



DIARI DE SESSIONS DE LA **COMISSIÓ D'HISENDA I PRESSUPOSTS** DEL PARLAMENT DE LES ILLES BALEARS

DL. PM. 351-1992

Fq.Con.núm. 33/27

IX legislatura

Any 2017

Núm. **69**

Presidència
de l'Honorable Sra. Maria Elena Baquero i González

Sessió celebrada dia 9 de novembre de 2017

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

Compareixença de la consellera de Salut per informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 14156/17, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2018..... [1684](#)

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Sí, president, María José Camps substitueix Andreu Alcover,.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Sí, presidenta, Maria Antònia Sureda substitueix Josep Melià.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Marta Maicas substitueix David Martínez.

EL SR. FERRÀ I TERRASSA:

Josep Ferrà substitueix Antoni Reus.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Olga Ballester sustituye a Xavier Pericay.

Compareixença de la consellera de Salut per informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 14156/17, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2018.

LA SRA. PRESIDENTA:

L'ordre del dia consisteix en la compareixença de la consellera de Salut per tal d'explicar els pressuposts de la seva conselleria per a l'any 2018.

Hi assisteix la consellera de Salut, Sra. Patricia Gómez i Picard, acompanyada de la Sra. Guadalupe Pulido i Román, secretaria general; de la Sra. María José Ramos i Montserrat, directora general de Salut Pública i Participació; del Sr. Juli Fuster i Culebras, director general del Servei de Salut; del Sr. Francisco Dalmau i Fortuny, director general de Consum; de la Sra. Margalida Frontera i Borrueco, directora general d'Accreditació, Docència i Recerca en Salut; del Sr. Manuel Palomino Chacón, secretari general del Servei de Salut; del Sr. Anastasio García i Pineda, director assistencial del Servei de Salut, i del Sr. Antoni Canyellas i Capellà, assessor tècnic de la conselleria.

Té la paraula la Sra. Consellera de Salut per fer l'exposició oral.

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

Bones tardes a totes i a tots, moltíssimes gràcies, senyors i senyores diputades, per donar-me l'oportunitat de comparèixer i poder explicar els projectes de la Conselleria de Salut, esper

que tenguin ànim suficient, després de ser tot el dia aquí, que sabem que és una tasca difícil també, poder romandre atents.

En primer lloc, aprofitar per donar les gràcies a tot el meu equip, no només per ser aquí, sinó per la seva dedicació i la seva implicació en l'elaboració d'aquests pressuposts. Per a nosaltres és un honor, però també és un orgull poder donar a conèixer el nostre projecte i explicar com el duem a terme.

Articularé la presentació en quatre apartats: els valors i els principis que sustenten els pressuposts; el balanç del 2017 com a punt de partida, ja duem dos anys de govern; els objectius estratègics per al 2018, i els pressuposts que permetran assolir aquests objectius.

Quant als valors i als principis que sustenten el pressupost, m'agradaria començar amb una frase del polític i professor Àngel Gabilondo, que vaig llegir la setmana passada, i va opinar que els pressuposts són l'expressió màxima de les conviccions, les prioritats i l'escala de valors de les persones que els presenten i, per tant, les delaten. No hi puc estar més d'acord, així, per tant, voldria iniciar la meva explicació i avançar quins són aquests principis que sustenten aquests pressuposts.

Les polítiques socials són una prioritat d'aquest govern, per això hi dedicarem 7 de cada 10 euros. La restitució de drets dels ciutadans i dels professionals ha avançat de manera indiscutible i continuarem la feina decidida. La salut és una inversió i no una despesa. La gestió basada en l'evidència és crucial per garantir un sistema sostenible, eficaç i eficient. L'impuls al nou model d'atenció a la cronicitat és bàsic per garantir una resposta adequada a les necessitats de la població. La millora de l'atenció a la salut mental facilita les portes obertes, l'atenció al domicili i la lluita contra l'estigma és primordial per garantir una vida tan normalitzada com sigui possible a les persones que pateixen aquestes malalties. La consolidació d'atenció primària, més resoluciva i accessible, és la clau per al canvi de model que ja està en marxa; el diàleg i la participació amb els professionals, amb les associacions i amb les diferents administracions és imprescindible per garantir l'adhesió i l'èxit dels projectes. La recerca i la innovació han de ser el motor d'un sistema excel·lent. La promoció de la salut i la prevenció de la malaltia, com a eines fonamentals per a una població amb més salut i més qualitat de vida. La transparència en la gestió, com a signe de respecte a la ciutadania per a la qual tenim l'orgull de treballar, que també ha de fer un consum responsable en el seu dia a dia.

El balanç del 2017 com a punt de partida, una vegada explicats els valors i els nostres principis, els explicaré... aquests principis que guien la nostra acció, doncs quines són les fites que hem aconseguit durant l'any 2017 per elaborar també aquests pressuposts. Estam orgullosos perquè hem assolit més de la meitat dels acords pel canvi i, a més, hem dut a terme nombroses accions que contribuiran de manera clara a la transformació del sistema sanitari, que resumiré.

En matèria d'infraestructures i inversions, citaré només alguns exemples. A Mallorca, s'ha creat l'Hostatgeria de Son Espases; s'ha executat el Pla tecnològic de Son Llätzer, amb un valor de 12 milions d'euros, després de tants anys de

desinversió. Recuperam també, a més de la innovació i la tecnologia, la il·lusió dels professionals.

S'ha iniciat el projecte de reconversió i el manteniment de diversos pavellons de l'Hospital Psiquiàtric el qual té prevista una inversió de 4 milions d'euros.

S'ha adjudicat la reforma integral i el manteniment de les unitats de convalsència de l'Hospital General, amb una inversió de 3 milions d'euros.

Les obres de la primera fase de l'Hospital de Manacor estan a punt de començar i només estam a l'espera del permís d'obres. També s'ha adjudicat la ressonància magnètica.

A primària s'han reformat les unitats bàsiques de Petra i Cala Millor i estan a punt de començar les obres de Cala Ratjada. A més, s'ha iniciat la implementació d'un pla de millores i accessibilitat als centres de salut i unitats bàsiques, amb la col·laboració de PREDIF.

S'ha presentat el nou Son Dureta, després d'un procés de participació i s'ha licitat ja el projecte de demolició de l'edifici maternoinfantil i de l'edifici de consultes, cuines, etc.

Hem incorporat 118 ambulàncies noves de transport sanitari no urgent al 061, això era a Mallorca.

A Menorca, s'ha instal·lat un segon gabinet a l'Hospital Mateu Orfila i es preparen les instal·lacions per començar la radioteràpia.

A Eivissa s'ha adjudicat el projecte de reforma de l'edifici J de Can Misses i a Formentera s'ha adjudicat l'obra per a la instal·lació i l'equipament del TAC a l'hospital.

Hem parlat d'infraestructures, un breu resum.

Ara parlarem de drets, pel que fa referència a recuperació de drets de la ciutadania. També els enumeraré algunes de les fites que ens fan sentir més orgullosos. Hem eliminat el sostre d'aportació farmacèutica per part dels pensionistes els quals ja no han d'avançar doblers quan van a la farmàcia. S'ha ampliat la cartera de serveis a Formentera, Eivissa i Menorca per tal d'evitar desplaçaments, ara es desplacen els professionals. S'han obert 8 llits per a familiars de pacients a Son Espases i ara obrirem 12 habitacions, oferim així una autèntica hostatgeria.

S'han reduït les llistes d'espera i, paral·lelament, el Servei de Salut ha desenvolupat el Portal de Transparència on els ciutadans les poden consultar, una diferència fonamental amb la política del Partit Popular que ocultava dades de manera sistemàtica.

S'ha millorat l'accés dels usuaris al material ortoprotètic, una resolució que vàrem dur la setmana passada al Consell de Govern, importantíssim també perquè es va eliminar durant l'any 2012 i ha obligat durant tots aquests anys que els usuaris que han necessitat un material han hagut d'avançar els doblers, és una fita important.

Hem impulsat l'estratègia de cronicitat, tan necessària per atendre les persones amb malalties cròniques. Això ha suposat identificar els pacients, modificar circuits, millorar sistemes d'informació, infraestructures, noves contractacions de professionals, formació de mils de professionals. Hem creat dues unitats de crònics complexos, 24 llits a Son Espases i 10 a Inca, i prest tendrem 14 llits més a l'Hospital de Manacor i, a continuació, esperam poder-los obrir també a Menorca i a Can Misses. Hem contractat 32 infermeres gestores de casos i esperam poder augmentar el nombre d'aquí a final d'any.

Quant a salut mental, destacam el més important: s'ha posat en marxa la unitat d'identitat de gènere a l'Institut Balear per a la Salut Mental de la Infància i l'Adolescència; hem augmentat la plantilla de l'Institut de Salut Mental Infantojuvenil; en breu posarem en marxa l'Observatori del Suïcidi; hi ha equips de suport assertiu comunitari a totes les illes i a tots els sectors.

I això serien les principals fites de recuperació de drets per part dels ciutadans. Però també han millorat les condicions dels treballadors els quals són un pilar fonamental per al nostre sistema i havien estat castigats durament a l'anterior legislatura. Dels 1.400 llocs de feina eliminats la passada legislatura, n'hem recuperat al voltant de 1.000. Hem recuperat també un poc més de 1.000 contractes eventuais que s'han convertit en interins, donant més estabilitat. S'han incrementat els abonaments de carrera professional, com es varen pactar a l'any 2015. I hem apostat pel desenvolupament d'activitat extraordinària per a totes les categories professionals i, per primera vegada també, per a Atenció Primària, destinant-hi enguany 8 milions d'euros. Això ha permès contractes estables i continuïtat assistencial, també els mesos d'estiu. S'han recuperat els dies d'incapacitat temporal.

En relació amb la docència i la recerca, que consideram essencials per garantir una atenció excel·lent, a més d'una societat més rica i adaptada als nous reptes, s'han creat noves unitats docents que també eren molt desitjades: la Unitat docent de cirurgia plàstica i de cirurgia cardíaca de Son Espases, i d'Anatomia patològica de Son Llàtzer, ja podrem formar metges residents en aquestes especialitats, que són de referència en el cas de Son Espases.

S'ha sol·licitat l'acreditació de l'Hospital d'Inca com a docent de medicina familiar i comunitària, amb la important aposta que fem en el sector d'Inca, en el sector de Tramuntana de nou model d'atenció a la cronicitat, és fonamental disposar de més metges de família.

Hem constatat ja l'èxit dels estudis de medicina, una aposta del Govern balear. S'han incrementat en 27 les places dels metges residents durant aquests anys. I l'IRISBA, l'Institut de Recerca Sanitària de la nostra comunitat ha aconseguit el distintiu europeu d'excel·lència en recursos humans.

En relació amb les polítiques de salut pública, vull remarcar que hem reactivat projectes de salut pública que la passada legislatura varen desaparèixer o es varen retallar més d'un 50%, com els destinats a la prevenció del tabaquisme, d'obesitat, d'obesitat infantil, consum d'alcohol i drogues per part dels joves. Hem creat el protocol d'atenció sanitària a

víctimes de violència masclista que rebran en breu, els pensam enviar un exemplar del protocol de violència, molt interessant, en el qual han participat molts de professionals. I també va acompanyat d'un pla de formació molt intensa, a part del referent en els centres, persones molt formades, coneixedores dels recursos i del que s'ha de fer davant un cas de violència masclista.

En relació amb la protecció dels consumidors, hem posat en marxa el codi de bones pràctiques i el distintiu de qualitat per al sector de cotxes de lloguer, que ja el veiem de cada vegada més i que, sobretot els petits empresaris de lloguer de vehicles de la nostra comunitat, ens agraeixen moltíssim. És dóna seguretat als consumidors, però també es reconeix la feina d'aquestes empreses que defensen els drets dels consumidors.

En relació al que fa a la gestió sanitària, diré que nosaltres acomplim; a diferència d'altres partits, que fan tot el contrari del que prometen en el seu programa electoral, vàrem començar la legislatura i ens vàrem trobar un informe d'un possible dèficit a final d'any de 157 milions d'euros. I a més vàrem constatar que hi havia més de 250 milions d'euros en reconeixement de deute, el reconeixement de deute, com saben, són compres que s'han fet sense un concurs previ; uns procediments reservats per a situacions molt determinades, situacions d'urgència, parlam de 250 milions d'euros.

Ara el dèficit del Servei de Salut per a l'any 2017, amb totes les fites que els he anunciat que hem fet i moltes d'altres, retornant drets i sense fer retallades serà de gairebé 40 milions d'euros. El procediments de reconeixement extrajudicials de deute que queden no superen els 50 milions, perquè es fan els concursos pertinents que donen legalitat plena als procediments de compra.

També hi ha una altra dada que em sembla molt important i que mostra molt bé la capacitat de gestionar i és saber el que pagarem per interessos de demora, sabem que l'any passat va ser una xifra que ens va cridar moltíssim l'atenció a tots per l'important volum, l'any passat parlàvem de 16 milions d'euros pagats per sentències derivades de no pagar factures, d'interessos de demora per no pagar les factures a temps d'anys anteriors, parlàvem de 16 milions. Enguany, sentències anteriors a l'any 2014, sumen 8,6 milions d'euros, són manco, però si hi sumen els 16 milions, més 8,6, imagini'ns la quantitat de coses que es podrien fer amb aquests doblers si s'haguessin gestionat bé els recursos.

Una altra mostra de l'eficàcia de la nostra gestió és la reducció del nombre de dies en el termini de pagament als proveïdors, ara un proveïdor del Servei de Salut espera envoltant els trenta dies. Com veuen, per a nosaltres són molt importants els petits, els mitjans empresaris i també els grans empresaris, que de cada vegada cobren més prest les factures del Servei de Salut.

I ara ja passàrem als objectius estratègics per a l'any 2018, objectius. A partir d'aquí tenim una sèrie de fites assolides, tenim una sèrie de prioritats i hem establert una sèrie d'objectius estratègics. Tendré el gust de presentar-los en compareixença, amb més extensió i amb més detall, el nostre Pla estratègic, i també podrem clarificar algunes confusions que

hi ha entre Pla de salut, Pla estratègic de salut i algunes confusions que s'han produït, doncs, dir-los que aquí tenim, es troba en galerades, es troba a impremta el Pla estratègic de la Conselleria de Salut de les Illes Balears dels anys 2016-2020, en aquests moments a impremta, que ja els dic, els presentaré amb més detall, però que per a nosaltres ha estat la guia des del primer moment, des del punt de partida de la legislatura, i s'ha anat treballant, ens hem torbat un poc més en escriure el que fèiem, però ho hem aconseguit.

En relació amb això i com a resum del Pla estratègic que guia les nostres accions, dir que volem avançar en la restitució de drets, en especial aquells relacionats amb una atenció eficaç, àgil i de qualitat, com ja els va anunciar la presidenta, i fita important per a nosaltres, que és el Decret de garantia de demora i la recuperació de la figura del Defensor de l'Usuari de la sanitat pública.

Un altre objectiu estratègic és consolidar el Pla d'atenció a la cronicitat, i en això necessitam un pacte, diria quasi política, de mantenir aquesta aposta ferma per una atenció a la cronicitat distinta. Reforçar tots els processos i recursos humans i materials, necessaris per garantir la seva eficàcia i la seva continuïtat a llarg termini, no governam a curt termini, governam amb la mirada posada en el mig i llarg termini. Volem donar més força encara a Atenció Primària mitjançant la inversió en tecnologia i la contractació, sobretot, de més professionals.

Un quart punt seria modernitzar les infraestructures sanitàries, tan perjudicades per les retalles de la passada legislatura; farem manteniment, modernitzarem, ampliarem i construirem noves instal·lacions, la qual cosa beneficiarà els usuaris i també els professionals. En uns minuts els donaré més detalls.

Un altre objectiu és impulsar l'adhesió, la implicació i la il·lusió dels professionals, mitjançant la participació en la gestió i millorant també les condicions laborals; parl aquí de carrera professional, del decret de carrera investigadora, per exemple.

Reforçar la investigació i la innovació per garantir un sistema de salut eficaç, eficient, excel·lent i sostenible. Acostar el sistema a les persones per fer-lo encara més accessible i més humà; saben que tenim una aposta, també ferma, en la humanització de les nostres instal·lacions. Garantir l'equitat en l'atenció sanitària a les Illes Balears.

Perquè aquests objectius estratègics es puguin materialitzar, han d'anar acompanyats d'accions concretes i de pressuposts corresponents, que els detallaré tot seguit. Però abans vull recalcar les dificultats afegides que ens suposa el fet de tenir un sistema de finançament injust. El ministre Montoro gaudia d'explicar la reducció de la inversió en salut del 6 al 5,8% del PIB. Cal recalcar que la mitjana d'inversió europea és del 7,2 i que aquesta nova retallada ens situa en el lloc 18 en la classificació europea de despesa sanitària. Aquestes són les prioritats del Partit Popular i no ho podem oblidar, perquè és important comparar i veure que nosaltres sí que acomplim.

Els pressuposts que permetran assolir els objectius. Els pressuposts del 2018 de la Conselleria de Salut, els deia, seran uns pressuposts de consolidació del canvi polític, de consolidació d'un sistema sanitari sostenible i de futur, tot i que tornarà als ciutadans i als professionals els drets perduts, perquè hi ha una altra forma de gestionar i nosaltres ho demostram, perquè el sistema sanitari pot ser sostenible i eficaç, a més de ser just i solidari.

La Conselleria de Salut ha elaborat un pressupost amb el qual es volen reforçar les estratègies que s'han impulsat en els dos primers anys de legislatura, seguim la línia traçada a l'any 2015 i continuam donant compliment a tots els acords pactats amb els ciutadans, dirigits fonamentalment a la consolidació de drets assistencials i drets professionals, a la prevenció en salut i a la recerca com a motor de la innovació; el reforçament de l'atenció primària i la reorganització de les estratègies de cronicitat i salut mental, així com un consum responsable.

El pressupost de la Conselleria de Salut per a l'any 2018 serà de 1.584 milions d'euros. Em deien abans de començar que fes la major via possible, fes via per explicar el pressupost, però és el més gran de la comunitat autònoma, per tant intentaré ser concreta, però és difícil concretar en accions 1.584 milions d'euros.

Aquest govern continua apostant per les polítiques socials a les quals destina un 70% del pressupost no financer de la comunitat autònoma. Per a nosaltres -ara vull fer un comentari-, per a nosaltres és molt important, tot i que és cert que cada un intenta defensar els seus pressuposts, la salut és molt transversal i per a nosaltres és molt important que s'inverteixi en habitatge, perquè millora la qualitat de vida, és molt important que s'inverteixi en polítiques socials, en noves residències, perquè la gent gran tengui un lloc on viure, si no pot fer-ho a ca seva; és a dir que totes les polítiques socials al final tenen una repercussió directa en salut, per tant no només és el nostre pressupost, sinó la repercussió que té aquesta inversió en polítiques socials a tota la comunitat.

Per direccions generals, el Servei de Salut tindrà un pressupost l'any que ve, si s'aprova, de 1.550 milions d'euros, un increment del 5,8% si es compara amb l'any anterior i un 20% més si es compara amb el pressupost del 2015, amb xifres absolutes serien 260 milions d'euros més que el 2015. El 2018, el Servei de Salut comptarà amb 85,3 milions d'euros més per a continuar desenvolupant els acords de governabilitat, seguir implementant polítiques sanitàries més igualitàries, retornar drets, acostar atenció sanitària, etc.

Projectes iniciats, com canviar el model d'atenció a les persones amb malalties cròniques i salut mental, de manera que es pugui afavorir el tractament i seguiment dels pacients en el seu domicili o en dispositius no hospitalaris, saben que l'aposta d'aquest govern és fer una màxima atenció comunitària i en el domicili. Per això, al canvi de model en el Servei de Salut es destinarà un 1,6 milions d'euros a l'any 2018, en la contractació bàsicament de nous professionals per a salut mental i cronicitat.

Volem continuar abaixant les llistes d'espera i posar en marxa novament el Decret de garantia de demora, tan esperat per la gent.

Es destinaran aproximadament 8,9 milions a activitat extraordinària, enguany el pressupost era d'uns 8 milions de pagament als professionals.

Volem seguir treballant en el Pla d'infraestructures per tal d'adequar-les a les necessitats actuals, després d'anys de desinversió. Desglossat per capítols, els dic el pressupost del Servei de Salut desglossat per capítols: capítol 1, de personal, el pressupost del Servei de Salut en capítol 1 s'incrementa per a l'any 2018 en 46,6 milions d'euros, un 6,4% respecte de l'any 2017. Aquest increment pressupostari suposa un important esforç per part de la comunitat, per part del Govern, per part del Servei de Salut per poder acomplir els acords pactats amb els sindicats i retornar als treballadors drets perduts, 46,6 milions d'euros.

Amb aquests doblers, destinarem 17 milions d'euros a carrera professional, per tal de poder-la completar, arribarem al 95% del que correspon, el 5% restant és una decisió del Ministeri d'Economia i Hisenda i, per tant, no és a les nostres mans, però arribar al 95% és una fita important. Es recuperaran els dies de lliure disposició i es retornaran altres drets, per valor de més de 6 milions d'euros.

Ara aprofit per fer-los un altre comentari, retornar un dia lliure en el nostre sistema sanitari, amb 15.000 professionals, suposa el voltant d'1 milió d'euros, perquè de vegades siguem conscients de les xifres que manejam, pel volum de treballadors que també tenim.

Aquests 6 milions d'euros, per tant 17 i 6 sumen un total de 23 milions per retornar drets laborals perduts a aquells que més han donat al sistema sanitari en els moments més difícils per tal de pal·liar les retallades amb la seva professionalitat, que són els treballadors de la sanitat pública. Els professionals són el principal actiu de qualsevol sistema sanitari, depenem d'aquests en gran mesura i apostam per plantilles estables, per això consolidarem la contractació de nous professionals, que hem començat enguany i ho farem amb una inversió de 13 milions d'euros.

En relació amb el capítol 2, tot i que hi ha altres partides, perquè la majoria de productes que es compren és amb capítol 2, la més important per a nosaltres és la farmàcia hospitalària, aquest capítol s'incrementa un 5,9%, amb xifres absolutes suposa 29 milions d'euros els quals serviran, bàsicament, per a la incorporació de nous fàrmacs.

El capítol 3 es manté amb el mateix pressupost que a l'any 2017, esperam no haver de pagar molts més interessos de demora que enguany i anar disminuint progressivament, atès que aconseguim millorar molt el període mitjà de pagament als proveïdors. Aquests doblers que anaven als bancs, doncs ara aniran destinats a mesures assistencials.

En el capítol 4 vull destacar la responsabilitat i la feina excel·lent que fan els nostres metges de família pel que fa a la prescripció de medicaments a l'atenció primària, és el gran

volum per controlar la despesa farmacèutica, és el gran volum del capítol 4, la farmàcia ambulatoria i prestacions sanitàries. Incrementam 3,5 milions d'euros per a l'any que ve, un 1,6 més que enguany i un increment important respecte del pressupost del 2015.

Com comentava abans, per a nosaltres és molt important també la recuperació del dret de poder accedir al material ortoprotètic sense avançar els doblers.

Quant a capítol 6, capítol d'inversions, el Servei de Salut a l'any 2018 un total de 32,5 milions d'euros a inversions, un 23% més que l'any anterior.

Aquestes xifres representen un increment del 41% en relació amb el pressupost de l'anterior govern.

La Conselleria de Salut es va comprometre des del primer moment a fer feina per adequar la xarxa sanitària pública a les necessitats reals, després d'anys de desinversió en atenció primària i en hospitals com l'Hospital General, Son Dureta, Verge del Toro o el vell Can Misses, completament oblidats.

Aquest increment pressupostari ens permetrà afrontar les primeres fases del nou Son Dureta, amb una inversió d'aproximadament 1,5 milions d'euros, que ens serviran per a la redacció del projecte de demolició dels edificis que els he comentat ja en diverses ocasions, i la licitació del projecte arquitectònic del primer edifici, del nou edifici.

En relació amb el Verge del Toro, també es farà la redacció del projecte de remodelació de la façana i l'estructura i també la redacció del projecte arquitectònic de l'edifici ja definitiu, el que hi haurà finalment, per 350.000 euros. Són dos acords de governabilitat, dos compromisos que varem adquirir amb la ciutadania, que acomplim, com demostram amb xifres, acomplim allò que prometem perquè prometem allò que podem acomplir.

Per al 2018 el Servei de Salut també preveu altres inversions. A Menorca, posar en marxa el servei de radioteràpia a l'Hospital Mateu Orfila i que evitarà el desplaçament dels pacients oncològics de Menorca per rebre tractament. El Servei de Salut dedicarà a l'any vinent 834.413 euros a aquesta prestació sanitària.

També està previst construir el nou centre de salut d'Es Banyer a Alaior, amb una partida de 90.000 euros per a la licitació d'obres.

A Eivissa, el Servei de Salut preveu en el 2018 començar la reforma de l'edifici J de Can Misses, una obra estimada en 750.000 euros que es destinaran a la contractació de l'obra del nou centre de salut i de l'inici de l'edifici del centre sociosanitari.

A més, els puc anunciar, i això és per primera vegada en aquest pressupost de la Conselleria de Salut per a l'any 2018, contemplam la creació del Servei d'Hemodinàmica al l'Hospital de Can Misses, més concretament hi haurà una partida de 300.000 euros, destinada a la licitació del projecte d'aquest

servei. S'han de fer primer totes les obres, que començaria a funcionar, si tot va bé, a l'any 2019.

A Formentera a l'any 2018 també serà l'any que es posarà en funcionament el TAC i tenim prevista una partida de 415.000 euros.

Ara passam a Mallorca, hem vist la resta d'illes, a l'Hospital de Manacor s'ha previst, per una banda, una partida d'1,3 milions d'euros per adjudicar l'obra i l'adquisició de la maquinària necessària per a la ressonància magnètica. D'una altra banda, es destinaran 1,9 milions d'euros a les obres d'ampliació de les urgències de l'hospital i adjudicarem la redacció arquitectònica del projecte del Pla director, previst en 3,2 milions d'euros. Això són els nous edificis.

A l'Hospital d'Inca ja hem anunciat que s'ampliarà l'àrea d'urgències i per a la redacció del projecte el pressupost contempla una inversió de 192.500 euros.

A l'Hospital de Son Espases es reformarà l'àrea d'oncologia pediàtrica amb la qual hem estat fent feina des del pressupost de l'any passat, que ja en parlàvem, per la qual cosa s'hi ha destinat una inversió de 456.303 euros.

També està prevista fer una reforma de l'àrea d'urgències de Son Espases, amb un pressupost aproximat de 350.000 euros. En aquest sentit, poden comprovar que s'han fet millores a tots els hospitals, a tots els serveis d'urgències, o s'hauran fet, ampliam Manacor, ampliam i reformam les urgències de l'Hospital d'Inca, milloram les urgències de l'Hospital de Son Espases i ja es va fer també una ampliació de les urgències, a una zona d'observació, a l'Hospital de Son Llätzer. Parlam d'un tema que preocupa molt els ciutadans i que ens preocupa a nosaltres, per tant, també. Tots els serveis d'urgències de tots els hospitals tendran aquestes actuacions de millora.

Però també hi ha un altre pilar fonamental per a aquest govern, que és l'atenció primària i des del primer moment hem fet una aposta molt forta per aquesta. És evident que hi ha nombroses instal·lacions que necessiten reformes urgents. Tenim, per una banda, una partida de reformes i millores dels centres i hospitals de 4,4 milions, però també tenim una partida de 4,7 milions d'euros per a nou centres de salut: els puc anomenar la unitat bàsica de Montuïri, de Sant Joan, de Calonge, de Cala Ratjada, el centre de salut de Bonaire de Palma, el centre de salut de Santa Ponça, Artà i Trencadors, aquests van un poc més endarrerits, seria licitar el projecte arquitectònic per a l'any que ve, si tot va bé, si disposam dels solars.

Hem acabat amb el pressupost del Servei de Salut per a l'any 2018. Passam a salut pública.

Parlam d'un pressupost de 19.603.000 euros, un 6,6% respecte de l'any 2017, són 1,2 milions més, i el que volem és consolidar, potenciar i avançar en els programes de promoció de la salut, per a nosaltres són eixos principals de la conselleria, la prevenció i la promoció, evitar invertir en tractaments en moltes ocasions. Programes com la lluita contra el tabaquisme, l'obesitat i les desigualtats socials, principalment aquelles per raó de gènere. En aquest sentit, està previst reforçar les

actuacions a l'àmbit educatiu i a l'àmbit laboral, on hi ha evidències que la promoció de la salut és molt efectiva.

Els pressupost per al 2018 permetran publicar una nova llei d'addiccions, molt necessària, la qual impulsarà l'ampliació dels espais sense fum i regularà el consum d'alcohol en menors, una de les altres preocupacions de la nostra ciutadania. Els ciutadans, en general, ens demanen per les llistes d'espera, per les urgències i ara és vera que, de cada vegada més, la prevenció i el consum d'alcohol en menors i la prevenció del consum de drogues.

Es reforçarà, així mateix, la lluita contra l'obesitat, mitjançant la publicació d'una normativa que reguli l'excés de begudes ensucrades i brioixeria industrial. I també molt important, es reprendrà la lluita contra l'alcohol com a determinant de la salut, la llei d'addiccions prohibirà per primera vegada el consum d'alcohol en menors.

Aquest govern ha demostrat el compromís ferm de lluitar contra les desigualtats socials i sobretot les desigualtats per raons de gènere, és per això que a l'any 2018 es desenvoluparà l'Estratègia d'actuació davant la violència sanitària, davant la violència masclista, sempre en col·laboració amb Presidència, i s'impartirà formació sobre aquesta matèria als professionals d'atenció primària i d'urgències hospitalàries, molts dels quals ja han rebut formació enguany, però enguany volem fer extensiva aquesta formació a tots els professionals d'aquests àmbits.

En aquest sentit, donarem també compliment a un altre acord de governabilitat i desenvoluparem l'Estratègia de la salut sexual i reproductiva amb la seva implantació en educació primària, ja saben que vàrem presentar fa poc el document de l'estratègia.

Així mateix, crearem, com a part de l'Observatori de desigualtats en el qual treballem, un espai web de desigualtats socials en salut. Tenim molta informació sobre mapes de desigualtat, la mortalitat a àrees petites, el resultat de l'enquesta d'obesitat infantil, de l'enquesta nacional de salut per classes socials, etc.

Tenim un objectiu ambiciós, difondre a la societat la perspectiva que la salut implica responsabilitats individuals i col·lectives i aconseguir que individus i comunitats tinguin més autonomia i capacitat per exercir un major control sobre la seva salut. Per això construirem una plataforma web "Fem salut, fes salut", -la directora general de Salut Pública està molt il·lusionada en aquest projecte, perquè estam convençuts que és una eina molt important per a la ciutadania, els ciutadans que volen estar encara més sans. És una eina d'apoderament de grups de persones i institucions.

En 2018 ampliarem també el programa de cribratge de càncer de còlon al sector de Manacor, ho vaig dir en el Ple, acomplim els compromisos.

Acreditació, docència i recerca en salut, una altra de les direccions generals, tenim un pressupost envoltant els 2,5 milions d'euros, un increment del 17,46% respecte de l'any anterior. Aquest increment demostra que la Conselleria de Salut

manté l'aposta clara per la inversió en investigació i per la formació dels professionals a través de l'IRISBA. Continuem amb el compromís d'augmentar progressivament el pressupost de l'IRISBA, la qual cosa permetrà posar en marxa noves accions d'impuls de recerca, d'excel·lència i amb impacte en salut i consolidar les iniciades durant l'any 2017. No em vull cansar de recordar que per cada euro que invertim en l'IRISBA reverteix en una captació de 3 euros de fons de fora de la comunitat autònoma i genera la contractació de personal altament qualificat. Tenim nombrosos exemples, a més d'investigadors excel·lents, de fet, fa molt poc ens varen donar, a una investigadora nostra un projecte per mig milió d'euros d'Estats Units, o sigui, hem rebut mig milió d'euros d'Estats Units perquè aquesta investigadora, els ha aconseguits ella, pugui continuar la seva recerca, que, de fet, treballa en temes de nutrició, per exemple, tot està relacionat.

Seguint la mateixa línia de reafirmació dels projectes inicials i de continuïtat, la conselleria pretén que el 2018 sigui l'any d'apuntament de l'IRISBA com a referent d'investigació sanitària a nivell nacional i per tal que aconsegueixi l'acreditació tan perseguida de l'Institut Carlos III. De cada vegada tenim més prestigi, però necessitam estar acreditats per tenir-ne encara més; una dada, per exemple, d'11 beques Miguel Servet, que tenen un prestigi increïble a tot el país, dues han vingut a aquest institut.

A les Illes Balears tenim la sort de comptar amb una plantilla d'investigadors molt valuosa, a la qual és necessari donar continuïtat i estabilitat, així com proporcionar un entorn de recerca atractiu que permeti atreure i recuperar talent de l'exterior, que se n'han anat molts, és per això que a l'any 2018 treballarem en el decret de carrera investigadora, anunciat també per la presidenta. I programa de captació de talent investigador en salut.

Des d'aquesta direcció general es fa una feina incommensurable per tal de situar la investigació sanitària de Balears a un nivell punter i això ja es percep. Primer va ser la Facultat de Medicina, ara s'han aconseguit fons de l'impost turístic per a un projecte de captació de talent investigador, amb una durada total de quatre anys i un pressupost global d'1,2 milions d'euros. Per a l'any 2018 en tendrem 370.000 a càrrec de l'impost de turisme sostenible de l'any 2017, els demanam ajuda per continuar aconseguint fons en aquest sentit.

Aquest projecte inclou dos programes amb els quals es pretén atreure a l'IRISBA talent investigador amb una trajectòria internacional reconeguda. Aquests dos programes suposaran la incorporació a l'IRISBA de 10 investigadors nous, s'iniciarà el 2018 i se sumaran altres programes iniciats el 2017: el programa García Palmé de pràctiques d'estiu per a joves universitaris i el programa d'estabilització d'investigadors emergents. A més, el 2018 aquesta direcció general acompanyarà la Direcció General de Salut Pública i el Servei de Salut en la tasca d'impulsar un projecte com a mínim de compra pública innovadora.

A l'IRISBA, el 2018, també es continuarà amb els programes de finançament de projectes de recerca i innovació intramurals que es varen iniciar el 2017, el Sinergia i l'Innovatio, així com es posarà en marxa un programa

d'intensificació per als professionals sanitaris que permetrà alliberar part de la seva jornada laboral per tal que la puguin dedicar a la recerca, per als investigadors que fan feina a les àrees assistencials aquest projecte és imprescindible, necessari i fonamental, i també de cada vegada tenim més professionals il·lusionats en poder participar-hi-

Es continuarà treballant per fer més atractiva la nostra comunitat per la captació de nous especialistes residents, mitjançant l'aprovació d'un decret de formació sanitària especialitzada que professionalitzi i reconegui la formació dels residents. Ahir, precisament, vàrem tenir reunió amb la ministre, en el consell interterritorial, i va ser un dels temes que va ocupar més temps que és la manca de metges de determinades especialitats a tot l'Estat espanyol, que ens preocupa moltíssim. I es treballa des de les diferents direccions generals i la Direcció General d'Innovació, Formació, Docència i Recerca doncs té també un paper molt important a l'hora de demanar les acreditacions de places que acredita el ministeri, no sé amb quin criteri, no m'ho varen aclarir ahir, tenim places demanades des de l'any 2014 i encara no s'han acreditat especialitats que necessitem de manera urgent. I ho vàrem saber ahir als responsables del ministeri.

Hem de lluitar contra el dèficit de professionals a la nostra comunitat autònoma.

I per acabar, i perquè és una de les direccions generals més importants, perquè la vàrem recuperar -no, perdó, em falta Planificació i Farmàcia. Primer Planificació i Farmàcia, tenim un pressupost, no és que no sigui important Planificació i Farmàcia, que també ho és, d'1.494.000 euros. És una direcció general petita en pressupost; el que fem bàsicament des de la Direcció General de Planificació és treballar amb les estratègies de salut, els sistemes de farmacovigilància, la implementació del Pla nacional de resistència antimicrobiana i la posada en marxa del Comitè d'ètica de les Illes Balears. Esperam poder adjudicar les oficines del concurs de farmàcia de l'any 2014 i treballam també, des d'aquesta direcció general, en l'estudi de les causes de la pobresa farmacològica.

I ara sí, per acabar, amb una direcció general que demostra també el seu paper important perquè partíem d'una inexistència i és la Direcció General de Consum. De les direccions generals que no és el Servei de Salut, té l'increment pressupostari més elevat, un 14,2%, una mostra més del reflex del que suposa per a nosaltres els valors i les prioritats.

Aquests 2,2 milions aniran destinats principalment a continuar els projectes iniciats, esperam poder consolidar un poc més de plantilla, el director general, i consolidar i continuar projectes com l'Escola de Consum, s'ha fet per primera vegada enguany a la Universitat, amb molt d'èxit, amb moltíssima implicació de tots els professionals de la direcció general, o la (...) consumidores a les quatre illes.

Com els deia, aquesta direcció general partia de zero, no existia fa tres anys i la seva tasca doncs ha estat encara més difícil. A l'any 2018 promourà l'adhesió d'empreses al codi de bones pràctiques del sector de lloguer de cotxes, impulsarà nous codis empresarials per contribuir a l'excel·lència empresarial i a la transparència cap als consumidors. Igualment,

promourem l'adhesió de noves empreses al sistema arbitral de consum i la creació de punts d'atenció telemàtics a les quatre illes. Continuarem participant en el concurs escolar d'àmbit nacional Consumópolis, per formar i conscienciar les generacions més joves, participen moltes escoles, de cada vegada més també. Sobre la importància del consum responsable es duen a terme activitats formatives i informatives de caràcter comunitari en col·laboració amb altres administracions, per promoure consum responsable per part de la població i treballar amb ajuntaments, apropam les recomanacions de consum a tota la població.

També volem reforçar, i per això és necessari més personal, la Inspecció de Consum.

Aquest és el resum de les nostres prioritats, l'eix de les polítiques de la Conselleria de Salut són els ciutadans, hem de treballar per donar resposta a les seves necessitats, amb serveis més accessibles que millorin la qualitat de vida de la població. En aquest sentit, es continuarà la tasca iniciada per recuperar els drets perduts, com la figura del Defensor de l'Usuari de la sanitat pública o la norma que regula el temps màxim de mora per ser atesos dins el sistema.

El pressupost del 2018 ha de servir per consolidar les polítiques dirigides a reduir les desigualtats en salut, a protegir les persones consumidores i a promoure un sistema de salut excel·lent i sostenible, fonamentat en la innovació i la investigació.

Vull acabar amb unes paraules, novament, d'agraïment a tot l'equip de la conselleria, a les direccions generals i a cada una de les persones que heu participat en l'elaboració d'aquest pressupost. Ha estat una feina ingent, ja els ho dic, és el pressupost més gran de la comunitat, però fonamental per poder avançar cada vegada cap a una sanitat més justa, innovadora, que contribueixi a millorar la qualitat de vida de la població acomplint els nostres compromisos.

Gràcies per la seva atenció i qued a la seva disposició per respondre totes les preguntes.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltíssimes gràcies, consellera, i gràcies per la seva brevetat, per ser la conselleria de més magnitud a nivell pressupostari i a nivell d'àrees, és de reconèixer, moltes gràcies, en nom de tots, crec.

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 tal de formular preguntes o observacions, tot seguit es procedeix a la intervenció dels grups parlamentaris. La consellera de Salut pot contestar globalment o individualment? Globalment? Gràcies.

Pel Grup Parlamentari Popular té la paraula l'Hble. Sr. Vicent Serra, per un temps de deu minuts.

EL SR. SERRA I FERRER:

Gràcies, Sra. Presidenta. En primer lloc, agrair la presència de la consellera, amb tot l'equip de la conselleria, amb un exemple que esquematitzant es pot explicar tota una feina i no fa falta ampliar més temps del necessari.

Volem constatar en primer lloc un increment econòmic, que és real i que li han permès a vostè i que li permet a vostè fer tots aquests fets i totes aquestes realitats i projectes, gràcies a aquest increment econòmic i també a la qualitat dels professionals que té a la seva disposició a seva disposició a la conselleria, tant a nivell de conselleria com a nivell d'ib-salut.

Però aquesta introducció que ha fet intentant vincular tota la situació econòmica amb la legislatura anterior amb conceptes ideològics són falsos i són erronis i per tant aquest plantejament que ha fet vostè, Sra. Consellera, crec que li ha sobrat un poc de realitat, perquè hem vist que la primera projecció de tot el que vostè ens ha plantejat i que ha plasmat en aquest llibre, que és a impremta que tots ens haurem de llegir, doncs si no hi ha posat un poc de realitat fent al·lusió a una crisi que va determinar que determinades normes, determinades coses, determinats plantejaments o retalls, com vostès diuen, que es varen haver d'aplicar en aquesta comunitat, també s'aplicassin a comunitats de signe ben diferents de les que estaven aquí, que és per exemple la comunitat andalusa, on hi havia PSOE amb Esquerra Unida i que van haver d'aplicar també una política de contenció de despesa determinada.

I si, a més, hem d'abundar, i perd el temps del que voldria dedicar als pressuposts del 2018, però és que amb aquesta introducció que ha fet, Sra. Consellera, ho ha aconseguit, m'ha distorsionat la introducció del plantejament del pressupost, doncs miri, els primers retalls que va haver-hi en aquesta comunitat van ser els pressuposts del 2010, que va retallar, perdó, del 2009, del 2010, perdó, que va retallar un 6,9% respecte dels pressuposts de salut del 2009. Per tant, varen ser mesures enfront d'una crisi en la qual no vull entrar en debat, perquè si no ja seria anar-me'n massa, però crec que si vostè no és capaç d'introduir aquest concepte a l'hora de fer explicació de tot el que fa vostè, vostè no parlarà amb veritat.

De la mateixa manera que jo li reconec feina, jo el que plantejo moltes vegades és una crítica a determinades qüestions puntuals, però no dic que vostè ho faci tot malament, de fet hi ha moltes mesures que realment serien comuns en qualsevol gestió en sous, però no he sentit dir-li a reconèixer mai a vostè cap tipus d'error. Miri, i només fa falta recordar un poc la introducció que ha fet, de fets que vostè ha plantejat per a l'any 2017, miri, a la presentació dels pressuposts de l'any 2017 va dir que un dels grans eixos era l'atenció a la cronicitat; bé, doncs aquest pla de la cronicitat a penes s'ha iniciat, Sra. Conselleria, ni els llits conveniats han estat tots els que vostè va anunciar a un principi, ni sobretot no s'han tocat els circuits d'atenció a la cronicitat, que són molt complexes, Sra. Consellera.

Sra. Consellera, crec que tenim un problema amb aquest tema i crec que ens hem de posar..., jo sé que hi treballen, jo li he dit que sé que vostè hi treballa, però no em digui vostè que s'han donat gran passes en atenció a la cronicitat perquè no hi

ha una coordinació real de tota la cronicitat que existeix en aquesta comunitat.

També va parlar l'altra vegada de l'eix central a la salut pública i avui a l'explicació de la salut pública no ha sabut dir que el Pla de salut encara no s'ha presentat, i això són actuacions que eren dirigides a través d'aquest Pla de salut i que, per tant, aquestes accions no s'han fet en base a cap pla.

Una altra gran línia que va plantejar, va dir que farien el Pla autonòmic de drogues i tampoc no l'han tret encara.

Projectes del 2017 que també vostè va anunciar com a molt importants i això li he de dir aquí perquè vostè ha fet aquesta introducció tan feliç, és que no ha dit ni una errada, ni ha reconegut cap tipus de plantejament parcial que s'hagi pogut fer i que és normal en la gestió, i que nosaltres haguéssim acceptat, com per exemple el nou decret de formació sanitària especialitzada, no sé si l'han tret; l'escola de pacients, no sé a quantes bandes l'ha implantada, si és que l'ha implantada; el Pla de salut mental, que va dir que esperaríem el Pla de salut, però encara no s'ha tret ni un ni l'altre; en el Pla d'infraestructures hi han començat a treballar ara, però es va anunciar a finals del 2016. I això què vol dir, doncs que una cosa és l'increment econòmic i no s'ha de donar tot per bo, que un augment econòmic suposi una millora per a tot, perquè li record, Sra. Consellera, que aquí venien molts consellers que deien que el seu increment de pressupost de la seva conselleria era superior a la mitjana de l'augment del pressupost general de la comunitat.

Però li vull recordar a vostè que, per segon any, vostè es troba per sota del mateix increment que s'ha fet a nivell de la comunitat autònoma, perquè si aquest any vostè diu que hi ha hagut un increment d'un 5,8, el pressupost financer d'aquesta comunitat ha estat un 6,4 i, per tant, es troba per sota de la mitjana de l'increment de pressupost. I això ja no és el primer any que passa, són els dos anys i li genera, doncs bé, el que podríem parlar amb unes, si parlàssim a nivell personal, d'una disminució de poder adquisitiu, que, traduït al llenguatge polític seria una disminució del pes específic de la seva conselleria dins el pes total del pressupost d'aquesta comunitat.

Però entrant ja a puntualitzar aspectes concrets que m'agradaria aclarir d'aquest pressupost, m'agradaria preguntar-li, per exemple, per què a la Direcció General d'Acreditació i Docència baixa 865.000 euros, i m'agradaria el programa 413A, Direcció General d'Acreditació i Docència, baixa 865.000 euros, quasi la meitat, en el programa 413A. Sí que és ver que el vinculen al 541A, de recerca i desenvolupament. (...) un director general aquí, supòs que la podrà informar, no, no, voldria saber per què s'ha desglossat això.

A la Direcció General de Planificació i Farmàcia, vostè en el 2017 es va felicitar perquè s'havia incrementat el 8,67%, doncs bé, ara baixa un 20% només en personal, Sra. Consellera, i uns 91.000 euros del total, voldria saber per què.

Vostè ha parlat d'una potenciació d'Atenció Primària quant a nombre de personal, però resulta que augmenten totes les partides de capítol 1 de personal, però, per exemple, l'Atenció

Primària de Mallorca disminueix quant a capítol 1, el capítol 1 d'Atenció Primària de Mallorca disminueix.

Un altre exemple de gestió podria ser, i és una dada que no sé si la tindrà aquí, però voldria saber el gruix de les factures pendents que hi ha de cobrament a les diferents àrees de salut, a la banda d'execució d'ingressos i despeses podem veure que a Menorca hi ha 905.000 euros; a Eivissa, 2.094.000, però l'important és el que es troba pendent de cobrament, sí que ens interessaria saber aquesta quantitat per fer una valoració més de la capacitat de gestió, que també es pot tenir quant a recaptació de gent que sí pot pagar la prestació sanitària que li donen i que, possiblement, no se li dona.

Altres dades que m'agradaria preguntar-li, Sra. Consellera, per què disminueix els sous del Pla autonòmic de drogues?

Per què a la Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia, a transferències corrents baixa un 50%?

Si no ens pot contestar ara i es pot contestar més endavant, en qüestió de dies, doncs jo els ho agrairé igual, perquè sé que és un tema complicat, on jo ho he tret del pressupost, però supòs que tal vegada l'explicació no pot ser tan ràpida.

Voldria saber si la proposta de PNL aprovada a la Comissió de Salut, de regular i controlar la (...) sanitària ha suposat un increment de personal i m'agradaria saber a quina partida es troba, perquè en el 413F, de planificació, control i gestió de medicaments, baixa també, és una partida que baixa dins la Direcció General de Planificació, Avaluació i Farmàcia.

Voldríem saber, vostè ha dit que s'incrementava la carrera professional, però les partides de la carrera professional, tal com estan en el pressupost, baixen.

Voldríem saber per què existeix un augment d'alta personal estatutari i temporal, que puja a totes les àrees sanitàries.

Voldríem saber on és la partida de Son Dureta per a aquesta inversió que vostè ha anunciat.

Voldríem saber on són les inversions que vostè ha comentat que corresponen al Pla d'inversions.

Voldríem saber quants al·lèrgols ha pressupostat en aquesta comunitat autònoma, hi ha una proposta aprovada per part de... bé, m'ha dit vostè que es crearia l'hemodinàmica, supòs que és un tema important també crear, ampliar la cartera de serveis amb al·lèrgols, tal com va resultar d'una resolució en el darrer debat de l'estat de la comunitat, i aprovat per majoria, que supòs que no deixarà d'escoltar. Quants al·lèrgols ha contractat o estan prevists en aquest pressupost.

On són les partides corresponents al pàrquing de Can Misses i de l'Hospital de Son Espases?

Voldria saber quants sous tenen pressupostats per al TAC de Formentera?

I llavors, quant a la territorialització de tota la despesa que vostès comenten aquí, veiem que, per exemple, quant a

inversions en equips i aparells hi ha 4,5 milions d'euros, però a Mallorca n'hi van 4.400.000, llavors m'agradaria que m'explicàs aquesta quantitat, per què apareix així, amb aquest desfament.

I a la part de serveis centrals, també, del quadre de territorialització, posa que les inversions a Eivissa i Formentera, a Formentera un 0%, però a Eivissa és el 15,5%; a Menorca un 27% i a Mallorca un 56%, és a dir, m'agradaria que m'explicàs de serveis centrals, inversions a Eivissa, el total del pressupostat és un 15,5%, el total és un 27% a Menorca, i a Mallorca un 56%, si això ho ajuntam amb inversions d'equips i aparells, doncs bé, tal vegada estava equivocat, a l'hora de fer l'explicació tal vegada ens ho pugui explicar, però no voldria que estiguéssim recorrent una altra vegada a la centralització de serveis i d'inversions als que ens té acostumats durant aquesta legislatura.

Per altra part, a una altra partida d'equips metges assistencials, tenim que hi ha unes partides que equivalen, en el cas d'Eivissa i Formentera equivaldrien 250.000 euros...

LA SRA. PRESIDENTA:

Hauria d'anar acabant, Sr. Serra.

EL SR. SERRA I FERRER:

..., a Menorca -si ja vaig acabant, Sra. Presidenta-, a Menorca són 300.000 euros, però és que a hospitals de Mallorca se'n van 2.134.000 euros.

D'això també he volgut fer un resum d'una sèrie de temes que he vist, n'hi ha d'altres que he vist i que ja els explicaré en el Ple corresponent i que, bé, a l'espera de la resposta, si pot ser, i si no, doncs, a qualsevol moment, sigui per escrit o sigui per una reunió o com vulguin, doncs per explicar aquestes puntualitzacions.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta i Sra. Consellera.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Serra. Pel Grup Parlamentari Podem Illes Balears té la paraula l'Hble. Sra. Marta Maicas, per un temps de deu minuts.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bones tardes, diputades, diputats, gràcies per l'assistència de la Sra. Consellera de tot el seu equip.

Bé, demanaré disculpes, primerament, si repeteix qualque dada que ja ha donat, que han estat moltes. He de dir que he reduït enormement el meu discurs, perquè s'han contestat moltes de les preguntes, a més a més, ja no sols moltes de les preguntes, sinó moltes de les exigències que des de Podem tenim cap a la conselleria.

La primera cosa que m'ha sorprès és el seu discurs, que, bé, al llarg de tota la seva exposició ha destacat la nova perspectiva

de salut que tant vostès com nosaltres tenim, que és l'Estratègia de la promoció de la salut i la prevenció del sistema nacional de salut, a nivell local també, seguint una altra estratègia, com és la salut a totes les polítiques. La veritat és que ens sorprèn i ho valorem enormement, pensem que és cap on han d'anar les polítiques de salut.

Destacam enormement també que ha recuperat serveis que el Partit Popular havia considerat com a prescindibles, com són els programes contra el tabaquisme, el consum d'alcohol, drogodependència, a més d'augmentar al llarg d'aquests pressuposts l'atenció primària, que pensem que és essencial per abordar l'estratègia de la promoció i la prevenció de la salut.

Què més dir-li, bé, nosaltres aquest dimarts vam donar també suport a la xarxa hospitalària que contempla no sols l'ampliació del conveni amb les entitats sense ànim de lucre, per beneficiar-nos en tot cas dels serveis especialitzats en cronicitat i pluripatologies que ofereixen els hospitals Sant Joan de Déu i Creu Roja, sinó, a més a més, la creació d'unitats d'estada mitjana a tot el territori. Ens interessen molt aquests projectes que hem vist que tenen contemplats assolir.

I com ja ha comentat, valorem enormement la posada en marxa del projecte de l'Hospital Can Misses i Verge del Toro.

Parlant de concerts i convenis, podria donar-nos el percentatge total dels pressuposts als quals es destinen aquests convenis?

I podria fer-nos una relació dels concerts més costosos que té conveniats?

En relació amb la creixent desigualtat en salut, ens interessa molt la posada en marxa d'un observatori, el qual vàrem demanar ja l'any passat i no sé si és el que vostè ha comentat. Bé, en principi considerem que recolliria els problemes i els processaria per facilitar la formulació de polítiques en els distints nivells de l'administració i l'acció social ciutadana, responent un poc a aquesta estratègia que he comentat anteriorment.

Hem sentit també que s'incrementa pot ser el pressupost en Farmàcia, a 5,9, crec que era al 5 l'any passat, hi ha 5,9, no sabem si és despesa hospitalària únicament o és en general. La conselleria ha contemplat aplicar un model d'incentius econòmics als professionals que superin aquesta... un poc que apliquin el model d'incentius econòmics per a aquells professionals que apliquin la recerca per principi actiu. Considerem que això rebaixaria molt la despesa farmacèutica.

Un altre assumpte que ens preocupa és el tema de salut mental que també ha comentat, que està relacionat molt amb la promoció del benestar, la prevenció de trastorns mentals i el tractament i rehabilitació de les persones afectades per aquests trastorns. I és que trobem essencial, bé, l'augment d'un psiquiatra a l'àrea de salut mental infantojuvenil, no sé si ho ha comentat, crec que sí, però, a més a més, bé, l'increment d'un psicòleg clínic per al programa dedicat a pacients joves de 15 a 35 anys amb psicosi.

També a Eivissa la posada en marxa de la unitat comunitària de rehabilitació, que es va contemplar o vaig veure que s'havia contemplat en el Pla estratègic de salut mental i que equiparava tots els serveis a tots els territoris, pensem que és fonamental i a més a més és un gran avanç.

I per suposat, les actuacions pertinents per retornar la dignitat al psiquiàtric de Palma.

Aquestes propostes millorarien enormement el servei de salut mental que des de fa uns anys ha començat també a funcionar de manera preventiva i no assistencial, com es feia fins ara, fent que molts dels pacients fessin ingressos contínuament, i ara ja no és d'aquesta manera.

Bé, per una altra banda, tenim el servei de radioteràpia a Eivissa, bé, la veritat és que va ser un contracte que es va adjudicar per 13,5 milions, més o manco, molt per sota del preu de licitació, que era de 17 milions. Tindrà algun cost per al pressupost del 2018 aquest desfasament?

D'altra banda, sabem que l'associació d'Eivissa i Formentera contra el càncer finança la unitat de l'IFEDEMA de Can Misses, un servei que hauria d'atorgar-se per l'ib-salut, com a part del tractament oncològic que ofereix l'hospital. S'ha considerat?

Pensem que recuperar i integrar serveis són imprescindibles i és un objectiu que la Conselleria de Salut hauria, i veig que té en compte, ja ens ha anunciat la integració del servei d'hemodinàmica que des de Podem la veritat és que sempre hem demanat.

Bé, també seria ideal tenir ja la neurocirurgia, però bé, ja ens ho diran.

Per acabar, comentar el tema de les llistes d'espera, que també ens ha comentat, en principi són un repte per a una comunitat autònoma, i dic per a una comunitat autònoma perquè sabem que aquest problema està estès a totes les comunitats autònomes. Sabem que s'intenta resoldre pràcticament a totes amb activitats extraordinàries, però des de Podem pensem que hem d'anar més cap a una millor optimització dels recursos i la contractació de nous professionals. Sabem que hi ha hagut un increment de nous professionals, crec que ha dit de 13 milions, esperem que sigui també per pal·liar aquestes llistes d'espera.

I bé, per tota la resta, ens agraden aquests pressuposts, pensem que van en la línia de millorar i sobretot de millorar la qualitat del sistema de salut que ofereixen. I bé, estam satisfets.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Maicas. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula l'Hble. Sr. Josep Ferrà, per un temps de deu minuts.

EL SR. FERRÀ I TERRASSA:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Sra. Consellera, primer de tot donar-li la benvinguda a vostè i a tot el seu equip i agrair-los la seva assistència a aquesta comissió a la qual compareixen per retre comptes dels pressuposts de la conselleria per a l'exercici 2018, i agrair-li també totes les explicacions que ens ha donat.

Aprofit també perquè avui és el meu segon dia en comissió i el primer dia en què participo a l'àrea de salut, aprofito, tal i com ja he fet amb altres companys seus del Consell de Govern que han vingut aquí a aquesta casa, per estendre-l'hi la mà per poder seguir treballant amb el mateix grau de col·laboració que ha tengut fins ara amb els meus companys que m'han precedit.

Aprofit també per felicitar-la per la recent aprovació de la Llei de creació de la xarxa hospitalària pública de les Illes Balears, a la qual, des de MÉS per Mallorca i la resta de grups, donarem suport el passat dimarts.

I entrant en temes pressupostaris del 2018, des de MÉS per Mallorca valoram molt positivament l'augment pressupostari del 5,8% que vostè ha esmentat respecte de l'exercici 2017. Això es tradueix, com vostè ha dit, en 87,79 milions d'euros més per a l'any vinent, amb un total d'1.584.000... ah, no, perdó, perdó, això no... sí, exactament, i ho dic perquè l'àrea que vostè gestiona, Sra. Consellera, és d'una importància capital, i no ho dic sols pel fons, que és ben evident, ho dic també perquè la seva àrea genera una opinió directa a cada un dels ciutadans i ciutadanes de les Illes Balears; la seva àrea no és una opció, és una necessitat, i això provoca que el nivell d'exigència que vostè i el seu equip suporten sigui encara major que a altres àrees de govern.

Aprofito per fer-li una proposta d'addició simpàtica al seu discurs, quan ha dit que la salut és transversal i que està molt vinculada a les àrees socials, hi afegeixo també les polítiques ambientals i les que lluiten contra el canvi climàtic, concebudes com a una inversió a llarg termini i com a mesura preventiva; ho considero com a una addició simpàtica, que *la cabra tira al monte* i venc d'on venc. Per això, des de MÉS per Mallorca li valoram doblement l'esforç, no sol per ser conscient d'aquest fet, cosa evident, sinó per haver-ho sabut plasmar en la gestió.

Totes i tots en som usuaris anualment de forma directa o indirecta i totes i tots ens generam, conscient i inconscientment, una imatge del servei sanitari i, conseqüentment, de la gestió que se'n fa. La salut és un dret universal i totes les persones han de tenir les mateixes oportunitats, però aquesta evidència es va trencar la passada legislatura, ERO amunt o ERO baix, com va fer referència el Partit Popular, dient si el 2009 o el 2010, el fet del trencament crec que va ser molt evident durant la passada legislatura. Durant aquests quasi dos anys i mig s'ha anat en la línia de rescatar la sanitat i recuperar els drets perduts, i això s'ha reflectit en l'aposta de l'actual govern per incrementar els pressuposts d'aquesta conselleria de forma significativa.

Com vostè ha manifestat a la seva intervenció, ens trobam amb un creixement des de l'any 2015 superior al 20%.

També vull destacar una sèrie de característiques del seu pressupost, una és la línia ascendent que ha tengut any rera any,

i dos, tenen en compte la globalitat de les Illes generant un impacte insular i contribuint per tant a millorar l'atenció de les illes que pateixen doble insularitat, com són Menorca, Eivissa o Formentera que en pateix de triple.

I com ja li vaig dir ahir al Sr. Vidal, a la seva compareixença, en Medi Ambient, Agricultura i Pesca, els seus pressuposts comparteixen també les principals línies polítiques comunes de l'actual govern, algunes les ha mencionades vostè: són uns pressuposts equilibrats i amb sentit, perquè mostren continuïtat respecte de les passades edicions i donen coherència, consistència i estabilitat als serveis que vostè gestiona. Tenen present, i això és molt important, el compliment dels acords pel canvi. Consoliden la contractació de nous professionals. Combaten una herència de la passada legislatura, emmarcada per les retallades en drets bàsics de les persones i especialment en determinats col·lectius. I per últim, ho fan tenint una perspectiva que va més enllà de l'any 2019, sense caure, per tant, en la perversió que ens du als polítics a pensar sols en cicles de quatre anys, fet que genera sense sentits que la ciutadania no entén.

En resum, dos models contraposats, el del Partit Popular i el dels acords pel canvi, que es reflecteixen molt bé en els pressuposts de la present edició.

Quant al balanç que vostè ha mencionat respecte de l'any 2017, aplaudim totes les polítiques que s'han encaminat a millorar les condicions de les persones que s'han de desplaçar i també destacam les millores existents i les noves infraestructures que vostè ha mencionat.

I passant ja a les preguntes que voldria fer-li, Sra. Consellera, vostè ha esmentat que aquests pressuposts consoliden la contractació de nous professionals començada ja el darrer any, per un valor de 13 milions d'euros, i on s'inclouen els increments de professionals tant d'Atenció Primària com hospitalària. En referència a això, podria especificar-me si disposen d'una previsió de períodes d'incorporació durant l'any 2018 d'aquests professionals.

Pel que fa al capítol d'inversions, ha mencionat que l'increment pressupostari, entre d'altres, permetrà afrontar les primeres fases del nou Son Dureta, em podria confirmar, no l'he sentida bé quan ho ha comentat, si aquestes dues fases eren la redacció del projecte i la licitació del nou edifici.

Una tercera pregunta és quant a la secció d'acreditació en docència i recerca, ha explicat que tenen previst un projecte que és de compra pública innovadora i en salut pública, si ens podria explicar un poquet més els objectius i accions d'aquest projecte.

I després també dues darreres qüestions, una, ha mencionat, pel que fa al punt del servei de salut, una reforma de l'àrea d'urgència de Son Espases durant el 2018, si ens podria explicar un poquet a què consistirà aquesta reforma.

I la darrera pregunta que li volia fer: ha explicat també un projecte de nous investigadors, no record el nom, per a l'any 2018, que s'ajunta amb dos projectes ja existents, si ens podria

dir la xifra total de nous investigadors que estarien coberts per aquests tres projectes.

Res més. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Ferrà. Ara, pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES, té la paraula l'Hble. Sra. Maria Antònia Sureda, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, presidenta, senyores i senyors diputats. Gràcies, consellera, per ser aquí vostè i tot el seu equip per explicar-nos els pressuposts del 2018.

Li he de dir que bones intencions, bones voluntats, bones paraules, però, desgraciadament, veiem que no acaben d'estar vehiculades o que no acaben de ser realitat. Jo no entraré en les retallades ni del 2010, ni del 2015, és un tema que això us passau la pilota o es passen la pilota el Grup Popular i el Grup Socialista i, per tant, jo aquí no hi entraré, jo ja li vaig dir en una ocasió que jo miraré el que es diu i el que es proposa per a ara.

Ha parlat de salut mental, que hi haurà un augment de plantilla, m'agradaria saber aquest augment de plantilla, crec que ho ha dit en persones, a veure què suposarà. I què suposarà, perquè també hi ha el Pla de salut mental, que també és una promesa i m'agradaria saber per a quan aquest Pla de salut mental.

També m'agradaria saber, perquè ha parlat en polítiques de salut pública del protocol de víctimes de violència masclista i un pla de formació, crec que ha dit, m'agradaria saber si està fet o si ja s'aplica.

En tema de protecció o en tema de consum, vull donar l'enhorabona pel codi de bones pràctiques que distingeix la qualitat en els cotxes de lloguer, des de la Direcció General de Consum s'ha fet una bona feina i per tant quan les coses es fan i es fan bé s'han d'agrair.

Ha parlat del dèficit de 150 milions a principi de legislatura, més 250 milions que estaven pendents de reconeixement de deute, i després ha dit el dèficit del 2017, crec, així com estava actualment. M'he perdut, no l'he agafat, si m'ho pot tornar repetir, sé que ho puc mirar, però en principi a veure com està.

Parlant del 2017, perquè vostè també ha fet una miqueta de les coses que s'havien de fer per a enguany, m'agradaria mirar les esmenes que varen ser aprovades per part dels grups que donen suport al Govern, les que vàrem presentar El Pi per a aquest 2017, i entre aquestes hi havia el condicionament dels centres de salut de Portocolom i Cas Concos, m'agradaria saber com està el tema.

Hi havia la redacció del projecte i inici d'obres de construcció del PAC de Manacor i Santa Margalida, m'agradaria saber com està el tema, que segons quins ho sé, però... Cas Concos i Portocolom a Felanitx; Santa Margalida i

el PAC de Manacor, que era inici d'obres i redacció de projecte. Després, la reforma de l'àrea d'urgències de l'Hospital d'Inca, que ja hi havia una partida de 200.000 euros per a això dins el 2017, i ara ja veiem que es passa al 2018. I el trasllat del centre de salut de Can Misses, el nou Hospital de Can Misses també he vist que per al 2018 projectava a Can Misses el nou centre, crec, i es trasllada un any.

El Pla estratègic i el Pla de salut també m'agradaria saber... Parlam d'un pla estratègic 2016-2020; acabam el 2017, començam el 2018, m'agradaria saber quan serà l'exposició. Decret de garantia de demora, ara; també fa dos anys que anam parlant de la seva importància. Un dels objectius 2018 és consolidar el Pla d'atenció a la cronicitat, i jo em deman on és, que encara no el tenim; per tant, abans de consolidar-lo sé que hi estan fent feina, sé que està a punt, però no el tenim i crec que és important.

Modernitzar estructures sanitàries, tema de noves instal·lacions, que aquí ja no em ficaré amb els problemes que poden tenir per fer centres de salut, o fer PAC, o fer reformes per permisos d'obres, no m'hi ficaré, però sí amb les grans coses; a posta li deia dels anuncis; l'edifici de Son Dureta, el primer edifici de Son Dureta, s'han de fer les obres de demolició; també se'ns va dir que l'any que ve començarien les obres de la residència..., se'ns va dir. Clar, bones paraules i bones intencions, però no veim la realitat.

Del Verge del Toro, el projecte de la façana i l'estructura i l'arquitectura del nou edifici, 350.000 euros; quin temps fa que parlam del Verge del Toro?, tot el 2017 hem parlat del Verge en sociosanitari. Radioteràpia Mateu Orfila, 834.000 euros, 2018; esperem que sigui una realitat; el 2017 s'havia de... la radioteràpia a Menorca, esperem que sigui així.

El que li he dit, Can Misses, nou centre i sociosanitari 750.000 euros; l'hemodinàmica a Can Misses, bona notícia, bona notícia que ens ha donat ara i que esperem que sigui una realitat. A Formentera el TAC, 415.000 euros, no sé com està, si està a punt, si ja s'hi fa feina, si serà possible, també.

Hospital de Manacor. Què li he de dir de l'Hospital de Manacor?; sí, que està pendent de començar les obres, del permís d'obres. Aquí m'agradaria saber el per què d'una encomana a TRAGSA, per què no s'ha licitat un concurs on totes les empreses o moltes empreses fent UTE de les Balears s'hi poguessin presentar? Es fa per fases; és una primera fase, no és una fase tan gran, per tant es podria..., s'hagués pogut dur. Com he dit, l'ampliació d'Inca veig que també es posposava a l'any que ve.

Reforma d'urgències de Son Espases; per què una reforma?, deman; no ho sé, m'agradaria saber per què ara a Son Espases, que fa poc que està acabat, per què ara s'ha de fer una reforma.

Jo... Li ho ha demanat el Sr. Serra, també, mirant una mica el pressupost i fent comparatives d'un any per l'altre, hi ha segons quines partides que... s'ha abaixat molt poc, una mica, la gerència d'atenció primària a Ponent, l'atenció primària a Migjorn de Mallorca, la gerència d'atenció primària... Aquestes gerències d'atenció primària a Llevant, a Tramuntana, han tenguut baixades petites. Els serveis centrals, personal de Funció

Pública, també. Però després ens trobam la central de compres de l'Hospital de Son Llätzer, que va passar de 48.900.000 a 35 milions; m'agradaria saber aquesta baixada. La central de compres general de 12 milions 200 a 5 milions 500. Hospital General, de 407.000 a 309.000. Hospital Joan March -m'ha estranyat- 219.000 a 177.000. Després la central de compres de Formentera, que jo no sé si ho he mirat molt malament, de 402.000 a 68.000. I centres de compres d'atenció primària, també a Mallorca, de 51.000 a 33.000. Aquestes baixades m'agradaria que ens les pogués explicar.

I, en general, li he de dir que agraïm la voluntat, agraïm les bones paraules, agraïm les ganes de fer coses, però no només ho hem de dir sinó que ho hem de fer.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Benvinguts siguin la consellera i tot el seu equip, gràcies per les seves explicacions. Des de MÉS per Menorca volem expressar la nostra satisfacció per l'augment pressupostari de la seva conselleria, que està servint, entre altres coses, per al retorn de drets a la ciutadania i per donar un gir cap a unes polítiques més socials. Voldríem destacar aspectes concrets que han significat una millora per a Menorca, com l'avió ambulància les 24 hores; el desplaçament d'especialistes per tot el que implica: eficàcia perquè els usuaris poden ser atesos a la seva illa, i eficiència perquè es redueix la despesa de la conselleria. També valoram molt positivament l'obertura de les vuit habitacions a Son Espases; el seu nivell d'ocupació ens demostra que ha estat una aposta encertada i ara esperam amb candeletes la inauguració de les dotze noves habitacions.

Ha fet un comentari la Sra. Sureda i jo també el faré: estem esperançats amb el Verge del Toro, tot i que m'ha semblant que no hi ha fet esment, que no ha comentat res; potser m'he perdut una mica... Sí?, bé, potser és que... Sap que aquesta és una aposta fonamental per a Menorca perquè necessitam nous serveis en l'àmbit sociosanitari i perquè aquest edifici s'ha de recuperar.

Seré breu perquè només tenc ara cinc qüestions que m'interessin. Primera, saber si s'actualitzaran les dietes dels malalts i familiars desplaçats. Segona: aquesta primavera li vam fer arribar un seguit de queixes d'un grup d'usuaris de Can Granada sobre diferents aspectes del servei i de les instal·lacions, i voldríem saber com s'han gestionat aquestes queixes i quines solucions s'han aplicat, com per exemple si s'ha pensat en una revisió del conveni o..., bé, la informació que em pugui donar.

(...) Menorca; sabem que prest es posarà en funcionament, però és que avui hem sentit unes declaracions de la doctora Terrassa al programa *Al dia* d'IB3 que ens han deixat una mica

preocupats, que qüestionaven en certa manera la qualitat d'aquest servei, i de fet el nostre grup ja ha rebut algun escrit de preocupació de malalts oncològics i creiem que seria convenient deixar les coses clares. Està previst dins el Pla salut mental fer noves instal·lacions?, i, si és així, ho coment perquè el centre de Sant Miquel a Ciutadella ha quedat obsolet, té moltes mancances, ha quedat petit, i amb realitats molt diverses; pensam que seria necessari o bé la construcció d'un nou centre o si no, com a mínim, fer obres de condicionament en aquest centre.

I cronicitat. Avui surt a premsa que hi haurà cinc llits més a Maó; supòs que seran al geriàtric però, bé, m'agradaria saber-ho.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes 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, presidenta. Gracias, consellera, por sus explicaciones, y a todo su equipo.

Varias preguntas le haré, aunque muchas de ellas ya han sido hechas por otros grupos políticos. Mire, lo primero es acerca de la entidad pública empresarial GESAIB. Me gustaría preguntarle... veo que ya el personal... ya se sabe el personal que va a tener en cuanto a técnicos de transporte sanitario, y quisiéramos saber cómo se ha gestionado el personal de dicha empresa, si se ha subrogado al personal que ya hay en cuanto al transporte urgente o cómo se ha acabado de gestionar este problema. En cuanto a la empresa también GESAIB quiero preguntar la cifra acerca del concepto de arrendamientos, que es 1.549.000 euros, así como en suministros, que también es 1.052.000 euros, a ver si nos puede explicar ambas cifras.

Después quiero preguntarle también si en el presupuesto está contemplada la creación de la unidad de intermedios de la UCI, que creo que fue un compromiso del segundo pacto en la inauguración con el propio personal sanitario para este 2017, que ya ha pasado, a ver si está presupuestada esta unidad de intermedios de la UCI.

También quiero preguntar si en estos presupuestos se contempla la OPE que va a haber, que ha sido pactada con los sindicatos UGT, Comisiones Obreras y FSIE, si está contemplada esta OPE, que parece ser que ya no va a poder ser para 2017 sino que va ser para 2018, y si estaba contemplada para el 2017 si este dinero, ¿qué va a pasar con él?, o no estaba contemplada el año pasado.

Después, en cuanto a atención primaria en Mallorca vemos que no ha aumentado la partida, nos preguntamos por qué, si considera que la dotación en recursos humanos para atención primaria ya es suficiente.

Después si en estos presupuestos hay alguna partida para aumentar en vigilantes en los centros de asistencia, en los

centros de salud y por tanto en los centros de atención permanente. Sabemos que es una reivindicación del personal sanitario.

Después si nos podría comentar el gasto en farmacia a cuánto asciende, en farmacia hospitalaria, porque no lo hemos encontrado y quisiéramos saber si como pasa casi cada año el gasto en farmacia al final acaba siendo bastante superior y acaba siendo, pues eso, después acudiendo a compras sin concurso previo y con facturas que luego requieren un reconocimiento de deuda lo que conlleva que los proveedores no cobran y una vez reconocida la deuda cuando el Govern quiere pues es cuando se empieza a contabilizar los treinta días y queremos saber si está el gasto farmacéutico bien contabilizado lo que se va a tener que usar.

También ha hablado usted de la fidelización del personal sanitario, nos gustaría saber si en estos presupuestos hay medidas de fidelización para el personal sanitario, aparte de esta OPE que llevamos hablando de ella ya hace un tiempo. Le quiero recordar que desde Ciudadanos le expusimos que podía hacer ya algo este gobierno para esa fidelización como es cumplir con los acuerdos en mesas sectoriales con los sindicatos, un acuerdo que se firmó en 2008 con ustedes mismos, con el segundo pacto, acerca de un plus de fidelización para Menorca, Ibiza y Formentera y que al año siguiente pues se paralizó. Nosotros no paramos de decir que los acuerdos sindicales se han de cumplir y más ahora que parece ser que ya empieza un poco la recuperación económica y más ahora cuando llevamos dos años y medio todos hablando de hacer alguna medida de fidelización, y sin embargo tenemos una que ya está firmada y no la cumplimos.

También, únicamente comentar acerca de lo que ha aclarado en cuanto al Hospital Psiquiátrico, las inversiones al Hospital Psiquiátrico, Hospital General, Hospital de Inca, Hospital de Manacor, radioterapia de Manacor, proyecto de Son Dureta, proyecto de Can Misses, Verge del Toro, yo creo que parece un *remake* de todos los años que llevamos aquí en este parlamento que siempre se habla de los mismos proyectos, pero al final no acaba ninguno de ponerse en marcha realmente. Nos gustaría saber que el año pasado se presupuestó 1 millón de euros para Son Dureta, en vista de que no se ha hecha prácticamente casi nada, nos gustaría saber lo que ha sobrado de ese millón de euros ¿dónde está? Ahora usted ha comentado que hay 1,5 millón más presupuestado para el proyecto de Son Dureta, si nos pudiera decir en qué partida se encuentra.

Después también comentar que usted ha declarado que sí que hay transparencia en las listas de espera, a mí me gustaría que nos comentara si hoy, ahora, un paciente, un usuario, tiene un código para entrar y saber en qué posición se encuentra en la lista de espera y, aproximadamente, en el caso en que se pueda, saber cuándo le va a corresponder. Es decir, si ya está implementado ese sistema dándole un código al paciente y que el paciente entre de una manera fácil para saber su posición en la lista.

Y por último comentar que vemos que ha habido un aumento de casi 400.000 euros en las direcciones generales para estudios y trabajos técnicos, me gustaría saber ese aumento de 400.000 euros y si estos estudios y trabajos

técnicos se van a hacer públicos en la página de transparencia donde corresponda.

Y en cuanto al IDISBA hay unas ayudas que le vienen de Vicepresidencia por 178.000 euros, me gustaría saber qué ayudas son.

Y, ya por último, nos ha comentado el servicio de hemodinámica que va a empezar a planearse para Can Misses, yo le quiero recordar que desde Ciudadanos estuvimos también pidiendo un servicio de hemodinámica para Menorca puesto que en Ibiza ya tenemos un servicio de hemodinámica, es verdad que es un convenio de colaboración con la privada, pero los ciudadanos están atendidos y tienen calidad asistencial que es lo que al final ha de conseguir el Ib-salut, sin embargo en Menorca no. Por lo tanto, no veo lógico que ese servicio de hemodinámica se empiece en Can Misses sabiendo que en Menorca no se tiene ni siquiera por convenio y los desplazamientos pues siempre para los familiares, y más en estos casos que son infartos o son necesidades de colocación de stern son muy graves.

Y, sí, darle las gracias por las mejoras en la sala de oncología pediátrica, una iniciativa que desde Ciudadanos hemos luchado mucho, realmente pedíamos, sinceramente, pedíamos un cambio a otra sección puesto que no hay luz en ese sector, y aún estamos esperando el estudio técnico que avale que no hay otra posibilidad para el cambio de planta, pero bueno, todo lo que sea para la mejora pues será muy bienvenido. Nada más.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Moltes gràcies, presidenta. Vull agrair la compareixença de la consellera i de tot el seu equip aquí una vegada més i totes les explicacions que ens ha donat i tot el detall també que ha estat capaç de donar-nos de la seva gran conselleria en un temps de quaranta-cinc minuts, la qual cosa és molt d'agrair.

Vull començar posant en valor, i seré reiterativa, els valors i principis en què se sustenten els pressuposts que ha mencionat la consellera. Crec que és molt important parlar d'aquesta base, de què suporta aquests nombres que estan acostumats a fixar-nos només amb aquestes partides concretes si puguen o baixen en relació amb l'any passat sinó què es pretén amb aquests doblers, quines són les prioritats que té la conselleria per dur endavant i per invertir aquest pressupost que enguany també torna a créixer. Es destinen a polítiques socials, crec que açò és una dinàmica constant d'aquest govern, per suposat d'aquesta conselleria, i també dels acords pel canvi, la qual cosa set de cada deu euros, crec que és una xifra molt significativa, es destinen a polítiques socials. Aquest increment en relació amb l'any passat de quasi un 6%, un 5,8%, i que es tradueix en quasi 88 milions d'euros més.

Per tant, crec que queda molt clara aquesta aposta clara i ferma per la sanitat en aquesta comunitat autònoma i aquesta consolidació de les polítiques de restitució de drets. Crec que des d'inici de legislatura s'ha fet una feina important per aquesta consolidació de drets, que no és fàcil. La xifra concreta que ens ha donat de retornar només un dia, un dia lliure, de retornar als professionals és brutal, és ingent, però clar, també tot el nombre de personal que té adscrit a la conselleria i a l'ib-salut.

Per tant, crec que aquests valors principis són fonamentals, sense saber cap on anam ja podem tenir doblers, però no sabem com invertir-los, la qual cosa és un full de ruta importantíssim, i açò és també el que marca la diferència entre diferents governs que hem tengut en aquesta comunitat perquè açò és el que estableix les prioritats en aquest cas de la seva conselleria.

Les fites assolides fins avui o fins novembre de 2017 és una relació molt extensa, vostè n'ha fet una referència i vull destacar que no es fa només en una línia sinó en un ventall bastant ampli: la restitució de drets tant de la ciutadania com dels drets professionals com la sanitat universal gratuïta, malgrat tots els entrebancs del Govern d'Espanya en relació amb aquest dret fonamental que ara que citam tantes vegades la Constitució jo crec que és un dret que de cap manera no hauriem de perdre mai de vista; llevar els copagaments; formar part de la targeta sanitària. Per altra banda, idò, dignificar un poc més les pensions dels pensionistes i no obligar-los a pagar més enllà del que és necessari quan adquireixen els seus medicaments, s'esforç important que s'ha fet des d'inici de legislatura amb les llistes d'espera i també tot el tema d'accessibilitat, no només obrir els capvespres els centres de salut, sinó, parlant ara mateix, com a diputada de Menorca també, doncs que les altres illes també han vist que aquest accessibilitat s'ha traduït en una millor connexió quant a millora de dietes, llevar copagaments en hostatge, amb aquestes 8 habitacions que ja l'han passat es van establir i ara fa un any i aquestes noves que es posaran en marxa d'immediat i aquests també professionals especialistes que es traslladen a l'illa i evitam aquests trasllats també cap a l'hospital de referència.

Modernització i ampliació de serveis. No només modernització sinó també manteniment, en consta que l'anterior a legislatura..., si amb l'argument que segueix mantenint el Sr. Serra de la crisi i les retallades, o sigui pel motiu que sigui no es van mantenir les infraestructures i només algunes s'han modernitzat, sinó que era molt urgent realitzar aquest manteniment. Tot l'esforç que s'ha fet des de la conselleria en atenció primària des del primera dia també i en salut pública, perquè aquesta prevenció, aquesta primera intervenció sempre és més eficient que no la intervenció posterior. Tota l'atenció a la cronicitat també que és una prioritat per a aquesta conselleria i salut mental, que així ho demostren. I tots aquests professionals, tant d'increment de plantilla, carrera professional, retornar drets econòmics dels professionals i altres drets laborals, sense oblidar aquest retorn també o tornar posar damunt la taula tot el tema de promoció de salut, que s'havia quedat també oblidada a l'anterior legislatura, recerca i també, per suposat, que ens en solem oblidar bastant, en consum, que jo crec que és una direcció general prou important també per als drets de tots els ciutadans d'aquestes illes.

Són moltes les coses fetes i, per tant, li he donat l'enhorabona per la tasca que du vostè com a cap visible de la conselleria, però també li he de dir que açò és el que s'espera d'aquest govern. Es van signar els acords pel canvi i s'estan assolint i jo crec que açò, vostè també ho ha dit, es promet allò que es pot fer i crec que és una credibilitat important quant a la feina que s'està duent des d'aquest govern i en concret des de la seva conselleria.

Els pressuposts del 2018, també és extens el llistat que ens ha fet i bé, estarem a l'expectativa de les respostes que pugui donar a les preguntes més en detall que li han fet. Jo crec que no només s'ha centrat el pressupost en el Servei de Salut, que òbviament és el que se'n du la partida més gran, però ja li dic, és també allò que s'espera i jo crec que és una conselleria poc agràida, perquè realment dóna un servei bàsic i aquest servei bàsic s'exigeix sempre i s'exigeix de la millor qualitat possible millor.

Jo crec que des de l'inici de legislatura també parlem d'aquest decret de demora i del defensor de l'usuari, jo crec que si enguany ho podem assolir serà una molt bona notícia. Sabem que no era fàcil i que hi ha hagut molt d'esforç per part de la conselleria en aquests dos temes.

I sí que volia fer un esment a les tres grans infraestructures, que no estan oblidades, perquè les estam reiterant contínuament, però que per primera vegada veim que hi ha una plasmació real en els pressuposts, que són Son Dureta, Verge del Toro i Can Misses. Realment estam molt contents, i com menorquina molt per al Verge del Toro, ja ho ha dit la Sra. Font a la seva intervenció, la Sra. Sureda també ho ha comentat, Verge del Toro reiteradament surt a la Comissió de Salut i surt en el plenari i reivindicam una vegada rere l'altra i per primera vegada veim que hi ha una partida per començar a fer realitat aquesta infraestructura tan important per a Menorca, sense oblidar també les altres equivalents -diguéssim- com serien Son Dureta i Can Misses a Mallorca i a Eivissa.

I ja per acabar, només li volia fer una precisió, a la Llei d'addicions me sembla que és molt important fer incidència en aquests dos aspectes de l'alcohol i el tabac i només és una qüestió molt concreta i és si està previst a la llei, ja sé que ens sortim una mica dels pressuposts, però en aquesta ampliació d'espais sense fum, ampliar-les també a les instal·lacions esportives. Perquè moltes vegades, clar, com que estan a l'aire lliure, però hi ha a part dels adults que puguin ser per allà, és molt freqüent que hi hagi també molts d'infants i jo crec que seria molt important que açò es pogués recollir en aquesta llei.

Res més. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Camps. Contesta ara la Sra. Consellera.

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

Gràcies, presidenta. Moltíssimes gràcies a tots i a totes per les seves aportacions, per les seves consideracions i per tots els comentaris, sempre en positiu.

És cert que he estat poc temps, 45 minuts..., el que veig és que també es requereixen moltes més explicacions, quasi quasi començant des del principi de molts de temes.

Els pressuposts tenen un increment en aquests dos anys d'un 20%. Els pressuposts quan es fan, és cert que vostè, Sr. Serra, em parla de partides concretes, específiques, nosaltres el que feim és una lectura global i real també, agrupant aquestes partides en el Servei de Salut, per això moltes vegades no els quadra. Quan em diuen, baixa de primària, no, jo ara els diré els increments si volen fins i tot per hospital, els increments que hi ha a totes les àrees de salut de primària. Per què? Perquè hi ha una partida a Servei de Salut, a serveis centrals, hi ha un pressupost a serveis centrals que serveix..., per exemple en el capítol d'inversions és a serveis centrals i no a atenció primària. En aquest sentit hi ha moltes partides que estan agrupades per poder-ho explicar d'una manera molt més fàcil, que nosaltres les adjudicam a primària, però que tal vegada en el pressupost són a una partida més concreta o a l'inrevés.

És cert que l'increment econòmic permet contractar més gent, permet fer obres, però també la Sra. Camps deia una cosa molt important i és que s'ha de tenir projecte, s'ha de tenir implicació, s'ha de tenir capacitat i hi ha moltes mesures que no han demostrat ser efectives i encara tenim el Decret Llei 16/2012, un real decret llei, és a dir, sense consens es varen establir una sèrie de mesures sense cap planificació econòmica, que no han conduït a un major estalvi. I això es va produir l'any 2012, per això jo dic que no és la crisi només, evidentment la crisi..., necessàriament s'han de prendre mesures, però hem perdut l'oportunitat de prendre mesures estructurals, però el més fàcil és acomiadar gent, el fàcil és fer decrets lleis, reials decrets lleis que no tenen explicació, criticats per tota la Unió Europea, criticats per societats científiques. És a dir, com podem excloure als immigrants per exemple en situació irregular de la sanitat pública? Jo deman com encara, ho vaig dir ahir a la ministra. És a dir, no podem continuar acceptant per imposició retallades i perjudicis al sistema sanitari públic. Ho fa Montoro, és que ell es queda tan tranquil, ara baixam el percentatge de Producte Interior Brut dedicat a salut i ja està, quan s'està aconsellant tot el contrari. Són decisions, moltes vegades són decisions. Ara a nivell econòmic hi ha una recuperació econòmica, però és que després tenim un altre tema i és el sostre de despesa i les regles de despesa.

No ens permeten gastar 200 milions que tenim i el Sr. Montoro no ens permet gastar, vostè, Sr. Camps, deia l'altre dia, tanta sort, tanta sort va dir, i jo dic, idò miri, amb aquests 200 milions, un 40% que seria per a Salut, són 80 milions, 80 milions d'euros que es podrien invertir d'aquestes 200 milions que no ens deixen gastar en salut. No és necessari retornar aquest deute en deu anys..., vull dir, és que són aquestes mesures que no s'expliquen des de l'eficiència, s'ha de gestionar en funció de l'eficiència, però també de l'evidència. Hi ha moltes mesures que ja han demostrat a altres països del nostre entorn, altres comunitats autònomes que són eficients, i el Partit Popular no les pren, és igual, mira cap a una altra banda, es posa una bena davant els ulls i no en vull saber res, ni del 16, 2012 ni de copagaments ni de res, pràcticament de res.

Per tant, és clar, jo no puc acceptar que només sigui una qüestió de doblers perquè s'ha de saber què es fa amb aquests doblers, que s'han malgastat, malversat, mal utilitzat durant diverses legislatures i no em facin posar exemples, perquè tots els sabem i no m'agrada, ja ho saben.

Quant a l'atenció a la cronicitat, els he explicat diverses vegades, podem seguir fent tota la demagogia del món, jo em sento afortunada. Em sento afortunada, em sent honrada i molt orgullosa d'aquesta conselleria i... i és una gran conselleria i tenir les coses clares, ens ha permès fer feina des del primer dia. Els ho dit diverses vegades i no m'amagaré, com no m'amag perquè saben que dic sempre la veritat. Jo els he dit: el Pla estratègic de la Conselleria de Salut està en aquests moments a l'impremta, aquí hi ha una còpia, la poden mirar, hi ha unes petites observacions a fer, un document ampli, etc. Aquest pla estratègic, l'hem escrit nosaltres, l'han escrit aquestes persones que estan assegudes aquí, dins la seva tasca diària de quinze, setze o divuit hores diàries dedicades a la gestió sanitària pública, i aquest és el motiu del retard, però aquest pla estratègic parla, evidentment, d'un pla d'atenció a la cronicitat.

I tenim a la vegada un projecte o un pla d'atenció a la cronicitat que mentre s'ha anat desenvolupant s'ha anat escrivint perquè s'ha fet bàsicament des de la direcció assistencial que no disposa -això ho hem de dir perquè s'hauria de reforçar tota l'estructura assistencial del servei de salut-, que no disposa d'un cos. El Servei de Salut té molt de múscul -i ja ho dic públicament- en contractació, en recursos humans, en compres, però no en té en l'àrea assistencial. El director assistencial està ell amb ell tot sol, no té un equip -no té un equip-, no té un grup de tècnics. Quan em demanen a vegades per què no feim un estudi, per què no mirem..., ja ens agradaria a nosaltres poder fer estudis, poder fer plans, aquests plans els fan ells.

Per tant, per això a vegades es tarda més a escriure, però això no vol dir no tenir projecte perquè des del primer dia tenim clar quin és el camí, i aquest camí és el que està escrit aquí i és el que estam, una vegada dissenyat, caminant i estam ampliant i estam posant indicadors, objectius, avaluacions, adaptant els sistemes d'informació, fent contractes de gestió amb cadascun dels centres per comprometre els directius de cada centre i, com em deia abans la Sra. Maicas, incentius, sí, si compleixen, l'any passat només hi va haver una gerència, de totes, que va complir el pressupost i en aquesta gerència han cobrat incentius els seus treballadors en funció de compliment d'objectiu, la resta no, enguany ja ho veurem, quan acabi l'any s'avaluarà perquè se signa un contracte amb cadascun dels serveis de cadascun...

Això no costa doblers, ara em revé, Sr. Serra, això no costa doblers, però és que durant quatre anys no hi ha una sola memòria del Servei de Salut, durant quatre anys no s'han fet contractes de gestió, es varen abandonar, per què s'abandona l'avaluació quan són eines que els professionals tenen interioritzades i saben que si tenen una avaluació, un seguiment per millorar...?, hi ha molts de projectes que no costen doblers, però és que no hi havia projectes, perquè és que no n'hi havia, més que canvis i canvis i retallades i retallades.

Però ja dic, és a dir..., estan escrits, el Pla d'atenció a la cronicitat és en impremta, està com aquest, el vaig mostrar, crec, l'altre dia al Parlament; ara, què hem fet? Tenc aquí un informe meravellós de la subdirectora d'Atenció a la Cronicitat Angélica Miguélez que a més és que ho escriu tot, o sigui... no sé quan, quan dorm crec perquè és impossible, o sigui... el volum de feina que té i escriure bé, i tan bé, tot això.

Aquest pla té nous objectius estratègics i la setmana passada li vàrem demanar que actualitzàs el seu compliment. Jo els ho puc detallar perquè no tenc cap pressa i a més estic encantada perquè n'estic súper orgullosa.

Tenim, per una banda, que uns dels objectius és la identificació de la població, ho he dit moltes vegades, adaptar els sistemes informàtics per saber on són els pacients crònics és fonamental i en això s'ha invertit molt de temps, molts d'esforços, molts de recursos, i ja els tenim més identificats, ja sabem quines són aquestes persones majors, pluripatològiques, amb complicacions, amb possibles complicacions, les que hem d'anar el domicili a veure-les, està escrit al pla, però crec que el menys important és..., està escrit que vol... vostès no el coneixen o jo encara no l'he vist en impremta, però s'està fent. Això és molt important.

Bé, està... (...) fins al 2017 i a partir del 2018, (...) podran ser activades i modificades des de qualsevol nivell assistencial. No sé si... no a vostès no els vaig mostrar la piràmide... Cada professional tindrà de la seva població una piràmide com aquesta que li dirà: el pacient que surt en pantalla està al grup de població al qual hem de donar consells, hem d'aconseguir que aquestes persones no emmalenteixin o bé en un grup de població que ja comença a tenir alguna malaltia crònica i, per tant, s'ha de començar a apoderar a treballar, a planificar mesures perquè no empitjorin i perquè es cuidin. Després hi ha els pacients amb complexitat moderada, que ja s'ha de fer una gestió del cas, etc., vull dir, cada professional, cada persona estarà englobada en una d'aquestes parts. Per tant, això és una eina fonamental per als professionals d'atenció primària, per exemple, també per a l'hospital, però sobretot per a atenció primària, idò per a això que no sembla no res duim quasi dos anys fent-hi feina perquè sigui una realitat.

El segon objectiu és millorar la salut de les persones, de les seves famílies i de les persones cuidadores a través del programa Pacient Actiu. M'han demanat, ara no record qui, ara parlaré de cronicitat i així ja contest -esper- tot el que tenguim a veure amb cronicitat. El programa Pacient Actiu per a nosaltres és fonamental. Tenim un exemple meravellós, a més d'un... d'un gran metge mallorquí que és Joan Carles March que està a l'escola andalusa de Salut Pública i al qual hem pogut seguir al llarg del temps i, per exemple, i n'hi ha molts d'altres, no?, però és una persona que també ens ajuda a tenir aquesta visió, aquesta formació.

Tenim ja..., hem fet dos cursos de Pacient Actiu, jo vaig poder assistir a la clausura del primer i va ser impressionant, esperam poder fer una jornada perquè crec que els valors que transmeten, el que aprenen, com se senten és realment el que ens compensa a vegades aquestes hores de dedicació, el que deia també la diputada Camps, que no és agraït... aquests moments són d'un agraïment sublim, diria, i mi em basta, em

compensa moltíssim quan veus persones empoderades que han après, que estan disposades a ajudar, a ajudar els altres perquè coneixen molt millor la seva malaltia.

Hem fet dos cursos de Pacient Actiu i evidentment els feim un seguiment. Aquests pacients es converteixen en formadors de persones amb la seva patologia, estan treballant en persones que tenen diabetis, esclerosi múltiple, insuficiència cardíaca, malaltia pulmonar obstructiva crònica, càncer de mama i persones cuidadores. S'han fet guies per a cadascun d'aquests grups de pacients, etc.

Hem fet també amb la plataforma, futura plataforma "Fent salut, faig salut", que encara no està, però tenim ja díptics i tríptics, els ho mostro així un poc, els ho duré ja en color, per als pacients perquè tenguin la informació d'on s'han d'adreçar, qui pot ser pacient actiu, etc.

Quant a l'atenció a pacients, infermeres gestores de casos, a l'anterior legislatura... bé, crec que nosaltres en vàrem deixar molt poques l'any 2011, no sé si n'hi havia tres o quatre i quan vàrem tornar ja no n'hi havia cap. En aquests moments, en dos anys tenim 37 infermeres gestores de casos, ahir mateix al consell interterritorial totes les conselleries, el mateix ministeri, el director general d'Ordenació Professional deia que és una figura a potenciar per la gran feina que fan de coordinació de tots els recursos. Parlàvem ahir d'esclerosi lateral amiotròfica, una malaltia molt greu, molt degenerativa, que requereix moltíssima coordinació de recursos, un cas típic o clau per exemple per tenir una infermera gestora de casos, en tenim 37.

Evidentment amb els increments pressupostaris, idò, aquestes són les apostes que nosaltres feim, tal vegada altres fan altres coses.

Està totalment dissenyat el projecte d'atenció al pacient crònic complex i avançat, això vol dir que s'estan canviant els circuits, que una vegada que estan identificats hi ha ja determinades àrees que tenen el suport de l'hospital d'aguts, per exemple, Son Espases té una unitat d'atenció a la cronicitat, de medicina interna, però exclusivament per a pacients crònics complexos, que l'hem posada enguany, una altra a Inca, 14 llits a Manacor i a la resta d'àrees continuarem creant aquestes àrees de crònics complexos als centres hospitalaris. Per tant, no em diguin que no fem res en atenció a la cronicitat, perquè crec que anam a un ritme increïble.

No tenim en impremta imprès, però, ja els ho dic, els esborranys i clares les línies, les tenim totes.

En la definició de circuits, evidentment, hi col·labora tothom, un pacient pal·liatiu, avui per avui, el 061 el té identificat, no el durà a unes urgències d'aguts -esper- si té una complicació, si té un problema o si es mor, o sigui hi ha ja un circuit determinat per anar a un centre específic de cures pal·liatives. Doncs, com aquesta moltíssimes.

Comissions, jo normalment no els parl de comissions, li he de passar tot el llistat a la consellera de Transparència i de Participació que sempre li demanen, i sempre dic, quan li fan una pregunta, dic: participació. Home, si qualque cosa hem creat són comissions, perquè comissions només de cronicitat en

tenim a Ponent, en tenim a Tramuntada, en tenim a Llevant, en tenim a Menorca, en tenim a Migjorn.

Tenim nous centres de salut que tenen internista de referència.

Derivam directament a l'Hospital General, des del sector Ponent, des de diversos centres de salut del sector Ponent; és a dir, no va a urgències de Son Espases una persona gran, pluripatològica que té una agudització, que té una malaltia respiratòria i es troba malament, no va, si ho valora, evidentment, el metge del 061, no el du a l'Hospital de Son Espases, sinó que va directament a l'Hospital General en aquest cas.

I tenim definits perfectament els objectius per a l'any 2018.

Formació, després m'han parlat de violència de gènere i també els ho diré, però del projecte de pacients de crònic complex i de crònic avançat i de la gestió de casos, estan formats, a dia d'avui, alumnes, és a dir, que han fet diferents tallers, cursos des de 36 hores a sessions de dues hores, depenent del lloc on fan feina, tenim mil i busques de professionals formats en atenció a la cronicitat, més de mil, més de mil. Senyors i senyores diputades, s'han de formar, s'ha de planificar aquesta formació i s'ha de fer, i aquesta formació costa relativament pocs doblers. Per això, ja dic, mira, tal vegada no tenien doblers, Sr. Serra, però podríem haver tengut un pla estratègic i venir i començar les línies, o podríem haver tengut un pla d'atenció a la cronicitat i començar a avançar, o un pla de salut mental i identificades les necessitats i dir, bé, doncs no hi ha els recursos ara per posar en marxa, però en el moment que hi hagi els recursos per aquí és on s'ha d'anar.

Però no, és que hem trobat un desert a l'any 2015 i hem hagut de començar el camí, afortunadament amb uns equips directius que no em cansaré de repetir, extremadament formats, professionals i dedicats a la seva feina, amb una entrega, com jo, sincerament, després de molts d'anys, quasi trenta de feina, no m'havia trobat mai, i per això de cada dia n'estic més orgullosa també.

Els hospitals de mitjana estada, és clar, nosaltres treballam, què és el que hem detectat? Necessitam places de convalescència, rehabilitació, cures pal·liatives, unitats de demència, cures especials, cada vegada més necessitats dedicades a la cronicitat. Què fem? Per què sempre dic: som coherents? Perquè invertim en allò, milloram l'Hospital General, milloram les instal·lacions de l'Hospital Joan March, milloram les instal·lacions de l'Hospital Psiquiàtric i fem aquestes tres grans apostes, que és recuperar Can Misses, vostès varen desinvertir 12 milions, si no ja estaria fet, 12 milions, vostè era president del consell, i ho va tolerar, jo és que no ho sé -bé, no hi havia doblers-, no, era una concessió, era una concessió, desinvertir, o sigui... com diu la presidenta, a retirar drets es torba zero coma, però a retornar-los es torba molt.

Verge del Toro, Sr. Camps, és que ha fet un comentari, o sigui, Verge del Toro vostès el varen retornar a la Tresoreria de la Seguretat Social, els preocupen els menorquins? Ja ho crec, i a mi també, que no som menorquina, moltíssim. Però, és clar,

com se'ls ocorre? És a dir, per què no està fet el pla funcional, el pla arquitectònic, el projecte de reforç de l'estructura? Si haguéssim trobat tot això fet, nosaltres ja ho haguéssim pogut avançar, però és que no hi havia res fet, estava retornat; les instal·lacions, els he mostrat fotos qualche vegada a qualche compareixença. Per tant, després els en parlaré de Verge del Toro, però així tots, Son Dureta i Can Misses, per tant, per això continuam apostant per la cronicitat, una mostra més, no?

I després tenim ja 4.000, més de..., bé, moltíssimes persones ja identificades en relació amb la cronicitat, però, a més, com que tenim uns equips directius altament professionals, jo diria, s'han fet molts d'indicadors de seguiment, perquè és clar, abans no s'avaluava res, de recuperar sistemes d'informació també n'ha estat una altra, i jo aquí tenc la cobertura d'atenció domiciliària, les valoracions que es fan en els domicilis, com s'incrementen, i això és, això no són doblers només, és sobretot implicació dels professionals, que s'ho creguin, que s'hi impliquin, que vulguin. Però, és clar, s'ha de tenir un projecte i se'ls ha d'acompanyar també i han de veure que tot acompanya, perquè quan... en fi, és igual, tenc massa anys.

En fi, a part de tot això, són persones que encara no sé quan i com, tenen temps de difondre tots aquests projectes i som exemple en moltes comunitats autònomes, dir-los que una revista d'un cert prestigi, que és *Medical Economics*, ens premia a la comunitat autònoma aquest any més innovadora i ens donen el premi la setmana que ve, crec. Bé, amb això ens han considerat la millor comunitat autònoma, jo no dic que siguem la millor comunitat autònoma; jo no dic que no tenguem molt de camí a recórrer, Sr. Serra, perquè no ho diré mai mentre tenguem tantíssima feina per fer, a l'inrevés, desig tenir més temps, més recursos, perquè els projectes ja hi són, les ganes ja hi són, la il·lusió ja hi és, el que necessitam són més anys de govern del pacte per poder consolidar totes aquestes polítiques i fer-les a mig i a llarg termini, jo, de cada, dia, en aquest sentit ho tenc més clar.

Esper haver-los convençut als que pensaven que no fèiem res en relació amb la cronicitat.

El Pla de salut és el que els deia, a veure, sabem perfectament què és un pla de salut: primer, s'ha de fer un diagnòstic de salut, però nosaltres vàrem voler ser operatius, precisament, perquè per fer un pla de salut, l'anàlisi d'un pla de salut, no tenim els recursos suficients, no tenim els tècnics suficients que es puguin dedicar durant no sé quant de temps, probablement anys, a escriure, o sigui, a fer la recerca i a escriure com es troba la salut a la població de les Illes Balears. Hi ha mostres representatives de la salut de la població a les Illes Balears que fa el ministeri, i després nosaltres vàrem triar l'opció no de fer un pla de salut, sinó de fer un pla estratègic de salut, per ser operatius, i per això presentarem aquest pla estratègic de salut de les Illes Balears 2016-2020. És una opció, és a dir, a això és al que ens hem compromès i això és el que entregam i el que entregarem i en el que treballam i el que farem.

Escola de pacients, ja els ho he dit.

El Pla de salut mental. El Pla de salut mental crec que els ho he explicat en diferents ocasions, la fortalesa del Pla de salut

mental és que hi han participat 160 professionals diferents, que aquests professionals s'han de coordinat amb aquestes poques persones que hi ha a la direcció assistencial, i així s'ha fet. I aquestes persones han entregat la feina feta, però és cert, he de reconèixer que no hi havia una homogeneïtat tal vegada en la redacció, en l'estructura de cada un dels capítols del Pla estratègic de salut mental i, per tant, ara es revisa, per part del gabinet tècnic, que es dedica a moltíssimes altres coses, a més, i intenta millorar, unificar els criteris comuns perquè tenguem una redacció homogènia, i ens han demanat dos o tres mesos, si és possible, perquè aquest gabinet doncs es dedica també, com dic, a moltíssimes altres coses.

Però no tenir-ho escrit no vol dir que no s'estigui fent feina, perquè també els he dit que es contracten nous professionals, els he parlat d'1,6 milions en contractació o estabilització de nous professionals en relació amb la cronicitat i la salut mental, i això afecta tots els sectors i totes les àrees de salut. Per exemple, sí que hi ha tres psiquiatres més, tres psicòlegs, tres infermeres, un treballador social, un terapeuta ocupacional, una auxiliar d'infermeria, però ja dic, això en diferents projectes de l'Estratègia de salut mental.

Ara, em comentaven el tema d'atenció primària o dels increments pressupostaris. L'atenció primària suposa el 23,6% de tot el pressupost, dels 1.550 milions, i l'atenció especialitzada, atenció hospitalària, perquè jo sempre dic que la primària és tan especialitzada com l'hospitalària, és un 66,6%. I després hi ha 152 milions que no estan repartits, que no vol dir que ens sobrin, perquè aquí no ens sobra res; és que em deia: hem acabat amb un dèficit de 40 milions, que també m'ha demanat qualcú de vosaltres, em sembla que era la Sra. Sureda, em demanava el dèficit del 2017: envoltant de 40 milions d'euros.

Quan no gastam en una cosa, gastam en una altra, perquè, és clar, si acabam l'any perquè ens han faltat 40 milions, i acabarem el 2018 que també ens faltará, ja sabem quant ens faltará; és a dir, si no es fa un projecte, se'n fa un altre, però els doblers sempre s'inverteixen.

Tant de bo, no estiguéssim finançant la sanitat, en general, no estigués infrafinançada i poguéssim lluir totes aquestes mesures que es prenen des de la Centra de Compres, per exemple, que és una de les coses que m'han comentat, què passa amb la Central de Compres? La Central de Compres ha aglutinat les compres de cada un dels centres i ha quedat una part residual en els centres, fins i tot dels professionals; llavors, per això es mouen les partides i per això baixen a una banda i pugen a una altra, jo no sé dir-los exactament si de primària puja o baixa, és a dir, el volum, el muntant global augmenta, està clar, però després la distribució és una qüestió de reorganització interna.

El pressupost per illes, perquè jo sé que això els agrada. L'increment pressupostari per illes, l'increment pressupostari global a Mallorca d'un any respecte de l'altre, a Mallorca és del 5,5%; a Menorca, del 8,9, i a Eivissa del 4,35. Després tenim la Gerència del 061 augmenta un 16%, que tal vegada afecta Eivissa, perquè és clar, això és el que tenen els pressuposts, que són molt transversals, o els doblers aquests que els deia de Serveis Centrals. És a dir, el pressupost de l'àrea d'Eivissa és

un, però després les inversions que es paguen des del Servei de Salut doncs també incloses en el Servei de Salut, no estan incloses a Eivissa, és més complicat saber-ho exactament.

Com que dels hospitals no m'han demanat, no els ho dic per no enredar, no vull enredar, jo els contest el que m'han demanat.

La Gerència d'Atenció Primària de Mallorca, també és un tema que ha sortit, enguany tendran 7,8 milions més de capítol 1, un 6,3% més que a l'any anterior, i pugen un 6,7. El pressupost d'Atenció Primària de Mallorca augmenta un 6,7, passa de 127,1 milions el 2017 a 135,7 el 2018.

L'àrea de salut de Menorca, Menorca és amb l'hospital, i primària un 10,8%, sí, l'àrea.

I l'àrea de salut d'Eivissa un 6,1%.

El per què? Tot té una explicació, està clar, el que passa és que no els puc detallar partida a partida, si no començaria el meu aniversari aquí, a les dotze del vespre, i no convé, que és demà.

Com els deia el 061 també augmenta molt.

Carrera professional, 17 milions. També qualcú, vostè, Sr. Serra, m'ho deia, són 17 milions el que pagam, 17 milions més del pagam, que, en total, 30 i busques de milions només de carrera professional del personal del sistema sanitari públic de salut. És a dir, per poder arribar als acords que vàrem firmar el 2015, necessitam enguany aquests 17 milions més per poder pagar el 95% de carrera, però ja cobren un percentatge.

Després em deia també per què augmentava el personal temporal. Per les substitucions, perquè nosaltres sí que substituïm. I llavors, quan posa increment de personal eventual vol dir que volem que els serveis estiguin més coberts.

Hospital Son Dureta. A veure si m'explic, amb el tema d'infraestructures, l'Hospital de Son Dureta quan el vàrem presentar l'any passat, jo vaig dir: els sembla que començam molt prest, els sembla tal vegada que venem fum, que diem que farem una obra molt gran a Son Dureta i quan es veurà, què es veurà. Doncs passarà temps encara perquè es vegi, per què? Perquè primer s'ha de dissenyar què és el que hem de fer allà dins, però, a més, a Son Dureta, bé, i per això necessitam l'acord, primer, el càlcul de necessitats que s'ha fet, la mateixa subdirectora aquesta que té set vides, bé, amb un parell de persones, però tot el càlcul de necessitats en relació amb la cronicitat.

Això, després s'ha de dir a cada un dels edificis quins serveis hi aniran, com hi aniran i quins serveis són necessaris i quins serveis comuns, etc., això és el pla funcional, això s'ha de fer també. Això ho vàrem voler fer, amb consens polític, social, i vàrem fer un procés de participació perquè tothom pogués opinar, i també s'ha fet. Mentrestant, també es va dir en aquell moment que per l'estat dels edificis era més econòmic tirar-ho baix que reformar o rehabilitar, perquè, a més, hi ha edificis que no suportarien la càrrega que hi volem, ara són

edificis que tenen 50 anys i alguns no es podien reformar, o reformar-los costaria molt més.

Llavors, es fa un procés d'enderrocament, aquest projecte d'enderrocament, diré, ens hem atrevit, ens aplicaran el 155 qualsevol dia, ens hem atrevit a adjudicar-ho, està adjudicat, el projecte arquitectònic, és a dir, els arquitectes han de dissenyar com s'ha d'enderrocar Son Dureta, tots aquests edificis de Son Dureta, tot això també s'ha de treballar, s'han de fer uns plec tècnics que tenim a la unitat, uns altres que tenen quatre o cinc vides, perquè tenim quatre persones, em sembla, i els ho dic així, altres conselleries, altres departaments d'obres, hi ha 60 persones fent feina en obres; nosaltres tenim quatre persones. I ho torn a dir, quatre persones per fer Son Dureta, Can Misses, tots els centres de salut, Verge del Toro i controlar les concessionàries, per tant, és a dir, la feina que tenen i que fan és ingent.

I a més, sempre anam més ràpid de les nostres... sempre van més ràpids de les possibilitats reals, perquè després estam endarrerits per altres raons, o per permisos o per altres coses, però mai no estam per ells. Bé, doncs aquesta gent ha fet els plec i s'ha adjudicat aquest concurs. Ara, els arquitectes que concursen tenen un temps per dissenyar com enderrocaran tot el complex de Son Dureta, i això son uns mesos, quatre, cinc, sis, no ho sé. A partir d'aquí presentaran els projectes i adjudicarem a un arquitecte en concret.

D'acord, ja sabem com s'ha d'enderrocar, per tant s'ha de fer un concurs d'obra, són sis mesos més aproximadament, aquests tenen recursos sempre, quasi sempre; és a dir, es fa un concurs d'obra, el donam a Dragados o el donam (...) o el donam a qui sigui, sempre transparent, i nosaltres no participam en res de tot això, sempre són tècnic, etc., i amb tota la Intervenció, Advocacia i més, són sis mesos per adjudicar l'obra d'enderrocament. I després d'això doncs ja podran entrar les màquines.

Per això, què és el que diem? Que amb un poc de sort podem veure el primer semestre, i no vull precisar, de 2019, si no hi ha recursos, que comencen a enderrocar Son Dureta. Jo som una impacient, els ho asseguro, i aquests terminis em posen molt nerviosa, a vegades, perquè m'agradaria anar molt més ràpid, però no es pot; és que l'administració és així i això és el que tenim, i per tant ho hem de dur amb la major alegria possible i explicar-ho el millor possible, també, que això és molt important perquè, clar, em poden dir "és que dius que fas, i no fas"; que fariem i no feim, sí, és que feim tot el que podem.

I després tenim tot el tema de tramitacions, que tenim qualche ajuntament que ha tardat sis mesos a donar-nos un permís d'obra, sis mesos, senyors i senyores diputats. Jo no ho entenc, però quan veig els nostres tècnics, que són quatre, i fan tota la quantitat aquesta d'obres..., però bé, un ajuntament pot tardar sis mesos a donar-nos un permís d'obra. Per tant això no ho controlam, això és un afegit més al temps. Ens agradaria anar més ràpid? Ja els ho dic, per nosaltres mai no estan, mai.

I això passa amb tots els centres. Per tant el pressupost de l'any 2018 per a Son Dureta què inclou? Inclou aquest projecte de demolició, i ja sabem què posarem en el primer edifici, o sigui, una vegada que tinguem el solar lliure i els residus tractats,

perquè això..., construirem un edifici nou; idè el projecte arquitectònic d'aquest edifici, quan tinguem el permís de la Tresoreria, i aquí si que demanaria ajuda al Partit Popular i al ministeri corresponent perquè ens varen dir el mes de juliol que ens contestarien, que ens dirien..., que no hi havia problema, que per ells no hi havia problema, però que tendriem el seu vistiplau, per dir-ho de qualche manera, el mes de juliol, i encara no l'hem rebut. Clar, nosaltres hem adjudicat el projecte arquitectònic de demolició, però no podem adjudicar el projecte de demolició si no tenim el permís de la Tresoreria, perquè hi va la nostra pell i el 155 darrere, és a dir, ja tenim bons exemples de com acaben els membres del Govern... Bé, no entraré a opinar.

Per tant crec que les coses s'han de fer amb temps, etc. Això Son Dureta. Esper que hagi quedat clar. O sigui, l'any que ve, projecte de demolició i projecte arquitectònic del primer edifici, de l'edifici gran; els arquitectes podran començar a dissenyar el nou edifici. Això és el que podem fer l'any que ve amb l'1,5 milions.

En relació amb Verge del Toro ens avançam encara més, perquè pretenem adjudicar ara el projecte de reforma de l'estructura i l'any que ve, abans, diria, o a la vegada que adjudicam el concurs d'obra de reforma de l'estructura, que mai no començaria fins al 2019, i no sé el moment de 2019, podríem pensar a adjudicar el que anirà dins Verge del Toro. És a dir, ja tenia el pla funcional treballat i acordat per poder ja dir aquest projecte de reconstrucció de Verge del Toro què serà, i aquesta és la partida pressupostària de 350.000 euros que hi ha per a Verge del Toro, per fer aquests dos projectes.

Al·lèrgòlegs. Jo esper tenir-ne qualcun. Tenim 13 milions d'euros..., 6..., 13 milions d'euros de capítol 1 de personal; 6 per contractar, per consolidar les noves places d'enguany, per exemple el que els deia de les infermeres gestores de casos, que l'any que ve els hem de pagar i per tant els hem de comptar, però també esperam poder contractar nous professionals. Hi ha moltes necessitats, hi ha moltes necessitats. Jo els diré que els gerents dels hospitals ens han demanat noves necessitats de personal per un valor molt superior als 6 milions d'euros que hem pogut oferir finalment.

El TAC de Formentera té una inversió de 415.000 euros, i està adjudicat. Faran projecte i obra... Està licitat, això és, licitat, no està adjudicat encara. Projecte i obra, la mateixa empresa que posi la màquina farà la construcció del lloc on ha d'anar la màquina.

Les inversions tecnològiques..., ara no sé què m'ha demanat, Sr. Serra. Bé, sap que hi ha una aposta d'inversions tecnològiques a Son Llàtzer que s'ha anat completant, al voltant de 12 milions d'euros, amb una satisfacció elevada dels professionals que s'han pogut beneficiar de tota aquesta tecnologia; cures intensives, radiologia..., bé, moltes especialitats s'han beneficiat de totes aquestes inversions, però evidentment qui se'n beneficia és el pacient, a més que els professionals treballen en millors condicions.

Crec que he acabat..., no he acabat, amb el PP -ara ha sonat un poc estrany-, amb les preguntes del Sr. Serra, del PP.

Sra. Maicas, em demanava el resum de la concertació, els concerts més costosos. Jo diria que un dels més costosos és el de transport sanitari. El transport sanitari -el contracte de transport sanitari es va actualitzant, evidentment s'ha anat actualitzant- suposa una despesa considerable perquè hi ha més nombre de vehicles; vostè sap que posam més UVI mòbils, més professionals, etc. Quant a concertació, li ho he explicat en diferents ocasions, evidentment Sant Joan de Déu i Creu Roja, que tenen els convenis singulars, tenen un volum de milions..., no ho tenc aquí, aquí tenc més el que és la part privada; tenim un concert, per exemple, amb la residència de Felanitx per llits d'atenció a la cronicitat, això suposa uns 211.000 euros, és dels més... tal. Policlínica Miramar, per a tots aquells pacients crònics que els he explicat en diverses ocasions, que és el que ens queda més en concertació privada i per això tenim tan de desig de tenir llits públics, uns 3 milions d'euros. Tenim tota la part d'interrupcions voluntàries de l'embaràs, que vostè també em va fer la pregunta dimarts passat, tenim tres centres concertats per fer interrupcions voluntàries de l'embaràs.

I, per suposat, la radioteràpia d'Eivissa suposa 1 milió 200, i començarem ara amb la de Menorca, uns 700 0 800.000 euros. La qualitat; hi havia la mateixa por, jo diria..., abans de posar el servei en marxa vaig anar a Eivissa i hi havia la mateixa por per part de les associacions, i jo quasi demanaria a les associacions de Menorca..., sí, però, de Menorca, que parlassin amb els pacients d'Eivissa perquè el grau de satisfacció és molt elevat. Sempre estam preocupats, eh?, a nosaltres no ens agrada; és a dir, clar, nosaltres no posam serveis assistencials privats concertats d'aquesta manera, no ho haguéssim fet així, ho he dit moltes vegades, però ens trobam un contracte, i el que hem d'intentar és fer-ho garantint la màxima qualitat. I clar que teníem preocupació, molta, però a Eivissa hem de dir que ha anat molt bé, i volem pensar que a Menorca seran els mateixos professionals de la mateixa manera, molt coordinadament amb oncologia de l'Hospital Mateu Orfila, i per tant el nivell de satisfacció..., sempre hi ha la preocupació inicial, però volem pensar que anirà igual de bé que pot anar a Eivissa.

Després tenim un altre contracte que és molt elevat, que suposa una despesa elevada de quasi..., 4 o 5 milions: és tot el que té a veure amb teràpies respiratòries, que ara tenim amb Gamedí o amb Linde, que són teràpies a domicili, tots aquells pacients que tenen oxigen domiciliari, etc., tot el que és teràpia respiratòria; això també és un concert molt elevat. La resta és més o menys residual.

Bé, els incentius econòmics ja ho he dit.

Els temes de salut mental els hem estat comentant. El pla contempla moltes millores, els 1,6 milions són per increment de professionals, i després hi ha totes les millores en infraestructures que també estan recollides al pla.

Vull agrair al diputat de MÉS per Mallorca la seva atenció i la seva primera participació en la Comissió de Salut. Venc molt jo a la Comissió de Salut, em requereixen sovint. Encantada, també. I evidentment també és molt cert allò que ha dit el diputat del nivell d'exigència que tenim, que és elevat, és molt elevat i per això és important explicar molt bé tot el que fem.

Totalment d'acord amb les polítiques ambientals, per exemple amb el conseller de Territori, bé, amb el conseller de Medi Ambient, com amb la resta de consellers, per això deim que tenim un eix del Pla estratègic, el primer de tots, que és salut en totes les polítiques i treballam de manera molt transversal amb tots. Vàrem poder anar a visitar Menorca per exemple, el parc fotovoltaic més gran d'un hospital públic, que és impressionant, o sigui la quantitat de plaques fotovoltaïques que s'han posat allà i jo deia per una banda la inversió, però per una altra banda és una no contaminació, o sigui no emissió de contaminants a l'atmosfera per als ciutadans de Menorca que respiren un aire més pur, per això. Per tant, totalment d'acord.

Hem explicat Son Dureta.

La compra pública innovadora és el projecte que té a veure amb la plataforma d'empoderament. És un projecte molt ambiciós i és un projecte..., hem revisat projectes internacionals i hem estat en contacte perquè vàrem estar a punt, ens agradava molt un projecte del Regne Unit, però hem tengut moltes dificultats i hem parlat molt amb ells i vàrem estar a punt d'importar aquest projecte. Però vàrem pensar que amb més temps i mitjançant un projecte de compra pública, podríem arribar a un projecte més personalitzat i seria aquesta plataforma d'empoderament, que inclou pacients actius..., o sigui informació per als ciutadans, el que comentàvem de l'Observatori de desigualtats. És a dir, és una plataforma molt ampla, que també pretén ser interactiva amb la persona. És a dir, jo puc entrar en aquesta plataforma, pos un exemple, perquè vull millorar la meua salut i vull fer més esport o millorar la dieta, que hi hagi una manera personalitzada de resposta a la meua petició. I ens hem donat compte que no existeix en aquest país. I és per això que volem iniciar aquest procés, que sabem que és molt llarg, que és molt complex i que necessitam també del suport dels tècnics..., només n'hi ha un, que dóna suport a moltes coses, però d'innovació, de la Direcció General de Recerca a la Direcció General de Salut Pública per fer-ho possible, perquè és molt ambiciós.

La reforma de l'Hospital Son Espases. No deixa de ser curiós, perquè és la pregunta que ens fem tots quan un diu, no hi caben, no tenim lloc, a un hospital que està dissenyat al llarg del temps. La realitat jo crec que succeeix un poc com el que passa als domicilis, que tu dissenyes una casa pensant que ho tens tot en compte, però després quan hi vius, dius si hagués posat aquí un armari més o hagués fet un vestidor, tendria les coses millor distribuïdes. Llavors, Son Espases no és una ampliació, és una reorganització de les àrees, de les zones. Tal vegada on ara s'atén en primera instància, els *boxes* que nosaltres deim, o la zona d'observació curta serà més llarga o es dissenyarà perquè sigui per més temps, etc. Vull dir que és una reorganització de les urgències, que suposa unes petites obres.

Gràcies, Sra. Sureda, per elevar les bones paraules, les bones formes i les bones intencions, perquè jo crec que és un fet que intentam mantenir evidentment, treballar intensament, però crec que també he de dir que si després d'aquesta compareixença no som capaços de reconèixer que passam de les paraules als fets tenim un problema, perquè estam dient que és cert que tenim molt de camí a recórrer i per això necessitam temps i necessitam pressupost i necessitam il·lusió dels

professionals i que els directius continuïn amb aquest nivell d'implicació, però hi ha diferències fonamentals, que jo a més els convid, perquè crec que és un exercici que hauríem de fer tots i que jo com a ciutadana no ho faig. La meua implicació i vinculació a la política és recent i tots vostès ho saben.

I tal vegada ho pens, i dic jo sé el que passa a Salut, però hi ha vegades que una direcció general pot tenir un projecte meravellós i joestic al Govern i no ho sé. I sí que m'he proposat més d'una vegada fer aquest exercici i m'encantaria que tots els ciutadans el fessin. Que fos objectiva, és a dir, no som ni d'un partit ni d'un altre, vaig a veure què em varen dir que farien en matèria del que sigui, de territori, aquest govern o aquest partit, o el que ha fet i així, els digués en què s'han compromès i què s'ha complert. I crec realment que seria enriquidor i tal vegada molts de nosaltres no votariem..., o no sé, vostès no es votarien ... es votarien a vostès mateixos, no ho sé. Però de ver, crec que seria un bon exercici, de dir varen dir de reduir les llistes d'espera, les hem augmentat, varen dir que farien una reforma a Verge del Toro, l'hem retornat. És a dir, tot això crec que és molt important i s'ha de tenir en compte i no ens en podem oblidar.

I jo no vull, ho saben a més, procur no personalitzar mai i no m'agrada la crítica destructiva, no m'agrada i puc entendre moltes coses perquè he gestionat molts d'anys i sé què és gestionar en temps de crisi, perquè també ho he fet. Però per això precisament crec que no es tracta de passar-nos la pilota, Sra. Sureda, no ens la passam, intentam explicar la situació que tenim, la situació que ens hem trobat fa uns anys..., clar remuntar-nos a fa deu anys és un poc absurd, però clar la situació que ens hem trobat el 2015, avui n'he parlat molt poc, perquè els he dit que partirem de 2017, perquè crec que ja dos anys de govern som responsables del que hem fet fins ara, o del que no hem fet.

Portocolom i Cas Concos, està a un paper, està pressupostat. A Portocolom estades pressupostades. I el PAC de Manacor no, el PAC no, el que necessitam és fer el segon centre de salut a Manacor. A Manacor no podem fer un PAC en el centre de salut actual, el segon centre de salut estam pendents en aquest sentit de cessió del solar.

I a urgències de Manacor estam igual. Vostè ho sap quasi millor que jo com està el tema de les urgències de Manacor, perquè li ho deman vostè quasi abans de demanar-li al Servei de Salut. I es cert i no me'n amag..., sí perquè té bo, com diuen aquí.

Can Misses. A Can Misses no es demora, a Can Misses s'ha fet aquest projecte del Pla director d'un hospital, d'un centre de salut, és molt important i ara s'ha fet el projecte arquitectònic. O sigui els arquitectes estan dissenyant i el tendrem prest.

La residència de Son Dureta. La radioteràpia a Menorca. La radioteràpia a Menorca, a veure, s'està fent, nosaltres per ser prudents i perquè mai sabem el Consell de Seguretat, etc., varem dir que començaríem l'activitat a principi de 2018. Jo vaig veure ahir al diari que el gerent era un poc és optimista i deia que començarien a finals d'any, però a veure ..., sabem també que la segona autorització de seguretat nuclear és molt exigent i llavors fins ara anam molt bé en la radioteràpia de

Menorca, però fins que no tinguem l'autorització del Consell de Seguretat Nuclear, difícilment sabrem quan podrem començar.

El Decret de garantia de demora, no és que ho diguem, o sigui, nosaltres varem assolir, varem fer uns acords de governabilitat per a quatre anys. I clar, ens demanen el primer que fem tal vegada allò del final de legislatura. Nosaltres varem dir des del primer moment amb el Decret de garantia de demora que nosaltres amb les llistes d'espera que teníem era impossible, impossible, posar en marxa el Decret de garantia de demora, perquè no ho podríem ni nosaltres ni la privada, ni ningú. Primer havíem de posar molt d'ordre a les llistes d'espera. A mesura que s'hi va posant ordre, estam més a prop de poder posar en marxa el Decret de garantia de demora, però és un objectiu de legislatura i la legislatura no ha acabat.

Violència masclista. A violència masclista l'altre dia..., és un tema per a nosaltres molt important i molt estratègic, i la setmana passada varem presentar el protocol, he d'agrair públicament la feina de la coordinadora fins aquest moment, Carme Vidal, l'infermera Carme Vidal, perquè també ha fet una feina ingent i s'ha pogut publicar el protocol. El protocol vol dir què fa un professional sanitari quan arriba una dona i pot sospitar el professional que pateix violència, ja no només que l'ha patida, que a vegades tampoc no sabem què hem de fer, sinó sospitar. Hi ha molts d'indicis que poden dir que una dona pateix violència i els professionals han d'estar molt formats.

Llavors, hem optat per una formació per posar responsables a cada centre i tenim un responsable a cada una de les urgències hospitalàries i un responsable a cada centre de salut de tota la comunitat. Aquests s'han format ja amb una formació extensa, més o menys extensa perquè són persones també més sensibles en el tema, en violència i estan de referent en el centre perquè si un company no sap què ha de fer aquesta persona és la que té més informació, la que coneix els recursos, les possibilitats que es poden oferir a la dona. Per això, en la formació de referents hem centrat pràcticament tota la nostra atenció... l'any 2017 hem tengut una persona que ha treballat aquest protocol, ara estam a punt de publicar el de mutilació genital femenina i el de l'estratègia de salut sexual i reproductiva.

Ja els dic, crec que la nostra gent s'implica i fa moltíssima feina. Què volem ara? Formar tots els professionals de primària i d'urgències hospitalàries. Voldríem tractar, jo ahir al final no li vaig poder comentar a la ministra, però sí que li vaig dir per tracta i m'alegraré quan el ministeri activi, i crec que estan interessats també a fer-ho prest, el protocol de... l'atenció a la tracta de les dones, perquè també crec que hem de fer moltíssima feina com veuen, no m'amag de la quantitat de feina que ens queda i que estam disposats a fer.

Les urgències d'Inca, es comença a pensar primer en com millorar, posaré el mateix exemple que quan tens una casa, tens un espai i penses com millorar-lo i quan un continua avançant en el procés va trobant alternatives i altres opcions i el que inicialment varem plantejar com una petita ampliació de la planta baixa, de la zona d'urgències, idò, al final s'ha vist que és molt més adient pensar a mig i llarg termini i fer una major ampliació, una redistribució, una reestructuració d'urgències i

de la part de cures intensives. Doncs, l'Hospital d'Inca que ara té una petita unitat de malalt crític tindrà una unitat de cures intensives que es començarà a construir sobre l'Hospital d'Inca i l'espai que alliberen, que està devora d'urgències, s'habilitarà per ampliar totes les urgències. Per tant, aquest projecte és molt més ambiciós i és també, hem de dir, a més llarg termini perquè és molt més complex que ampliar un poquet la zona d'urgències.

La central de compres crec que també ja ho he dit. MÉS per Menorca. L'hostatgeria de Son Espases ja està pràcticament, ja he vist qualche fotografia, no sé si li vaig ensenyar, és que la diputada Font ha tengut sempre molt d'interès, ha mostrat molt d'interès en aquest projecte i és així, està pràcticament acabada i la podem visitar molt pres i jo crec que atesa la importància que té per a les Illes, idò crec que els convidarem i estarem encantats que vinguin a veure-la.

Les dietes dels familiars, és a dir, nosaltres és cert que hem fet un... vàrem fer una aposta inicial de tot el que pensàvem que s'havia de millorar, una era l'actualització de les dietes, una altra era llevar els copagaments de Can Granada, ampliar l'oferta de les persones que vénen que puguin escollir, que tinguin diferents alternatives perquè es puguin sentir millor, fer les habitacions als hospitals, amb el tema de reducció dels vaixells, per exemple, de Formentera a Eivissa, és a dir, hem treballat en moltes àrees i hi continuem treballant. No tenim previst un increment de la dieta en concret per a l'any 2018, s'ha fet ja i... bé, continuarem treballant en aquest sentit.

En relació amb els cinc llits de Maó jo no sé si són... sí, sí també és això, que també hi ha molta normativa estatal que ens condiciona perquè sabem que nosaltres no podem ampliar les prestacions complementàries ni podem inventar-nos... o sigui, no podem donar segons quines ajudes. Si estam ara treballant, precisament avui em comentaven el recurs de la Secretaria General avui matí, el recurs al Suprem pel tema de la targeta als immigrants. Ja hem de pensar la forma per si el Suprem té la inspiració d'aturar-nos aquest projecte, per exemple. És a dir, que hi ha tot el tema de prestacions, està també molt condicionat.

Grup Mixt, l'empresa GESAIB. L'empresa GESAIB va el primer consell d'administració aquesta setmana, dilluns, i el primer encàrrec que ha rebut és precisament estudiar el tema del transport sanitari exactament i començar a parlar amb els responsables, amb els sindicats, s'ha de tenir (...) per una banda de transport urgent, s'ha de comprar l'electromedicina, tot el que va dins l'ambulància, són UVI mòbils, o sigui, son cuidats intensius, per tant, és a dir, s'han d'engegar una sèrie de processos, projectes, concursos, etc., per poder avançar. Tot el que té a veure amb professionals es treballarà de manera conjunta amb totes les forces sindicals.

Després em parlava un arrendament d'1 milió d'euros. Supòs que és l'edifici que nosaltres deim de coloraines, que és un contracte concessió també que és la construcció de l'edifici de Conselleria de Salut que és a camí de Jesús, devora l'Hospital Psiquiàtric, que té els vidres de coloraines. Ens costa aproximadament 1 milió d'euros cada any, supòs que es refereix a aquesta partida.

Unitat de Cures Intermèdies d'UCI. Enguany, sempre hi ha molts de projectes damunt la taula, no dic que no sigui una prioritat que sabem que ho és, l'estiu ha estat dur per l'elevat volum d'accidents de trànsit, de població que tenim i atenem aquí, però enguany també tenim una altra mancança que era la unitat d'intermedis de Cardiologia i llavors, idò, enguany s'ha posat en marxa la de Cardiologia, que s'ha pogut ubicar dins la planta de Cardiologia, també s'ha fet una inversió important en aquesta àrea amb molta de satisfacció per part dels pacients, de les persones que pateixen una malaltia coronària cardíaca, i dels professionals que també així ho han demostrat. Això ens permet també alliberar llits d'UCI perquè poden baixar a aquesta unitat, diguéssim, de cures intermèdies, no es prenen solucions i són obres costoses l'equipament de totes les àrees de crítics i tenim damunt la taula el projecte.

Les oposicions no tenen cost per elles mateixes, és a dir, el cost és la ingent quantitat de feina que s'ha de fer de baremació d'expedients, etc., però la convocatòria d'oposicions en si no té un cost afegit. Llavors de la decisió del Ministeri d'Hisenda d'Espanya, del Ministeri d'Hisenda, de llevar aquest límit que teníem de places de reposició i fer tot el contrari, o sigui, primer estàvem totalment subjectes a un percentatge molt petit per plaça d'oposició, ara ens han dit que ens hem de quedar en pocs anys amb un 8% d'interins, això suposa una oferta de 4.500 places, ha canviat tot el plantejament, però fins i tot dels sindicats, i aquí sí que puc dir que crec que escoltarem els sindicats i les oposicions es faran d'una manera ordenada, però sempre amb el major consens i d'acord amb els sindicats.

La despesa en farmàcia, vostè em deia..., a veure el reconeixement de deute sempre, en farmàcia, sempre n'hi haurà en part pels medicaments nous. Hem de pensar que el ministeri... nosaltres no tenim competència d'autoritzar medicaments, la té el ministeri. En el moment en què el ministeri autoritzi... per simplificar, eh?, que el ministeri autoritza un nou medicament qualsevol metge nostre el pot prescriure, és clar, nosaltres no l'hem comprat, no el tenim. Llavors són aquestes compres que s'han de fer sense contracte perquè el pacient té dret a utilitzar-lo i que es posi, no?

I llavors, però, estam al voltant de 160 milions, és cert que és una despesa i tenim un increment previst d'un 6% per a l'any que ve... segurament serà més, ho sabem, perquè cada vegada surten nous fàrmacs i millores en aquest sentit i medicaments més cars i això és un pols continu amb la indústria, amb l'administració, amb el Govern d'Espanya. Nosaltres volem molta més participació, ho reiterem a cada consell interterritorial, ahir mateix a la ministra, per poder participar més activament i que no siguin decisions només del ministeri perquè ens condiciona absolutament el pressupost de la conselleria i jo diria que dins les múltiples preocupacions que tenim els consellers de Salut la incorporació dels nous fàrmacs és una de les més grans, no?

Després em comentava mesures de fidelització. És clar, hi ha... per recuperar els drets perduts hi ha una bateria, diria jo, de quantitat de mesures pendents de recuperar que són les que s'estan negociant amb els sindicats i entre elles hi ha el plus de fidelització. Nosaltres hi estam totalment d'acord, el que succeeix és que tenim el pressupost que tenim i ara hem de negociar amb els sindicats què és primer, no?, o sigui, amb la

disponibilitat pressupostària que tenim quines possibilitats tendrem.

Després em comentava també -s'han estudiat els pressuposts, eh?- la partida d'innovació de la CAIB, és que són beques predoctorals i postdoctorals d'altres... d'anys anteriors, de convocatòries d'anys anteriors que ens paguen, o sigui, que són convocatòries de la conselleria d'Innovació, Vicepresidència en aquest cas, i és aquesta partida la que ens passa.

I després també em comentava la directora general que el pressupost de l'IRISBA, de l'Institut de Recerca, no surt al programa 413A01 perquè Innovació i Pressupost han creat un nou programa per recerca i desenvolupament, perquè és cert que sempre deim que estam a la cua, que..., però no es té en compte tota la recerca i tota la innovació que s'està fent a la comunitat autònoma, no?, i... per tant, s'ha volgut fer visible tota l'aposta que fa la comunitat autònoma en el seu conjunt i per això s'ha unificat i per això sembla que la nostra partida ha davallat, però no és així, és que està a l'altra.

I després el pressupost de la Direcció General de Planificació és que determinats serveis, determinades persones que estaven sobretot al Servei de Finançament, però són coses internes, han passat a la Secretaria General, llavors el pressupost de Planificació ha passat a Secretaria General, però no té més..., no és que baixi la Direcció General de Planificació, totes augmenten, totes les direccions augmenten.

Em sembla que em demanava també abans MÉS per Mallorca els programes, els diferents programes de l'IDISBA. Tenim el programa Garcia Palmer que són programes de pràctiques d'estiu i són tres per a 2017 i tres per a 2018; després un programa d'estabilització que varem crear el 2017, que varem poder... ja consolidar una investigadora emergent que ja és plantilla de l'IDISBA, la primera, i tenim en previst enguany dos més, dins el programa d'estabilització; després tenim el programa RADIX, que és aquest que es finança amb l'impost de turisme..., amb el 1.200.000 de l'impost de turisme sostenible, que és per contractar dos investigadors principals per atreure talent i va amb dos tècnics de suport a aquests investigadors. I el programa FOLIUM que són sis postdoctorals, aquests sis postdoctorals donaran suport al programa RADIX probablement i a altres àrees de recerca consolidades ja a l'Institut.

I després... bé, hi ha programes de cofinançament, com comentàrem, el Miguel Servet que tenim, crec que el Ramon i Cajal el que teníem ha acabat enguany, crec que... i tenim dos Miguel Servet un de l'any passat, tres Miguel Servet, un de l'any passat i els dos que han donat enguany i que han escollit venir a l'Institut de Recerca de.... d'aquí... sanitari de les Illes Balears.

Després tenim un projecte del qual crec que aquest govern pot estar molt agraït perquè com a mínim jo vaig tenir l'oportunitat de poder estar amb ells, són 23 joves llicenciats o graduats del SOIB i és un dels altres, Sra. Camps, moments d'agraïment, no?, en què un s'adona que... no és mèrit de la Conselleria de Salut, sinó en aquest cas de la Conselleria de Treball perquè aquest projecte és realment un projecte molt

ambiciós, que permetin a aquests joves fer feina en empreses públiques en allò en què estan formats... a mi em varen dir que passar d'un contracte del McDonalds a poder fer recerca en biologia molecular perquè... bé, la veritat és que la implicació dels joves, la satisfacció que tenien, són quinze mesos que podran fer feina en això, estaven al·lucinat amb el sou que cobren, fins i tot pensaven que tenien molt bon sou i és una autèntica satisfacció i en totes les empreses públiques (...) són 230 joves. Nosaltres a l'IDISBA en tenim 23. Per tant, 39 investigadors, més els sis contractes de pràctiques d'estiu, idè crec que són unes primeres passes per a nosaltres molt enriquidores.

Després, per acabar, em comentava la diputada Camps de la Llei d'addicions, nosaltres... s'està fent feina també, és cert que tenim aquestes dificultats tècniques a la Conselleria de Salut de no tenir tècnics que puguin dedicar-se a aquests projectes perquè els que tenim estan fent feina en el que és assistència, estan... en el cas de salut pública idè totes les àrees directes de seguretat alimentària..., tenim molts de tècnics però que estan... i hem de treballar amb totes els espais sense fum. Ara estam amb els projectes a les escoles sense fum, els hospitals sense fum perquè també els hospitals... i les instal·lacions esportives jo esper que es puguin també preveure en aquests espais.

També he de dir que hi ha ajuntaments que ens han ajudat com l'Ajuntament de Vila en les estructures aquestes que estan quasi tancades i que la gent està fumant, que es permet només fumar quan hi ha dues... quan està tancat per dues bandes i es fuma fins i tot si està tancat per darrere, per damunt i només obert per davant, llavors no es pot fumar i es fuma i hem fet una campanya d'inspecció en aquest sentit també. Per exemple l'Ajuntament de Vila s'hi ha implicat molt i també hi han participat activament.

Moltes gràcies, esper haver contestat les seves preguntes i si no estic a la seva disposició.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Consellera.

(Rialles)

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

(...) xampany...

(Rialles)

Vagi a buscar el xampany perquè això no ho aclarirem, sembla.

(Se sent una veu de fons intel·ligible)

Diputats, no preguntin més.

(Més rialles)

Perdó...

(El secretari dirigeix el debat)

EL SR. PRESIDENT:

Bé, doncs en torn de rèplica té la paraula pel Grup Parlamentari Popular el Sr. Vicent Serra.

EL SR. SERRA I FERRER:

Gràcies, senyor... no sé què, president o secretari...

(Més rialles)

Sí, jo crec que avui a la consellera li ha funcionat la tàctica de dispersió, primer enviant-me cap al passat, i ara entram dins la nebulosa de la informació... Sigui com sigui, bé, crec que ha estat una exposició prou completa. De totes maneres hem de dir que no s'ha contestat tot el que s'havia preguntat, perquè el fet que em digui que a partides si no són a atenció primària doncs les cerqui a serveis centrals, i això, amb aquest ball de partides, doncs fa un poc complicat fer un seguiment del pressupost.

Per exemple, a mesura que ha anat dient coses, he anat cercant les partides i no em quadra la baixa d'una amb l'alta d'una altra, vull dir que la baixa que hi ha de primària, per exemple, no em quadra amb l'augment de serveis centrals.

Sigui com sigui, bé, la idea dels pressuposts ja començam a tenir-la clara, hi ha hagut altres conselleries que s'han ofert a entregar als diputats que els ho preguntaven les coses per escrit, però és igual, crec que el pressupost de salut el començam a tenir mig clar, almenys són les línies molt generals.

Sra. Consellera, vostè ha dit que no ha pegat cap vista al passat i s'ha passat des de l'11 al 15 passant pel Reial Decret 16/2012, vull dir que ha fet una referència al passat doncs important. I jo és que crec que, no ho sé, és que de vegades crec que ha de justificar... justifica les seves accions de futur mirant molt el passat i llavors diu que no hi mira, és que... I a més, ja en podem parlar del Reial Decret 16/2012, ja en podem parlar, que vostè està en una idea i, malgrat el que es digui en el Ple, que allà ens hem esplaiat i vostè continua dient que el Reial Decret 16/2012 no va suposar cap increment econòmic, i jo li he dit que el Reial Decret 16/2012 sí que ha suposat una millora econòmica, perquè incloïa no únicament el que feia referència a la targeta sanitària, incloïa el turisme sanitari, incloïa les aportacions del 40% als jubilats, per tant, el Reial Decret del 2012 és un concepte molt més ampli, que sí ha tengut repercussió.

Ara bé, a l'article 3, que és l'article aquest que tenim en qüestió i que el Partit Popular s'ha abstingut quan s'ha tractat en Ple, per tant sí que és ver que s'ha de replantejar, som a un altre moment, el Partit Popular està obert a replantejar-lo, almenys el Partit Popular a nivell de grup parlamentari d'aquí, del Parlament, i en aquest sentit mai no hem dit que no a modificar aquest reial decret llei, simplement ens hem abstingut perquè pensam que hi ha coses dins el real decret llei que a la pràctica no es duen i, per altra part, som a un altre moment econòmic.

Per tant, Sra. Consellera, jo dir-li que quant a aquest pressupost em qued amb la idea que hauré de fiar-me del que diu vostè, però sense comprovar-ho en el pressupost, perquè les xifres que ens ha donat no em quadren per res. És a dir, que Atenció Primària de Mallorca passi de 127 a 135 no hi ha les xifres que hi ha al programa Atenció Primària de Mallorca; la carrera professional diu que s'han incrementat 17 milions d'euros però no hi ha cap partida en cap hospital ni a primària que augmenti la carrera professional, hauré de buscar-ho a serveis centrals, que estan igual, que estan igual. La interpretació que dóna vostè al personal temporal ja sé que és per substitucions, Sra. Consellera, ja ho sé, però per què les substitucions? Ja li ho explicaré quan toqui, ja li ho explicaré quan toqui. Que ens hem de fiar també que vostès ampliaran o assumiran els CAD que no són ara mateix dependents del Govern balear, que assumiran el CAD Jove que s'han compromès també a fer, que el sociosanitari de Can Misses a la fi podrà estar en marxa, és a dir, que el reflex dins les partides és complicat trobar-lo, però sigui com sigui vostès ho han dit, és al *Diari de Sessions*, i per tant nosaltres farem un seguiment el més estricte possible.

M'agradaria que tornàs repetir, no sé si ha estat perquè ha estat víctima de la seva pròpia dispersió o perquè realment ens ha canviat la data o l'any de posar en marxa i en vigor el decret de demora, perquè ara ens diu que és un objectiu de legislatura, quan havia anunciat que es posaria en marxa l'any 2018. Jo és que abans de fer política d'això m'agradaria que ho confirmàs per si hi hagués hagut un error, perquè vegi que constructiu també puc arribar a ser.

I res més. Crec que he de fer una menció especial a l'atenció a la cronicitat; no està tan bé com vostè diu ni està tan malament com li he dit; crec que s'ha iniciat, i aquí voldria dir que respect la feina que fan tota la gent de la conselleria i tots els treballadors de l'àrea de la salut, en això, el màxim respecte, vull dir que aquí no he dit jo que no haguessin fet res ni que...; no, no, hi ha coses que s'han iniciat, que no s'han completat perquè el mateix argument que ens donava vostè respecte del fet que només té una persona per fer un determinat pla estratègic o perquè no pot arribar (...) 160...

(La Sra. Presidenta reprèn la direcció del debat)

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Serra, per favor...

EL SR. SERRA I FERRER:

Sí... 160 professionals de salut mental, és aquesta situació econòmica la mateixa en què estava el Partit Popular, però realment condicionats, condicionats, i per això va ser difícil dur endavant els plans aquests. És a dir, vostè ha justificat que no hi hagués el pla estratègic perquè no tenia personal, i no sap justificar que el Partit Popular no fes determinats plans perquè tampoc no en tenia donada la crisi econòmica.

Per tant, abans no em talli, Sra. Presidenta, per jo ja seria un... "daixò", vull agrair la presència de la conselleria, (...), donar-li l'enhorabona pel premi que li han de donar. Molts

d'anys i bons, Sra. Consellera, i no m'ha dit si tendriem al·lèrgòlegs o no.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Serra. Ara pel Grup Parlamentari Podem Illes Balears, la Sra. Maicas.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. La molestaré amb un parell de preguntes més que vaig oblidar comentar-li a la primera intervenció; potser no sigui necessari detallar molt en la seva resposta, sobretot en deferència a tots els que som aquí presents. Bé, tenc un poc l'obligació de demanar-li per l'ascensor que comunica l'aparcament amb l'Hospital de Can Misses. Un altre tema, el de la pobresa farmacològica; s'ha avançat alguna cosa en aquest sentit?; sabem que els usuaris han d'avançar els diners, s'ha contemplat d'avançar aquests doblers en algun tram en concret?

Llavors, atenent a la prevenció de la salut, es considera demanar un increment de les taxes a les begudes ensucrades.

He sentit que hi haurà una reorganització de les urgències de Son Espases, sobretot per reorganització i optimització, agilitació, diria jo, del treball que realitzen els professionals. Crec que, si no l'any que ve, d'aquí a poc, crec que s'haurà de fer el mateix amb l'Hospital de Can Misses, perquè també hi ha problemes en aquest sentit.

I què és el que ha passat exactament amb el Servei d'atenció a l'usuari del Servei de Salut?, per què ha estat llevat i per quin altre servei se substituirà? I bé, no m'ha contestat la pregunta sobre la unitat de linfedema de Can Misses, si la unitat de linfedema de Can Misses es contempla, es contemplarà o si té alguna cosa prevista en aquest aspecte.

Res més. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

EL SR. FERRÀ I TERRASSA:

No faré ús del meu torn.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sr. Ferrà.

(Rialles de la Sra. Presidenta)

Pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES té la paraula la Sra. Sureda.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, presidenta. Jo li prometo que no li faré cap pregunta, però li faré tres incisos.

Pel tema del decret de garantia de demora la Sra. Camps ja li ha reconegut que ha costat; per tant sí que s'ha dit que es faria.

Després jo en cap moment no he dit que venguin fum, que ens ha explicat el procés de Son Dureta, però sí que és cert que a vegades ha passat que es fan projectes i queden dins un calaix, els doblers que costen aquells projectes no s'executen i estam parlant de molts de doblers; per tant a posta li he dit, amb bones paraules, que en cap moment dic que no es faci feina, perquè sé que s'ha fet feina i sé que hi ha hagut moltes coses que ha enumerat també la Sra. Camps que s'han tirat endavant però, d'altres, tampoc s'han dit i no s'han fet, i esperaré que arribin, perquè -i no és la primera vegada que li ho dic- anunciar i no fer-ho a vegades és pitjor que no fer-ho, perquè es creen moltes expectatives i la gent està a l'espera.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Sureda. Pel Grup Parlamentari MÉS per Menorca la Sra. Font té la paraula.

LA SRA. FONT I MARBÁN:

No en faré ús.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Font. Pel Grup Parlamentari Mixt la Sra. Ballester té la paraula.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Sí, gracias. Una pregunta, solamente, a la consellera. En cuanto a las oposiciones que se van a hacer este 2018, que ha comentado que no cuestan dinero, es decir, ¿que los tribunales no cobran?, ¿nada? Vale. Y en cuanto a las plazas..., no, un momentito, es que en las oposiciones realmente no pensaba en los tribunales, pensaba en que las plazas que salen son plazas que dejan de ser para personal interino o laboral, sino que ya son plazas de funcionario, es decir, hay un aumento en cuanto a la dotación de la plaza; entonces si se tiene en cuenta, aunque sea lo mínimo, para poder luego tener en cuenta que esas plazas van a ser ocupadas por gente ya funcionaria.

Y solamente quiero decir por qué se ha decidido hacer el servicio de hemodinámica en Can Misses y no en Menorca. Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Moltes gràcies, presidenta. No l'esgotaré, ni molt manco. Bé, jo crec que si la consellera hagués fet aquest repàs de 2011 que troba el portaveu del Partit Popular no acabaríem d'aquí a deu o quinze minuts sinó que potser serien dues o tres hores més. No, res més, només volem agrair les seves respostes, les seves concrecions i l'assistència aquí seva i de tot el seu equip, que fan una gran feina i, per suposat, li he de desitjar en nom del Grup Parlamentari Socialista molts d'anys i bons per demà.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Camps. Per a la contrarèplica té la paraula la Sra. Consellera.

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

Gràcies, presidenta. No pateixi, que crec que comença a patir.

A veure..., jo crec que si hem aconseguit tenir mig clar el pressupost, objectiu complert, perquè no és fàcil; són 1.550 milions només del Servei de Salut, 1.684..., és a dir, a vegada ens patina una xifra i ja parlem d'una barbaritat més o manco. Jo no incidiré en el Reial Decret 16/2012, només deman la seva derogació. Li he de dir també que sap que a les comunitats autònomes governades pel PP també s'està cercant la forma de donar assistència sanitària, però no ens enfrontam valentament a dir "per favor, deroguim aquest decret" o "canviïn aquest decret", perquè l'assistència en aquest país torni a ser universal i no sigui un sistema (...) o com està en aquests moments previst per llei, perquè és un model sanitari que no es mereix aquest país.

Per què les substitucions? Home, perquè hem d'augmentar el nombre de cobertura de substitucions. Després li mostraré una cosa en relació amb les substitucions.

Després, els CAD; els CAD tenim el compromís de recuperar els CAD que estan en aquest moment gestionats pels consells insulars, si ho aconseguim, perquè crec que ho hem intentat tots des de fa 15 anys, com a mínim, i crec que si ho aconseguim serà una fita, també; no és fàcil perquè hi ha moltes coses: a més de l'activitat, els professionals que hi fan feina, que són d'un règim laboral que passen a un altre, o no passen, o es queden fent feina on eren, etc., però és important treballar en aquest tema, que esperam el 2018 poder recuperar qualche CAD, com a mínim...; probablement el ritme sigui Eivissa, Mallorca, Menorca; o Mallorca, Eivissa, Menorca; Menorca serà el darrer, probablement, i gràcies per ser constructiu.

Sra. Maicas, no és molèstia contestar les preguntes, a l'aparcament de Can Misses, el projecte de l'ascensor està fet, s'ha de fer l'obra, s'ha de fer l'obra que estam negociant amb la concessionària perquè és la concessionària que ha de fer aquesta obra necessàriament.

En relació amb la pobresa farmacològica vàrem entregar aquell resum de l'informe que nosaltres hem treballat, és cert que les primeres conclusions que tenim no apunten que una persona amb menys recursos tenguí una menor adherència. I reiterar també que es creen a nivell de Govern polítiques socials, no sé si suficients, però sí que estam més sobre avís d'aquest problema si és que pot haver-hi qualche problema a qualche centre poder-ho resoldre mitjançant les ajudes dels ajuntament o que ofereixen els treballadors socials directament. Hem dit moltes vegades que la pobresa és polièdrica i té múltiples vessants i afecta moltíssimes àrees.

En relació amb la taxa de begudes ensucrades, no ens hem plantejat la taxa, sí ens plantejam és llevar les maleïdes màquines aquestes que hi ha per tot, i la brioixeria industrial, etc., és a dir, que això és una lluita, però ho hem de fer.

El Servei d'Atenció a l'Usuari del Servei de Salut no ha desaparegut, no ha desaparegut, existeix, vaja, hi és i els funcionaris que hi fan feina, fan feina al servei de salut. És una atenció a l'usuari com hi ha a tots els centres. El Defensor de l'Usuari és una altra figura. També per, tal vegada ho diré també la setmana que ve al Ple per a tots els diputats, però la figura del Defensor de l'Usuari, que firma la Sra. Carmen Flores, és una institució absolutament privada, tal vegada amb altres interessos, no ho sé, però, és a dir, de vegades fan una crítica absolutament destructiva de qualsevol cosa que passa a aquesta comunitat, dir que no és una institució pública ni reconeguda sinó tot el contrari. Per tant, hem de ser prudents amb les seves valoracions i apreciacions.

El tema de l'INFEDEMA, que no m'he recordat de dir-li que em va demanar allà, sí que hi ha un fisioterapeuta a Can Misses que fa tractament a les dones habitualment que han estat mastectomitzades que poden tenir aquest problema, i altres patologies, però que és més freqüent. Tenim un professional que ens han dit que fa aquest tractament a Can Misses.

Ja m'ha partit la Sra. Sureda, bé.

Després el tema dels tribunals, Sra. Ballester, els interins en aquests moments, quan jo era interina no era així, però els interins en aquests moments tenen, jo diria, tots els mateixos drets que els fixos. Per tant, és cert que la majoria de... normalment el percentatge de places ocupades, que s'ocupen són interins del sistema, normalment, perquè tenim un elevat grau ara mateix, un elevat nombre d'interins i eventuals en el sistema sanitari públic, cobren carrera professional, cobren triennis, per tant, no hi ha diferència després quan queden fixos.

l'hemodinàmica. L'hemodinàmica, no ho sé, ara vaig a dir una cosa que desconec, però crec que no m'equivoc massa, probablement sigui dels serveis més cars, on es necessita major inversió econòmica de tot un hospital. Per proximitat, és clar, tothom ens demana tenir el 061 24 hores davant ca seva, a tots els pobles, tots els batles ho volen, és a dir, és el típic servei que enlluerna per l'alta tecnologia que té. S'ha de valorar molt bé, s'ha de valorar molt bé si l'assistència que es presta en aquests moments és suficientment efectiva, idè, probablement no té sentit. El que succeeix a Eivissa és que tenim una institució privada que presta aquest servei i el que veiem és que hi ha possibilitat de muntar-ho. Moltes vegades aquests serveis

tan específics, no només és el servei, és que necessitam que la resta de l'hospital sigui un hospital preparat per poder atendre allò, no?, no podríem probablement operar un trasplantament de cor a l'Hospital de Can Misses, per molt que volguéssim, perquè no és només que tinguem un metge magnífic que faci el trasplantament sinó tota una estructura i uns professionals, uns serveis complementaris que no existeixen en els hospitals comarcals.

L'Hospital de Can Misses té molta més població assignada a l'illa d'Eivissa i Pitiüses, perquè amb referència per Formentera és molt més gran que l'illa de Menorca.

I després també el que sí hem estudiat és el temps de resposta i jo quasi m'atreviria a dir que intervenen abans si necessita una radiologia intervencionista, una hemodinàmica... diria o igual si el pacient té un infart a Artà que si el té a Maó. Perquè, és clar, l'avió vola 24 hores i els protocols que s'activen s'han calculat aquests temps i és tan ràpid que la veritat és que no cal que sigui més ràpid, és a dir, no hi ha cap problema que la persona no hagi estat o no hagi arribat i hagi estat ben atesa.

I després reiterar que tenim, i podem presumir tots de tenir un dels serveis de cardiologia millors d'Espanya i de cirurgia cardíaca també millors d'Espanya i del món, tenim professionals de cirurgia cardíaca doncs que estan a un nivell elevadíssim, elevadíssim i jo, sincerament, són serveis molt delicats, on fa falta que els professionals sàpiguen moltíssim, hi estiguin molt implicats i tinguin una qualificació molt precisa. I no és fàcil tampoc, és a dir, no n'hi ha tants d'especialistes de cirurgia cardíaca, per exemple, o hemodinamistes que es dediquin a ..., cardiòlegs que es dediquin a hemodinàmica. I és molt específic.

Per tant, igual que la radioteràpia a un moment determinat doncs pel nombre de població, per volum de població, per freqüència, per patologies que es presenten, doncs està justificat i un altre centre no està justificat, o sigui, mai no posarem, seria una barbaritat, hemodinàmica a Formentera, per molt que ens tocàs la loteria.

(Se sent una veu de fons inintel·ligible)

Ja, però és que no és ser allà, és que el pacient està ben atès amb el sistema que tenim d'atenció. Llavors, hi ha tantes a millorar i a fer que és una passa més, una..., no... s'ha de ser molt eficient amb els doblers públics i amb el sistema sanitari públic i amb les decisions que condicionen el futur, això és molt important. Qualsevol decisió d'avui condiciona el futur, condiciona el que passarà demà, per tant hem de ser molt prudents i hem de valorar molt bé quines decisions prenem.

Perquè, ho comentava la Sra. Sureda abans, és una pena que comencin obres, que s'adjudiquin obres i que després tornin enrera, això és el que no hauríem de consentir cap de nosaltres quan som a un càrrec públic.

Crec que els he contestat amb la informació que he pogut, no sé si queda qualche pregunta en l'aire, em tenen a la seva disposició al Parlament o com vulguin. I jo, per concloure, crec que hem de dir que són uns bons pressuposts, que, malgrat

Montoro i les seves normes, que podríem tenir un pressupost molt millor, doncs crec que m'agradaria que tenguéssim com a mínim la tranquil·litat i transmetre a la població que planificam, prioritzam i acomplim els compromisos adquirits amb els ciutadans.

Continuarem amb aquesta iniciativa política. Agraïm a tots els grups que donen suport, que estan en el Govern i que donen suport al Govern, perquè enriqueix molt més que governar en solitari i amb majories absolutes, i pensam que així doncs es recull molt millor la diversitat cultural i la societat actual.

Nosaltres procuram, mentrestant, gestionar de manera eficient, millorar els resultats assistencials, reduir el dèficit, acomplir amb els proveïdors i sobretot acomplir amb els ciutadans.

Acabaré com he començat, amb la frase d'Àngel Gabilondo que em va agradar moltíssim quan va dir això, que *Los presupuestos són la expresión máxima de las convicciones, las prioridades y la escala de valores de las personas que las presentan*, ara ho he dit en castellà, abans en català.

Moltes gràcies a tots i a totes i bon vespre.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Consellera, a vostè i a tot l'equip.

I s'aixeca la sessió. Vull demanar disculpes, però portem aquí des de les nou i mitja i quatre compareixences i ens hem trastornat.



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS