



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 2018

Núm. 92

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

Sessió celebrada dia 7 de novembre de 2018

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

Compareixença de la consellera de Salut per tal d'informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 11784/18, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2019 (escrit RGE núm. 11785/18)..... [2358](#)

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. VILARET I GONZÁLEZ:

Sí, jo mateixa, en nom de Miquel Gallardo, no, Antoni Reus.

LA SRA. PRESIDENTA:

Som a la Comissió d'Hisenda, substitueixen...

LA SRA. VILARET I GONZÁLEZ:

I la de sanitat? Era Antoni Reus. Gabriel Barceló.

EL SR. TARRÉS I MARÍ:

Sí, Sra. Presidenta, Xico Tarrés substitueix Sílvia Limones.

EL SR. TADEO I FLORIT:

Santi Tadeo, Antoni Camps.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

María José Camps substitueix Andreu Alcover.

LA SRA. BALLESTER I NEBOT:

Olga Ballester substitueix Xavier Pericay.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Marta Maicas substituirà Carlos Saura.

Compareixença de la consellera de Salut per tal d'informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 11784/18, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2019 (escrit RGE núm. 11785/18).

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 2019.

Assisteix la consellera de Salut, Sra. Patricia Gómez i Picard, acompanyada del Sr. Francesc Dalmau i Fortuny, director general de Consum; del Sr. Julio Miguel Fuster i Culebras, director general del Servei de Salut; de la Sra. María José Ramos i Montserrat, directora general de Salut Pública i Participació; de la Sra. Margalida Frontera i Borrueco, directora general d'Accreditació, Docència i Recerca en Salut; de la Sra. Guadalupe Pulido i Román, secretària general; i del Sr. Antoni Canyellas i Capellà, assessor tècnic.

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

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

Gràcies, president, bon dia, senyores i senyors diputats. En primer lloc, vull agrair l'oportunitat que em donen per explicar el pressupost de l'àrea de salut del Govern per al 2019. Vull aprofitar també per donar les gràcies al meu equip més directe el qual m'acompanya avui aquí, gràcies a la seva feina diària els projectes compromesos en iniciar la legislatura són avui una realitat, i també, gràcies al seu esforç, a la seva dedicació i al seu compromís, els reptes per al 2019 s'acompliran.

Són moltes les hores dedicades a la política sanitària durant tres anys i mig, un autèntic orgull per a tots nosaltres haver servit a la ciutadania, amb l'objectiu tan ambiciós de millorar la salut de la població, des de la prevenció, el consum, la planificació en l'assistència sanitària i un ferm compromís amb la recerca.

Parlarem molt i molt de moltes xifres, però els asseguro que és una satisfacció poder anunciar l'eliminació del copagament farmacèutic per als pensionats amb rendes menors de 100.000 euros; la reducció de les desigualtats per raons de gènere a les professionals embarassades i l'aposta ferma per Son Dureta, Manacor, Can Misses i Verge del Toro, entre d'altres.

Vull iniciar la meua explicació basant-me en uns principis que he repetit al llarg de totes les meves compareixences, parlant d'uns valors que són presents des del principi fins al final de les nostres accions i sustenten els nostres pressuposts. Les polítiques socials són una prioritat per a aquest govern, un any més, una vegada més 7 euros de cada 10 es dediquen a polítiques socials. La restitució dels drets dels ciutadans i dels professionals ha avançat de manera indiscutible, però s'ha de continuar aquesta feina iniciada i garantir uns nous drets.

La salut és una inversió i no una despesa, la gestió basada en l'evidència és essencial per garantir un sistema sostenible, eficaç i eficient, les decisions, per tant, s'han de prendre amb una mirada a mig i a llarg termini.

L'impuls al nou model d'atenció a la cronicitat és bàsic per donar una resposta adequada a les necessitats de la població, fa poc es va publicar a *The Lancet*, un estudi que determina que Espanya a l'any 2040 serà el país amb major envelliment, amb un taxa d'envelliment més gran, per sobre de Japó, el país més envellit del món. Per tant, un canvi de model que ja hem iniciat i que és imparable gràcies al compromís dels professionals i del lideratge dels gestors.

La millora de la salut mental, l'atenció a la salut mental facilitant portes obertes, atenció domiciliària, observatori del suïcidi, lluita contra l'estigma, són primordials.

La consolidació de l'atenció primària més resolutiva i accessible és la clau per al canvi de model, que ja està en marxa.

El diàleg i la participació amb els professionals, les associacions i les diferents administracions és imprescindible per garantir l'adhesió i l'èxit dels projectes.

La recerca i la innovació ha de ser el motor d'un sistema sanitari 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, no emmalaltir ha de ser el nostre primer objectiu.

El foment del consum responsable, la mediació i l'arbitratge per protegir els consumidors.

La transparència en la gestió com a signe de respecte a la ciutadania per a la qual tenim l'orgull de treballar.

Aquests són els principis que han dirigit les nostres polítiques durant aquests anys i en aquests moments crec que també és un moment ideal, tot i que som conscient que allarga la compareixença, com més informació volem donar, però sí que pensam que és un bon moment per fer balanç, perquè ens vàrem comprometre amb els ciutadans a l'any 2015, una sèrie de compromisos, i aprovam els darrers pressuposts d'aquesta legislatura. Per tant, hem de poder explicar quin ha estat el camí recorregut i quines eren les polítiques que ens havíem marcat i fins on hem pogut arribar i assolir els resultats.

Hem de dir que hem assolit la pràctica totalitat dels acords de governabilitat, per tant acomplim els compromisos electorals, en queden dos que es troben a punt de ser aconseguits. Aquests acords signats entre les forces del canvi al principi de la legislatura, sumats a l'aposta decidida per la salut, han permès dur a terme nombroses accions que contribueixen de manera clara a la transformació del sistema sanitari, a la millora de vida dels ciutadans, de les persones, i m'agradaria enumerar algunes de les fites assolides amb els tres pressuposts anteriors.

En matèria d'infraestructures i inversions esmentaré només alguns exemples. A Mallorca, s'ha creat l'Hostatgeria de Son Espases per la qual han passat ja 522 persones de Menorca, Eivissa i Formentera.

S'ha executat el Pla tecnològic de Son Llàtzer, amb una inversió de 12 milions d'euros, després de molts d'anys de desinversió.

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

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

Les obres de la primera fase de l'Hospital de Manacor es troben a punt d'acabar, han començat ja les de la ressonància magnètica i es redacta el projecte arquitectònic dels nous edificis.

A primària s'han reformat les unitats bàsiques de Petra i Cala Millor.

Hem començat les obres de Cala Rajada, tenim els projectes arquitectònics dels concursos d'idees de Pollença i d'Artà. Disposam del projecte arquitectònic del centre de salut de Bons Aires de Palma, per tant la licitació de l'obra és imminent.

També s'ha iniciat la implementació d'un pla de millores i d'accessibilitat als centres de salut i unitats bàsiques amb la col·laboració de PREDIF, centres com el de Capdepera, Alcúdia, Binissalem, Santa Maria, Santanyí i Escola Graduada.

S'ha presentat el projecte del nou Son Dureta, després d'un procés d'ampla participació i es troba en licitació el projecte de demolició.

Tenim 118 ambulàncies noves de transport sanitari no urgent, 13 més de les que teníem, i hem incorporat 60 ambulàncies noves per al transport urgent, 4 més de les que hi havia fins ara.

A Menorca es va construir el búnquer per instal·lar la radioteràpia i s'amplia en aquests moments l'aparcament. A més, s'ha recuperat Verge del Toro, i els record que a la legislatura anterior s'havia tornat a la Tresoreria general de la Seguretat Social, i això també ha endarrerit els terminis. Tenim el projecte arquitectònic per reparar les façanes i l'estructura i les obres començaran ben aviat.

A Eivissa es fan les obres de l'ascensor en aquests moments i d'aquí poc començaran les de l'edifici J.

A Formentera la instal·lació i l'equipament d'un TAC a l'hospital.

Fins aquí infraestructures.

Pel que fa a la recuperació de drets dels ciutadans i ampliació de prestacions, també els explicarem, els enumerarem algunes de les fites que ens fan sentir més orgullosos.

Vàrem eliminar la taxa, retaxa, que es cobrava per renovar la targeta sanitària des de la legislatura anterior. Vàrem obrir els centres de salut en horari d'horabaixa o ampliar l'horari d'horabaixa als centres de salut. Hem eliminat el sostre d'aportació farmacèutica per part dels pensiones, ja no han d'avançar els doblers. S'ha ampliat d'una manera notable la cartera dels serveis sanitaris a Formentera, Eivissa i Menorca, per tal d'evitar desplaçaments, el nostre lema és que es desplacin els professionals. 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. Hem reduït

el Decret de garantia de demora -oi!, perdó-, restituint el Decret de garantia de demora. S'ha millorat l'accés dels usuaris al material ortoprotètic i s'ha evitat que hagin d'avançar els doblers. Hem impulsat l'estratègia de cronicitat, tan necessària per atendre les persones amb malalties cròniques, això ha suposat modificar circuits, invertir en infraestructures, contractacions i informació. Hem creat unitats de pacients crònics complexos en els hospitals d'aguts, 24 llits a Son Espases, 20 a Son Llàtzer, 10 a Inca i 14 a Manacor, seguiran Menorca i Can Misses. Hem contractat 46 infermeres gestores de casos, figures claus per a la coordinació dins l'àmbit de la salut i els serveis socials, educatius, etc.

En relació amb la salut mental, hem posat en marxa la unitat d'identitat de gènere; hem augmentat la plantilla de l'Institut Balear de Salut Mental Infantojuvenil; s'ha posat en marxa enguany l'Observatori del Suïcidi, pioner a l'estat espanyol; hem implantat equips de suport assertiu comunitari a totes les Illes; hem presentat, a la fi, el Pla estratègic de salut mental; hem començat a reformar les velles estructures de l'Hospital Psiquiàtric, com els deia abans.

Pel que fa a les condicions dels treballadors, que són un pilar fonamental del nostre sistema i havien molt castigats, durament castigats per les retallades a la legislatura passada, hem de dir que dels 1.400 llocs de feina perduts, se n'han recuperat prop de 1.000. Hem reconvertit mil contractes eventuais en interins. S'han desenvolupat contractes estables fins i tot per a personal de reforç, i això ens ha permès garantir la continuïtat assistencial els mesos d'estiu. Es va activar la carrera professional, tal com vàrem pactar el 2015, però també ja s'ha pactat, ja s'han fet els canvis de nivell, els concursos per canvi de nivell, suposa una inversió molt elevada. Hem apostat pel desenvolupament d'activitat extraordinària però per a totes les categories professionals i, per primera vegada també, a Atenció Primària. S'han recuperat els dies de permís d'assumptes propis i per llarga contractació, coneguts com a "moscosos i canosos". S'ha recuperat el pagament de la incapacitat temporal des del dia 5è. S'han recuperat els ajuts d'acció social, també s'havien eliminat a l'anterior legislatura.

I en aquests moments ens sentim molt orgullosos de les més de 5.100 places que ja formen part de l'oferta pública d'ocupació en el Servei de Salut. S'han dut a terme ja les proves de tècnics de laboratori, radioteràpia, anatomia patològica i raig ics, i aquest diumenge es fan els exàmens de pediatria. Del 70% de les places convocades d'aquestes 5.100, ja n'hem convocades el 70%, hi ha unes 20.000 sol·licituds, 20.000 inscrits ja per fer aquests exàmens.

Quant a la docència i a la recerca és molt el camí avançat en aquesta legislatura, avui tenim dins la Universitat de les Illes Balears la Facultat de Medicina, aquell somni que teníem al principi de la legislatura ja va ara pel tercer curs. Vàrem dir que serviria per impulsar la recerca, un exemple, el nombre de matriculacions al programa de doctorat de la Universitat, recerca en salut pública i malalties prevalents ha passat de 5 en el curs 2013-2014 a 127 matriculats al curs 2017-2018, és el

programa de doctorat amb un major nombre d'estudiants matriculats i, per tant, és un èxit també per a la Universitat.

Hem acreditat Son Llàtzer com a Hospital Universitari, un desig també del centre nostre i de tots els professionals.

Imparable impuls de la recerca en salut, el vàrem definir dins el Pla estratègic de l'IDISBA, i el Pla de recursos humans de l'IDISBA, que han guiat les accions que s'han dut a terme durant aquesta legislatura. Posam com a prioritat l'atenció als recursos humans en investigació i l'augment dels recursos econòmics per a recerca. L'aprovació d'aquest pressupost suposarà doblar el procediment, perdó, el pressupost estructural de l'IDISBA, doblar, des del 2015.

Aquests pressuposts expansius han permès un important creixement en el nombre de personal investigador contractat, acabarem l'any 2018 amb un 80% més de personal investigador a l'IDISBA.

I posar en marxa iniciatives pioneres, com la convocatòria intramural de projectes; convocatòries de captació i retenció de talent investigador, en què també ha contribuït l'impost de turisme sostenible.

A més, hem completat el procés d'adequació de l'IDISBA al requeriment de l'Institut de Salut Carlos III i vàrem sol·licitar la seva acreditació el mes d'abril del 2018.

Totes aquestes actuacions es veuen reflectides en la millora claríssima dels resultats científics de l'activitat de l'institut; és a dir, hi ha una clara correlació amb l'increment de la inversió i els resultats en salut de les investigacions, moltes més publicacions científiques, molts més resultats, en definitiva, en salut.

Entre lligat i connectat tenim el fort impuls que hem donat a la formació sanitària. Hem aprovat, quan parlam de formació sanitària, des de la Direcció General d'Accreditacions, és formació sanitària especialitzada bàsicament, que són els residents. Hem aprovat un nou decret d'acreditació de la formació sanitària continuada; hem reforçat el Pla transversal de formació sanitària especialitzada i hem posat un sistema pioner d'avaluació per competències de tots els residents de la comunitat autònoma, que també és una mesura pionera en aquest país.

Hem fet la major oferta de places de formació sanitària especialitzada de la història de les Illes Balears i crec que és molt important, atesa la manca de professionals -ja veu, Sr. Serra, que ho dic i ho repetesc, és una de les grans dificultats que ens trobam en el sistema sanitari, la manca de professionals mèdics, de metges. En aquesta legislatura hem pogut incrementar les places de residents en 34, vol dir que d'aquí quatre anys hi haurà 34 especialistes més.

Hem de recordar que, lamentablement, la passada legislatura es va disminuir el nombre de residents, per tant el nombre de metges que ara surten, després d'aquests quatre

anys de formació, és molt menor del que tendrem d'aquí tres o quatre anys.

En relació amb les polítiques de salut pública, amb els tres pressuposts anteriors, vull remarcar que hem reactivat projectes de salut pública, que també en varen desaparèixer molts i se'n varen retallar més d'un 50% abans del 2015, com els destinats a la prevenció del tabaquisme, obesitat i el consum d'alcohol i drogues per part dels joves.

Hem creat el protocol d'atenció sanitària a dones víctimes de violència masclista, treballant directament, colze a colze amb l'IBDona, que va acompanyat d'un pla de formació als professionals.

Vàrem incorporar noves vacunes al calendari, com l'antipneumocòccica i la varicel·la infantil que suposen un estalvi de 400 euros per cada nin per a les famílies.

Hem recuperat la participació i les subvencions per a entitats, després de modernitzar les bases i hem passat d'una visió de prevenció a una visió de promoció de la salut.

Hem impulsat accions de millora de la salut, com per exemple la pràctica d'exercici físic que després es desenvolupa conjuntament amb professionals del Servei de Salut i constitueixen les rutes saludables, pràcticament quasi la totalitat dels centres tenen rutes saludables.

Hem impulsat també polítiques de lluita contra l'obesitat, especialment l'obesitat infantil, i també contra les addiccions, especialment contra el tabaquisme.

En relació amb la protecció dels consumidors, hem posat en marxa el codi de bones pràctiques i el distintiu de qualitat per al sector dels cotxes de lloguers amb el qual es dona seguretat als ciutadans i es reconeix la feina de les empreses que defensen els drets dels consumidors.

Vull destacar que la Direcció General de Consum sempre ha estat al costat, quan hi ha hagut greus conflictes com els que hi va haver de Vueling o com els que hi ha en aquests moments del tall de llum a Menorca, es participa d'una manera molt activa des de la Direcció General de Consum, i crec que és una seguretat també per als consumidors, per als ciutadans.

Pel que fa a la gestió sanitària, en aquest apartat també hem de fer memòria del que ha succeït els darrers anys. La legislatura anterior el pressupost sanitari era completament insuficient, malauradament, per cobrir les necessitats. Any rere any el pressupost era inferior a la despesa de l'any anterior, situació molt poc creïble. El resultat de tot això era que s'anava generant dèficit en tots els capítols; l'any 2015 aquest dèficit era de 156 milions d'euros, segons un escrit del mateix director general del Servei de Salut en aquell moment. La segona conseqüència era que, com que no es podia disposar de pressupost, no es feien els concursos per a la compra de productes, però com que la sanitat no es pot aturar es compraven sense procediment previ; tal era la situació que la mateixa Sindicatura de Comptes no s'atrevia a avaluar-la. I la

tercera conseqüència era el retard en el pagament als proveïdors, la qual cosa condicionava haver d'atendre els anys successius unes quantitats enormes en conceptes d'interessos de demora.

Doncs bé, nosaltres crec que podem dir que hem sabut gestionar, n'hem sabut i hem pogut. Primer de tot, hem aprovat cada any uns pressuposts més realistes amb les necessitats, superiors a la despesa de l'any anterior; això ens ha permès complir escrupolosament amb el capítol 1 de personal, el 4 de farmàcia, bàsicament, i el 6 d'inversions, deixant deute en el capítol 2, que com tots vostès saben és despesa corrent, que bàsicament afecta farmàcia hospitalària.

En segon lloc, quant a mesures de gestió, hem catalogat més de 10.000 productes des de la Central de compres i hem iniciat els concursos per a l'adquisició de la majoria d'aquests productes; això ha suposat un estalvi en aquests dos anys i mig darrers de 12 milions d'euros. Aquesta situació de comprar sense procediment està essent molt més limitada en aquests moments en el Servei de Salut, i això ho podran comprovar també als informes de la Sindicatura de Comptes dels anys futurs, quan parlin d'aquests anys.

En tercer lloc, hem reduït el pagament a proveïdors. Ambdues coses ens han permès reduir el pagament d'interessos de demora dels 16,4 milions que pagarem l'any 2016, 16,4 milions, a poc més de 5 milions enguany, que encara són, però no tants.

Com veuen no només ens preocupam de millorar els serveis sanitaris per als nostres ciutadans i ciutadanes, sinó també una gestió sanitària que jo qualificaria per part dels nostres gestors d'excel·lent.

Els objectius estratègics per al 2019. Com saben l'acció que desenvolupam està descrita en el Pla estratègic de la Conselleria de Salut amb tot un conjunt de metes, més de 50 objectius concrets amb l'horitzó 2020. En què consisteixen bàsicament? Avançar en la restitució de drets, en especial els relacionats amb una atenció eficaç, àgil i de qualitat, com és el Decret de garantia de demora, ja en vigor, i amb aquest pressupost restituïrem també la figura del defensor de l'usuari, una figura per millorar el sistema sanitari i l'atenció a la ciutadania. La gratuïtat dels pàrquings de Son Espases i Can Misses.

En aquesta línia, tal com va anunciar la presidenta -un altre punt, un altre objectiu- com va anunciar la presidenta en el debat de l'estat de la comunitat, subvencionarem els medicaments per a 190.000 pensionistes ambrendes inferiors a 100.000 euros, ja no hauran de pagar per als seus medicaments, una mesura que trobam de justícia social. Consolidar el Pla d'atenció a la cronicitat i reforçar tots els processos i recursos humans i materials necessaris per garantir-ne l'eficàcia i la continuïtat a llarg termini. Donar més força a Atenció Primària. Modernitzar les infraestructures sanitàries -els donaré detalls ara mateix. Impulsar l'adhesió, la implicació i la il·lusió dels professionals a través de la participació en la gestió i

millorant les condicions laborals; parl aquí de la carrera professional, del decret de carrera investigadora, per exemple, i de començar a actualitzar el preu de l'hora de guàrdia, congelada des de fa més de 10 anys. Corregir la discriminació per raó de gènere, que representa que les dones embarassades no puguin desenvolupar les mateixes activitats que fan en situació habitual. Reforçar la investigació i la innovació per garantir un sistema de salut eficaç, eficient, excel·lent i sostenible. Acostar el sistema a les persones, fer-lo més accessible i més humà.

Els pressupostos que permetran assolir aquests objectius són..., el pressupost de la Conselleria de Salut per al 2019 serà de 1.730,4 milions d'euros, un 9,2% més que l'any anterior. Així la Conselleria de Salut, la salut, acumula des de l'any 2015 una pujada del 31% i trenca l'època grisa de les retallades, 410 milions més. L'anterior legislatura el Partit Popular reduïa un 24% el pressupost; aquest govern l'incrementa un 31%.

Per direccions generals, el Servei de Salut tindrà un pressupost de 1.694 milions d'euros, un increment del 9,28%; vol dir en nombres absoluts 143 milions més, per continuar desenvolupant els acords de governabilitat, seguir implementant polítiques sanitàries més igualitàries, retornar drets perduts als treballadors i als ciutadans, i acostar l'atenció sanitària a la població.

En el capítol 1 el pressupost del Servei de Salut s'incrementa en 56,8 milions respecte de l'any 2018; aquest increment suposa un important esforç per part del Govern, per part del Servei de Salut, a fi de complir els acords pactats amb els sindicats i retornar als treballadors drets perduts i els nous que s'han anunciat, (...), i entre els quals està consolidar el reconeixement del temps per passar informació clínica als treballadors que fan torns, bàsicament infermeres i auxiliars d'infermeria; també, com els deia, l'inici de l'actualització del preu de l'hora de guàrdia. Destinarem 5,9 milions més a la carrera professional per tal de completar-la; parlem de més de 50 milions d'euros invertits en carrera professional. Els professionals són un dels principals actius de qualsevol sistema sanitari; depenem d'ells en gran mesura, i apostam per plantilles estables; per això consolidam la contractació de nous professionals, que vàrem començar, i ho farem amb una inversió aproximada de 5,3 milions d'euros. Disposam d'una partida d'1,6 milions per afrontar les desigualtats salarials per raó de gènere, com els deia bàsicament el que fa relació a les embarassades. Hem calculat, a més, el 2,5% d'increment salarial previst en els pressuposts generals de l'Estat per a l'any vinent amb una partida de 17,4 milions; parlem de 16.000 treballadors, per tant qualsevol increment, per petit que sigui, suposa una gran inversió. Consolidar els triennis, els dies "moscosos" i "canosos", acció social, actualització..., el *solape* de què parlàvem ara, l'actualització d'hora de guàrdia..., suposa uns 3 milions d'euros.

Disposam a més d'un increment de pressupost per continuar impulsant l'estratègia de cronicitat, que en professionals suposarà un increment d'1,3 milions d'euros. També, evidentment, es contractaran més professionals en

salut mental, atenció primària i noves contractacions hospitalàries que s'estan analitzant en aquests moments per part del Servei de Salut.

En el capítol 2, tot i que hi ha partides molt importants, la farmàcia hospitalària és la més important de totes, i hem previst un increment d'un 9,1%; implica 47,7 milions d'euros més que l'any passat per la incorporació de nous fàrmacs. Els nous fàrmacs ja sabem que sobretot en oncologia cada vegada tenim més medicaments nous, més medicaments exclusius i pocs pacients; per tant el cost del medicament és molt alt. També inclou l'increment de cobertura de l'atenció a la cronicitat a la comarca d'Inca. Com saben s'està construint un nou hospital per part de Sant Joan de Déu, que es preveu que es posarà en marxa l'any que ve, i per tant el nostre compromís és poder disposar d'aquest centre per als nostres pacients.

Quant al capítol 3, aquest capítol es manté aproximadament igual que l'any 2018. Com he esmentat abans el Servei de Salut ha fet un esforç important en la reducció de deute acumulat per disminuir el pagament d'interessos i ho ha aconseguit. Aquests doblers, que abans anaven als bancs i a les empreses, ara van destinats a mesures assistencials.

En el capítol 4, dins aquest capítol destacaré una de les mesures importants que va anunciar la presidenta, com els he dit fins ara, és l'eliminació del copagament farmacèutic als pensionistes amb rendes inferiors a 5.000 euros. Sabem que hem estat molt crítics amb el Reial Decret Llei 16/2012 i és una de les mesures que volem pal·liar, perquè pensam que els nostres pensionistes es mereixen aquest tracte i una major i millor adherència al tractament que no sigui per raó de no poder disposar dels doblers per pagar-lo. Complim allò que prometem, perquè prometem només allò que podem complir. Eliminar aquest injust copagament està inclòs en el capítol 4.

El capítol 4 ascendeix a 240 milions d'euros, són 25,5 milions més respecte del pressupost de 2018. Amb aquest pressupost podem atendre les 12 mensualitats de la farmàcia ambulatoria, els pagaments que feim a les farmàcies comunitàries cada mes, incloent l'estimació que s'ha fet de la despesa el 2019 de les factures per l'efecte de l'envelliment poblacional i, tal com he comentat, establia aquesta partida econòmica per llevar el copagament farmacèutic.

Quant al capítol 6 d'inversions, s'incrementa en 12,8 milions més que l'any anterior, un total de 45 milions per al capítol d'inversions. Són molts els centres de salut i els hospitals, però per fer un resum d'aquesta partida es destinaran 30 milions a infraestructures i la resta són inversions en tecnologia, petites inversions que s'han de fer a les gerències per al seu manteniment, així com atendre les despeses plurianuals provinents d'altres inversions passades.

La Conselleria de Salut es va comprometre des del primer moment a fer feina per adequar la xarxa sanitària pública a les necessitats reals actuals, després d'anys de desinversió en Atenció Primària i en hospitals, com el General 3,5 milions, Son Dureta 6,5 milions, Verge del Toro 3 milions o el vell

Can Misses 3,5 milions. Estaven completament oblidats durant la passada legislatura. S'han reservat a més 2,1 milions per continuar amb l'ampliació i la renovació de l'Hospital de Manacor i 10,4 milions més per als centres de salut. Les inversions més importants en els centres de salut són els 2,5 al centre nou de Bons Aires, 2,8 al de Pollença, 2,5 al d'Artà, 1 milió a les unitats de Calonge, Montuïri i Santa Ponça, per esmentar els més importants.

Quant a la inversió per illes, Mallorca tindrà una inversió..., amb això també vull avançar abans que comparem, que a Mallorca hi ha Son Espases que és allà on hi ha el pressupost més gran, però per ser hospital de referència els pacients de Menorca, d'Eivissa i de Formentera també es beneficien d'aquesta referència. Són nombres absoluts per gerències per illes. Mallorca són uns 933 milions, el 55% de la inversió; a Menorca 94,7 milions, un 6%; a Eivissa i Formentera 137,2, un 8%. Al Servei de Salut pel que fa totes les inversions d'edificis, tot allò que explicava de farmàcia hospitalària, de receptes, etc., són 513 milions, i la Gerència del 061, 15 milions d'euros, és un 1% del total del 100%. El 100% com els deia són els 1.694 milions.

Amb això acab un poc les explicacions del Servei de Salut. I ara passam a Salut Pública.

Salut Pública tindrà 1 milió més respecte de 2018, ens situam en els 21 milions d'euros. Es vol fer un especial esforç per al desenvolupament d'una plataforma web de promoció de la salut, que integri tots els programes que hi ha en marxa i paral·lelament altres de nous. En la mateixa línia cal renovar i adaptar a les normatives i necessitats els sistemes d'informació de vigilància epidemiològica, s'ha d'avançar en la integració de les dades en vacunes entre el Servei de Salut i Salut Pública per tal de disposar d'un sistema d'informació poblacional de vacunes, que mai no hem tengut en aquesta comunitat. I aquest pressupost preveu també una inversió molt necessària i és que començarà l'obra del nou laboratori de Salut Pública. També és un compromís d'aquest govern. En aquest moment la situació del laboratori de Salut Pública necessita una inversió molt important, és una gran millora per a la modernització de les tasques de control de Salut Pública. Està situat a una zona de l'Hospital General degradada i abandonada durant dècades i la inversió que suposa són uns 2 milions d'euros. La inversió en Salut Pública és cabdal també per fer realitat el canvi de model, hem avançat en aquest sentit al llarg de la legislatura, és molt el que ens queda per fer i les transformacions profundes de les quals els parlava, van molt més enllà d'una legislatura. Deixarem les bases de la modernització dels sistemes d'informació de seguretat alimentària, vigilància epidemiològica i càncer.

Quant a l'acreditació de docència i recerca de la direcció general, disposam de 405.000 euros més, un 15,7% més que en el pressupost de l'any 2018 i l'aposta per la investigació com els deia abans, a través de l'Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears, IDISBA, és el seu motor i el seu vehicle. Hem de recordar que 1 euro invertit a l'IDISBA en retorna 5, per cada euro en tenim 5 d'una captació de fons de fora de la comunitat autònoma. Per tant, també genera la

captació, la contractació de personal altament qualificat. Seguint la mateixa línia de reafirmació dels projectes iniciats i de continuïtat, esperam que l'IDISBA es consolidi com a referent d'investigació sanitària en l'àmbit nacional i que puguem aconseguir l'acreditació tan perseguida de l'Institut Carlos III. Estam amb aquest procés molt intens aquestes setmanes.

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-li un entorn de recerca atractiu, que permeti atreure i recuperar talent de l'exterior. És per això que el 2019 implantarem el decret de carrera investigadora i tindrà continuïtat el programa de captació de talent investigador en salut, en el qual hem treballat des de principi de la legislatura.

Arribarem al Govern comproment-nos fer possible un canvi de model del sistema i aquest canvi, sense cap dubte, passa per l'impuls de la recerca en salut, que implica convertir l'IDISBA en un centre referent nacional i internacional, és un projecte que va més enllà també d'una legislatura i que requereix d'accions coordinades amb diferents àmbits.

Cal destacar els àmbits següents, per a captació i retenció del talent investigador en salut, adaptació del marc normatiu i laboral a les peculiaritats de la recerca per afavorir la captació i la retenció. Per tant, el decret de carrera investigadora està en tràmit, el conveni laboral específic per a l'IDISBA que també està en tràmit, eliminació de traves administratives per a la contractació d'investigadors a les lleis de pressuposts, ja estan incorporats els articles a les lleis 2017, 18 i 19.

Cal seguir treballant per dotar les institucions de recerca de més autonomia i capacitat de decisió, per tal de què siguin competitives a escala internacional i tinguin la capacitat d'atreure els millors investigadors.

Creació de programes de captació de talent investigador, iniciades amb els programes Radix i Folium que està finançat per l'impost de turisme sostenible. Ens sentim tremendament orgullosos de l'impost i d'aquests projectes, del Fons Social també Europeu, amb un pressupost d'1,7 milions d'euros, el programa Garcia Palmer i el programa JO3, cofinançat pel SOIB i el Fons Social Europeu. El 2019 aquests programes tendran continuïtat i s'afegiran tres programes més, el projecte Talentplus, finançat també per l'ITS, parlem de 3 milions de l'impost destinats a la recerca per a 2019; Talentplus Júnior, Talentplus Tec i Talentplus Clínic. Tots tenen uns noms d'investigador, amb un pressupost total d'1,3 milions, bé, i permetran incorporar 13 investigadors addicionals; crec que és una xifra important.

Assegurar un finançament i uns recursos suficients i previsibles per a la recerca en salut amb l'augment del pressupost no n'hi ha prou, ja ho dic, no n'hi ha prou; s'ha de continuar treballant per augmentar-lo, per posar en marxa accions com la intensificació del personal assistencial en activitats de recerca així com assegurar que les

infraestructures de recerca i formació són adequades a les necessitats.

A més d'augmentar el finançament s'ha de treballar per establir sistemes com el contracte programa plurianual que doni estabilitat i permeti la rendició de comptes i l'avaluació dels resultats; prioritzar i impulsar la recerca en àrees d'especial interès estratègic a les Illes Balears com, per exemple, la recerca en dades massives sanitàries, Big Data, àrea en la qual hem començat a fer feina, feim les primeres passes.

En relació amb la formació sanitària tramitam un projecte de decret que regularà la formació sanitària especialitzada a les Illes Balears, servirà per reconèixer la figura i la tasca dels tutors, serem la tercera comunitat autònoma a establir aquest reconeixement mitjançant normativa; una vegada aprovat caldrà implementar les mesures que preveu, acreditació de tutors, selecció competitiva dels càrrecs de gestió del centre, etc.

Per altra banda, s'haurà de continuar amb el projecte de millora de la qualitat del sistema de formació sanitària especialitzada a les Illes Balears que implica la definició d'un pla estratègic; l'impuls d'acreditació de noves unitats docents, hem pogut acreditar quatre unitats noves aquests anys i esperam que se'n puguin acreditar tres més d'aquí a maig de l'any que ve; identificar necessitats futures; promoure l'acreditació de noves unitats de places de residents; implementar eines digitals i intensificar la formació tutorial. Són objectius de la Direcció General de Formació.

Quant a la Direcció General de Consum té un increment d'un 12,95%, 296.000 euros. Les principals línies d'actuació s'emmarquen fonamentalment en la culminació de l'administració electrònica de consum, això serà possible en la presentació i la tramitació telemàtica de les reclamacions i les sol·licituds d'arbitratge així com les actuacions de vigilància, control del mercat, inspecció dels productes i serveis. L'objectiu darrer és garantir que es compleixen els requisits que proporcionen protecció als consumidors en àmbits com la salut i la seguretat mitjançant el desenvolupament de campanyes d'inspecció i control, amb èmfasi especial de la venda per internet. A més, es duran a terme campanyes de sensibilització i difusió de bones pràctiques en consum, promoció dels codis de bones pràctiques entre les organitzacions empresarials i professionals i es continuarà amb els programes educatius en matèria d'hàbits saludables, consum responsable, sostenible i segur, i la presència del perfil de consum a les xarxes socials. Cal destacar la important tasca de formació dels professionals de consum. Es reforçaran també tots els serveis d'inspecció amb tres inspectors més.

Quant a la Direcció General de Planificació i Farmàcia, que el director general no ens ha pogut acompanyar avui perquè és a Madrid a la comissió delegada, tenim una interterritorial la setmana que ve, dir que és la direcció que creix manco, un 6,4%, també hem de dir que és la més petita en volum pressupostari, i el que volem és aprofundir en

matèria de planificació sanitària, ordenació farmacèutica i productes farmacèutics que estableix la normativa promovent la racionalització i l'eficiència en totes les actuacions. Continuem treballant de manera molt intensa el PRANT, el Programa de Resistència Antimicrobianes, a nivell nacional i es fa moltíssima feina en aquest sentit; aprofundir en el desenvolupament i la coordinació de les estratègies de salut. I quant als concursos per a l'adjudicació d'oficines de farmàcia també podem dir que vull destacar l'esforç que s'ha fet des de la Direcció General de Farmàcia per desbloquejar la situació de judicialització dels diferents concursos per a l'adjudicació d'oficines de farmàcia que vàrem heretar de la legislatura anterior i de l'anterior i que ha permès l'acabament i el tancament dels procediments de 2010 i de 2014. A més, estam en condicions d'afirmar que ja hem finalitzat pràcticament tots els contenciosos del concurs de l'any 2015, just abans d'incorporar-nos, la qual cosa permetrà reprendre amb normalitat i continuar el procediment per a l'adjudicació de les 34 noves oficines de farmàcia.

En definitiva -ja acabam o acab-, l'eix de les polítiques de la conselleria són els ciutadans, seguirem treballant per donar resposta a les seves demandes i a les seves necessitats, volem ser més accessibles, millorar la qualitat de vida de la població, especialment, sempre, dels més vulnerables. En aquest sentit aquests pressuposts per a l'any 2019 són un instrument vàlid i com a objectiu principal serviran per consolidar les polítiques impulsades durant els anys anteriors.

Vull acabar com he començat, amb unes paraules d'agraïment a tot l'equip de la conselleria, a les direccions generals i a totes i cada una de les persones que han participat també en l'elaboració d'aquests pressuposts; ha estat una feina ingent, parlem del 40% del pressupost del Govern, 38 i busques, al voltant del 40, però fonamental aquesta feina per poder avançar cap a una sanitat més justa, més innovadora, que contribueixi a millorar la qualitat de vida de la població. Moltes de les transformacions iniciades avui són imparables, molts dels objectius marcats són de mirada enfora o per assolir-los requerirà més d'una legislatura, sense cap dubte.

I m'agradaria, en el primer discurs de pressuposts vaig llegir una frase d'Àngel Gabilondo que crec que continua sent igualment vàlida: "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".

Aquest govern té clar des del principi que la salut és una inversió i amb les xifres i els resultats crec que ho hem demostrat.

Moltes gràcies per la seva atenció.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, consellera. Procedeix ara la suspensió de la sessió per un temps màxim de 45 minuts per tal que els grups parlamentaris puguin preparar la formulació de preguntes o observacions, per la qual cosa es demana als

portaveus si volen una suspensió de la sessió o si podem continuar. Continuem, no?

Per tal de formular preguntes o observacions tot seguit es procedeix a la intervenció dels grups parlamentaris, la consellera de Salut pot contestar globalment..., globalment.

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, vull agrair l'assistència de la consellera i a tot l'equip de la conselleria.

Sra. Consellera, és moment, efectivament, de fer balanç, ho ha dit vostè, i crec que ha fet una visió d'aquest balanç doncs des d'un punt de vista amb el qual possiblement en alguns punts poguéssim coincidir, però jo crec que he de fer un balanç un poc més constructiu per intentar que..., des d'un punt de vista millorar, és a dir, fer un punt de vista crític, però constructiu.

Tal vegada el resum que es podria dir és que han disposat de 1.350 milions més fins ara que el Partit Popular a la legislatura anterior, al qual se li ha de sumar l'increment de pressupost que tenen per a aquest any 2019. És veritat, ha intentat prioritzar les persones, però al final ha resultat que el que realment ha sortit més efectiu i més prioritzat han estat les infraestructures, que han intentat rendibilitzar mediàticament amb les inversions, per exemple el cas de Son Dureta, l'han mostrat mediàticament, crec que passa de la dotzena de vegades.

Realment un dels principals problemes d'aquesta comunitat és que hi ha una falta clara de determinades professions sanitàries i que persisteix al final de la legislatura a pesar d'aquest famós 8 per 1 amb el qual vostès varen tirar com la tinta del calamar. Continuem tenint saturació a les urgències, continuem tenint llistes d'espera massa altes a les especialitats, a primària i a proves radiològiques, i aquestes llistes d'espera no han baixat al ritme que vostès volien.

La qüestió és que vostès fan referència continuament a un concepte de la legislatura anterior que és la dotació econòmica, moltes vegades assimilant-lo als plantejaments polítics i no és així, perquè si fos així hauríem de preguntar-nos per què el Partit Socialista en la legislatura anterior a la del Partit Popular va començar ja rebaixant un 6,9% el pressupost de Salut o per què Zapatero també va començar a reduir les despeses sanitàries. Això va ser així, va començar així i no era un plantejament polític, era únicament una adaptació a una situació econòmica determinada. Ja li vaig dir una vegada que totes les vegades que vostè comentà aquests fets jo li comentaria aquesta altra versió que casualment comença abans del que sol comentar vostè.

Els tres anys l'increment econòmic pressupostari de la Conselleria de Salut ha augmentat, és veritat, però realment ha estat l'inferior de la comunitat. Per tant, a pesar de reconèixer

un augment important al pressupost de Salut en termes absoluts, en valors relatius el pressupost fins a l'any passat, idò, havia anat perdent pes específic. Ara, què passa? Idò que han aconseguit posar-se a un 8..., a un increment del 9,2 quan l'increment del pressupost d'aquesta comunitat autònoma és del 8,6. Vull dir que hi ha un increment d'un 0,6, però que no compensa les pèrdues de pes específic dins l'augment que hi ha hagut a totes les legislatures. I per tant, idò està bé, ens alegrem d'aquest increment de pressupost. Jo també sé el que és incrementar el pressupost o la dificultat d'incrementar els pressuposts progressivament, però no s'han de tirar les campanes al vol, segurament aquest... persisteix aquest desfasament respecte dels pressupostos generals si sumam tots aquests increments de pressuposts de la conselleria respecte als que hi ha hagut en l'àmbit de... de govern en general.

Ha arribat l'hora de fer balanços, efectivament, i vull reconèixer -com he dit altres vegades- que l'equip de la conselleria ha fet feina i vostè mateixa ha fet feina, però moltes vegades, moltes vegades aquesta feina, les hores de feina i un pressupost elevat en salut no vol dir que la gestió sigui al cent per cent eficaç o que no s'hagi pogut produir algun tipus de problemes i aquests problemes moltes vegades s'han provocat per decisions polítiques equivocades que, per exemple, han generat conflicte amb el personal sanitari i que nosaltres hem anat denunciant durant tot aquest any.

El Govern... hi ha hagut personal que ha treballat amb tensió a partir de determinades decisions, fins i tot comptant amb aquest increment econòmic que han tengut de vostè. Hi ha hagut una saturació d'urgències amb plantes tancades, una situació que s'ha repetit des de l'any 2015; s'ha aplicat tard el pla de contingències; s'han tancat consultes de primària, tant de família com de pediatria; hi ha hagut problemes assistencials als centres de salut; els metges de família encara són els més saturats d'Espanya quant a targetes sanitàries; hi ha hagut massa crítiques de falta de diàleg amb sindicats; hi ha hagut cartes de professionals dirigides directament a la consellera en què denunciaven falta de metges i infermeres; hi ha hagut plantilles de personal que funcionaven al 50%, com per exemple els anestesistes de Can Misses que ha estat coberta al juliol del 2018, però segueix havent-hi una falta de professionals d'anestèsia i un exemple clar que no van massa sobrats de sous és que la Unitat del Dolor, que al principi es plantejava com un situació que depenia del nombre d'anestesistes, encara ni s'ha plantejat constituir-la i és necessària a Eivissa.

Els mateixos radiòlegs a Eivissa continuen amb una plantilla amb falta de cobertura; llista d'espera en mamografies preferents, llista d'espera en mamografies ordinàries a Son Espases per no poder aconseguir substitucions de radiòlegs; creació de nous circuits assistencials en oncologia, crec que ho vàrem recordar a una pregunta que després vàrem haver de rectificar; desabastiment de vacunes per una causa totalment imputable a la conselleria.

Tampoc no s'han cobert les baixes de metges i infermeres del 061 per a la temporada del 2018 ni s'aconsegueixen reduir

de forma definitiva les llistes d'espera quirúrgiques ni per a proves radiològiques, com també he comentat.

Avui mateix abans de vostè ha fet la compareixença la consellera Fina Santiago i ens deia que un dels problemes d'avaluacions de la discapacitat és que no podien cobrir les places de metge que tenien per... metges avaluadors de discapacitat i que de 9 places en tenien cobertes 5 i que era impossible cobrir-les perquè ningú no hi volia anar, podríem parlar de moltes raons, però efectivament n'hi ha una que és important que és que s'ha de reconèixer que falten professionals i no passa res per reconèixer-ho, però és que sembla que quan deim això deim coses que no estan... que estan separades de la realitat. Hi ha un problema real, més val plantejar-lo, assumir-lo perquè vostè sap que la primera passa per resoldre un problema és reconèixer-lo. Per tant, mentre estiguem tirant tinta de calamar no farem molta cosa.

Vostè ha comentat aquí també en la seva exposició una sèrie de temes i plantejaments, però és que resulta que estan citant-los des de novembre del 2016, com per exemple pot ser el Pla autonòmic de drogues que encara no ha sortit o per exemple les obres del pavelló J de Can Misses que també varen dir que sortiria i ara al 2018 idò torna a dir-ho. Això són un..., jo puc arribar a entendre, però crec que no és tot perfecte i crec que ho hem de reconèixer.

Quant a pressupost, Sra. Consellera, efectivament hi ha hagut un increment del pressupost en les xifres que vostè ha comentat, aquest increment de pressupost pràcticament tot se'n va a ib-salut i crec que efectivament hi ha una sèrie de blocs on aquests sous s'han aplicat, és a dir, que aquests blocs no s'aplicaran com... al cent per cent com a inversions noves o com a augment de plantilla, sinó que hi ha una part que va dedicada a compliment d'acords i convenis i que això ha estat comú per a totes les conselleries, inclosa a la seva.

Aquestes partides que van a ib-salut i que d'aquí van a personal, voldríem saber quants de sous han previst per garantia de demora perquè tenen vostès unes partides que..., és a dir, vostès tenen un discurs en contra dels convenis amb la medicina privada, així des del principi, i es neguen a donar suport o a reconèixer la seva feina i la col·laboració que existeix, ho ha dit una vegada, crec que ho ha dit una vegada en tota la legislatura, però resulta que el discurs dels grups que els donen suport és absolutament maltractador d'aquesta situació que és ara mateix la que existeix, una col·laboració entre la pública i la privada.

Resulta que els programes 25 estan pujant d'una forma important, per exemple al centre gestor 600, voldria saber... el programa 25 que el 2018 era de 154 milions i aquest any ens puja a 165, hi ha 11 milions de... precisament per assistència sanitària amb mitjans aliens, però no és qüestió d'entrar al programa concret perquè crec que ho vaig fer l'any passat i això va ser un guirigall, és normal no saber localitzar les..., únicament jo he constatat als pressuposts un increment de les partides corresponents a l'assistència sanitària amb mitjans aliens incrementada de forma important. Voldria saber a què es deu això i voldria saber quina és la partida..., quins

sous han programat específicament per al dret de garantia de demora.

També m'ha comentat, i m'agradaria saber quant han destinat exactament al concepte de copagament farmacèutic i d'aquí destacar que bé, després d'estar tota la legislatura escoltant com vostès deien que eliminarien el copagament farmacèutic -ja veig la Sra. Presidenta amb les claus que solem utilitzar quan som a la mesa, per tant, tancaré ràpidament-; volia saber per què du tota la legislatura dient que derogaran el copagament farmacèutic i resulta que al darrer no ho han fet i, voldria explicar-me quina diferència hi ha entre un jubilat o un pensionista que cobri 100.000 euros i un que en cobri 99.000?

Però abans que la presidenta em tanqui, voldria preguntar-li una cosa molt concreta: el Grup Juaneda i la Policlínica han fet un ERE, la Conselleria de Sanitat té algun concert amb la Clínica Juaneda? Si és així, amb un concert vigent es pot fer un ERE? Em pot dir què passarà amb els pacients de la radioteràpia? Em pot dir què passarà amb els pacients de mitja i llarga estada?

Gràcies, Sra. Presidenta.

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. Bé, bones tardes, diputades, diputats. Sra. Consellera, li don la benvinguda a vostè i al seu equip. S'han comentat moltes coses en la seva exposició, ha destacat tot el que s'ha fet en aquesta legislatura, han estat moltes coses per les quals els hem de felicitar tot i que hi ha coses que ens preocupen com és el cas de la gestió, que també ha comentat el Sr. Serra, i ens plantejem si s'ha estudiat quina dimensió ha de tenir el sistema de salut públic de les Illes Balears per poder atendre les necessitats de salut dels seus ciutadans amb qualitat i rapidesa suficients, i em refereixo a la quantitat de mitjans materials i humans necessaris per desenvolupar una activitat sanitària de qualitat.

Al llarg d'aquesta legislatura el problema de les llistes d'espera, és veritat, s'ha intentat cobrir a força d'hores extra dels treballadors i, a última hora, amb l'aplicació del decret de demora amb processos d'externalització privada. I és que les llistes d'espera han estat sempre un aspecte molt important per a nosaltres per al sanejament de la sanitat pública i per pal·liar les desigualtats socials d'accés a la sanitat. Pensem que hem d'anar cap a una millor optimització dels recursos i la contractació de nous professionals. Bé, ho hem dit multitud de vegades i ho tornem a demanar: sabem que al llarg d'aquests tres anys sí que s'ha augmentat el nombre de professionals, però ens agradaria saber si es continua augmentat i es continua comptant amb la necessitat

d'augmentar professionals per poder fer front vertaderament a les llistes d'espera i evitar pagar hores extraordinàries.

També ens agradaria saber si hi ha hagut una participació clara per part dels professionals de tots els àmbits per a una millor gestió perquè, tornem a repetir, la gestió, la gestió suposa l'optimització dels recursos que ja tenim, i considerem que és un element important a tenir en compte.

En relació amb la creixent desigualtat en salut, ens interessa molt la posada en marxa de l'observatori que hem demanat en una esmena aprovada el 2017 i en seu parlamentària aquest any, fa poc. En principi considerem que recolliria els problemes i, bé, els processaria per facilitar la formulació de polítiques en els diferents nivells de l'administració i l'acció social ciutadana, responent un poc a aquesta estratègia que he comentat.

Un altre objectiu que considerem essencial és el de recuperar i integrar serveis imprescindibles, serveis tan essencials com són l'hemodinàmica i la neurocirurgia. Això ho demanàvem ja l'any passat i ja ens hem assabentat pels diaris que hi ha avanços al respecte. Podria confirmar-nos si ja està integrat en el pressupost d'enguany?, bé, en el pressupost per a l'any que ve?

Des de Podem també vam presentar l'any passat una esmena per aconseguir un servei com és el de fisioterapeuta per a la unitat de linfedema de Can Misses; ja que sabem que acaba la seva contractació amb l'associació a final d'any, pregunto: podrem veure inclòs aquest servei dins la cartera de serveis de la Conselleria de Salut?

I, parlant d'esmenes, volem saber si finalment s'han executat les esmenes que van ser aprovades l'any passat, quant al psicòleg clínic que vam demanar per a l'àrea de salut mental d'Eivissa, augmentar la mitja jornada de salut mental infantojuvenil a Eivissa..., si han fet alguna actuació respecte del control moscard tigre, si la creació d'un servei d'al·lèrgologia s'ha posat en marxa i de quina manera... Control moscard tigre, augmentar la mitja jornada de salut mental infantojuvenil a Eivissa i el psicòleg clínic de l'àrea de salut mental d'Eivissa per al programa dedicat a pacients joves de 14 a 35 anys. I per últim la posada en marxa també de la Unitat comunitària de rehabilitació de les Pitiüses.

Bé, aprofitaré també per felicitar la consellera pel Pla estratègic de salut mental, que esperàvem i esperem que sigui una eina per als tres grans reptes que nosaltres des de Podem demanàvem, que era que contemplés la totalitat dels serveis que necessita una persona al llarg de tota la seva etapa vital; que equiparin els serveis a totes les illes, que era una de les demandes que teníem ja l'any passat, per això les esmenes que he comentat anteriorment; i que els serveis siguin els més propers a l'entorn i a la família. També hem de felicitar-nos per la gratuïtat dels aparcaments per als usuaris tant de Can Misses com de Son Espases, i per l'eliminació del copagament farmacèutic.

La despesa farmacèutica, un altre aspecte que ens preocupa. La partida de productes farmacèutics i material sanitari diu que disminueix en més de 5,5 milions d'euros, però els troba a la partida de vacunes, ho troba a la partida... una quantitat similar la troba a la partida de vacunes; si em pogués explicar si disminueix realment, si no disminueix... Ha comentat que ha augmentat la despesa farmacèutica hospitalària en més de 47 milions; per a nosaltres, clar, és una molt mala notícia, però, bé, abans de poder dir res ens agradaria saber si s'ha modificat el sistema vigent de regulació dels preus dels medicaments, perquè una cosa és que augmenti en un sentit racional i, una altra, en un sentit irracional, que era el que estàvem patint fins ara.

I per ara no tenc més preguntes. Si em contesta aquestes i les que ha fet el Sr. Serra estaré contenta. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Maicas. Ara pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca la diputada Agustina Vilaret ha excusat l'assistència.

Pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES, la Sra. Maria Antònia Sureda, per un temps de deu minuts.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, presidenta, senyores i senyors diputats. Gràcies, consellera, per una vegada més venir a aquesta compareixença a explicar-nos els pressuposts en aquest cas de 2019, els darrers pressuposts d'aquesta legislatura. Agraïm la seva presència i la de tot l'equip que l'acompanya.

Jo l'any passat vaig acabar dient-li que agraïem la voluntat, que agraïem les bones paraules, que agraïem les ganes de fer coses, però que no només s'havien de dir sinó que a més s'havien de fer. Puc començar quasi quasi donant-li l'enhorabona en un parell d'aspectes. Demanàvem pels tres plans, el Pla de cronicitat, el Pla de salut mental i el Pla estratègic de salut, que a inici de legislatura ja es va explicar que es presentarien i s'han presentat aquest any.

Respecte del Pla de salut mental hi ha un tema que no afecta el Pla de salut mental però sí que afecta el tema dels pisos tutelats en tema de salut mental, que la consellera de Serveis Socials ens ha dit que hi ha 1.400.000 euros que es traspassen a Serveis Socials perquè ells en duran la gestió a través de concerts amb entitats del tercer sector, i que amb aquests doblers també el que es farà serà pagar el tema dels arrendaments i dels pisos, etc. Clar, vostè tindrà el personal, que queda a la conselleria; supòs que el personal estatutari o el personal... s'haurà de reubicar; jo he fet una sèrie de preguntes que supòs que ja em contestarà, però m'agradaria saber què passa amb el personal que fa anys i anys que hi és, que són monitors, i que aquesta gent no és funcionària de carrera; a veure si quedarà al carrer, si es planteja.

Amb el Pla d'infraestructures inicialment és que ens ha fet un resum de tot el que s'ha fet durant tota la legislatura, no

només d'ara. Joestic amb el Sr. Serra, amb el portaveu del Grup Parlamentari Popular, que hi ha hagut una sèrie d'anuncis, com el tema de Son Dureta que ara ens han presentat, l'any passat en els pressuposts ja parlàrem del tema de Son Dureta, que ara ens han presentat el projecte d'idees, que són anuncis que han d'estar molt consensuats perquè no passi -i vaig al que conec, que és el tema de l'Hospital de Manacor- perquè no passi el que va passar en aquell cas, com en molts d'altres, però en aquell específicament, que hi havia un projecte fet i executat, i aquest projecte, amb tot el que va costar, no var servir per a res, perquè es va haver de fer un altre projecte per fer les reformes de l'Hospital de Manacor.

En referència a l'Hospital de Manacor, que ara hi som, ha dit que hi ha un pressupost de 2.100.000 per seguir amb les reformes per al 2019. No sé si es començaria la segona part ja, o només serà el projecte, perquè pens que és una quantitat bastant petita per allò que són els 80 i busques milions d'euros que era la reforma de tot l'hospital.

Aquí també hi ha el tema del Verge del Toro, que m'agradaria saber a veure com està aquest tema. Clar, jo li dic són molts de projectes de què s'ha parlat. Vostè ha parlat del Pla tecnològic de Son Llätzer, ha parlat dels grossos i les petites obres i petites obres que com ara deia la Sra. Maicas, que són esmenes aprovades en els pressuposts anteriors, amb redaccions de projectes, amb petits condicionaments a segons quins centres de salut, que són petites obres que pareix que no, però per als municipis és una gran obra per a ells i és una gran millora. I amb això sí que veim que es va bastant enrere. Som conscients que el tema d'infraestructures és un tema que du una tasca administrativa llarga, però també som conscients que en segons quin tipus de reformes crec que no és tan complicat.

En referència a esmenes de l'any passat que es varen aprovar per la nostra part, hi havia fer redaccions de projectes per exemple, que n'hi ha que no s'han duit a terme i obres de condicionament de centres que tampoc. Però en canvi propostes que no se'ns varen acceptar, com era l'increment de l'IDISBA s'ha duit a terme i ara es doblarà respecte de l'inici de legislatura amb el pressupost de 2019. I per tant, d'això sí que estam contents. Amb el Pla estratègic de cronicitat, perdó, aquest es va aprovar en el plenari, aquest sí que es va aprovar. En el tema de l'elaboració del Pla de salut no se'ns va aprovar i s'ha fet, això ja ens va bé. El rescat de l'aparcament de Son Espases i Can Misses que ho hem aprovat i amb això crec que estam tots d'enhorabona.

Per tant, queda molta feina per fer, crec que aquest any s'han anat tancat temes que s'havien obert molt prest..., hi ha molt de temps d'espera i a la gent quan anuncien les coses li agrada veure els resultats. Crec que s'han tancat temes, alguns no es tancaran, però bé, esper que d'aquí a final de legislatura, ja li ho vaig dir en una altra ocasió, li pugui donar l'enhorabona per altres temes que s'hagin tancat.

Només em queda demanar-li el tema del Pla de formació, que ha dit que estan en coordinació amb l'IBDona, si el me pot explicar una mica més.

I després dins el Pla de salut mental s'ha parlat de l'Observatori del suïcidi que s'ha posat en marxa. M'agradaria saber si aquest observatori del suïcidi ha d'anar acompanyat d'un organigrama amb personal i a veure si hi ha un director i si hi és, si es fa comptes que hi sigui o si ja hi és, per saber-ho.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies, Sra. Presidenta. Benvinguda, Sra. Consellera i a tot el seu equip. Des de MÉS per Menorca feim una valoració molt positiva de la seva conselleria durant aquesta legislatura. Coincidim que la seva pedra angular ha estat el retorn de drets a la ciutadania i han fet coses tan importants i alhora tan senzilles, com és el desplaçament d'especialistes, per tot el que implica: eficàcia perquè els usuaris poden ser atesos a la seva illa i eficiència perquè redueix la despesa de la conselleria.

Especialment contents ens sentim amb l'hostatgeria de Son Espases i ho estam perquè ha estat una millora considerable per a totes aquelles persones que es veuen obligades a traslladar-se, a desplaçar-se a Son Espases per fer tractaments a moments tan complicats. I de fet, en açò a més hem trobat una cosa molt polida i ha estat el *feedback* dels usuaris, trobar-te al bus de l'aeroport per exemple i que et facin comentaris positius, agraïment i, com que no sol passar moltes vegades, doncs una persona en gaudeix molt quan li passa.

La fidelització dels professionals. Jo crec que es pot fer de moltes maneres, una via són les oposicions que s'estan fent evidentment, però jo trob especialment interessant fer-ho a través de la recerca. Alguna vegada ho hem comentat açò. Si a un professional li ofereixes la possibilitat de desenvolupar la seva recerca aquí, serà molt més fàcil que vulgui quedar a les nostres illes i és un doble benefici per a la nostra ciutadania, més i millors professionals. Està clar que queda molt camí per fer, coincidesc, Sr. Serra, negar-ho..., crec que la Sra. Consellera no ho ha negat en cap moment, de fet ella mateixa ho ha dit, queda molt camí per fer. Clar que sí, clar que sí, sense cap dubte. Però bé, jo crec que s'han començat a establir moltes bases interessants, importants per a aquesta comunitat i el que és evident és que aconseguir drets és molt difícil, ara per perdre'ls ho feim en un plis plas.

Jo només tenc tres qüestions que m'interessen. Està previst fer alguna actuació de millora al Centre d'Atenció a la Drogodependència de Menorca? Sap que alguna ja li he fet el comentari. Com ja vostè ha dit, ja em sap greu perquè no vaig poder assistir aquell dia a la presentació del Pla estratègic de salut mental i no si es tenen previstes fer actuacions en

infraestructures i ho dic especialment pensant en Sant Miquel de Ciutadella. I la darrera és que nosaltres l'any passat vàrem presentar una esmena perquè s'actualitzessin les dietes de malalts i acompanyants. Voldria saber si s'ha dut a terme, perquè clar, si no, l'hauria de tornar fer.

Esperam amb candeletes l'inici de les obres del Verge del Toro. Crec que serà una notícia molt important, no només per a Maó, per a tot Menorca i perquè la gent necessita veure el moviment, la gent fins que no vegi el moviment no s'ho creu, no s'ho creu, perquè a mi m'han dit, "sí, sí, segur que es farà? Us ho prometo, jo fins que no vegi que comenci no m'ho creuré". Idò volem que s'iniciï perquè hi hagi més fe en què es durà a terme.

I ja vaig acabant, només agrair, Sra. Consellera, les seves explicacions i jo també vull donar un agraïment especial a tot el seu equip per la seva feina i per la seva implicació durant aquests tres anys i mig, quasi quatre. Gràcies a tots.

LA SRA. PRESIDENTA:

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 el equipo.

Bueno, en primer lugar a mi me gustaría preguntarle, ha salido el informe de la Sindicatura de Cuentas diciendo que en el 2016 ha habido 283 millones de euros en facturas de contratos sin concurso público, nos gustaría saber estos 283 millones de euros cuántos intereses generan y que se tendrán que pagar, que se tienen que pagar y que no revierten. Y si con estas cuentas que la conselleria tiene este año, también se va a generar esa ingente cantidad de millones de reconocimiento de deuda, 283.

También me gustaría preguntarle, el Plan de salud mental se aprobó hace poquito y nos gustaría saber el presupuesto que existe, que se ha remitido en este presupuesto para 2019 en cuanto al Plan de salud mental y si nos pudiera especificar de ese presupuesto para el plan, cuánto está destinado a Menorca, a salud mental en Menorca.

También nos gustaría saber si tiene la facturación a terceros, si ya se recoge aproximadamente en este presupuesto, la facturación a terceros si en este presupuesto ya viene recogida aproximadamente aquello que se va a facturar.

Y ya se ha comentado aquí, pero ustedes han aprobado el Decreto de garantía de demora y nos gustaría saber si hay una partida reservada para el Decreto de garantía de demora. Si ya tienen hechas las concesiones a los hospitales y si ya está en marcha el procedimiento administrativo para que los pacientes puedan pedir esa garantía de demora. Y si nos pudiera decir

por favor en qué programa y en qué código está recogida esta partida.

Después también ha comentado todas las infraestructuras acerca del Psiquiátrico, Hospital General, Manacor, que también coincido con los otros grupos que es un poco lo que ha ido comentado durante estos años, de hecho estas inversiones en el Psiquiátrico y en el Hospital General también las hicieron el año..., las hizo el año pasado. Esa inversión que decía que se iba a hacer el año pasado no se ha hecho y, por lo tanto, imagino que será esta partida que hay ahora para estos hospitales. Amí me gustaría que me dijera si la conselleria tiene previsto de todas estas infraestructuras hacer público el estado de ejecución de las obras porque no sabemos exactamente, lleva tres años anunciando estas obras, y no sabemos exactamente qué estado de ejecución.

Así como el Verge del Toro, aquí se ha comentado que ya está en marcha la infraestructura, pero no queda claro si es en marcha un proyecto para, diríamos, acicalar el edificio, apuntalar la infraestructura o ya está hecho un proyecto para un hospital de crónicos; si el proyecto es únicamente para mantener el edificio o es un proyecto para un hospital de crónicos.

También comentarle que nuestro sistema de salud tiene un problema muy importante y que en estos años no se ha solventado, y creo que es uno de los problemas de peso de nuestro sistema de salud, y es la cantidad de departamentos que tienen plazas dotadas y presupuestadas, pero que no hay profesionales. Creo que es uno de los grandísimos problemas y que no se ha solventado, porque esto genera no solamente estrés para aquel personal que está en el departamento, sino que efectivamente se siguen generando grandes listas de espera. Por muchas subidas y bajadas que pueda tener una curva donde se mira como sube y baja el número de pacientes que espera, los pacientes esperan y desesperan; un año, hay casi un año en lista de espera en segundas visitas y más de un año en según que pruebas diagnósticas como las resonancias magnéticas. Por lo tanto, creo que, sinceramente, en este punto que es tan importante en esta legislatura la verdad es que no se puede decir que haya sido un éxito.

Después, me gustaría hacerle otra pregunta, vamos a ver, en la última comparecencia que usted hizo desde Ciudadanos le comentamos que había muchísimos profesionales que estaban quedando fuera de las oposiciones debido a un decreto de requisito del certificado de catalán, nos preocupaba muchísimo porque se había aprobado un decreto que efectivamente a los médicos y a determinadas profesiones se les decía que este requisito ya no era para presentarse a las oposiciones, que era un requisito diferido; sin embargo, nos preocupaba porque había muchísimos auxiliares de enfermería y muchísimos celadores que sí, que sí se iban a quedar sin poder optar a la oposición. Y usted me comentó que me informara bien porque eso no iba a ser así, y así se lo transmitimos, y sin embargo ha sido así. Si nos puede decir entonces por qué no, por qué les auxiliares no se van a poder presentar el 2 de diciembre; si nos puede explicar, por favor.

Y lo último ya, únicamente preguntarle, ¿qué presupuesto existe para asistir a las personas con enfermedades raras? Y después para la asistencia a las personas con enfermedades raras. Después, si nos puede también comentar el presupuesto que hay para llevar a cabo el Plan Nacional de Bacterias Multiresistentes.

Nada más. Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Muchas gracias, 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:

Gràcies, presidenta. En primer lloc, vull agrair la presència de la consellera i de tot el seu equip en aquesta comissió ja a aquesta hora.

Bé, enganxant amb el darrer que ha comentat la consellera, amb les paraules d'Àngel Gabilondo, efectivament, el pressupost és l'eina fonamental per desenvolupar la política i, per tant, li hem de donar l'enhorabona perquè ha pogut assolir aquest quart pressupost d'aquesta legislatura amb coherència i amb perfecta correlació amb els tres anteriors precisament pel que vostè explicava, per consolidar aquest canvi de model que s'ha produït a Salut en aquesta legislatura.

Molts dels projectes són a mig i a llarg termini, malgrat molts altres també s'han pogut assolir ja des del primer moment com va ser eliminar la taxa o el copagament per la targeta sanitària o reobrir els centres de salut l'horabaixa o l'avió 24 hores a Menorca o molts altres que han estat en un breu termini de temps.

Que aquest govern prioritzi les polítiques socials i de 10 euros de pressupost 7 es destinin a aquestes polítiques socials jo crec que és una gran notícia per a la ciutadania. Aquí tenim l'oportunitat d'escoltar la consellera a totes les compareixences que ha fet, no només a aquesta comissió d'Hisenda sinó també a la Comissió de Salut on compareix de forma habitual, l'evidència és -diguéssim- el full de ruta, la guia que ha tengut aquesta conselleria i amb aquests pressuposts confirmam que aquesta evidència ens ha duit a la coherència de consolidar polítiques amb aquests pressuposts que s'havien fixat i que s'han assolit, com ha dit també la consellera, en un cent per cent els acords pel canvi.

Crec que és molt important fer el balanç que ha fet la consellera precisament per aquest motiu, perquè aquests quarts pressuposts vénen a consolidar tota la feina feta durant aquesta legislatura i vénen a arrodonir, per dir-ho d'alguna manera, tots els pressuposts, els tres anteriors pressuposts que han estat en línia ascendent de pujada i d'increment cada un dels tres anys.

Vull fer un repàs ràpid. La recuperació de drets de la ciutadania ha estat molt important, parlem de les illes que no

disposen d'aquest hospital de referència i que els desplaçaments eren molt importants i s'han reduït de manera significativa també amb el desplaçament dels professionals als hospitals de les illes de Menorca, Eivissa i Formentera; el decret de demora crec que ha costat, però realment ha estat un compromís assolit i que precisament ve a pal·liar la mala gestió que es va fer en aquest sentit a l'anterior legislatura; l'aposta decidida per l'atenció primària, com ha explicat també la consellera, cada vegada som una població més envellida, tenim la sort de viure molts anys, però per tant també s'ha de fer una feina important en cronicitat, i també, per últim, com també han mencionat els altres portaveus, l'aposta per la millora i la programació de la salut mental.

Jo també volia posar en valor tot el tema de programa de recerca i d'intentar retenir o atreure talent. El programa de doctorat crec que és una xifra, me l'he apuntada perquè l'he trobada molt significativa, passar de 5 alumnes a 127 en uns anys, sabem que és una cosa que no es fa d'un dia per l'altre, però òbviament si no hi ha una inversió i si no s'hi creu fermament és impossible tenir aquestes xifres a dia d'avui. Per tant, aquest increment en personal investigador crec que és fonamental també si creim en un sistema de salut públic de qualitat. I òbviament, com deia, existeix aquesta relació de causalitat entre els resultats i el pressupost invertit.

Un altre dels punts important també a salut pública, després d'haver baixat un 50% el pressupost a l'anterior legislatura, la feina del fer és molt fàcil, refer és bastant més complicat, però realment s'estan tornant a dur a terme programes molt importants que suposen no només aquesta prevenció, que també deia la consellera, sinó també la promoció de la salut, tabaquisme, obesitat, alcohol i drogues en joves, atenció especialitzada a víctimes de violència masculina, les vacunes que realment han suposat un gran estalvi per a les famílies d'aquesta comunitat autònoma i el foment de l'exercici físic.

Per últim, el tema de consum, que és -diguéssim- la direcció petita dins aquesta macro de la Conselleria de Salut, però que realment també si creim en salut aquest increment amb els tres inspectors crec que és una molt bona notícia perquè, bé, darrerament amb les notícies també que hem tengut en relació amb els consumidors, la protecció del consumidor és un dret i per tant l'aposta d'aquest govern de fer política a favor dels consumidors és important i és a tenir en compte.

No massa més coses a dir. És important la farmàcia hospitalària, que també ha dit de cara al 2019 dins aquest pla estratègic de la Conselleria de Salut, 50 objectius que diu que volen assolir d'aquí a 2020; jo crec que són assolibles si es van fent les passes i la feina com s'ha vingut fent fins ara. 1.730 milions d'euros és un pressupost important, si bé tota la gestió, només mirant el capítol 1 ja veim com també la recuperació de drets del personal i l'increment de les plantilles de personal sanitari, repercuteix en el benestar de la ciutadania.

I aquí, bé, simplement vull fer un petit comentari, que hi ha algun portaveu que s'estima més parlar de tinta de calamar i trobar ossos al lleu, perquè realment no és bo reconèixer la bona feina que s'ha fet des d'aquesta conselleria, i m'ha sorprès que s'hagi fet el comentari que no s'han prioritzat les persones, quan crec que les persones estan realment al centre de totes les polítiques que s'han fet no només pel Govern sinó especialment també des de la Conselleria de Salut. Prioritzar en infraestructures és millorar també el servei que es dona a les persones, i òbviament incrementar personal que s'havia llevat l'anterior legislatura és prioritzar les persones, tots els programes de salut pública que s'han tornat engegats és prioritzar les persones; no oblidar les illes menors, que estan separats per aigua i per tant ens hem de desplaçar en avió, normalment, o en vaixell a l'hospital de referència, i tenir professionals que es desplacin ells també és prioritzar les persones; com també -ja ho hem comentat també- l'hostatge per tenir una millor estada a Mallorca si és necessari haver d'estar a l'hospital. Obrir els centres de salut l'horabaixa també és tenir les persones com a prioritats. Per tant..., i reduir les llistes d'espera, òbviament; m'imagino que la consellera no està satisfeta amb les llistes d'espera que té, perquè l'objectiu seria l'objectiu zero, però en qualsevol cas hi ha una millora substancial en aquest sentit.

Per tant, bé, la tinta de calamar sí que potser s'empri per tapar el que ja és història, que és l'anterior legislatura.

I després, arran d'un altre comentari d'un altre portaveu, crec que, bé, si es repassen bé el pressupost algunes de les preguntes que s'han fet es troben realment en el pressupost, com és el pagament de factures a tercers, que està previst allà.

I res més. Moltes gràcies, agraïm les seves explicacions.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

Moltes gràcies, presidenta. Gràcies a tots per les seves aportacions. Allò cert és que volem millorar i tenim il·lusió i ganes de continuar fent-ho.

Jo, Sr. Serra, li vaig dir ahir en el Ple que les retallades tenen nom i color, i són Partit Popular i color blau; és a dir, vàrem passar una legislatura en què les retallades varen ser el seu leimotiv en contra de la sanitat pública, permanent, a més, durant quatre anys. Això, quan s'han recuperant tantes de les coses perdudes, com a mínim no podem parlar de retallades en aquesta legislatura; podem dir que no s'han assolit alguns objectius, que ens queda per millorar, que ens manquen professionals... Jo no sé en quin idioma li ho he de dir, perquè ho he dit moltes vegades; públicament ho dic permanentment; en qualsevol fòrum a què vaig el que més em preocupa és la manca de professionals mèdics d'algunes especialitats, i això ho reconec i tenim un problema. Però li ho he explicat: l'anterior legislatura..., miri, és que, clar, venim d'on venim, es

va disminuir el nombre de residents; si disminuïm el nombre de residents llavors no tindrem el nombre d'especialistes suficient al cap de quatre anys, o cinc anys que dura l'especialitat. Això és una realitat. Nosaltres què hem fet?, hem augmentat.

Vostè diu "sempre augmenten els milions", 410, tenim un increment pressupostari de 410 milions des de 2015 a ara; és un 31%. És suficient o no? Jo el que sí vull dir és un tema molt important, i és que les polítiques socials són vitals. Jo estic encantada, i tant de bo poguéssim dedicar molts més recursos a fer residències, perquè tenim els hospitals sociosanitaris amb pacients, amb persones que podrien estar a una residència. Jo som la primera a defensar les polítiques socials; quan parlem al Govern de les polítiques jo sempre ho dic, em semblaria perfecte que féssim totes les places residencials que necessitam en aquesta comunitat autònoma, perquè per a Salut seria un alleugeriment considerable; amb alleugeriment em referesc a la persona, que estaria on realment ha d'estar.

El treball està lligat totalment a la salut, mental i física; la precarietat laboral, bé...

Les polítiques d'habitatge, totalment lligades també, estic encantada que enguany les polítiques d'habitatge siguin una aposta ferma d'aquest govern per millorar l'habitatge, perquè a més és un dels temes que preocupen als ciutadans, i millorant l'habitatge milloram la salut.

Per tant, és cert, nosaltres tenim un pressupost, el més alt de totes les conselleries, però també és cert que ens alegrem i estam a favor que en determinats moments siguin altres conselleries les que tinguin un increment més alt, perquè també afecta la salut.

Quan parla de saturació, no és cert, i crec que a més hem de ser responsables, hem de ser responsables; per què?, perquè podem dir que hi ha moments durant l'any, l'hivern, amb grip, que ens trobarem que hi haurà un nombre de persones que van a les urgències, i per tant les urgències dels hospitals donen per al que donen, però sobretot una cosa, el que ens falten són llits hospitalaris i, Sr. Serra, jo li ho torn repetir perquè també hem de ser responsables, i quan som a l'oposició perquè som a l'oposició, i quan governam molt més responsables encara crec que hem de ser. Llavors li ho he dit altres vegades: "quantíssimes" coses..., jo ara me n'adon, me n'adonava quan no governàvem, però ara me n'adon més que mai de la quantitat de coses que es podrien haver fet l'anterior legislatura que no costen doblers. Clar!, imaginin, per exemple, quan parlem de centres de salut què veim?, veim que l'anterior legislatura, quan nosaltres governàvem, a ara, hi ha una diferència de dos anys a l'hora de començar les obres; és cert, nosaltres veníem amb una visió que necessitarem dos anys per començar les obres, i dos anys més, habitualment, per a un centre de salut, per fer-les. No ha estat així, es tarda molt més. També és cert que els controls de l'administració, o sigui, el Partit Popular va bloquejar les administracions per no gastar, i estam patint aquesta situació, és a dir, l'administració

pública per no gastar, i per tant per molt justificat que sigui es pateixen retards que patim tots.

Però és el que li deia; tant de bo haguéssim trobat el solar de Pollença, el solar d'Artà..., cessions de solar. A l'ajuntament li costa o no, molts de solars són municipals i per tant no li costa, i si haguéssim tengut els solars ja hauríem avançat el doble. Si haguéssim tengut el Pla estratègic de salut mental, un diu "no puc invertir a ampliar recursos"; molt bé, però aquest és el camí. Hi ha un pla de pediatria fet de l'anterior legislatura?, no. Hi ha un pla (...) radiològic, com s'ha fet aquesta legislatura per optimitzar recursos i que es puguin llegir les radiografies en xarxa?, fins i tot fora; s'estan llegint, tenim serveis contractats fora de la comunitat autònoma perquè puguin llegir les plaques o les ressonàncies; excepte les ecografies tot es pot llegir a distància. Tant de bo s'hagués fet tot això.

La Central de compres, el mateix. Per fer un catàleg de 10.000 productes es tarden dos anys i mig, 10.000; si n'hi hem de posar 20.000 ja tardarem més. Si s'hagués fet aquest catàleg a la Central de compres seria molt més fàcil. És que sense un catàleg no podem contractar, per començar. Per tant el primer any de la Central de compres va ser posar molt d'ordre fins que vàrem poder començar les compres centralitzades.

Clar, això és molt important i crec que tots hem de tenir aquesta responsabilitat. Si tenim recursos hem de gestionar bé i quan en tenim manco hem de projectar i hem de planificar i hem de canviar, hem de prendre mesures estructurals. Acomiadar gent és el fàcil i retallar drets als ciutadans és el fàcil per a alguns, però no és el camí i els resultats en salut ho han demostrat al llarg de temps. S'ha de retallar d'una altra banda, però no de salut ni de les polítiques socials.

Pla de contingències a les urgències, sempre n'hi ha, clar que n'hi ha. O sigui, nosaltres no podem tenir el cent per cent de la planta hospitalària oberta amb el cent per cent de professionals tot l'any. Evidentment s'adeqüen els recursos a les necessitats. I existeix, clar que existeix el Pla de contingència, però de cada vegada any rere any tenim com a mínim més professionals.

Crítiques sindicals, bé queden sis mesos de legislatura i jo no cridaré la mala sort o el conflicte. Però crec i els sindicats mateixos ho diuen i ho diuen públicament, la quantitat d'hores que s'ha passat aquest Servei de Salut negociant, i el Govern també per part de Funció Pública, el Servei de Salut negociant amb els sindicats. Que no hem estat d'acord al cent per cent amb tots els acords, evidentment. Però que a la majoria d'acords hem estat molt d'acord, o sigui sense conflictes greus, i això no vol dir que ells fan el paper que els toca fer que és de reclamar i reivindicar els seus drets laborals. Però també i pot mirar el darrer, les xarxes socials per exemple, amb el tema del reconeixement del temps clínic per transmetre la informació, ho pot mirar vostè mateix, els comentaris dels sindicats al respecte que ens fan a nosaltres, és a dir, en positiu que tampoc no sol ser habitual que els sindicats parlin massa bé del Govern. Idè així i tot això tenim

en determinades ocasions, quant a pressupost, com ha dit vostè.

El Decret de garantia de demora. Jo ho vaig intentar explicar en el ple. El Decret de garantia de demora no genera despesa per si mateix. Altres m'han demanat, clar si se'n van després no saben la resposta, quan entra en vigor? Ja va entrar en vigor, es va publicar el BOIB el Decret de garantia de demora. I què és allò que pretenem nosaltres? Nosaltres pretenem operar i fer les consultes dins l'àmbit sanitari públic, aquesta és la nostra màxima prioritat. I per això estam fent moltíssima feina i els nostres professionals també. El pacient té dret a demanar què és el que està passant i que se li assigni una cita amb el metge hospitalari o una intervenció quirúrgica quan ha passat el temps, 60 dies per a consulta, 180 per a intervenció quirúrgica. Clar que sí, jo he dit, he repetit i ho dic, clar vostè em sent aquí, però jo a part d'aquí tenc vida, intel·ligent a més, eh?, i quan surt i vaig a molts de fòrums on hi ha molta sanitat privada i pública, les dues sanitats i jo crec que tothom sap perfectament quina és la meua opinió i pens que la sanitat privada és un complement necessari a la sanitat pública. I en aquesta comunitat autònoma el 30% de la població té sanitat privada. Per tant, volem i necessitam una sanitat privada excel·lent i jo crec que les empreses privades també intenten fer-ho el millor possible.

Miri, nosaltres ja ens hem reunit amb Clínica Juaneda, a petició de la Conselleria de Salut he de dir, una vegada anunciat aquest ERO. Nosaltres intentarem prendre algunes mesures que hauríem de pactar amb els sindicats si pensam que nosaltres poguéssim acollir els treballadors afectats per l'ERO, però són mesures que abans s'han de pactar amb els sindicats, les comissions, les formes, etc., estam parlant d'un ERO molt dur aquesta empresa, un ERO molt dur perquè estan parlant de fer fora als treballadors més antics, per tant, seran els que tenen més edat. No afecta els metges perquè els metges tenen un contracte mercantil amb les privades i no solenser plantilla de l'hospital. Sí afecta infermeres, auxiliars, saladors, administratius. Hi estarem al damunt, ja des de la Conselleria de Treball hi va haver una primera reunió Conselleria de Treball, Conselleria de Salut i Direcció General de Juaneda Policlínica i li puc assegurar que hi estarem damunt per la part que ens correspon. Jo pens que és lamentable que el plantejament de moment, ja és una opinió personal, no sé si l'hauria de donar, però no entenc que parlin d'una reestructuració per després invertir 20 milions resulta que han de fer un ERO de molts de treballadors, que pot afectar centenars de treballadors. És a dir, d'entrada sincerament em preocupa, és un tema que em preocupa i que crec que no s'hauria de produir, per parlar després d'una reinversió de 20 milions. Alguna cosa hi ha que no m'acaba de quadrar, però que hi estarem al damunt, hi estarem al damunt i defensant els interessos en aquest cas dels treballadors.

Pensi que nosaltres per exemple per als metges hem posat, hem augmentat, incrementat el plus de fidelització a Eivissa, Menorca i Formentera. que aquesta manca d'especialitats és a tot l'Estat, que les baixes es cobreixen habitualment Sr. Serra, sempre que sigui possible. Jo ahir li ho vaig dir en el ple, me posava l'exemple de Cala d'Or, a Cala d'Or hem pogut

mantenir els sis mesos de compromís a la unitat bàsica oberta i, és cert, els darrers 15 dies el metge va partir cap al seu país i va acabar el contracte amb nosaltres perquè va prioritzar anar-se'n per les raons personals que siguin. I tornarà aquesta persona, ha dit. Però clar, cobrir quinze dies en una època que quasi és període de vacances és complicat, jo no li ho negaré, a vegades és possible i altres vegades no és possible.

No sé si he contestat a tot, però bé, tenim una segona rèplica i aniré contestant altres grups.

Sra. Maicas, les llistes d'espera ens preocupen, clar que ens preocupen. Nosaltres, com acab de dir, el nostre compromís és resoldre dins el sistema sanitari públic, si no és possible amb els centres concertats sense ànim de lucre, Sant Joan de Déu i Creu Roja i si no, amb les privades.

No hi ha la Sra. Ballester, però m'ha demanat a veure com estava l'acord amb les privades. Bé, tenim un acord marc que sortirà un concurs, perquè les clíniques privades que es vulguin adherir per al tema de l'hospitalització, diferents temes, diferents activitats que es podrien fer dins l'àmbit privat, han de mostrar el seu interès i és un concurs públic, serà un concurs públic obert i transparent. Amb el Decret de garantia de demora nosaltres no podem preveure quantes persones s'operaran a Creu Roja, perquè no sabem quantes persones ho demanaran. Però jo els vaig dir, quan acabi l'any jo els diré quantes persones ho han demanat i d'aquestes persones on s'ha resolt en cada un dels casos.

Per a professionals nous hem previst una partida pressupostària que em demanava de 5,3 milions d'euros, estam parlant d'una inversió molt important i serveix per a totes les àrees. La participació en la gestió dels professionals ha estat més que mai, li ho he de dir. És a dir, s'han recuperat els contractes de gestió, una altra cosa que no costava doblers, és implicar els professionals. Jo estava a un centre de salut i de sobte varen deixar d'existir els contractes de gestió, era igual. És a dir, varem passar de tenir un seguiment, de demanar-me a mi, quants pacients tenia, quants pacients havien deixat de fumar, quants de pacients tenien úlceres, quants de pacients grans, ... Totes les activitats, moltíssims indicadors d'avaluació que els professionals estaven compromesos a intentar fer-ho el millor possible i això es va deixar de fer també. Clar, recuperar-ho és molt complicat, però parlant seriosament, hem de fer un exercici de responsabilitat quan governam és fonamental avaluar, avaluar l'activitat per conèixer els resultats en salut i, així i tot, també els ho dic, perquè a vegades em demanen el cost d'una cosa molt concreta i com tot en salut, hi ha tantes intervencions de tants de professionals, no hem arribat a la comptabilitat analítica, a mi m'encanta, amb la meva passió per l'economia, idò evidentment m'encantaria tenir tots els processos quantificats i poder dir una persona que té una depressió suposa un cost de tant per al sistema, però això no existeix encara en aquest país i tampoc en aquesta comunitat autònoma, però seria molt interessant i així podríem concretar bastant més.

Quant a l'Observatori de desigualtats, és cert que des de Podem es té moltíssim d'interès en aquest tema, però no crec

que manco que la nostra directora general de Salut Pública que també en té, a cada reunió cada setmana parlam d'aquest tema, de l'evolució d'aquest tema, ens ha costat crear la plaça, dotar-la per... o sigui, la creació i dotació de places no depèn de nosaltres i això triga i després..., però crec que tindrem resultats, podrem... a finals d'any ja podrem presentar alguns resultats que sempre és interessant.

Quant al moscard tigre tenim un comitè interdisciplinari amb Medi Ambient, ajuntaments i els serveis sanitaris i feim el seguiment i hem de dir que... bé, crec que va bastant bé i també un conveni amb SEMILLA per la vigilància del moscard, diguéssim, de com va el moscard, n'hi ha molts, per la meua zona n'hi ha moltíssims, això sí que li ho puc dir.

La despesa de vacunes augmenta uns 400.000 euros, perquè?, perquè hi ha més població, bàsicament, llavors hem de comprar més vacunes per vacunar els nins, per vacunar... i perquè s'amplien també les cobertures, varem posar la varicel·la, les antipneumocòcciques, hi ha més població, per tant, necessitam més vacunes.

Els 47 milions més de despesa en medicaments hospitalaris, vostè deia: "és una mala notícia", no és una..., és una notícia excel·lent, o sigui, la inversió és la que és, però l'hepatitis es cura i si parla amb els pacients curats d'hepatitis C, és una de les associacions que te transmet més positivisme, perquè?, perquè estan curats, perquè han passat de ser pacients crònics amb una malaltia molt limitant, que poden acabar amb un càncer de fetge, a estar curats, completament curats. Ha suposat una inversió molt important en aquest país, però les persones es curen i jo crec que això a vegades no té preu. No té preu.

El mateix succeeix amb el càncer, de cada vegada es tendeix més a fer uns tractaments personalitzats i això suposa una despesa molt elevada. Els he posat algun exemple alguna vegada, tenim una sèrie de nins amb uns tractaments que costen al voltant de mig milió d'euros per any i tractament, o sigui per nin i tractament, mig milió.

Evidentment si començam a sumar aquests preus, idò surten els 47 milions més que prevèiem de despesa i ja li diré, també li diré: tant de bo fossin 47, perquè probablement seran més, o sigui perquè nosaltres hem previst aquest increment perquè ens hem d'adequar al pressupost, però també informam que aquesta quantitat serà més elevada, segur.

Els preus dels medicaments, tenim..., avui hi ha hagut la comissió delegada i la setmana que ve es parlarà..., s'ha fet molta feina amb la Direcció General de Farmàcia del Ministeri, hi ha molts de punts a l'ordre del dia que tenen a veure amb la regulació. Els preus dels medicaments es posen a nivell de l'Estat. Jo no sé si ho vaig explicar alguna vegada, les companyies farmacèutiques fixen el preu als països on normalment poden fixar el preu més elevat i això sol ser Alemanya. Llavors, després nosaltres pagam el preu d'Alemanya, per tant, és cert que pagam uns preus bastant cars. Les companyies..., o sigui, el que expliquen és que la primera indicació té un preu bastant elevat. Quan tu vols posar una

segona indicació del medicament, per a una altra malaltia, per exemple, el ministeri baixa moltíssim el preu i llavors diuen que no els compensa, que l'única manera que els compensi és pujar molt el primer. I és un poc..., és molt..., és supercomplex, és dels temes realment complexos, dels que jo m'he trobat, i a més hi ha hagut molt d'obscurantisme per part del ministeri durant aquests anys. Esper que això millori també, que hi hagi més transparència, com a mínim al proper interterritorial hi ha molts de punts de l'ordre del dia en relació amb el medicaments.

Sra. Sureda, els pisos i les miniresidències de què parlava la consellera Santiago és un tema que també pensam, és un tema social, és un tema d'integració, que ho fan molt millor que nosaltres, crec, és a dir, és la seva competència i nosaltres... els monitors són personal estatutari, tot el personal que hi ha és estatutari, per tant, nosaltres el podem recol·locar i el recol·locarem. Son Dureta, això ho tenia..., ho he anotat abans també perquè han fet aquest comentari, que Son Dureta s'ha presentat. De Son Dureta s'han fet dues presentacions. Son Dureta, mirin, podríem haver dit que ho..., se m'ocorre, eh?, que ho hem recuperat o que el Govern de l'Estat ha ajudat a recuperar Son Dureta i ens cedeixen tal, i que vengui la ministra i vegem Son Dureta, per exemple, perquè s'ha recuperat i el Govern ens permet ..., per exemple, una cosa que no es va fer.

És a dir, s'han fet dues grans fites, una és el projecte de demolició, de veure què és el que s'ha de... la demolició, en què consistirà, i això va ser una visita que es va visitar al voltant amb els plànols del que s'havia d'enderrocar i és clar tot aquest procés és llarg. És que jo dic, anunciam Son Dureta, és clar, la voluntat política de reformar Son Dureta hi és. Des de 2016 hi ha pressupost a Son Dureta perquè s'està fent feina, és que s'ha de fer el pla funcional, s'ha de recuperar l'edifici, hem de tenir permisos d'obres, hem de tenir permisos... o si hem de fer projectes, primer d'enderrocament, després d'obra, després de projecte arquitectònic, concurs d'idees... El concurs d'idees tardarà un any, concurs d'idees tardaran..., els arquitectes que han guanyat el projecte estaran un any, és que són 80.000 m², què hem de fer?, no deim res a la població?, és que no ho sé... o sigui, nosaltres bé, si tenim una crítica és que comunicam poc, però precisament crec que feim, feim, feim i a vegades no ens aturam... de com hauríem de comunicar o podríem comunicar millor.

Jo crec que a Son Dureta..., s'han fet dues presentacions, una del projecte d'enderrocament i una altra l'altre dia del concurs d'idees, que se'ls ha demanat una maqueta perquè els ciutadans, que és un tema sensible, estan esperant, idò que jo sàpiguen, i jo no m'he negat ni ho he negat en cap moment, el projecte d'enderrocament dura un any, el projecte de redacció arquitectònic dura un any. Per tant, l'any que ve... poden començar les obres d'enderrocament, és clar la construcció, com a tal, no començarà fins a l'any 2020 i això és així, no puc... no enganaré ningú dient el contrari. Havíem de callar, fer tot això sense dir res, sense dir...?, els ciutadans ens demanen què és el que estam fent. Per tant, crec que la nostra

responsabilitat és dir què és el que hem fet i com està l'estat d'obres.

El projecte de Manacor, és cert que el projecte de Manacor... anam millor, o sigui, anam molt bé de les obres d'urgències, per exemple, van més avançades del que..., és molt estrany això, però van més ràpid del que havíem previst; s'han començat les obres de la ressonància magnètica i la partida que hi ha és d'adjudicació del projecte arquitectònic perquè hem tengut tres recursos, ni més ni manco, tres... sis mesos de permís d'obra, bé, d'acord, és igual, això no... ho podem donar, però és a dir, és clar, hi ha altres administracions que també hi participen, no tenim els permisos d'obra d'un dia per l'altre, etc. És a dir que el procés és llarg, és llarg, i el fet que el pressupost que hi ha previst el 2019 sigui aquest, perquè després..., tornam a parlar de molts de mils de metres quadrats, per tant, també necessitarem bastant de temps, no sé exactament quants de mesos per fer el projecte arquitectònic... cerqui, d'arquitectes que guanyi el concurs, no?, bé, idò tot això durà un temps.

Verge del Toro, el projecte està fet, ... el projecte Verge del Toro és de reforç d'estructures, és a dir, es reforçarà tot l'edifici, el que passa és que després..., i façanes, és a dir, quedarà ben vist des de fora, no?, però després d'interior és un altre projecte, un altre projecte arquitectònic que s'ha de fer, s'ha de licitar i s'ha d'aprovar i s'ha de... després fer el concurs d'obra. Per això el pressupost és de 3 milions per a l'any 2019.

Estic contenta que ens doni suport en la recerca, no és que no..., no és que..., o sigui, varem incrementar l'any passat fins on podíem i enguany una altra vegada, tant de bo! que poguéssim incrementar més perquè crec que realment els investigadors d'aquesta comunitats s'ho mereixen.

La formació en violència de gènere, a part del protocol, que va ser molt costós, perquè també hi intervenen moltíssimes administracions, es va començar a fer la formació dels referents. Som l'única comunitat autònoma que tenim un referent a cada centre de salut i a urgències de cada hospital, hi ha una persona responsable d'aquest tema que té el màxim coneixement, diguéssim. Els cursos ja es varen fer l'any passat dels referents, però ens faltava formar tota la primària i tota la gent de les urgències, i això és el que es fa ara, s'ha reforçat el gabinet d'Atenció Primària de Mallorca perquè puguin dedicar-se a donar aquesta formació als centres de salut. La nostra voluntat seria que l'any que ve es pogués acabar amb la formació de violència.

L'Observatori del Suïcidi en aquest moment té una psicòloga, una psicòloga que analitza, que ho fa tot, però de moment té una psicòloga. També varem poder, com els varem explicar a l'Estratègia de salut mental, crear l'Oficina d'atenció a la salut mental al Servei de Salut on hi ha una altra persona, un altre tècnic que donarà suport per avaluar tots els indicadors que surten de totes aquestes estratègies, plans i projectes que tenim en marxa.

Gràcies, Sra. Font, per la seva valoració. És cert que les demandes, les sol·licituds que les coses vagin millor, de tenir més serveis, de tenir més proximitat són infinites per part de la població, cada un mira el seu cas, si ha anat bé tenim un bon cartell i si no ha anat massa bé doncs no el tenim tan bo. Per tant, és cert que els agraïments sempre són valorats, són valorats.

Per exemple en recerca, en recerca nosaltres fins i tot ens agradaria i..., estam començant, jo crec que els empresaris també han de participar més en la recerca, encara molt poc, encara molt poc, els que vénen, Lluís Quintana, jo que sé, investigadors de molt reconegut prestigi de les Illes que vénen ens diuen que hem de moure el sector privat perquè hi hagi també aquesta captació de fons privats. Fem cosetes amb empresaris d'aquí, però encara a petit nivell, no? Bé, el tema de la Fundació Amancio Ortega seria un exemple, no és recerca, no és recerca, però crec que sí que hi ha necessitat d'invertir molt més. Però després som atractius perquè, per exemple, el Miguel Servet, que és una convocatòria molt exigent a nivell de tot l'Estat espanyol, el número 1 va demana venir aquí a fer aquesta estada, aquest projecte de recerca el va dur a les Illes Balears, a la Gerència d'Atenció Primària de les Illes Balears, el número 1 del Miguel Servet. Per tant, tenim el nostre atractiu també.

Els CAD..., *estamos en ello, estamos en ello*, en el sentit que tenim..., estam ara amb el Consell de Menorca..., hem de fer qualche passa més per veure si podem tenir un espai a Menorca diferent del que tenim en aquests moments o no si nosaltres ens quedam la gestió. La gran dificultat amb els CAD rau en el personal, que és funcionari, nosaltres som estatutaris, o el Servei de Salut, i aquesta és la dificultat més gran. La voluntat política hi és, ara, el tema professional crec que no quedarà més que fer una passa intermèdia perquè no es pot assumir el personal, no per falta de voluntat sinó de possibilitats, fins i tot jurídica.

(Se sent una veu de fons intel·ligible)

Ah!, d'acord. Del Josep Maria Quadrado? Bé, hem anat..., hem anat fent algunes millores, no?, hi vaig ser jo fa poc, i és cert que encara hi ha molt per invertir i esper poder fer aquestes petites actuacions, no està prevista una gran reforma, però actuacions se n'han fetes durant aquests anys, i esperam poder fer-ne alguna més en aquest proper pressupost.

Les dietes dels acompanyants sí que s'ha previst incrementar-les, en percentatge tampoc no podem anar molt més enllà de les pujades de l'IPC pels temes... I llavors, ara hem de veure si s'incrementa la partida de dieta o la partida d'hostatgeria. Sí que hem de pensar també en la quantitat de recursos que hem obert, no?, amb l'hostatgeria de Son Espases, etc, ha millorat ja bastant, afortunadament ja ha millorat bastant, però sí que les millorarem un poc les dietes l'any que ve.

La diputada de Ciutadans no hi és, no sé si volen que contesti o no.

(Se sent una veu de fons intel·ligible)

D'acord, d'acord. La Sindicatura de Comptes sempre és un embull això, jo els economistes..., a veure, no són 283 milions d'interessos, el fet de comprar sense un procediment previ, és a dir, si jo necessit un medicament i el compr no vol dir que això generi interessos de demora, bé, *per se*, no?, és una cosa diferent això dels interessos de demora. S'han reduït molt, jo ho he explicat, no sé si..., tal vegada no havia arribat la Sra. Diputada, però ara teniem previst enguany pagarem 5 milions i hem arribat a pagar més de 16 milions en interessos de demora, per tant, s'ha reduït de manera significativa, i sempre continuarem tenint qualche procediment que està fora..., o sigui, que s'ha d'utilitzar el reconeixement de deute perquè quan necessitam un medicament exclusiu urgent s'ha de poder comprar. Si els concurs d'ambulàncies ens posen recursos, recursos, recursos, hem de fer pròrrogues, pròrrogues, pròrrogues, doncs, entram en una situació de reconeixement de deute. Per tant, sempre n'hi haurà, però que s'ha reduït de manera molt significativa doncs és una realitat.

A Menorca s'ha posat ja l'equip de suport d'atenció comunitària, aquests dies, esper que estigui complet, sé que faltava qualche professional, però és un servei de proximitat que ajuda totes les persones que tenen un trastorn mental greu que no vénen al nostre sistema, doncs, que els professionals sí puguin anar al seu domicili. D'aquesta manera tendrem el SAD a totes les àrees de..., pertot i els quatre sectors de Mallorca.

La facturació a tercers forma part del pressupost i per a l'any 2019 hem previst uns 50 milions d'euros, és pràcticament l'únic ingrés directe que tenim nosaltres, per això també s'ha incrementat de manera molt notable en aquesta legislatura per responsabilitat, sabem que necessitam..., com més facturem, doncs, facturar, no només facturar sinó cobrar, doncs, és important.

Jo crec que la resta aproximadament ho he anat contestant a altres diputats.

Ah!, després m'ha demanat el tema de les oposicions d'auxiliar d'infermeria. És molt senzill, teníem una llei i els sindicats ens varen demanar que es fes una "mini opo" perquè es parlava ja que segurament es faria una oferta pública d'ocupació més àmplia, però només es parlava i, és clar, es varen preveure, es varen ja fixar, de les places de reposició, aquelles famoses que no s'havien reservat els anys anteriors, doncs, oposicions que afectaven menys gent, no? En el cas de les auxiliars la petita, la petita, que és aquesta que nosaltres col·loquialment anomenam "mini opo", afecta 245 persones, o sigui, hi ha 245 places d'auxiliar. Els sindicats ens varen demanar que les convocàssim, i és cert, vàrem convocar prou ràpidament la d'auxiliar d'infermeria, i en aquell moment hi havia en vigor la llei, no teníem decret, estava en vigor la llei. Per tant, hem de convocar en funció de la llei, però també vull dir que per a 245 places hi ha 2.400 persones admeses, que tenen el nivell que els correspon de català segons la llei, que després el vàrem rebaixar al decret, però segons la llei hi ha

2.400 per a 245, per tant, no hi haurà cap problema de cobertura.

En qualsevol cas, després, com que es va ampliar..., va amb l'"opo gran", diguéssim, i arribam a aquestes 5.100 places, doncs, hi ha una oposició d'auxiliars d'infermeria convocada ja, al voltant de 400 places, i es farà dia 28 d'abril. Quan es va convocar aquesta, ja hi havia el decret, per tant, ja va amb les condicions del decret, és a dir, es podran presentar i acreditar amb posterioritat el nivell de català requerit, i el nivell és inferior al de la llei. Jo crec que és molt senzill, està clar i no tenim cap problema assistencial en aquest sentit.

Després m'ha demanat si hi havia una partida per a malalties rares. Això, no ho sé, de qualque manera respon al tema de la gestió per processos, com deia, és molt complicat, no es pot contestar, nosaltres atenem el cent per cent dels pacients que vénen al sistema sanitari públic i els donam els millors tractaments, com no pot ser d'una altra manera, i seguim invertint en el PRANT, rebem una petita subvenció per part del ministeri per treballar el tema del Pla de Resistències Antimicrobianes, i en aquesta comunitat s'ha fet moltíssima feina, que esper també poder agrair a totes les persones que fan feina amb les estratègies de salut.

Jo crec que globalment, si no m'he deixat res, he anat contestant i qued a la seva disposició per a una segona volta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, consellera. En torn de rèplica el Grup Parlamentari Popular, té un temps de cinc minuts.

EL SR. SERRA I FERRER:

Gràcies, Sra. Presidenta. Per seguir parlant de colors, li he de tornar repetir, les retallades els agrada a vostès dir, varen començar amb el color vermell del Sr. Rodríguez Zapatero, que va fer tot un seguit de reials decrets que varen aturar la pujada de les pensions i varen condicionar l'assistència sanitària a la situació econòmica d'aquell moment, que era prou dolenta. A partir d'aquí va començar tot, si ho vol entendre ho entén i si no, doncs seguiré insistint-li.

Sra. Consellera, la responsabilitat tal vegada quant a la saturació de les urgències, tal vegada hauria de cercar-la en el fet que es continuïn fent operacions per disminuir llistes d'espera quan hi ha un increment de la demanda d'urgències, això bloqueja els llits i, per tant, bloqueja les urgències, i per això satura les urgències. No em parli de responsabilitat perquè de vegades aquestes denúncies que nosaltres fem les tenim contrastades i què menys dir-les aquí.

Com aquesta falta de metges que vostè ha reconegut i que també ens plantejam, una vegada reconegut, ja sé que ho ha dit altres vegades també aquest punt, doncs quines mesures ha pres, perquè quina és la mesura que li demanen i que pensa que pot ser la millor, quina és la mesura? Per què diu que no es pot aplicar? Per què una mesura com l'equiparació amb Canàries no l'aplica? Tots sabem per què, però per què no apleix un

mandat parlamentari que nosaltres fa dos anys que li demanam que apleixi, de posar damunt la taula per parlar de tot això amb sindicats sanitaris. Això està aprovat per unanimitat d'aquest Parlament, per tant, no s'estranyi que jo li demani contínuament, perquè hi ha un acord parlamentari, a més que és la voluntat del Partit Popular que es parli d'aquest tema i posar-ho damunt la taula.

No ha parlat del copagament farmacèutic, Sra. Consellera, li he demanat quins sous havien previst per al copagament farmacèutic i a quina partida es troba.

Ara m'explic perquè si a la garantia de demora em diu que no hi ha cost, ara m'explic perquè a les partides d'assistència sanitària amb mitjans aliens han pujat tant. Per tant, hi ha un pressupost fet, preparat per a això, crec.

Em xoca molt el fet que vostè presentàs l'altre dia un Pla de salut mental i, en canvi, assistència sociosanitària o assistència sanitària i salut mental aparegui reduïda. Ha de tenir una explicació, ha de tenir una explicació, no venc aquí a crear cap tipus d'alarmisme, però en el 2018, amb codi 1, despeses de personal, centre gestor 600, apareixien 2.958.000 euros i aquest any 864.000, alguna explicació haurà de tenir, si pot me l'explica i si no doncs ja la investigarem.

Altres temes que m'agradaria puntualment perquè tenc el temps que tenc, no arriba ni als cinc minuts, que és per exemple, m'ha comentat que havia incrementant el plus d'insularitat del plus de fidelització, l'han incrementat? Em pot dir en quina quantitat l'han incrementat?

Em pot explicar quants al·lèrgòlegs han pressupostat per a aquesta..., -ja li faltava aquesta-, quants d'al·lèrgòlegs ha pressupostat en aquest pressupost?

Sra. Consellera, quants sous té pressupostats per a Son Dureta? Així parlarà una vegada més de Son Dureta, quants sous ha pressupostat per al nou Son Dureta?

Em pot explicar quantes places buides tenen de MIR? Si és que n'ha quedat alguna de MIR, perquè hi ha un cert rumor en el sentit que no hi ha tants de MIR com abans. M'agradaria que m'ho confirmés. Si jo he entès a la primera explicació que ha dit que n'hi havia més, però em xoca respecte dels comentaris que ens han dit.

I em podria dir quina quantitat han pressupostat per compensar la gratuïtat dels pàrquings dels hospitals de Son Espases i de Can Misses, que també és una pregunta que segurament notava a faltar.

Res més. Jo no esgotaré el temps, si és que no l'he esgotat ja, agrair la seva presència aquí i de tota la conselleria amb el darrer pressupost d'aquesta legislatura.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

No l'havia esgotat el temps, Sr. Serra, moltes gràcies. Pel Grup Parlamentari Podem Illes Balears, la Sra. Marta Maicas.

LA SRA. MAICAS I ORTIZ:

Sí, no faré més preguntes. Però sí m'agradaria almenys fer-me entendre en el que pertoca sobre que s'incrementàs la despesa en farmàcia hospitalària, és cert, no vull que se'm mal interpreti que em lamentés respecte d'això, tota la raó per a l'atenció als usuaris i per a la seva prompta recuperació. Sí que és cert que tenim una necessitat de controlar la despesa, no la despesa, sinó els preus. Era aquesta exactament la pregunta i al que anava referit.

Moltes gràcies per la seva presència. No sé si m'ha contestat a totes les preguntes, sobretot les esmenes que havia demanat. I per la resta res més.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Maicas. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, no hi ha la diputada. Pel Grup Parlamentari El Pi PROPOSTA PER LES ILLES, la Sra. Sureda sí que hi és.

LA SRA. SUREDA I MARTÍ:

Gràcies, presidenta. Molt breument perquè, tanta sort que tenim poc temps per fer preguntes, perquè si no sí que estaríem més.

Només una cosa, el Pla de salut mental, el Pla estratègic de salut mental i el Pla de cronicitat, només és saber si el pressupost del 2019 té la partida per desenvolupar totalment aquests plans, perquè sí que és ver que vostè en diferents ocasions ha dit que, malgrat no s'havia presentat el pla, ja hi havia parts d'aquests que es desenvolupaven, i a veure si per al 2019 té pressupostat el total desenvolupament.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. FONT I MARBÁN:

Gràcies. Tres cosetes. Crec que no m'ha comentat res de Sant Miquel, sembla que se li ha passat.

Després, sobre les dietes, tenint en compte que hi ha professionals que es desplacen, que s'ha posat la radioteràpia a Menorca, creiem que ha baixat el nombre de desplaçats, amb la qual cosa crec que sí que hem de fer aquest esforç per pujar. Ho dic perquè nosaltres ja vam presentar una esmena molt

petita, de 40.000 euros, l'any passat, al pressupost del 2018, crec que hem de fer l'esforç en la mesura que sigui possible.

I un preg, Vueling, Vueling. Vueling és horrible, em sap greu dir-ho així, però és que, a més, pensau que a Menorca estem en situació de monopoli, i crec que açò ja és..., no, no ho crec, no, és una autèntica vulneració de drets, i jo no sé si es pot resoldre amb una sanció macroeconòmica, és que no sé tampoc, és clar, què podeu fer sincerament des d'aquí. Però insistir en aquest tema, cada vegada és pitjor, cada vegada és pitjor! És que hi ha un "passotisme" d'aquesta companyia cap a tots els clients. Però ho torn dir, el tema del monopoli que tenim a Menorca és que és brutal, llavors si necessiteu més força per part nostra, ho demaneu, i farem coses.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Moltes gràcies, Sra. Font. Pel Grup Parlamentari Mixt no hi és la diputada. Pel Grup Parlamentari Socialista, la Sra. Maria José Camps té la paraula.

LA SRA. CAMPS I ORFILA:

Gràcies, presidenta. Només per agrair les explicacions de la consellera, de la seva presència aquí i del seu equip i escoltarem amb atenció la resposta que doni a les preguntes que ara mateix li hem formulat.

Res més, moltes gràcies.

(Algunes rialles)

LA SRA. PRESIDENTA:

Té la paraula la Sra. Consellera..., perdó.

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

Gràcies, presidenta, no m'estranya que... són uns dies intensos, no?, quan veig a la Sra. Sureda des de les nou del matí aquí i encara fa preguntes intel·ligents, no?... el cert és que és prou complexa aquesta situació.

Sr. Serra, jo sé que a vostès no els preocupaven les llistes d'espera, però a mi sí. És a dir..., és clar, em demana responsabilitat, no podem aturar els hospitals i aturar la població que necessita una intervenció quirúrgica, no es pot aturar perquè hi ha urgències.

És cert que tot el pla d'infraestructures... ara canviem els papers... tot el pla d'infraestructures el que preveu amb aquest volum de llits hospitalaris d'atenció a la cronicitat és fonamental. Pensam que quan tot això estigui en marxa no tendrem aquest problema perquè estam derivant ja directament sense passar per urgències, que forma part del projecte d'atenció a la cronicitat, per no ocupar llits hospitalaris, però és que no tenim més recursos, necessitam tenir aquests llits

a Verge del Toro, a Can Misses, a Son Dureta, necessitam tenir tots aquests llits en marxa, però mentrestant no podem mirar cap a una altra banda, deixar que les llistes d'espera es disparin. Són uns mesos, són uns mesos d'esforç i a tots ens pot tocar haver d'anar a urgències... Sempre diem el mateix, o sigui, ara també tenim la responsabilitat de fer una bona campanya de prevenció de la grip, que ja s'ha presentat, i ho intentam cada any fer un poc millor i ho hauríem de millorar molt més, veu això és una pregunta que em podria fer, perquè no ho estam fent del tot bé, en això ens podria treure els colors perfectament perquè sí, ho podríem fer millor, hauríem d'arribar a més gent perquè es vacuni.

I després, el missatge a la població, vàrem posar el 061 Salut Respon, està funcionant molt bé, està evitant..., l'any passat, vostè si... és molt fàcil fer demagògia i dir que un dia a les urgències hi ha 50 persones més que habitualment, és molt fàcil dir això i succeeix, és cert que succeeix. El que passa és que les persones són ateses, bé, amb unes condicions no tan bones?, és cert. S'han ampliat les urgències de tots els hospitals de Mallorca, de tots; a Menorca no fa falta; a Eivissa, és nou, tampoc no fa falta, però a Mallorca... Son Llätzer té una zona de 20 llits més, Son Espases està fent obres en aquests moments d'ampliació importantíssima, més que ampliació, reorganització de les urgències per tractar millor les urgències, perquè vegi que ens preocupa, és clar que ens preocupa. I després Manacor tindrà unes urgències noves triplicades en grandària i..., quin més em falta?, Inca. Inca té un projecte de reforma de... que tendrem una UCI nova i unes urgències noves perquè ens preocupa, però tots els experts diuen que no es tracta de posar més llits a urgències, ampliar urgències no és efectiu. El que hem de fer és tenir més llits i això és el que estam fent.

Vostè em parlava del tema dels concerts. El tema dels concerts, ho he dit abans, el que passa és que a vegades relacionar les partides no és fàcil, a Inca, Sant Joan de Déu ja obrirà l'any que ve, en principi si tot va bé, segons les seves previsions, és una empresa privada, obrirà l'hospital d'Inca. És clar, tot això ens permet atendre les persones amb cronicitat de tot el sector nord de l'illa, del sector Tramuntana que té com a referència Inca, és clar, si ja no els ingressam a l'Hospital d'Inca ingressen a Sant Joan de Déu, no serà per aquest hivern, però al proper sí, idò ja serà una avantatge i probablement no tendrem aquesta pressió a les urgències hospitalàries.

Treballam, sí, i quan no ens queda més remei el que feim és treballar el millor possible, els nostres professionals s'hi deixen la pell i hi ha dies en què a urgències hi ha moltíssima feina, també n'hi ha d'altres, Sr. Serra, en què no n'hi ha tanta, o sigui és un servei amb moltíssima fluctuació i així continuarà essent i també és així a tot... a tot Espanya, no?

El plus de fidelització, vostès el varen congelar i nosaltres l'hem recuperat, l'hem descongelat. No és que l'haguem incrementat, és que l'hem descongelat. Per tant, sí, estan cobrant més.

Al·lèrgòlegs... n'hi ha una... hi ha una plaça, hi ha una plaça que s'ha de convocar, em sembla, perquè ara el contracte era provisional, hi ha una persona de referència a l'Hospital de Son Espases, sí.

Son Dureta té un pressupost previst de 6,5 milions d'euros.

MIR, metges residents, en tenim 34 més que el 2015, i no queda cap plaça vacant, tots els MIR s'incorporen. Crec que hi ha hagut una vacant d'infermera especialista... d'una de les especialitats de salut mental. Però la resta s'han cobert les places. A psiquiatria, totes.

I les quantitats del pàrking, ja no queda molt de temps de l'any i esper que les negociacions vagin bé. El secretari general està negociant de dia i de nit, i el director general, i bé, crec que les negociacions van bé. Ja els vaig dir que quan acabi aquesta temporada, el doctor Thomàs du molt de temps callat...

(Rialles de la intervenent)

... i quan acabi aquesta..., o sigui, quan posem en marxa la gratuïtat estarem en disposició d'explicar cada una de les partides, exactament com queda tot. Fins que no finalitzi la negociació això no és possible.

Vueling. Per la part de Consum s'ha treballat molt en la modificació de la Llei de consum. És cert que malauradament no tendrem temps que sigui aprovada aquesta legislatura per la mateixa raó que hem comentat d'altres lleis, i és una llàstima perquè estan previstes sancions molt, molt elevades, molt elevades; a més està pactat amb el sector empresarial i tothom hi està d'acord, perquè podem arribar a multiplicar per molt l'import de les sancions. Clar, les sancions que vàrem posar a Vueling varen ser 400.000 euros... No?, un poc més? Ah, 340.000, 340.000, i això per a una empresa tan gran no és res. Llavors a la Llei de consum el que s'ha treballat fins ara és una modificació molt gran, molt important de les sancions econòmiques, precisament perquè les grans companyies són les que tenen més clàusules abusives de tot tipus i tal. Clar, són quasi quasi monopolis.

Després el Pla estratègic de cronicitat, Sra. Sureda, té una previsió en recursos humans, sense infraestructures, de persones, d'1.300.000. I el de salut mental, al voltant de 2,300 des de l'any passat; s'ha de completar, és a dir, el que hem fet és un mapa del que teníem i intentar completar el SAR d'Eivissa, l'equip de suport de Menorca, etc., és a dir, acabar de completar, i en total, entre part de l'any passat..., perdó, part d'enguany i l'any que ve, uns 2.200.000 euros.

Crec que els he dit aproximadament tot. Els agraeisc moltíssim els comentaris, la possibilitat d'explicar... Ai, el copagament! El copagament, sí...

LA SRA. PRESIDENTA:

Sr. Serra..., no pot intervenir.

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

... no, no, me l'he tornat a botar, però no és que no ho vulgui dir, no és que no ho vulgui dir. Ho vaig explicar en ple també. És a dir, per calcular la quantitat el que vàrem fer va ser mirar que si llevàssim el copagament..., si haguéssim llevat el copagament l'any 2017, que és un any complet, de tots els pensionistes, l'any 2017 hagués costat uns 13 milions d'euros, no arriba, 13 milions d'euros era el copagament, el que varen pagar els pensionistes l'any passat, el 2017, que és un any complet. Va ser la quantitat que vaig dir en el ple. Després també vaig dir que és cert que hi ha persones que per raons econòmiques no han tret els medicaments, o persones que per adherència, tampoc, i el fet que siguin gratuïts demostra que normalment les persones recullen més medicació potser de la que necessiten o hi ha un major consum. Per tant vàrem dir que aquesta xifra es podria veure incrementar. Clar, no sabem l'any que ve quants de pensionistes aniran a treure la medicació, però hi haurà un increment de pensionistes, perquè tenim més pensionistes, més gent gran. Per tant pensam que entre 14 i 16 milions d'euros, aproximadament. Però per fer aquesta previsió partim de 2017, pot variar un poc però aproximadament pot ser això.

Bé, per acabar jo crec que planificar és mirar al futur i crec que tenim la responsabilitat i el compromís de continuar endavant, esperam, amb tots els projectes, tant d'infraestructures com de persones, com d'obra.

Moltes gràcies a tots.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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



DIARI DE SESSIONS
DEL
PARLAMENT
DE LES
ILLES BALEARS