindrà aquest edifici, però en qualsevol cas també ens ha dit a la seva primera intervenció, si no ho he entès malament, que quant a cronicitat es preveuen 7 llits a Menorca i que independentment del Verge del Toro, agrair i demanar a la conselleria que no desatengui aquestes necessitats que també hi ha a Menorca, encara que el Verge del Toro no estigui ara mateix en un curt termini en previsió.

I per últim quant el tema de l'hemodinàmica, realment és un tema que va ser debat en el mitjà de comunicació de Menorca fa uns mesos, arran d'una proposta, d'una moció que es va fer a l'Ajuntament de Ciutadella sol·licitant aquest servei, però realment van sortir metges de reconegut prestigi que realment van defensar aquesta opció que ens ha donat la consellera, que és més eficient tenir aquest avió ambulància 24 hores, que no realment que el propi servei es pugui posar a Menorca, per les qüestions tècniques que implica.

I res més. Acabar demanant que segueixi la conselleria fent aquesta prioritització en les polítiques que ha fet fins ara i que continuï amb aquesta línia de bona gestió que està fent.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Camps. Per contrarèplica té la paraula la Sra. Consellera.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Patricia Juana Gómez i Picard):

Gràcies, Sr. President. Ara començaré per respondre a la diputada d'El Pi, perquè és cert que els temes se m'han traspaperat.

En relació amb els aparcaments, continuem fent feina. Saben que és un procés complex, ho he explicat en diferents ocasions, que suposa la modificació del contracte de concessió, i aquesta modificació és un tema que necessitem també de l'aprovació, d'Intervenció, d'Advocacia i estam fent totes les consultes a les possibles solucions que nosaltres estam trobant.

Quant a la campanya que s'ha fet aquest estiu, s'ha fet una campanya de lloguer de vehicles perquè ens ha demostrat la memòria de consum, que les darreres imatges que se'n duia el turista quan se n'anava, tant nacional com internacional, a vegades era una mala imatge a l'hora de retornar els cotxes de lloguer. Llavors en aquesta campanya, a través les associacions d'empresaris de lloguer de vehicles, que han participat molt activament i han col·laborat moltíssim, la Conselleria de Turisme i la Conselleria de Territori, s'ha estat treballant sobre com poder informar als turistes, de quins són els drets. I també a les mateixes empreses s'ha anat explicant també un poc l'exigència que s'ha de tenir a l'hora de controlar aquestes situacions que de vegades eren abusives. Es donen unes recomanacions, s'ha de donar molta difusió a xarxes socials,

també nacionals i internacionals, perquè coneguïn els seus drets i he de dir que els empresaris de lloguer de vehicles de Balears han participat molt activament. També s'està desenvolupant un codi de bones pràctiques i ara està aproximadament un poc més de la meitat ja desenvolupat en consens i amb acord amb aquestes associacions empresarials per poder-les posar en marxa i tenir un segell de bones pràctiques dins aquest sector, perquè els turistes o les persones que ho necessitin puguin llogar aquelles empreses que estan certificades amb aquell segell de bones pràctiques.

Què pagam als professionals? És que és difícil, és molt difícil de saber. A veure, cada professional cobra un preu diferent, com és normal, com és habitual a l'àmbit sanitari, i cobren tots els que participen en el procés. Això és molt important perquè a vegades tenim tendència de parlar només de personal sanitari o de metges, infermeres, i també hi ha zeladors i hi ha auxiliars d'infermeria que també cobren. El preu mitjà és d'uns 150 euros per intervenció quirúrgica, ara bé, si la intervenció és molt complexa aquest preu augmenta i llavors, en funció d'això, s'estableix quantes operacions s'han fet, augmenta perquè també, normalment, el temps de la intervenció augmenta, no és el mateix una cataracta que una intervenció de cirurgia cardíaca, per exemple, que poden ser moltes més hores. Llavors el preu és diferent i és diferent per a cada professional.

Els quiròfans no s'han tancat els mesos d'estiu, això ens ha permès baixar la demora mitjana i el nombre de pacients que estaven per sobre de sis mesos en intervencions quirúrgiques i en consultes.

La formació, Sra. Sugrañes, el pressupost no ha disminuït, al revés, a partir de 2016 a més del pressupost de l'EBAP, que era l'únic pressupost que hi havia disponible l'anterior legislatura, no hi havia partides pressupostàries de docència als centres, l'any 2016 ja hi ha partida pressupostària a més de la formació de l'EBAP. També treballam amb l'EBAP per gestionar millor aquesta formació i poder tenir més accés, però el pressupost, en qualsevol cas, no ha baixat en absolut per a l'any 2017.

Els centres de salut de Menorca, a veure, nosaltres quan ens vàrem incorporar els equips directius es varen reunir amb cada un dels centres de salut i amb cada una de les unitats bàsiques i es va fer una prioritització i ens hem trobat ja durant l'any 2016 que l'ajuntament, que tal vegada nosaltres consideram que el centre de salut s'ha de renovar abans perquè està en una situació complicada d'estructura, de manca de manteniment, no té solar disponible. Per tant, hem ajustat el Pla d'infraestructures dels centres de salut en funció de la disposició del solar.

A Menorca, a més del búnquer de radioteràpia i noves accions que suposen, com per exemple ara properament, posar en marxa la cirurgia pediàtrica vol dir un increment de recursos, perquè és cert que és un nou servei que serà bo per a tota la població a nivell del que són els edificis, el que sí estam estudiant i hem valorat des de l'inici de legislatura és el centre de salut de Dalt Sant Joan, que sabem que és un centre que ha quedat en certa mesura petit, però Maó també té el problema del terreny, que no és fàcil trobar un solar per un centre de salut

d'aquelles dimensions, d'aquelles característiques, s'han fet diferents valoracions els nostres tècnics amb l'ajuntament, però de moment no tenim aquest solar.

Quant a la radiologia, hem aprovat la contractació de més radiòlegs, que també sabem que és necessari, a més de continuar invertint en l'anell radiològic, que també facilitarà molt la lectura de les proves.

La planta d'oncologia, a veure, el capítol d'inversions són uns 27, un poc més de 27 milions d'euros del capítol 6 del Servei de Salut. La partida concreta, és a dir, quan no, no... va passar també amb Son Dureta, encara no s'ha tret el concurs del projecte i no s'ha adjudicat. Per tant, no es pot especificar, s'ha de fer una previsió i està dins el capítol 6, tant el que és el projecte de la primera fase de l'hospital del complex de Son Dureta està en el capítol 6 d'inversions del Servei de Salut, en aquests 27 milions.

I la millora de la planta d'oncologia pediàtrica també, que tenim prevists uns 300.000 euros. La major part de la inversió, aquests 300.000 euros, serveixen per ampliar les habitacions i guanyar espai a la terrassa i les habitacions de pressió positiva que he comentat abans, en aquesta mateixa planta fer dues habitacions de pressió positiva.

L'Associació ALMA col·laborarà amb la decoració, a intentar humanitzar un poc més els espais i fer-los més atractius o més confortables per als nins. Desconec la seva partida exacta, però és menor amb relació als 300.000 euros d'inversió que farà l'Hospital de Son Espases. El pediatre està previst, està previst aquest augment del pediatre a Urgències de Pediatria a partir de l'any 2017.

Jo, ara, crec que aproximadament he contestat totes les qüestions. En qualsevol cas, saben que també tenim un nombre elevat de qüestions escrites a aquesta conselleria que duplica quasi el següent... la següent conselleria que ens ve, és normal pel volum de feina i d'activitat que té; també ens agradaria, idò, poder estar a la seva disposició durant l'any i sabem que així és i poder retre comptes, donar explicacions, donar informació, tota la que necessitin perquè sabem també i pensam que tots vostès són vehicles de transmissió de les pràctiques o de l'activitat assistencial i del que es fa a la Conselleria de Salut per millorar la salut de la població, no només en cas de malaltia sinó també en cas de prevenció.

Els vull agrair la seva assistència, també als mitjans de comunicació que ens ajuden a difondre tota aquesta quantitat de projectes, i esperem que entre tots siguem capaços d'aconseguir aquest objectiu que és millorar la salut de la nostra comunitat.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Consellera. Una vegada acabat el debat volem agrair la presència de la Sra. Consellera de Salut i dels seus acompanyants.

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



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS