



# 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

X legislatura

Any 2022

Núm. 111

**Presidència**  
**de la Sra. María Tania Marí i Marí**

Sessió celebrada dia 9 de novembre de 2022

Lloc de celebració: Seu del Parlament

## **SUMARI**

**Compareixença de la Sra. Consellera de Salut i Consum per informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 11620/22, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2023 (escrit RGE núm. 11621/22). . . . . [2670](#)**

---

LA SRA. PRESIDENTA:

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

EL SR. SANZ I IGUAL:

Sí, Sra. Presidenta, Antonio Sanz substitueix Josep Castells.

EL SR. ENSENYAT I RIUTORT:

Sí, presidenta, Miquel Ensenyat substitueix Joana Aina Campomar.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Presidenta, Irantzu Fernández substitueix Maria Antònia Truyols.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Juanma Gómez substitueix Marc Pérez-Ribas. Gràcies.

LA SRA. BENLLOCH I BOTTINI:

Helena Benlloch substitueix Pilar Costa.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Isabel Borrás substitueix Toni Costa.

LA SRA. PONS I SALOM:

Sí, presidenta, Lina Pons substitueix Josep Melià.

**Compareixença de la Sra. Consellera de Salut i Consum per informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 11620/22, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2023 (escrit RGE núm. 11621/22).**

LA SRA. PRESIDENTA:

L'ordre del dia consisteix en la compareixença de la consellera de Salut i Consum per tal d'explicar els pressuposts de la seva conselleria per a l'any 2023.

Assisteix la consellera de Salut i Consum, Sra. Patricia Juana Gómez i Picard, acompanyada de la Sra. Guadalupe Pulido i Román, secretària general; del Sr. Manuel Palomino i Chacón, director general del Servei de Salut de les Illes Balears; de la Sra. Maria Antònia Font i Oliver, directora general de Salut Pública; del Sr. Nacho García i Pineda, director general de Prestacions i Farmàcia; del Sr. Félix Alonso i Cantorné, director general de Consum; de la Sra. Asunción Sánchez i Ochoa, directora general de Recerca en Salut, Formació i Acreditació; de la Sra. Núria Tugores i Fernández, cap de Premsa de la conselleria; del Sr. Enaitz Iñán i Cledera, assessor tècnic de la conselleria, i de la Sra. Míriam Muñoz i Resta, assessora parlamentària.

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

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

Gràcies, presidenta. Bones tardes, diputats i diputades. El primer, em sap greu que aquest volum de pressupost i aquesta conselleria hagi de començar a aquesta hora, però intentarem ser el més concisos possible, sobretot poder donar resposta a les seves inquietuds, a part d'explicar a grans trets un pressupost que és el més gran del Govern i, per tant, requereix així mateix d'un cert temps.

Permetin-me que agraeixi al meu equip, els directors generals que ha anomenat ara mateix la presidenta a la comissió, part de l'equip del gabinet que és aquí present, no és que estiguin aquí, és que hi són sempre, sempre podem comptar amb ells, tots podem comptar amb ells i agrair-los la seva presència, el seu suport i la feina que han hagut de fer també per arribar aquí avui.

També m'agradaria agrair a tots els consellers i conselleres del Govern perquè és cert que la negociació de pressuposts no és senzilla, i en especial a la consellera d'Hisenda i al director general de Pressuposts que, evidentment, han hagut de fer una tasca gens fàcil, gens fàcil, però que crec que ha conclòs finalment amb molt d'èxit per a tota la ciutadania de les Illes Balears. Per tant, un agraïment molt especial a la Conselleria d'Hisenda.

Parlam del vuitè pressupost d'aquesta segona legislatura, el vuitè des que governam, ja vuit, una inversió que té posada la mirada en la protecció de les persones, en una autèntic escut social per atendre la realitat social postpandèmica i d'incertesa a causa de la guerra d'Ucraïna.

Gràcies a aquest esforç el Govern de les Illes Balears continuarà l'any que ve reforçant les polítiques socials, i dins aquest marc destinarà a Salut 2.241 milions d'euros, un 10,5 més respecte de l'any passat quan el pressupost va ser de 2.087 milions. Com saben, suposa gairebé el 38% del pressupost de la comunitat autònoma i això vol dir que 4 de cada 10 euros són dedicats a la salut de la població.

M'agradaria fer una introducció breu i tot seguit indicarem els aspectes més rellevants de cadascuna de les direccions generals.

Des de 2016 el govern de l'esquerra ha incrementat el pressupost destinat a Salut any rere any. És el darrer pressupost d'aquesta legislatura, Sr. Gómez, i permeti'm que faci un repàs del moment de partida, des del moment de partida de 2015, un repàs molt curt que, a més, afegeix, evidentment, ja temes de l'any 2023.

Vuit anys després el pressupost de Salut per a 2023 és un 69% més elevat que el de 2015 quan s'hi varen destinar 1.316 milions. Parlam de 1.316 a 2.241. Tornaré ser repetitiva, torna ser el pressupost més gran de la història de la Conselleria de Salut i de la comunitat autònoma. L'altre dia la consellera d'Hisenda em deia "mai no tindrà un pressupost tan gran", i

jo li deia “l'any que ve”, perquè cada any repetim, podem repetir aquesta mateixa situació, no?, doncs, tant de bo sigui així.

Estam orgullosos del pressupost. És un pressupost que ens permetrà implementar i consolidar estratègies i plans, com el de salut mental i el de cronicitat, reforçar la capacitat resolutiva de l'atenció primària, executar infraestructures crucials a totes les illes, tant hospitalàries com de centres de salut i unitats bàsiques, millorar les demores de les llistes d'espera, ampliar prestacions, innovar, modernitzar sistemes d'informació i investigar; impulsar com mai la promoció de la salut i la prevenció, millorar les condicions laborals dels professionals sanitaris i no sanitaris de l'àmbit de la salut per afavorir-ne la captació, donar-los estabilitat i fidelitzar-los. Tot amb l'objectiu essencial d'oferir una atenció de qualitat i equitativa a la ciutadania.

Venim de dos anys i mig molt difícils marcats per una pandèmia que, evidentment, no havíem viscut mai en el sistema sanitari modern. Passada aquesta fase més dura, la fase aguda de la pandèmia, volem aprofitar de tot allò que hem après amb la COVID per promoure un sistema de salut més eficaç, més eficient, solvent i més propers als usuaris.

El sistema sanitari espanyol, el que finançam tots i cadascun de nosaltres com a ciutadans, és l'enveja de molts de països del nostre entorn i com a gestors la nostra obligació és fer una gestió responsable, preparar-lo per donar resposta a les necessitats actuals i pensar també en les necessitats de futur. Com sempre sol dir, les decisions que prenem ara els gestors i els polítics, però també els polítics, afecten la salut de les persones, ara i d'ara cap endavant. Per tant, és molt important i tenim moltíssima responsabilitat tots els que som aquí a aquesta sala.

M'agradaria comentar algunes de les fites assolides, algunes que s'estan assolint al llarg de la legislatura i enguany.

Pel que fa als professionals, tenim 5.036 sanitaris més que l'any 2015. Tenim en marxa processos d'ocupació pública de totes les oposicions que varen començar a treure l'any 2015, que ha suposat o suposa 3.894 treballadors que passaran a ser fixos o que han passat ja a ser fixos. Estam orgullosos d'haver duplicat l'oferta de formació de residents mèdics, però també d'Infermeria, de Psicologia, que han passat de 127 a 235 cada any; amb una inversió de 19,2 milions d'euros anuals. Això és el que destinam a pagar els residents a la nostra comunitat autònoma.

Com saben, especialment contents i orgullosos també d'haver implantat els estudis de Medicina, però sobretot que enguany s'ha pogut ja graduar la primera promoció, aquests 60 metges i dir-los que ja tenim 360 metges futurs en formació, dels sis anys, i hem demanat un 10% d'increment de places a la Universitat.

Estam desenvolupant un pla de xoc per a la reducció de les llistes d'espera. Ho hem anat explicant des del mes de març, en global són uns 40 milions d'euros en activitat pròpia, però també en activitat concertada.

Tenim en marxa inversions en infraestructures sanitàries, que suposen 300 milions d'euros i que generen al voltant de 3.000 llocs de feina, tant directes com indirectes. Tenim 150 milions més en projecció de noves infraestructures que pensam que són necessàries de cara a les properes legislatures.

Estam en procés de renovar gairebé tota la tecnologia diagnòstica de TAC i ressonàncies magnètiques dels hospitals públics, amb una inversió de 22 milions d'euros del Pla INVEAT que, com saben, són fons europeus, també gràcies a la gestió que fa el Govern d'Espanya.

Milloram l'atenció oncològica amb la renovació dels acceleradors lineals, n'hi haurà un total de quatre, ara n'hi ha tres que es renovaran, se'n posa un de nou que, a més, permetrà fer radiocirurgia, cosa que fins ara no era possible. I un altre programa que ens interessa especialment a oncologia és la infusió del programa CAR-T Cells, que saben que varen acreditar l'Hospital de Son Espases fa poc, és medicina de precisió i suposa evitar desplaçament de tots els nostres ciutadans que necessiten aquesta teràpia, clar.

Hem ampliat els laboratoris de microbiologia. Més que mai ens hem adonat de la importància de l'epidemiologia i de la microbiologia. Per tant, tots els laboratoris de microbiologia han estat ampliat: Son Espases, Son Llàtzer, Can Misses i Mateu Orfila. A més, s'ha posat en marxa el nou laboratori de salut pública, una reivindicació històrica dels professionals. També reconec que ens ha costat, ha costat molt, però a la fi és una realitat, i estan a un espai que res no té a veure amb l'antic edifici.

Enguany, des de l'any 2021 també s'ha implantat d'una manera crec que exemplar -i felicitem els professionals-, quant a la prestació de l'eutanàsia, que ja vàrem fer balanç també de les sol·licituds i finalment de les persones que han pogut gaudir d'aquest dret.

Hem posat en marxa una prestació que evita nombrosos desplaçaments, com el trasplantament de fetge.

S'ha impulsat el cribratge de càncer de còlon a totes les illes.

Desenvolupam l'estratègia Atenció Primària 2022-2026 amb l'objectiu d'adaptar el model actual a les noves necessitats del futur.

Elaboram l'estratègia de salut mental 2023-2029 que té per objectiu consolidar un nou model d'atenció per al benestar emocional i mental de la població, un model perquè qualsevol persona, independentment del seu estat de salut, pugui desenvolupar el seu projecte de vida.

Modernitzam i integram dins Palma el Parc Sanitari Bons Aires, antic hospital psiquiàtric.

Hem creat l'Observatori del Suïcidi que du a terme una intensa feina de sensibilització i formació entre professionals de la salut, moltes institucions i altres àmbits, amb cursos, tallers, jornades, i cal destacar i agrair la gran col·laboració amb el sector educatiu.

Hem implantat un pla d'humanització que està adscrit, també s'ha publicat fa relativament poc temps, perquè no es tractava de tenir iniciatives aïllades, sinó de tenir un autèntic pla amb diferents línies, mesures que... una d'elles important és l'accessibilitat al sistema de salut per part de col·lectius vulnerables, per un model sempre centrat en la persona.

Es va acreditar l'Institut d'Investigació Sanitària de les Illes Balears de l'IdISBa l'any 2019 i ha permès estar en primera línia de la recerca, millorar la contractació d'investigadors, el nombre de publicacions, la captació de fons, moltíssim més fons pel fet d'estar acreditat, i ara ens enfrontam a la re acreditació l'any 2023.

Com saben, es va implantar també un pla de cronicitat que preveu perfils professionals com la infermera gestora de casos, per a noves infraestructures que són molt importants com Verge del Toro, Ca Na Majora a Eivissa, el nou Son Dureta o el parc sanitari de Bons Aires i l'Hospital de Felanitx, així com noves maneres d'atendre les persones amb malalties cròniques.

Són només alguns dels exemples de feina que han fet els professionals de les diferents direccions generals, que continuen fent, per això els he anomenat, ja veuen que no he fet un repàs des de 2015, sinó dels principals projectes que són totalment vigents i que s'estan treballant i que es podran continuar desenvolupant gràcies als pressuposts que tot seguit detallaré.

Quant a la Direcció General del Servei de Salut, com és habitual, la partida més important per a l'any que ve correspon al Servei de Salut de les Illes Balears que disposarà de 2.193.153.524 euros -a partir d'ara, si els sembla, parlarem de 2.193, perquè és un poc embullós-, suposa un increment de 220,6 milions d'euros respecte al pressupost d'enguany, vol dir un 11,2%.

Si veuen i varen sentir la compareixença de la consellera d'Hisenda, el pressupost global de la comunitat autònoma també s'ha incrementat amb aquesta xifra. Per tant, pensam que és just que el pressupost de Salut es pugui incrementar també en aquesta quantia.

Des de l'any 2015, el Servei de Salut ha anat incrementant el seu pressupost amb 897,7 milions d'euros, com ja he indicat al principi, reforçar la capacitat resolutiva de l'atenció primària i augmentar-ne els recursos per donar una bona resposta a les necessitats actuals i de futur és una prioritat. El pressupost està en consonància i s'ha de destacar, una vegada més, que a l'atenció primària li corresponen l'any que ve 568,6 milions d'euros, suposa un augment de 73,8 milions respecte de 2022 i 256,4 si es compara amb la partida de l'any 2015.

També s'incrementa el pressupost destinat a l'atenció hospitalària, que per a l'any vinent disposarà de 1.091 milions, que són 104,5 milions d'euros més que enguany.

Una de les millores que volem anunciar quant al complement de desplaçament per als pacients és afegir que en el cas de desplaçament dels infants es cobriran els dos acompanyants que acompanyin l'infant, quant a les dietes que

pagarem. És l'increment que hem previst per a aquest pressupost.

I ara ja per capítols, en capítol 1, que saben que és el que fa referència a tots els professionals, vull dir que s'incrementa en 71,9 milions respecte del pressupost de l'any passat, i passa a tenir un 1.023 milions, com veuen és gairebé el 50% del pressupost.

Es farà efectiva la pujada de les retribucions del 2,5%, com saben a l'1,5 d'enguany, que es pagarà aquest mes amb efecte retroactiu, més aquests 2,5 idò al final és un 4% més per a l'any que ve, però bé, si parlam només de 2023 és un 2,5%, però que sí que ho veurem compensat.

A la fi també s'ha aconseguit, després de moltes negociacions a moltes bandes, retornar les 35 hores als professionals. Això suposa una inversió d'uns 14 milions d'euros.

Igualment treballam i continuam treballant en la Mesa Sectorial de Salut per tancar diverses millores que ajuden a atreure i fidelitzar els nostres professionals.

Vull reiterar que el sistema sanitari depèn en gran mesura dels seus professionals, i per això apostam per unes plantilles estables i per poder tenir una temporalitat del 8%, una fita sense precedents a la història també del Servei de Salut, s'hi han dedicat molts esforços i els hi continuarem dedicant durant l'any 2023 perquè estam convençuts que així ho mereixen els nostres treballadors.

Farem una roda de premsa més àmplia, però dir-los que s'oferiran 4.115 places de 85 categories a través del sistema de concurs i de concurs oposició. Per tant, aquestes 4.115 places passaran a ser fixes en el sistema sanitari.

Quant al capítol 2, es manté la tendència en despesa corrent, s'incrementa un 9,5%. El capítol 2 ja saben que, bàsicament, és medicació hospitalària i material, i compra de material. S'hi dedica un pressupost global de 701 milions d'euros.

Vull destacar la feina que ha fet la Central de Compres per continuar abaratint costos, incrementant les compres centralitzades, augmentant el catàleg de productes, i com ahir comentàvem en el Ple del Parlament, l'any 2015 la Central tramitava per contracte el 18% del seu pressupost, mentre que enguany tramitarà per contracte el 70% de les compres.

Els estalvis inicials, els he de dir que s'han anat diluint, i vull ser sincera, s'han anat diluint per l'increment dels preus, per la pujada dels preus d'alguns materials de la COVID, i ara mateix, avui mateix, el càlcul que feim d'estalvi gràcies a la Central de Compres és de 20 milions d'euros, perquè, ja dic, sobretot en els darrers anys els increments de preus han estat molt elevats en relació amb els preus anteriors, a com compràvem abans. Per tant..., però, així mateix un estalvi de 20 milions d'euros, amb 20 milions es poden fer moltes coses. Això és gestió, gestió i cada dia millor gestió, no?

En el capítol 2 hi ha també la cartera de serveis de farmàcia, com els deia, de farmàcia hospitalària. Posarem..., farem la

infusió de teràpies CAR, que com saben l'Hospital de Son Espases ha estat un dels pocs centres acreditats a Espanya, això també evita el desplaçament dels pacients a Barcelona, normalment, pacients que estan en un estat de salut delicat i dels seus familiars.

Continuarem incorporant fàrmacs innovadors, que suposen una oportunitat per a pacients que a vegades no tenien altres alternatives farmacològiques, perquè saben que la medicina de precisió de cada vegada va agafant més força, per exemple s'ha aprovat a la Comissió Interministerial de Preus un tractament per al càncer de mama triple metastàtic que augmenta la supervivència.

Quant al capítol 4, que seria la compra de medicaments de farmàcia ambulatoria, de les farmàcies ambulatories, s'hi destinen 323,2 milions d'euros, 35 més que al 2022, i el més important d'aquest capítol, que volem destacar, és assegurar les dotze mensualitats de la farmàcia ambulatoria, els pagaments que feim a les farmàcies comunitàries cada mes. I puc dir també, podem dir amb molt d'orgull que en els vuit anys de govern progressista les farmàcies comunitàries no han patit pel pagament mensual dels medicaments, ha estat i continuarà sent una prioritat, no sempre ha estat així, i he de dir que cap mes hi ha hagut un retard en el pagament a les farmàcies ...

*(Se sent un renou provinent del micròfon)*

... perquè hem aconseguit també una estabilitat important, no sé si són els farmacèutics que volen dir alguna cosa...

Quant al capítol 6, la consolidació de les grans infraestructures, no? El capítol 6 és un dels capítols que més creix del Servei de Salut de l'any vinent. El pressupost destinat a inversions creixerà un 60,7%, passarà de 84,8 milions de l'any 2022 a 136,3 l'any 2023. A mi, els ho dic sincerament, m'ho conten a l'any 2015 i no m'ho crec.

Un esment especial mereix l'esforç que s'ha fet des del Departament de Gestió del Servei de Salut per aconseguir fer arribar a Balears el major nombre possible de projectes finançats per la Unió Europea, ja sigui a través dels fons FEDER o mitjançant els fons REACT o els plans INVEAT, els diferents plans dels mecanismes de recuperació i resiliència del Govern i de REACT.

Com saben, el Servei de Salut du a terme un pla d'infraestructures molt ambiciós aquesta legislatura. L'any que ve s'iniciaran les obres de construcció de la segona fase de Son Dureta; saben que la primera fase va ser la demolició. Comptarà amb una zona d'hospitalització de 240 llits, una àrea ambulatoria per a 80 pacients per dia, espais de rehabilitació, consultes externes, etc., i un servei d'urgència, un centre de salut, que és molt important perquè tindrà aquest centre de salut una població prevista de 20.000 usuaris i un servei d'urgències d'atenció primària per a uns 120.000 usuaris. El pressupost base de licitació d'aquesta contractació és de 93,8 milions d'euros. I vull dir que es va treure el concurs i estam contents perquè ja s'han presentat moltes ofertes, encara no ha acabat el termini, però ja s'han presentat moltes ofertes.

Així mateix, el Servei de Salut fa feina en la renovació de tot l'Hospital General, ens quedava la unitat C de convalescència de l'Hospital General, amb un pressupost d'1,9 milions d'euros, que està en obres en aquests moments.

Com saben, es du a terme el Pla director de l'Hospital d'Inca, encara no han acabat les obres, s'ha posat en marxa ja la rehabilitació, estan en obres les zones d'urgències, que hem d'agrair als professionals la seva disposició a canviar, perquè varen poder visitar fa poc les que seran les noves urgències de pediatria, i tothom està col·laborant perquè els usuaris pateixin el manco possible aquests canvis. Comptarà amb molt més espai, moltes més places i també una nova UCI, com ja també els he explicat en altres ocasions.

Igualment està en marxa el Pla director de l'Hospital de Manacor, 59 milions d'euros, un termini d'execució de quatre anys, i ja han començat les obres.

La reconversió de l'Hospital Psiquiàtric de Palma, el parc sanitari de Bons Aires, per adaptar-lo al nou model d'atenció a la salut mental, amb una inversió de 10 milions d'euros. També està en fase d'execució.

A Menorca l'interior de l'Hospital Verge del Toro és una realitat, amb una inversió de 15 milions d'euros, i esperam que estigui acabat l'any 2024. Molt important, el PAC que hi haurà a l'Hospital Verge del Toro, la reforma de Dalt Sant Joan, el nou centre d'Alaior i sobretot l'ampliació del centre de salut de Ciutadella.

A Eivissa, a l'Hospital de Can Misses s'ha iniciat la construcció de dos nous quiròfans, per tant, adequació de l'àrea quirúrgica actual, la posada en marxa d'una nova planta amb 30 llits, obres en el laboratori de microbiologia i laboratori de fecundació in vitro, també molt important de cara a tota la nostra estratègia de salut i dona, amb un import de 3 milions d'euros. Es farà el projecte arquitectònic, està previst, del centre de salut de Santa Eulària i del centre de salut d'Es Viver.

A Formentera n'hem parlat també, a punt d'estrenar la unitat d'hemodiàlisi i està en construcció la base del SAMU 061, amb una inversió de 2,6 milions d'euros.

El 2023 començarà la construcció del centre de salut d'Artà amb una inversió de 4,3 milions d'euros. S'han iniciat les obres aquest mes de les unitats bàsiques de salut a Montuïri, Sant Joan i Santa Margalida, i la inversió d'aquestes tres unitats bàsiques és de 3,7 milions d'euros.

Treballam en la licitació conjunta dels centres de salut de Bons Aires i Son Ferriol a Palma i del centre de salut de Pollença, i en el nou concurs de la unitat bàsica de Consell que és l'única que ens va quedar deserta.

Igualment es duen a terme obres de reforma puntual a diferents centres de salut de Palma, com Pere Garau, Emili Darder, per valor de 3 milions d'euros, i es preveu completar el projecte arquitectònic de l'Hospital de Felanitx.

I ara els detallaré tota una sèrie d'unitats bàsiques i centres de salut: el servei d'urgències PAC de la Soledat -aquest és

nou- de Palma, el nou centre de salut de Pere Garau -farem el projecte arquitectònic d'aquests centres-, el centre de salut de Trencadors de l'Arenal de Lluçmajor, el segon centre de salut de Manacor, el de Na Camel·la, que a la fi ja tenim el solar; la unitat bàsica Son Ferrer i la unitat bàsica de Peguera, que aquests són de nova construcció, i podem esperar, podem tenir ja el projecte arquitectònic l'any que ve; i les ampliacions de Son Serra, La Vileta, Son Gotleu i Martí Serra, que es treballa en el pla funcional i esperam també poder tenir el projecte arquitectònic la propera legislatura.

En aquesta legislatura pràcticament tots els centres de salut, tots, han tengut reformes, algunes importants, algunes no tant, algunes ampliacions considerables, i també un projecte d'accessibilitat treballat amb PREDIF, que suposa millores pràcticament a tots els centres de salut.

Vull comentar que tots els hospitals de Mallorca tenen un increment en el seu pressupost, no el detall per no allargar-me, però després puc contestar totes les preguntes, i passaria a l'Atenció Primària de Mallorca, que crec que és una de les estratègies importants que -com els deia- suposa un increment important de pressupost, un 75% de l'increment està dedicat a professionals, a capítol 1. Continuem apostant per Atenció Primària i mai en la vida primària, aquesta gerència no havia tengut aquest pressupost.

Tenim una Atenció Primària que és referent a escala nacional per diferents motius, tant com a escut per la pandèmia de la COVID, però fins i tot durant la pandèmia ha continuat amb projectes innovadors, com és la formació dels professionals en ecografia a tots els centres de salut, per exemple, o la quantitat de recerca que es fa des d'Atenció Primària, que tenim el nombre de publicacions el tercer més gran de tota Espanya per sobre comunitats autònomes molt més grans que nosaltres.

Després, quant a l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera, aquestes anomenaré, igual que la de Menorca, perquè és conjunta. L'increment del pressupost de l'Àrea de Salut d'Eivissa i Formentera és d'11,5 milions, pràcticament està dedicat a professionals. I després- el que els comentava-licitarem el projecte arquitectònic d'Es Viver i de Santa Eulària, que forma part del capítol 6 del Servei de Salut.

L'àrea de salut de Menorca té un increment aproximat d'uns 12,2 milions d'euros, i crec que hi ha dues fites molt importants, un anunci que els volia fer és que s'ha treballat molt intensament durant enguany i amb uns bons resultats finalment, per implementar els serveis d'hemodinàmica a l'illa de Menorca, en coordinació amb Son Espases, com s'ha fet a l'illa d'Eivissa, i durant l'any 2023 es redactarà el pla funcional i el projecte arquitectònic. Si tenim la sort de fer-ho tan ràpid com ha estat a Eivissa, a pesar de la pandèmia, podríem tenir en marxa l'hemodinàmica durant l'any 2024. I l'ampliació de Canal Salat -com comentava- crec que és una fita realment molt important per a l'àrea de salut de Menorca. També a Menorca continuen executant-se les obres de Verge del Toro, comptarà amb la nova unitat bàsica d'Es Mercadal i el que comentava abans, les urgències a Verge del Toro.

Quant a la gerència del SAMU 061 disposarà de uns 2 milions d'euros més, és la gerència més petita del Servei de Salut, té un pressupost de 21,1 milions d'euros, però és un increment del 2% i permetrà consolidar l'ampliació dels seus recursos, com per exemple que ara ja queden els professionals de Formentera.

Treballam també en nou conveni col·lectiu per GESAIIB. GESAIIB duplica el pressupost, pràcticament, la internalització del transport urgent i també del programat, sent pioners, jo crec que va ser una de les bones decisions que s'han pres en aquesta comunitat autònoma i, una vegada més, moltíssima gestió a darrere.

Passariem ja a la Direcció General de Salut Pública i Participació. Pel que fa a l'àrea de Salut Pública, es posarà en marxa l'Agència de Salut Pública. Ja tenim el pressupost diferenciat de l'Agència, de 29,3 milions d'euros, és un increment de 4,5 amb relació al pressupost de la direcció general de l'any 2022.

Recordem que l'Agència és un organisme autònom, adscrit a la conselleria competent en matèria de salut, per al desenvolupament i l'execució de les competències de la comunitat autònoma en matèria de salut pública, amb personalitat jurídica pròpia, autonomia financera i plena capacitat d'obrar, per al compliment de les seves finalitats. L'objectiu de l'Agència és l'execució de les polítiques de salut que planificarà la Direcció General de Salut Pública, i la prestació dels serveis que formen part de la cartera de serveis de salut pública: vigilància, prevenció de la malaltia, promoció i protecció de la salut.

Com que m'imagín que m'ho comentaran, fa temps que tenim els estatuts dissenyats, jo crec que hi ha hagut bastant d'acord, el que és dins la Conselleria de Salut, però després aquests estatuts, evidentment, han de circular per totes les conselleries, per la resta d'institucions... S'han fet al·legacions, tenim un esborrany, o sigui, tenim una nova proposta que esperam que es pugui ja tancar, perquè està ja en el pressupost d'enguany de l'any 2022, llavors, en ser en el moment que es tanquin els estatuts, ja podrem convocar algunes places i continuar amb la feina que s'està fent; tot i no estar en marxa, s'han fet ja passes com les jornades actuals que es fan en matèria de salut pública per promocionar la salut i per donar visibilitat, també, a la importància de la salut pública i de l'Agència.

Aquest primer pressupost de l'Agència ha de permetre desenvolupar l'estratègia de vigilància en salut pública, acordada a Saragossa entre el ministeri i les comunitats autònomes; es finançarà en part amb fons propis, però també amb fons europeus, i s'hi destinaran 420.000 euros.

També posar les bases per preparar-nos com a societat, per a futures pandèmies i altres reptes emergents, tenint en compte els determinants de la salut i la implantació de polítiques de l'avaluació de la salut en totes les polítiques. Crec que és tremendament important, és un repte que, de qualque manera, volíem assolir durant aquesta legislatura i que la pandèmia ens ha trasbalsat bastant i, en qualsevol cas, també els experts

parlen de reptes emergents, de possibles noves pandèmies. Per tant, crec que és molt important estar molt preparats.

Quant als pressuposts de salut pública per a l'any que ve, hi ha un 35% de la partida destinada a vacunes que s'incrementa, que passa dels 9,5 milions del 2022, a 12,9, la pujada de 3,4 milions és per la incorporació de la vacuna de l'Herpes Zòster, per protegir tota la població major de 65 anys; i dues vacunes més que s'incorporaran al calendari, que són la del la del virus del papil·loma humà, a nins -fins ara, com saben, s'aplicava només a nines-, i la vacunació contra la grip per a tots els infants d'entre sis mesos i cinc anys -fins ara, saben que només es vacunava a la població de risc. Això ens permetrà augmentar la protecció, tant infantil i juvenil de les Illes Balears enfront d'aquestes malalties, i assumir aquests nous reptes.

En matèria de prevenció, també cal destacar que els pressuposts permetran incidir en l'objectiu d'arribar de manera efectiva al cent per cent dels programes de cribratge de càncer de còlon, i iniciar el programa de cribratge poblacional de càncer de cèrvix -fins ara era oportunista-, i una part del pressupost també va destinada a la millora dels sistemes d'informació, que es financen amb fons propis i amb fons europeus.

Volem, per una banda, fomentar la relació de l'administració electrònica amb els ciutadans i, després, disposar de dades més acurades i de millors registres. Aquí tenim una debilitat, que és que els sistemes d'informació de salut pública necessiten una inversió important, dedicació, integració sobretot amb les bases de dades dels serveis de salut.

Així mateix, durant l'any 2023, una part dels pressuposts es destinaran també a l'acreditació de la unitat analítica de laboratori de Salut Pública, ubicada en el centre insular d'Eivissa, que permetrà que algunes determinacions que es duen a Mallorca es facin també a l'illa d'Eivissa.

Ara passariem a la Direcció General de Prestacions i Farmàcia. El pressupost és de 2,8 milions d'euros. Com saben, la Direcció General és Planificació, per una banda, i Farmàcia, per una altra.

Quant a planificació sanitària, el més important és donar continuïtat a la implementació, al seguiment i l'avaluació de les estratègies en salut de les Illes Balears, consolidar els sistemes d'informació per fer el seguiment i l'avaluació d'aquestes estratègies a la plataforma de recerca de la informació -la PRISIB, de l'IdISBa-, fer el seguiment del procés de prioritització; el director general la veritat és que ha fet una prioritització de totes les accions de cada una de les estratègies, juntament amb tots els professionals vinculats a les estratègies, crec que és molt interessant i molt necessària també, perquè ens permet identificar des de les possibilitats d'inversió a les prioritats, a les necessitats, a donar resposta a les necessitats.

Continuam amb la recollida i l'explotació de les dades del CMBD de clíniques privades, que formen part també..., el CMBD és el Conjunt Mínim Bàsic de Dades autonòmic, després es treballa a nivell del ministeri amb una base de dades de tot l'Estat; donar continuïtat a la unitat d'ètica assistencial de les Illes Balears, que també es du des de Planificació; i donar

suport a la comissió de garantia i avaluació de la prestació d'ajuda per morir de les Illes Balears.

Pel que fa al Servei de control de medicament i ordenació farmacèutica -com sempre deim-, el pressupost de la Conselleria de Salut, aquests 2.000, si arrodonim són 2.000 milions, la meitat són capítol 1, o un 25%, es dedica als medicaments, a la compra de medicaments, per tant, és un pressupost molt elevat també. I volem desenvolupar i consolidar tots els tràmits telemàtics relatius a procediments administratius, digitalitzar expedients, millorar l'aplicació de l'IFarma, del mòdul de farmacovigilància -també de l'IFarma-, desenvolupar la targeta groga hospitalària: la primera fase a l'any 2023, i la segona, el desenvolupament informàtic per crear una base de dades massives -Big Data- d'on poder extreure informació per fer una farmacovigilància proactiva.

Quant a la Direcció General de Consum, augmenta el seu pressupost en 235.574 euros i arriba als 2,8 milions, que significa un increment del 9,1%. L'increment continuat del pressupost de consum és necessari per aconseguir una protecció efectiva dels drets dels consumidors i usuaris, molt més en aquests moments -diria- que cada vegada més reclamen la intervenció de l'Administració en els conflictes de consum, que poden ser: mediació de la direcció general o arbitratge de la Junta Arbitral de Consum.

Les línies principals d'actuació de la Direcció General de Consum s'emmarquen fonamentalment en la culminació de l'administració de consum electrònica. Està previst en 185.000 euros el manteniment del programa informàtic SICONSUM, a través del qual es gestiona tota l'activitat de la direcció general, programes educatius en matèria d'hàbits saludables, consum responsable, sostenible i segur, uns 35.000 euros, i una partida de 35.000 euros per a subvencions a entitats que també fan activitats divulgatives, formatives i d'assessorament als consumidors. Com saben, jo crec que també podem felicitar la Direcció General de Consum perquè s'estan iniciant expedients sancionadors a grans companyies, han d'estar molt damunt les companyies elèctriques, la banca en aquests moments i la protecció dels consumidors vulnerables i tota aquesta feina s'està desenvolupant de manera molt efectiva des de aquesta direcció general.

Quant a la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació tenim un pressupost de 4.2 milions, suposa un increment d'un 19,8% quasi 700.000 euros en relació amb l'any 2022. La pujada més important és per a recerca i innovació en salut, en aquesta legislatura s'ha augmentat un 73%. Per tant, des de l'inici de la legislatura crec que és important aquest increment, sempre dic que no és suficient, per una banda, és l'aportació que fa la conselleria per al manteniment estructural de l'IdISBa de poder mantenir tots els treballadors, quan vàrem començar no tenien pressupost ni tan sols per mantenir l'estructura del de l'IdISBa; i després, també, recalcar aquí i ressaltar i ressenyar que 2,1 milions de l'Impost de Turisme Sostenible seran per a l'IdISBa per a projectes de captació de talent, retenció, promoció de la recerca i, sobretot, contractació d'investigadors.

Així, continuam donant suport a l'IdISBa per constituir per consolidar-lo com a referent de la recerca biomèdica a les Illes

Balears, posicionar-se entre les institucions de referència a l'àmbit nacional i internacional, promoure la recerca d'excel·lència afavorint la cultura i innovadora i augmentant la massa crítica investigadora. A més, durant l'any 2023 se sol·licitarà l'acreditació de l'institut per part de l'Institut de Salut Carlos III, és moltíssima la feina que s'ha de fer i que s'està fent en aquests moments.

També l'altre augment del pressupost dedicat a l'execució de la nova estratègia de recerca i innovació biomèdica de les Illes Balears 2023-2027 i en aquest marc es proposa per a l'any 2023 una convocatòria per al finançament d'un nombre experimental de projectes transformadors i d'impacte en recerca i innovació en salut, en àrees estratègiques de biomedicina, biotecnologia, recerca relacional, col·laboració públicoprivada en l'àmbit de la recerca, innovació biomèdica, etc. Aquesta, aquesta inversió per a 2023 serà de 674.500 euros, que és un 61% més que l'any 2022.

Dins el marc de l'estratègia s'ha de crear un òrgan de governança, un programa de captació i retenció del talent investigador, un programa amb l'objectiu de millorar la col·laboració públicoprivada, molt important per a les empreses biotecnològiques, la implementació del marc de la carrera investigadora en salut, com saben, varem desenvolupar el primer decret de carrera investigadora de tot l'Estat, el disseny també d'un programa per millorar la captació de recursos europeus; i per tenir una atenció sanitària de qualitat també hem de promoure i coordinar la formació dels professionals sanitaris amb tots els nivells.

Per part de la formació és molt important continuar treballant amb el Govern d'Espanya, a la formació de professionals sanitaris i tots els plans de formació continuada; amb col·laboració amb el Servei de Salut, determinar la necessitat de professionals especialistes i continuar acreditant noves unitats docents com ha succeït a Eivissa, recentment, la darrera que ens han acreditat és la de pediatria d'Eivissa, que duïen molts d'anys treballant perquè fos una realitat o la psiquiatria infantil. I durant el 2023 es continuarà amb el marc de qualitat també de la conselleria actualitzant els estàndards ni els programes d'acreditació d'hospitals que es du des de la Direcció General d'Acreditació, per tal de contribuir a l'ordenació, al Registre de centres i establiments sanitaris de establir procediments, protocols d'inspecció, etc., millorar la informació sanitària, la seva adaptació a la compatibilitat amb tots els sistemes d'informació del ministeri.

Des de l'Oficina de Voluntats Anticipades es treballarà per millorar l'accessibilitat de la població, aquest servei, augmentant els punts d'accés, així com la formació dels professionals i la divulgació a la societat sobre la seva finalitat.

Finalment, la Secretaria General de la conselleria disposa al voltant de 10 milions d'euros, val la pena destacar l'adquisició de vehicles elèctrics per als inspectors i punts de recàrrega per uns 235.000 euros. Així mateix, està previst invertir reforma en el Centre Insular d'Eivissa per 245.000 euros i 135.000 en el centre de Manacor, Comarcal de Manacor.

Pel que fa a l'edifici de Cecili Metel, que ens fa també una especial il·l·lusió perquè va entrar, com saben, en el Projecte de

renovació i reforma d'edificis emblemàtics, s'han fet les prospeccions arqueològiques, estudis geotècnics, s'ha reforçat l'estructura de l'edifici i s'està treballant ja el projecte arquitectònic i esperam que es pugui licitar l'obra de reforma de Cecili Metel a finals de l'any 2023. També ens fa il·l·lusió especial, il·l·lusió, presentar el projecte arquitectònic quan hagin acabat les arquitectes.

Pel que fa a la Fundació Banc de Sang i Teixits, que és un ens autònom, ja ho saben, però jo crec que cal destacar la inversió en la renovació dels sistemes informàtics, de l'equipament logístic. I també es fa una inversió important -i ho anirem veient- per a la cria i preservació amb nitrogen líquid, i aquí hi ha apartats importants de cria i preservació que té a veure molt en salut i dona, que també presentarem en breu.

Així mateix es preveuen altres obres, instal·lacions i adquisicions d'equips i maquinària per al voltant de 332.000 euros.

Per acabar, crec que el Govern de les Illes Balears ha demostrat, des de l'any 2015 compromís ferm per millorar el sistema sanitari públic, aquest compromís s'ha traduït en una acció estructurada a través de tot un conjunt de plans i estratègies, dotats dels recursos humans i econòmics adequats per implementar-lo -salut mental, cronicitat, humanització i infraestructures a atenció primària, hospitalària, gestió, gestió i més gestió-; a pesar de la COVID, a pesar de la COVID de la qual no parlaré ja en aquests moments, perquè crec que tots sabem el punt en què estam i tota la feina que ha suposat arribar fins aquí.

Hem tengut molt moments molt difícils, però a mi m'agradaria quedar-me amb l'actitud positiva, els referents socials, les persones que conformen la societat de les Illes Balears, que ens han ajudat, ens han guiat en una situació d'angoixa i de patiment, i que crec que tota la societat, els empresaris, els sindicats, les institucions, els partits polítics, ... tothom ha sabut estar a l'alçada en aquests moments complicats. Per tant, com a societat, només podem estar profundament agraïts, i el nostre compromís, per tant, és contribuir que la que la feina que es fa tenguí el reconeixement que es mereix, i no només siguin paraules, sinó que siguin fets i d'aquí aquests pressuposts.

Qued a disposició de les seves preguntes.

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

EL SR. PRESIDENT:

Moltes gràcies. Sra. Consellera, en aquest moment em pertoca demanar-los si volen suspendre la sessió per un temps de 45 minuts o si podem continuar. Entenc que podem continuar. Per tant, per tal de formular preguntes o observacions, tot seguit es procedirà a la intervenció dels grups parlamentaris, però abans, Sra. Consellera, ens hauria de dir si respondrà globalment o individualment a les diferents intervencions.



D'acord, sent així, té la paraula el portaveu del Grup Parlamentari Popular per un temps de deu minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, president. Bones tardes, consellera, i bones tardes i de benvingut tot el seu equip. Agraesc aquesta compareixença.

Avui la consellera ens ha presentat un pressupost que veiem que perd un poc de protagonisme gràcies que la pandèmia també en perd, però la pandèmia encara no està enrera i el que notam són les seves conseqüències, els retards en el diagnòstic i les demores. Ens agradaria que aquests pressuposts servissin per millorar els resultats en salut i que no quedassin en un raig de xifres sense cap sentit; podríem veure de veres els resultats en salut en abaixar les llistes d'espera quirúrgiques de consulta i per proves, i les demores d'Atenció Primària.

Passaré -ara ja sí, sense cap dilació, i intentaré ser el més breu possible- al capítol 1. És ver que el capítol 1 augmenta un 7%, però m'agradaria saber quines oposicions faran. Si tenen previst equiparar el complement d'indemnització per residència, tal com li va encomanar aquesta comissió el mes de juny. I si està previst, que creiem que no, en aquest pressupost la baixada de les 35 hores, perquè si augmentam l'1,5% del 2022, recuperam aquest 2% que ens va llevar la Sra. Armengol, i augmentam el 2,5% per a l'any 2023, això és un 6,12; i si amb aquestes 35 hores se'ns va el pressupost quasi quasi un 14 més. No està previst, perquè no augmenta tant, ens augmentaria prou, necessitaríem molta gent, necessitaríem com a poc 350 metges d'Atenció Primària, en necessitaríem 430 d'atenció especialitzada, 160 infermeres, que no estan pressupostades.

També m'agradaria saber si tenen previst adequar les plantilles orgàniques d'Atenció Primària i quantes places pensam crear.

I a veure si tenen qualche partida per a aquesta oficina nova, que no l'he vista a la memòria, que és l'Oficina de captació de talent, han de tenir en compte que hem perdut moltes oportunitats i que vivim a una comunitat cara, és la més cara, amb l'habitatge més car i amb la cistella de la compra més cara. I tenim un repte molt important i és tornar fer aquesta comunitat autònoma tan atractiva com era abans.

També ens agradaria saber si tots aquests professionals que se n'han anat es cobriran i com.

També aquesta figura que surt a les memòries de l'equip d'infermeres de suport a residències, si seran infermeres gestores o seran nous equips, i de quina partida l'agafaran.

Seguim amb personal, passarem a formació especialitzada. M'agradaria molt que ens diguessin si tenen previst acreditar geriatria, perquè el que no poden fer és obrir Felanitx, Verge del Toro i Son Dureta sense geriatres i, de moment, només n'hi ha dos i que no vénen a Sant Joan de Déu. Si no fem bona previsió i bona gestió d'aquestes places no anirem enlloc.

I si el nou Pla de salut mental contempla més places de psiquiatria infantojuvenil, perquè veig que només se n'ha oferta una.

Li deman, consellera, si totes les places que estan acreditades, sobretot de medicina de família, estan ofertes, m'agradaria molt saber-ho.

Del capítol 4 només augmenta el 12%, altres anys pujava més.

Del capítol 6, que és el Pla d'infraestructures, que és objectiu 9 del programa 411B, a l'any 2017 varen començar a parlar de Son Dureta, de Bons Aires, de Sant Joan, de Santa Margalida, de Pere Garau, de Trencadors, de Pollença, d'Artà i encara no n'hi ha cap de fet. Hem sentit moltíssimes vegades que estarà fet, igualment que Inca, que ara ha començat la part d'urgències; la reforma de Manacor veig que hi ha un poquet del capítol 6, però m'agradaria saber si tenen previst acabar-la enguany o no.

A Menorca ja ens ha dit que tenen previst acceptar el Sant Joan i esperam que aquest any s'acabi perquè es troben prou malament.

Els quiròfans d'Eivissa, m'agradaria saber si quan les tenguin tendran anestesistes, perquè de moment l'únic que fan és partir.

De les llistes d'espera m'agradaria a veure quina partida han previst, quan i com es farà i si augmentaran aquesta partida de les clíniques privades.

Del programa d'atenció sociosanitària i salut mental, diu a les memòries que estaran separades, però una vegada que llegeixes les partides pressupostàries dels doblers, no hi estan. I m'agradaria saber quina partida corresponen a cronicitat i quina a salut mental. Els dos plans, el de salut mental ja sabem que està fet, però el Pla de cronicitat no sabem ni tan sols si està avaluat i si se'n farà un altre o no. I quantes unitats pensam reforçar, sobretot per a salut mental.

Per seguir el fil de salut mental, com vaig fer l'any passat, m'agradaria saber si enguany es posaran a fer la llei d'addiccions, que també està anunciada fa devers cinc anys, i encara ni tan sols l'han començada.

Passaré ara a les direccions generals. La Direcció General de Salut Pública, bé, vostè ens ha dit que el pressupost ja hi és, que era un fet l'agència, però de l'agència l'únic que han passat ha estat a capítol 2 i 4, i, bé, i 6, però el capítol de personal no està passat, el capítol de personal segueix a cada una de les direccions. Per tant, ha dit que crearien places, però no sabem quantes, ni com, en teoria tots els organismes internacionals parlen que s'han de duplicar les places, això, com a mínim, s'haurien de duplicar les places, i ni tan sols s'esmenta el personal que hi haurà a l'agència. Els estatuts estan penjats i ningú no ha volgut dir-nos quins estatuts tenien, però, bé, estan penjats a la web, i esperam que el més aviat possible estigui.

Tenen, a més, el programa de vacunes, que ja ens ha dit que posaran el VPH a nins, que va ser a aquesta Comissió de Salut,

i gràcies al Partit Popular, que es posa el VPH als nins. I de la grip m'agradaria saber si han pressupostat la vacuna intranasal o si seguirà essent picada, com és ara, que hi ha altres comunitats que ja la posen intranasal. I si ja posarem el pneumococ a tots els majors també de 65 anys.

De coordinació de càncer, que les memòries no en parlen, m'agradaria saber el càncer de mama a veure com es troba i si han previst comprar més mamògrafs i si tenen previst augmentar aquesta cobertura.

Per finalitzar aquest capítol de salut pública, m'agradaria saber si les tasques de prevenció se seguiran externalitzant, com han fet amb (...) o la inspecció de carnet de conduir, perquè, de moment, l'únic que fan és externalitzar.

Del Pla autonòmic d'addiccions, m'agradaria saber quin pressupost exactament té.

I de la Direcció General de Farmàcia m'agradaria saber si ja han fet una previsió de fons per a les farmàcies, si tenen previst fer cap altre concurs, ja que no hi ha farmàcies i des del 2015 havien de fer un concurs que encara no ha sortit, encara dorm el somni dels justs.

Quin pressupost tenen les estratègies de salut i si en faran d'altres.

Si faran un pla de salut, com mana la Llei de salut de les nostres illes.

I a què es dedicaran aquests 13 milions d'euros que es transfereixen a Servei de Salut?

De la Direcció General de Consum, a veure si tenien qualche campanya nova i quin pressupost dediquen exactament a l'arbitratge, i si faran més campanyes per als consumidors.

De la Direcció General d'Accreditació i Recerca volia saber si ja està acabada l'estratègia i, ens ha explicat un poc la línia de subvencions...

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

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sra. Borrás.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

... -un momentet-, perquè ha baixat el pressupost d'IdISBa. Ha baixat el capítol I i el capítol..., també baixen els ingressos, baixen els ingressos d'assaigs clínics; i això és bastant important. I si tenen sobretot un pla d'inspecció i si pensen crear i dotar totes les places que hauria de tenir aquesta direcció general. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. Pel Grup Parlamentari Unidas Podemos té la paraula la Sra. Martín, per un temps de deu minuts.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Gràcies, presidenta. Vull donar la benvinguda a la consellera, tot l'equip que l'acompanya, les persones que ens puguin seguir pel canal de YouTube i agrair la feina de la Mesa que avui ha estat llarga i intensa i crec que s'ha de reconèixer.

És evident que aquest és un pressupost expansiu que ve a donar resposta a les necessitats de les nostres illes i que ha de ser expansiu precisament en línia de tot el que s'està reclamant per part de les institucions internacionals per sortir de la crisi que vivim, i atendre la salut de les persones, lògicament, és un objectiu que ha de ser prioritari i ha de ser prioritari per a tothom.

És ver que la manera de donar resposta a aquestes necessitats és diversa, és diferent i des d'Unidas Podemos defensam que es faci al cent per cent des de l'àmbit públic. Evidentment entenem la conjuntura, les necessitats, les llistes d'espera generades per la pandèmia, però nosaltres pensam que s'hauria de fer reforçant la pública l'eixugament d'aquesta qüestió.

La inversió en infraestructures, l'ha detallada perfectament la consellera, pensam que és molt rellevant, és molt rellevant perquè fa uns anys es deixaven caure els centres sanitaris, i tots tenim record de diferents centres i de diferents casuístiques. És molt important que es facin i es facin coses noves. A destacar, lògicament crec que hi ha una qüestió simbòlica, que és que hagi caigut el mur del Psiquiàtric. Crec que tots recordam aquell dia i ho recordarem com una data emblemàtica d'aquesta legislatura.

Han passat moltes coses. Hi ha hagut molt de patiment. La pandèmia s'ha duit per endavant moltíssimes vides, moltes il·lusions, ha generat molt de patiment, però el personal sanitari i no sanitari que treballa al Servei de Salut també, i les persones que estau a la gestió heu donat una resposta que crec que s'ha de recordar. La letalitat d'aquesta comunitat autònoma no és la d'altres, i crec que això s'ha de posar en valor.

Amb referència al que ha comentat, vostè ha fet un recull -crec- important de drets, de drets garantits, els drets a una mort digna, l'eutanàsia. Vostè ha parlat, crec que és important, altres temes, per exemple, la interrupció voluntària de l'embaràs,... hi ha tota una sèrie de qüestions de drets que s'estan consolidant i que pensam que ja no tornaran enrere perquè la població és suficientment intel·ligent com per saber el que és necessari.

Les 35 hores setmanals és una qüestió que preocupava i és una qüestió que sabem que s'implantarà. Vostè ho ha explicat. Hi ha hagut un altre grup parlamentari que ha fet també una pregunta en aquest sentit. Volem que ens ho expliqui, simplement expliqui les 35 hores i com es garantirà aquesta qüestió que ha estat àmpliament exposada i explicada.

En relació amb el tema de vacunació, és important. Fa uns dies hi havia un pediatre que va fer unes declaracions en relació amb la preocupació, en relació amb la reaparició de la pòlio a les nostres illes per la manca de cobertura vacunal. Ens agradaria que pogués incidir en tot el tema de vacunació i especialment en aquelles campanyes poblacionals per millorar

la cobertura vacunal en general. No parlem d'un grup d'edat sinó en general.

Vàrem parlar a la compareixença del director general del Servei de Salut de l'accés electrònic a la història sanitària, la història de salut. Hi ha encara algunes mancances en aquest sentit i ens agradaria que poguéssiu desglossar si en aquest pressupost -perquè pensam que l'accés i la informació també és un dret i és un dret del ciutadà- si hi ha qualche qüestió en aquest sentit o qualche millora que vostès pensin implantar.

Atenció primària és imprescindible, s'ha de reforçar, s'ha de reforçar perquè quan atenció primària no arriba el sistema, els àmbits especialitzats tampoc no hi arriben. Primària ha de fer més carrer, ha de poder arribar a la comunitat. Llavors, voldríem que desglossàs o que ens poguéssiu explicar quines iniciatives tenen aquest sentit, quines línies volen seguir, com es reforçarà aquesta atenció primària; perquè falten professionals i si no tenim els professionals hi ha un pla d'infraestructures, que nosaltres pensam que és molt positiu, però els professionals que tenim com ho faran per poder arribar a allò que han d'arribar. I concretament parlant de Primària, infermeres, infermeres, infermeres extraordinàriament formades que tenen competències, que tenen coneixements, que tenen especialització, com les aprofitarem?, com aprofitarem aquestes competències que sabem que donen una millora a la salut poblacional rellevant? Les estam formant, estam invertint uns doblers que no aprofitam, com aprofitarem aquestes infermeres residents de comunitària?, com ho farem?, on les ubicarem?, quin pressupost hi destinarem?

Altra qüestió que ha sortit reiteradament a la Comissió de Salut és la fidelització dels professionals. Vostès han anunciat fa uns dies que es crearà o s'ha creat, aquesta unitat de fidelització, aquest espai o àmbit, per poder fidelitzar i impulsar a professionals a les nostres illes. Voldríem que incidís quins doblers hi dedicaran i com està funcionant aquest àmbit, que també pensam que és molt important i rellevant, perquè necessitam que vinguin professionals de fora, però necessitam que també els que vénen i passen per aquí, hi quedin.

Evidentment, hi ha algunes qüestions que han estat com més crítiques que no podem compartir, no entrarem a desglossar perquè és molt tard, el dia ha estat intens i llarg. I quedarem a l'espera de les seves respostes i després podrem tornar a debatre si n'és el cas.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Martín. Pel Grup Parlamentari Ciudadanos té la paraula el Sr. Gómez.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta. Consellera, el seu..., no només pel volum del pressupost, que des del nostre grup parlamentari ja li dic que estam satisfets que pugui i estarem molts més satisfets si accepten les esmenes de millora del pressupost que sempre han anat a augmentar el pressupost, mai a reduir-lo, ni el

d'aquesta conselleria ni el de serveis socials, així genèricament li ho dic.

Crec que, entre altres coses també, ha de ser una prioritat per a vostè en aquest pressupost, tot i que evidentment no està definit específicament a les mesures, és lògic, perquè són iniciatives d'aquesta comissió de Salut, les proposicions no de llei aprovades en aquesta comissió de Salut que siguin un mandat per al seu gabinet de compliment dins l'àmbit del que s'ha instat el Govern. El que s'ha instat a nivell d'institucions, com és l'Administració General de l'Estat, evidentment sabem que és un calendari diferent, però sí, la inquietud nostra és que aquests sis mesos que queden -o cinc- de legislatura almanco es doni compliment a moltes inquietuds que donen resposta a molts de col·lectius específics en tema de patologies per un tema de millora de la seva qualitat de vida, de la seva qualitat de benestar de la salut.

Per tant, li he de fer una pregunta que li vaig fer l'any passat, i voldria matisar-la, considera vostè suficient el pressupost que vostè ha esmentat aquí per dur a terme tots els objectius i sense situacions excepcionals hagi de fer modificacions de crèdit per augmentar aquest pressupost considerablement -coma-, i per tant la Sindicatura de Comptes no hagi d'informar anualment de bell nou d'aquestes modificacions? Perquè encara els encoratjarà més a dotar-li pressupostàriament, evidentment un pressupost ja tancat global de la comunitat autònoma, un sostre de despesa, però millorar el seu pressupost. Perquè vostè sap que les modificacions de crèdit, i ho sap la seva col·lega, la consellera d'Hisenda, són dificultoses, perquè quan s'han de fer modificacions de crèdit si no hi ha endeutament el que hi ha d'haver és moure quanties d'una altra banda. I la seva conselleria, entenc jo, com altres, però aquesta concretament és estratègica i necessària per acabar de sortir d'aquesta pandèmia i per al compliment dels objectius.

Miri, li he de dir que em sorprèn molt el tema de l'Agència Balear de Salut, perquè no ha concretat un calendari, sí que ha parlat d'un pressupost, és una passa més, però vostè sap que vàrem ser crítics amb la fórmula amb què es va crear, amb una esmena que no era la via adequada. Però el que em sorprèn, i m'agradaria saber, és que digui quins impediments hi ha, qui ha posat o quins temes han posat, reformular o -diguéssim-, no és la paraula "esmenes", però li ha posat *reparos*, perquè no tenguem uns estatuts ja tancats i el Consell de Govern no aprovi definitivament aquest estatut i puguin nomenar el director o directora de l'agència. Em sorprèn, perquè entenem i li vàrem donar suport, no a la via com es va fer, però sí a la creació d'aquesta agència envers l'argument que vostès varen donar des del gabinet.

La Facultat de Medicina i la Facultat d'Infermeria i Fisioteràpia, voldria que em concretés les places que s'han demanat al ministeri. Supòs que serà ja, evidentment, per al curs 23-24, per ventura li suposarà una partida pressupostària també des del seu àmbit, tot i que el director, el conseller responsable en tema d'universitat ja ha dit que, evidentment, les té en compte, però també la incorporació de la reivindicació del MIR, de les noves places MIR que es puguin haver augmentat, si ho té en compte.

No ha parlat molt de la Fundació del Banc de Sang i Teixits, crec que ha de donar un impuls important en tema de conscienciació a la ciutadania per a la donació. És fonamental, se segueixen fent crides en situacions crítiques, crides..., evidentment hi ha una població flotant i estam parlant de tres mesos importants o quatre d'un sostre important de possible demanda per accident de trànsit específicament, però avui en dia encara sembla que ha de fer apostolat la fundació per aconseguir més donació, i crec que és un objectiu que ha de ser important.

Una altra pregunta, ha resolt ja la crítica que hi va haver al servei d'urgències d'atenció primària per la manca d'una resposta suficient en els torns de guàrdia per aquesta competitivitat que s'havia fet, entre destinació i serveis, legítima?, (...) considera en un moment de crisi, a un moment de crisi que hi ha, evidentment, idò hi pugui haver una millor situació tant (...) laboral com a de possible retribució. Voldria saber si està resolt o si ho té previst, la SUAP dic, eh? La SUAP, el servei d'urgència d'Atenció Primària.

També li he de dir que em sorprèn que vostè hagi dedicat tres minuts a parlar d'Atenció Primària. Jo sé que hi ha mesures transversals pressupostàries, però donat el debat que ha tenguut aquesta comissió, crec que..., li deman que detallis molt més si s'han resolt cada un dels conflictes de situacions crítiques, per dir-ho d'una manera..., o agudes algunes, però d'altres que encara es mantenen i que sap vostè que aquesta comissió i aquest diputat té... bé, el nostre grup parlamentari li ha traslladat i hi ha hagut molta inquietud en aquest sentit.

Es parlava que la situació de la demora i la llista d'espera a l'illa de Menorca..., es reflexionava sobre si el servei... si la conselleria concertaria amb la xarxa privada també el suport a aquesta reducció, i a hores d'ara no sabem si a Menorca ho té previst o està fet o hi ha possibilitat de fer-ho, perquè crec que els menorquins i LES menorquines en aquest sentit també veuen com es dona resposta a altres illes, però a l'illa de Menorca no.

Les 35 hores, sí que trob que és una fita aconseguida, justa, necessària. Nosaltres li donam suport. Altres diputats i diputades li han demanat per això i crec que és important una resposta a tres qüestions que l'usuari sobretot pugui demanar-se en aquesta compareixença.

Una d'elles és quin impacte tindrà el fet que, encara que no tenguem una reposició suficient, és a dir, un nombre de professionals sanitaris suficient per a la demanda que tenim, com afectarà això, aquesta reducció de dues hores i mitja, de tres hores als torns? Afectarà, com? Afectarà que augmentarà la teleassistència sanitària?, a la reducció del temps d'atenció dels facultatius als centres de salut? Perquè, és clar, és un temps manco, per tant un torn que s'ha d'incorporar abans, però el personal no és el mateix per fer els descansos, les baixes, etc., la reposició que hi pugui haver, i ens preocuparà si això afecta el tancament d'unitats bàsiques de salut especialment, que vostè sap també que en aquesta comissió a molts de grups parlamentaris els ha inquietat que s'hagin d'haver de, si no tancar-ne alguns, almanco tancar provisionalment mentre s'ha hagut de desplaçar perquè només hi havia un facultatiu o un infermer o infermera.

Del 061 li volia demanar si té previst l'augment de la flota i, per tant, l'augment d'unitats que puguin donar resposta més immediata als municipis. Sap vostè algunes propostes que hem fet de municipis que tinguessin una dotació fixa d'ambulància, però volia saber si tenen previst qualche increment pressupostari i augment de la flota.

Del personal, me n'ha parlat; del centre del 061 a Formentera en sabem, i me n'alegro que vagi avançant.

Finançament de fons europeus, jo si vol, si troba ara que no té la informació, la hi demanaré per escrit. Ens interessa saber la seva conselleria quina aportació té de finançament de projectes europeus, és a dir, la quantia i el nombre de projectes que vostès han presentat per a 2023 i..., sí, sé que..., no me la doni ara, però si veu que no, però faci'm un... Jo crec que és un volum important de finançament, els fons europeus, i, per tant, però el nombre de projectes també.

Tenen pressupostat, en cas que la sentència avanci en el tema de la carrera professional tots els professionals sanitaris?, perquè això és una partida pressupostària important del capítol 1. No parl de l'augment del 2,5% ni del reforç de què vostè em parla. Parlo de la carrera professional.

Quant a..., un segonet, que tenc dos apunts més, és que vull exhaurir el temps perquè sé que vostè té moltes preguntes, però aquesta comissió és molt important en aquest sentit.

Sí, el tema de les vacunes, quina fórmula serà la que vostès contractaran o si mantendran la mateixa de la grip?, per a la grip, quina fórmula de la vacuna vostès contractaran o mantendran, si és que la mateixa d'ara cap a la campanya 2023-2024?, que entenc que és el pressupost que hi ha afectat.

Jo entenc que el Govern tiri de l'impost de turisme sostenible per finançar projectes, però sap vostè del nostre rebuig que sigui per qüestions que no... del que entenem que ha de ser l'impost de turisme sostenible. És a dir, que la contractació d'investigadors a la recerca en tema de biomèdica no entenem que hagi de ser un objecte, però entenem que sí hi ha d'haver pressupost, ha d'augmentar. Evidentment, en recerca i investigació biomèdica nosaltres li hem donat suport i hem presentat iniciatives en aquest sentit, però entenem que han d'anar per altres fons, fons europeus si pertoca, perquè hi ha en tema d'investigació, de recerca, de digitalització i tecnologia i d'investigació evidentment, com he dit abans, però també poden assolir fons propis de la comunitat autònoma, els ingressos propis de la comunitat autònoma.

Miri, hi ha un col·lectiu de persones i associacions que vetllen pels drets dels pacients que a nosaltres ens interessava molt, el tema de l'ELA, voldria saber si vostès han destinat pressupost i millora de pressuposts, sobretot en el cas que arribi endavant d'una vegada el tema que el ministeri els llevi aquesta... aquesta... no em surt la paraula ara... aquest impediment per assolir la teràpia, la millor teràpia d'ELA i què li suposa.

LA SRA. PRESIDENTA:

Vagi acabant, Sr. Diputat.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Sí, 30 segons més, ja dic, això és per a nosaltres... Té pensat pressupost d'incorporació per als ostomitzats, que els centres de salut estiguin adaptats -els centres de salut i tota la xarxa sanitària pública- perquè puguin usar els serveis públics com pertoca. Jo crec que és un compromís que és important per a ells, consellera.

Li he dit ELA, i no, és MPOC, la triple teràpia del malalt MPOC, en tema d'ELA vostè sap la nostra reivindicació quina és, és al Congrés aturat. Jo crec que el seu impuls també serà important si els socis... al Congrés tant... per tots els grups del Congrés puguin desbloquejar aquesta situació de l'ELA que és fonamental i que, evidentment, serà per la qualitat de vida, millora d'aquestes 60 famílies a les Illes Balears.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Gómez. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula el Sr. Ensenyat.

EL SR. ENSENYAT I RIUTORT:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Em sum al capítol d'agraïments a la Mesa, benvingudes, a la Mesa per les hores que fa que són aquí i a tot l'equip de la conselleria per aquesta presentació d'aquests pressuposts, que si un, evidentment, analitza tot el que hi ha abans de la presentació d'aquests pressuposts, imagin els estires i amolles, perquè quan un fa un pressupost és com un tetris, perquè és la matemàtica pura i dura, és a dir, tants n'entren i tants en poden sortir i no n'hi ha més.

I precisament quan en parlàvem ahir vespre amb el Sr. Andreu Manresa, no sé si és que ja era hora de sopar, aquell home ens va fer un símil de dir: "El pressupost és la carn sense ossos", no sé si és que ja pensava en què havia de sopar, en aquestes hores també ja és hora de començar a pensar-hi, però ho deia en el sentit de dir que és l'aplicació matemàtica d'un pla de feina, un pla de feina que, al marge de manifestacions públiques que pugui fer, de promeses, de bones intencions, el pressupost és l'hora de la realitat, és l'hora que en aquella actuació, en aquella línia d'acció, en aquella inversió, hi posam tants de doblers, d'acord? És a dir, crec que això és la prova més fefaent. Hi havia fa un temps aquell anunci que deia *la prueba del algodón*, idò un pressupost és *la prueba del algodón*, de què?, de saber si creim o no en una sanitat que sigui universal i que sigui pública, perquè és cert que està estipulat a la Declaració Universal dels Drets de les persones que les persones tenen dret a viure, a l'article tercer o a la mateixa Constitució Espanyola, que n'hi ha que la tenen a la boca, cada dos per tres, en el seu article 43, però, evidentment, la seva aplicació sempre es com a molt desigual, és a dir, com la mateixa Declaració Universal dels Drets de les Persones, on a determinats països no saben ni si és una cançó dels Beatles tan sols, però, bé.

Ho dic perquè a l'hora de dir: creiem o no hi creiem, és a dir, crec que no invertir en sanitat pública moltes vegades vol

dir invertir en sanitat privada, per un principi molt humà, però que, al cap i a la fi, després és discriminatori, en una de les qüestions que és un dels pilars fonamentals de la nostra societat i de la nostra democràcia. Si un té doblers i pot anar al metge i un altre no té doblers i no pot anar al metge, això no és igualtat d'oportunitats, no ho és, amb un principi que hem dit que era bàsic, que era el dret a viure i el dret constitucional d'una prestació sanitària. I això, desgraciadament, encara a moltes cultures occidentals que es diuen democràtiques, encara passa. I, per tant, nosaltres crec que tenim un sistema sanitari del qual ens hem de sentir francament orgullosos.

Nosaltres, els partits que donam suport a l'oposició, abans en rèiem un poc a fora, a porta tancada i sense càmeres i sense micròfons, és que de vegades ens toca fer un paper un poc trist, perquè sembla que hem d'ensabonar el Govern, no?, i li hem de dir: oh, quins pressuposts més meravellosos, oh, no n'havia vists cap tan guapos com els d'enguany; bé, evidentment hi ha una part que és vera, però és molt fàcil, són uns pressuposts que a mi m'omplen d'orgull, estic orgullós de donar suport a aquest govern, i veure que s'aposta ferma per la sanitat pública no just és una promesa, és una promesa que va acompanyada de més d'un terç o un terç i busques del pressupost de tota la comunitat autònoma.

Per tant, crec que després de la seva exposició, podem discutir de partides que, de fet, ho farem, de fet ara comença la nostra feina també, la d'avaluar aqueixa proposta que vostè ens ha presentat avui i la de puntualitzar, però jo m'imagin que ningú, almanco al seu departament, a la seva conselleria, no tindrà barra, permeti'm dir-ho d'aquesta manera, de presentar una esmena a la totalitat, perquè seria demagògia pura i dura; crec que sí que podem decidir si aquesta partida la pujam a la davallam, o si aquesta altra..., crec que això, evidentment, i sota el criteri del seu equip, que són els que gestionen el dia a dia, que després ens ho han de dir.

Perquè crec que, després de l'exposició d'avui, no hi ha dubtes, qui pot dir que no es gestiona? És a dir qui pot dir a dia d'avui que no es gestiona, qui pot dir que no hi ha inversió, qui pot dir que no hi ha un esforç titànic de consolidació dels serveis i, especialment, després d'aquella legislatura desastrosa on gairebé varen desmantellar la sanitat pública i on es va haver de reconstruir, amb paraules textuals? Però, senzillament perquè s'estimaren més promocionar la sanitat privada, perquè és el que dèiem abans: no invertir en sanitat pública i si jo he d'esperar molt per fer-me qualsevol intervenció i tenc doblers, evidentment, aniré a la privada, això és com a molt humà, per tant, no invertir en la pública vol dir, al cap i a la fi, també fomentar la privada, tot i que a qualcú li pugui semblar demagògic.

El mateix que abans dèiem que és un dret universal, declarat per l'ONU, idò, escolti, a aquesta comunitat autònoma es va denegar la sanitat universal, i no fa tants d'anys; i, de fet, nosaltres, una de les coses que vàrem fer just arribar aquí, va ser retornar aquella targeta i recobrar aquest dret a la sanitat universal, entre altres coses perquè ens vàrem adonar que negar-la era un greu perill per a la salut pública, en determinats casos que no importa, ni ve al cas recordar.

Per tant, a dia d'avui podem parlar d'una sanitat retrobada, recuperada i, especialment a partir d'aquests pressuposts, d'una sanitat consolidada.

I això no vol dir, evidentment, que no manquin dificultats, que segurament en duen mancar, nosaltres tenim una geografia, una idiosincràsia, una orografia, que és desigual, és a dir, Mallorca té un fet, que és que és insular, Mallorca després té un fet diferenciat, és a dir, no té res a veure Palma amb Es Raiguer o amb Manacor i, per tant, s'ha de fer un sistema molt basat i molt proper a la realitat de cada una de les comarques de Mallorca mateix, i ja no en parlem, evidentment, amb la resta de les illes: a Menorca, i especialment a Formentera, amb Eivissa i Formentera que viuen, no la doble, sinó la triple insularitat. En un context que no és favorable, per una part, la necessitat de professionals sí que l'hem constatada tots, i no només nosaltres que tenim fets singulars, pel fet de ser illes, sinó que crec que la majoria de comunitats autònomes, al marge de polèmiques lingüístiques que són totalment absurdes i totalment estèrils. I ja m'avançaré a les que vendran, segurament, però, bé, així ja ho he dit, i almanco que no vagi per no dit.

Per tant, la nostra feina a dia d'avui? Treballar, evidentment, aquesta proposta global que vostè ens ha presentat, que consideram molt positiva, i tenir el major pressupost de la història democràtica d'aquesta comunitat autònoma és bo de dir, però és molt mal de fer. I, evidentment, tot aprofitant una conjuntura a nivell europeu la qual ha permès, dins el context d'una guerra, que hi hagi inversió pública, però que aquesta inversió pública es dediqui precisament a sanitat i es dediqui a innovació, també ja diu prou del Govern que li toca gestionar.

I, per tant, crec que, en aquest sentit, això suposarà una empenta important, una força important respecte de tota l'adaptació tecnològica dels serveis que nosaltres donam als nostres ciutadans i ciutadanes, com vostè n'ha fet referència abans. I dins el context d'una guerra en la qual Europa no és un simple espectador, hi participa directament o indirectament, però que també rep directament i indirectament, tot i que la immensa majoria de ciutadans no ens adonam, i ho veiem, per exemple, no només la nivell tecnològic, hi ha aplicacions que et diuen en el moment real tots els atacs cibernètics que hi ha d'una banda a l'altra, i és increïble que la mateixa conselleria n'ha estat víctima diferents vegades d'aquests atacs a nivell tecnològic.

Per tant, dins aquest context, crec que és important que la recepta sigui més inversió pública i més inversió també, sobretot, en sanitat, perquè, entre altres coses, es garanteixi de la igualtat d'oportunitats i del dret a la vida que tenim totes les persones pel simple fet de persones.

Res més, moltíssimes gràcies i endavant.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Ensenyat. Pel Grup Parlamentari VOX-Actua Balears té la paraula la Sra. Ribas.

LA SRA. RIBAS I MARINO:

Gracias, presidenta, buenas noches ya a todos los asistentes a esta Comisión de Hacienda, en la que estamos aquí analizando estos presupuestos de Salud, que vemos que un año más vuelven a incrementarse.

Nosotros, ya le quiero anunciar, Sra. Consejera, que vamos a presentar una enmienda a la totalidad de los presupuestos, básicamente por varios motivos, uno de ellos es que la previsión de crecimiento económico es irreal, preveer un crecimiento económico del 7,2%, cuando hay entidades externas objetivas que están previendo un aumento, un crecimiento económico del 2,2%; el propio Cercle d'Economia de Mallorca está previendo también la caída del turismo, por tanto, es muy posible que no se cumplan estas previsiones de crecimiento. Y, por tanto, si los ingresos no son los reales, pues los presupuestos ya están viciados desde el principio.

Además, si no son los reales eso implica mayor deuda y mayor déficit, y nos parece que es irresponsable, con la mayor previsión de ingresos jamás vista, presentar unos presupuestos que ya de por sí parten de que va a haber un déficit de más de 100 millones de euros y que incrementan más la deuda.

Pero en cuanto a su departamento, en concreto, vemos que año tras año no cesa de aumentar este presupuesto, pero, en cambio, no vemos que se refleje en los resultados de su gestión; es decir, si vamos a las listas de espera, por ejemplo, que es uno de los indicadores, pues vemos las listas de espera quirúrgica o de consultas externas y vemos que son aún excesivamente elevadas, teniendo en cuenta que se ha duplicado el presupuesto en Salud en estos años que ustedes están gobernando.

Por tanto, está claro que hay una falta de personal, hay una falta de manos, hay una falta de especialistas, y a mi me gustaría preguntarle, por ejemplo, ¿qué proporción del presupuesto van a dedicar a salud mental que, como sabe, pues es algo muy necesario hoy por hoy? ¿Cuántos psiquiatras piensa contratar, cuántos psicólogos piensa contratar? Aquí, en el Parlamento, hemos aprobado ya varias iniciativas que inciden en la necesidad de dotar a los centros de salud de profesionales de la psicología para evitar que las patologías puedan derivar en complicaciones mayores, incluso se podría desatascar luego pues otras complicaciones que derivan en otros especialistas.

Esto es un ejemplo de lo que se necesita, y que no concuerda con lo que luego ustedes hacen con su presupuesto, con el presupuesto más alto de la historia de estas islas.

Está claro que necesitamos más especialistas, en el caso, siguiendo con el ejemplo de la salud mental, que podría poner cualquier otro, pero siguiendo con este ejemplo, pues, etniendo en cuenta que tenemos 14 psiquiatras en Mallorca, 1 en Menorca i 1 en Ibiza, eso, evidentemente, no es suficiente. Entonces, podríamos aplicar o extrapolar este ejemplo de la salud mental a cualquier otro ámbito de la salud, donde vemos que hay carencias y que, por más que aumenten los presupuestos, pues no se cubren estas carencias. Por ejemplo, ¿han pensado aumentar las peonadas? ¿A cuánto se están

pagando ahora mismo? ¿Cuánto cuesta derivar a la privada a los pacientes? ¿Cuánto se paga per paciente que se deriva a la privada?

Es que este es otro ejemplo también de esta gestión que, bueno, que podría considerarse como una mala gestión, porque no se está haciendo cundir el presupuesto todo lo que se podría hacer cundir para que los presupuestos fueran mejores. Derivar a la privada, tengo entendido que triplica el coste, no sé si me lo podría confirmar.

Y después, antes de enviar a los pacientes a la privada, no sé si han agotado ustedes todos los recursos en la pública, no sé si se han planteado, pues, por ejemplo, con lo que le decía antes de las peonadas, aumentar, realizar incluso los sábados por la mañana, sí se lo han planteado, no sé.

El hecho es que, en definitiva, aumentar el presupuesto, desgraciadamente, no nos garantiza que ustedes vayan a mejorar la gestión porque no ha ocurrido en los años anteriores. Por tanto, tal vez nos pueda usted despejar dudas y explicar ¿cómo va a mejorar el resultado de su gestión, este incremento del presupuesto?, porque, evidentemente, que usted nos exponga lo que aumenta cada una de las partidas, no es una información que nos permita concluir que los resultados van a mejorar.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Ribas. Pel Grup Parlamentari El Pi Proposta per les Illes Balears té la paraula la Sra. Pons.

LA SRA. PONS I SALOM:

Gràcies, Sra. Presidenta, senyores i senyors diputats. Sra. Consellera i equip, benvinguts a aquesta Sala Verda de comissions, en aquest moment que se'ns presenten els pressuposts en Salut de cara a l'any que ve.

Nosaltres celebrem, i molt, que 4 de cada 10 euros es destinin a Salut, pensam que un sistema sanitari fort és imprescindible per a una bona salut de la població i perquè tota la resta venguí rodat, sense una salut universal creiem que no anam enlloc, i, per tant, celebrem que això sigui així.

Nosaltres estudiarem ben a fons aquests pressuposts de cara a l'any que ve, i el que farem també és presentar esmenes, sobretot d'aquells temes que ens han preocupat durant tota la legislatura i que creiem que en to positiu poden millorar els comptes públics que se'ns presenten. Així és que li faré preguntes molt breus.

Vostè ho sap perfectament, l'any passat se'ns va aprovar una esmena de 500.000 euros per a salut mental, cosa que celebrem; creiem que totes les iniciatives que ha dut el Grup Parlamentari El Pi relatives a salut mental són necessàries i creiem que hi ha molts de trastorns i molta de la medicina que es pot fer en aquesta comunitat autònoma tendria més de prevenció i manco de cura o de remei si ens hi posàssim a temps, per tant, jo la convid a aquesta prevenció a la qual vostè

avui ha fet referència, que sigui també en aquest tipus de salut; és a dir, està bé l'Observatori del Suïcidi, està beníssim també que incrementi la partida, estan bé les infraestructures que es puguin destinar, però prevenció en salut mental també és fonamental. Crec que ja s'hi ha posat fil a l'agulla, però m'agradaria que em digués exactament què és el que pensa fer amb aquests doblers que avui ens ha presentat de cara a l'any que ve i en relació amb aquesta matèria.

Medicina preventiva, en general, vostè ha parlat de la prevenció i d'aquestes necessitats de futur, que interpretam que també van per aquí; quins serien els grans trets d'aquesta medicina preventiva?

Per què hi ha serveis que no estan presents a la sanitat pública? Li posaré un cas concret, vàrem coincidir en el Congrés d'Al·lèrgologia, ara fa poc, una de les esmenes que presentarem enguany, que crec que ja vàrem fer l'any passat, anirà en aquest sentit, és com un misteri això de l'al·lèrgologia, li dic així de clar, sembla que hi ha una mà negra que no permet que hi hagi un servei d'al·lèrgologia a la sanitat pública; m'agradaria que em digués si això és així o no. Ho dic perquè no ho trobam tan complicat, nosaltres, és clar, des d'aquí, des del nostre lloc de diputats de l'oposició, no ens sembla tan complicat. Per tant, no sé si és que hi ha reticències per part d'alguns professionals o si és exactament que no hi ha pressupost, o que és tan complicat posar un servei d'al·lèrgologia a la sanitat pública. Així és que li agrairia que ens ho comentàs.

35 hores setmanals, segur que els professionals estan contents, però a nosaltres no ens surten els comptes; és a dir, si tenim manca de metges, si encara no aconseguim fidelitzar els metges que tenim i tantes coses que vostè ens ha explicat en tantes ocasions i que nosaltres comprenem, com ho farà? Com es farà això de què puguin fer feina 35 hores i a la vegada que puguin cobrir amb els serveis que necessitam els pacients?

I després unes curiositats que tenen a veure amb les vacunacions que ha dit de cara a l'any que ve, perquè Herpes Zoster a partir dels 65 anys? Ens ha xocat, ens sembla bé, no és que... nosaltres som pro vacunes, ja ho sap, perquè Herpes Zoster no és té a partir dels 65 anys?

Si és necessari la quarta dosi de la vacuna COVID o no.

I per què la vacuna de la grip als infants de 6 mesos a 5 anys?

De moment és tot. Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Pons. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula el Sr. Sanz.

EL SR. SANZ I IGUAL:

Gràcies, Sra. Presidenta. Sra. Consellera, vull agrair-li l'exposició detallada que ha fet d'un pressupost el qual, estaré d'acord amb el portaveu del Grup MÉS per Mallorca, estic molt content de poder-li donar suport, i per això també li avanço que

no presentaré esmena a la totalitat a aquest pressupost, perquè consider que no és una qüestió adequada si de veritat creiem en els pressuposts en sanitat, és important també dir-ho, perquè el que no es pot fer una cosa i la contrària i ser coherents.

Els pressuposts de 2.241 milions d'euros, que puguen gairebé entre un 10 i un 11%, i que al final també serveixen per consolidar els treballadors, és una qüestió necessària, consolidar els treballadors significa aquest vull que continuïn aquí treballant i que puguem continuar donant aquest servei.

És més, s'ha parlat en aquesta comissió, en la qual se l'interpel·la sobre el pressupost, sobre si no han pujat, 700 milions d'euros de pujada, són 700 milions, jo vaig aprendre a sumar a primer bàsica, i a primer de bàsica 700 més significa que ha pujat, no és una qüestió, també crec... per a mi és una qüestió senzillament, s'incrementa en 700, n'hi ha 700 més, i és curiós.

Ha parlat de dades sobre Eivissa i Formentera i de Formentera, i sí que li vull agrair que l'any passat es va treballar en el 061, i aquest any ens ha parlat que la inversió, si no m'equivoc, a més, ha pujat, eren 2,2 milions d'euros, i han parlat que ara són 2,6 milions d'euros, la qual cosa és molt important.

També ha parlat per la part de Formentera, perquè almenys per part de Formentera sí que veiem que l'increment de pressupost no només interessa, és un interès, a més, que hi ha gent que no li interessa, és un increment de pressupost que si que és d'un 10%, com ha dit de tot el pressupost de la comunitat autònoma i aproximadament un 10 o 11% en salut, però en el cas d'Eivissa i Formentera és més gros encara, parlen que ha pujat un 18,5% per a Formentera, i un 12,42% a l'àrea d'Eivissa i Formentera. I parl de les dues perquè considerem des de Formentera que és important veure el sistema de salut d'una manera integral.

En primer lloc, les àrees d'Eivissa i Formentera, com el nostre hospital de referència, al qual hem de fer, i en som conscients, molts de tractaments, els que no siguin possibles també demanden sempre que es facin a Formentera, com ara mateix hemodiàlisi, que ahir vàrem parlar justament d'aquest motiu, i que l'hospital d'Eivissa estigui fort per a Formentera és important. També que ho estigui Son Espases perquè les qüestions que no poden ser tractats ni a Formentera ni a Eivissa es tracten a Son Espases, i sí que és cert que és important.

En el capítol 1 hem vist un increment molt gros, un increment d'un 17%, aproximadament, sí que m'agradaria saber si és per increment de professionals o per aquestes 35 hores, i que és un dels dubtes que tinc, o les dues qüestions que qualsevol de les dues la veig bé, però també li avanç que sabem que a Formentera volen també continuar avançant a cobrir les plantilles, i és una qüestió que sempre que, mentre sigui necessari, continuarem fent-ho.

Ha fet una exposició sobre farmàcia i capítol 1, 50% del pressupost de capítol un i després el 25% en farmàcia, a veure si podria detallar si els tractaments més costosos com podrien ser malalties com el VIH o hepatitis són universals, si aquí, en aquesta comunitat autònoma, són universals i arriben a tots els

usuaris, tinguin o no targeta sanitària, perquè és important també saber com es tracta la sanitat aquí.

Sobre el 061 sí que també li voldria fer un esment, perquè sembla que hi ha notícies. Ahir vàrem xerrar al Parlament de la construcció de la nova base i de les instal·lacions provisionals de la llista d'espera per als treballadors del 061, i sí que és important també que pot fer una ..., sé que no (...) pressuposts o sí, perquè podria ser una qüestió d'una aplicació pressupostària veure com s'han resolt aquest problema, que crec que segons vàrem parlar ahir estava resolt i també tenir-ho tenir-ho clar. Respecte del 061, com es resoldrà el tema dels professionals per a la nova base?, ja que esperam que l'any que ve estigui construïda, si serà personal propi, seran convenis? En la compareixença que va fer el director general ja li vaig expressar que crec -i ho dic honestament després d'haver treballat a Sanitat- que els convenis per a Formentera, sobretot, són molt importants, de rotació de professionals, perquè tinguin una, per exemple, hi ha proves que necessiten tenir una eina suficient, la prova de ..., l'ecografia el segon trimestre de l'embaràs, que és necessari que el ginecòleg hagi fet un mínim d'ecografies a l'any, i en aquest cas també crec que és necessari que els metges que ho facin tinguin una dotació adequada, almenys en casos d'emergència. Llavors, de quina manera -si pot dir-ho ara i, si no, més endavant també tendrem més temps per debatre aquesta resolució dels professionals.

Prestacions com l'eutanàsia, importantíssima i, a més, que estigui reconeguda, inclosa als pressuposts, ho veiem molt, molt, molt important; la interrupció voluntària de l'embaràs, el tema de ... li han preguntat per la carrera professional, en els pressuposts de Formentera si es podria parlar de quina és aquesta prestació.

La recerca biomèdica també veiem que és necessari que es continuï impulsant; si no m'equivoc ha dit que l'IdISBa ha crescut un 30%. També em sembla curiós que hi ha qui qüestionin quines són les partides de l'IdISBa quan les que feien alguns altres partits es podien fer amb un compàs, llavor que hagi pujat un 30% aquest any, i un munt des que es va començar a posar en marxa.

I en el tema d'al·lèrgologia, que li han fet algun esment, sí que es va aprovar una PNL aquí al Parlament, sobre aquest tema, al final quedarà resolt. Sí que sabem que hi ha una qüestió, almenys a Eivissa i Formentera jo sabia que al·lèrgologia es resolvia a través de Can Misses, a través d'una especialitat, si al final hi haurà aquest servei de coordinació, com quedarà resolt.

Respecte de Consum, ha fet un esment a les elèctriques, sí que li volia fer una consulta en aquest tema. A part de les elèctriques, també es farà reforç en el tema de les companyies aèries, perquè crec que és important també veure ..., perquè s'ha qüestionat per moltes entitats i pels partits polítics, el tema de descompte de resident, fins i tot ho veiem nosaltres també, com es fa aquest control i si hi haurà algun control específic, malgrat veure també la partida de formació que ha expressat respecte d'infantojuvenil que es demani que es pugui fer aquesta especialitat, també perquè a Eivissa i Formentera veiem que és necessària, esperem que estigui enllestida i que tinguem l'aprovació per part del ministeri per poder fer-la.



Res més, no m'allargaré, com li he dit, que em semblen uns pressuposts bons, m'alegra que siguin els més alt de la història, i, com vostè ha dit, els següent seran més alts, perquè així ha de ser perquè és el que la ciutadania mereix.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Pel Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Bona tarda, moltes gràcies, Sra. Presidenta. Moltes gràcies també, Sra. Consellera, i al seu equip, que l'acompanya aquí en aquestes hores, per la seva presència i per l'elaboració d'aquests pressuposts que avui ens presenten.

Després de llegir amb deteniment i analitzar les memòries del pressupost, tant de la conselleria com del Servei de Salut, com a Grup Socialista, posam en valor el gran esforç que s'ha fet durant aquests darrers anys per mantenir els objectius que es va marcar la conselleria a principi de legislatura, alhora que es feia front a la pandèmia provocada per la COVID-19.

Estam davant els darrers pressuposts una legislatura atípica, on la salut més que mai ha estat protagonista de les polítiques del Govern balear, amb una transversalitat mai coneguda i amb repercussions a tots els vessants de la nostra vida, tant de forma individual com col·lectiva. I és en aquest context on cobra especial importància la determinació de la conselleria, amb vostè al capdavant, Sra. Gómez, per no tan sols mantenir els eixos que es van marcar el 2019, sinó innovar, fer noves apostes i seguir modernitzant la Conselleria de Salut i Consum.

L'aposta del Govern balear per l'equitat i la universalitat de la salut és clara. Un any més -com ha comentat vostè- ens trobam davant els pressuposts més alts de la història de la nostra comunitat autònoma, 2.233,8 milions d'euros -ja costa dir-ho i tot- crec que començarem la legislatura amb 1.700, un 10% més que l'any passat, un 69% més que si els comparem amb 2015, sous ben aprofitats perquè a salut pública total despesa sempre és una inversió en qualitat de vida, en l'esperança de vida i en benestar de la ciutadania.

Després d'un any no marcats per la pandèmia, sinó centrats en ella, pareix que aquesta ha deixat de ser l'eix del pressupost. Llegint les memòries, sentint-la a vostè, entenc que aquest pressupost fa una aposta clara per l'atenció primària, les infraestructures, les noves prestacions i el personal, i també per suposat les seves condicions laborals.

Començant per aquesta darrera, el personal, destacam l'esforç que ha fet per garantir el retorn a les 35 hores, la importància per la fidelització del procés d'estabilització i la cerca d'altres mesures que millorin l'estabilitat de la plantilla.

Quant a atenció primària, valoram positivament que es doni la importància que ha de tenir el centre de la sanitat. El pressupost del Servei de Salut augmenta un 11,2%, entre altres coses, perquè -ha dit vostè- amplia la seva capacitat resolutiva.

M'agradaria que ens poguéis concretar a quines mesures es refereix quan parla d'això, de la capacitat resolutiva de l'atenció primària.

Sobre les prestacions vull fer incidència a la humanització de la sanitat. Deia vostè que és la part qualitativa front a la qual quantitativa. Jo afegiria que la sanitat no tan sols ha de curar, sinó que ha de cuidar. Dins aquest apartat crec que hem d'incloure mesures com l'increment del complement del desplaçament per als pacients que es desplacen entre illes o a la península i, sobretot, que ara dues persones puguin acompanyar els infants que s'han de desplaçar. Els que hem de viatjar habitualment amb un infant entenem la importància que té això.

I sobre les infraestructures, la llista és llarga, és ambiciosa, però necessària. Els espais s'han d'adaptar a les noves necessitats, als usos presents i futurs. Ens queda clar que hi ha molts de projectes de reforma en marxa i m'agradaria conèixer quins criteris es tenen en compte, és a dir, quines diferències han de tenir els centres de salut del segle XXI front als de segle XX.

No vull acabar la meua intervenció sense comentar la importància de la creació de l'Agència de Salut Pública. Potser una de les poques coses bones que ens ha deixat la pandèmia és la consciència col·lectiva de la importància de la planificació i l'execució de polítiques de prevenció i promoció de la salut, almenys en aquesta comunitat autònoma, clar.

M'agrada conèixer que es posarà en la vacuna de la grip els infants d'entre sis mesos i cinc anys, primer, perquè es tracta d'una etapa que tots sabem que agafen un virus rere un altre, i després, perquè inculca a les famílies la importància d'aquesta vacuna, que tenc la sensació que moltes vegades donam per feta, és una vacuna que du ja molts d'anys, fins i tot als grups de risc costa, i entre els sanitaris també que la gent la faci servir.

I he de dir que és especialment encoratjador veure que aquests pressuposts inclouen la vacuna del VPH per a noies, tal i com es va aprovar en aquesta comissió fa poc temps.

A partir d'aquell moment s'obre el termini per a la presentació d'esmenes i amb les informacions que encara ens doni, continuarem revisant els pressuposts amb més detall, però vagi per endavant la nostra felicitació per l'esforç, la dedicació que han mostrat tant vostè com les persones que l'acompanyen. No ha estat una legislatura fàcil, però es podem sentir ben orgullosos de tot el que han aconseguit i la diferència que han marcat. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies. Per contestar, té la paraula la Sra Consellera Patricia Gómez.

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

Gràcies, presidenta. Intentaré ordenar i no dispersar massa i contestar, com alguns de vostès han fet preguntes semblants, doncs avui, per variar, i per ser la darrera compareixença de

pressuposts d'aquesta legislatura, començaré pel final. Començaré pel final, que sempre començam pel primer grup intervinent.

Crec que mantenir el personal contractat per la pandèmia ha estat fonamental, és a dir, hem tengut la gran oportunitat d'ampliar les plantilles durant la pandèmia, per tant, una de les oportunitats, o més aviat de les fortaleses, ha estat poder mantenir aquesta plantilla i que també, des de la Conselleria d'Hisenda i des de la Conselleria de Funció Pública, ens permetin aquest increment de plantilla dins l'àmbit de la salut.

Quant a la capacitat resolutiva d'Atenció Primària. A veure, són moltes les millores, hi ha un pla estratègic d'Atenció Primària que està publicat, que el poden consultar. I després, com que he pres diferents anotacions de diferents grups, però què volem? Invertim més recursos, invertim més recursos, per exemple, en tecnologia, hi ha ecògrafs a tots els centres de salut i a les unitats bàsiques, però no només els ecògrafs, hi ha professionals que es dediquen a la formació exclusiva; això que ens ha permès? Doncs, diagnosticar pneumònies per COVID a domicili, perquè hi ha aquests ecògrafs portàtils, per tant, ser més resolutiu quant a la inversió.

Contractar més professionals. Com que tenc el desplegament de... -sé que el trobaré a qualque moment-, però, és a dir, la plantilla d'Atenció Primària en relació amb el 2015 al 2021, només en sanitaris s'ha incrementat més de 700 persones sanitàries i 800 i busques, que vol dir els que no són sanitaris, que probablement seran auxiliars administratius. Per tant, més professionals.

Canviam rols també, per exemple, i els projectes de gestió compartida de la demanda, això és vera que sona més als professionals, sobretot a metges i infermeres, això vol dir que hi ha una part de resolució de motius de consulta que clarament poden resoldre les infermeres i que, de manera conjunta, s'estableixen protocols amb els metges per decidir, conjuntament, com atendre determinades situacions. Això fa que no tot hagi de passar pel metge de família.

El fet de posar Infosalut Connecta, que ha estat pioner a totes les comunitats autònomes, crec que també és vera que en aquests moments hi pot haver algunes errades, que hi pot haver que qualque centre de salut es queixi perquè donen una informació en el mostrador i Infosalut Connecta en doni una altra, hi pot haver aquestes situacions, però, en general, els centres de salut que duen més temps la demanda es redirigeix i, per tant, quan un està habituat a telefonar per qualsevol motiu al metge, o sigui, demanar cita per al metge, doncs des d'Infosalut Connecta es redirigeix.

També des d'Infosalut Connecta hi ha un equip de metges que s'han incorporat, que resolen multitud de situacions administratives, com receptes, baixes, que ho poden fer de manera telemàtica des d'Infosalut Connecta, per tant, és també pressió que es lleva als centres de salut. Es tracta que tot el burocràtic i administratiu que ho faci el personal administratiu; tot el que pot resoldre la infermera que ho faci la infermera; el que pot resoldre la comare que ho faci la comare, i que, per tant, el metge de família, de cada vegada, tenguim més temps per

dedicar, jo diria, a la longitudinalitat, que és un poc el que s'ha perdut a Atenció Primària, per múltiples causes.

Jo ho he explicat a qualque ocasió, quan jo feia a Primària en aquells anys, del 2011 al 2015, no dic que sobrassin metges, però no se'n contractaven, per tant, es contractaven els caps de setmana solts, o es contractaven de dilluns a divendres, o es contractaven amb contractes eventuais que no fidelitzaven els professionals. És clar, això fa que hi hagi molta rotació i que els pacients, els ciutadans no tinguin el mateix metge. Hi ha molts d'estudis que han demostrat que tenir el mateix metge de família al llarg de la vida disminueix un 30% la mortalitat, el nombre d'ingressos, les complicacions; però, és clar, per a això què necessitam? El Pla d'estabilització, fer oposicions i que tinguin la plaça, com hem fet des del 2015, estabilitzar les plantilles.

I jo crec que també, vegem, també és molt pioner i és vera que probablement s'ha d'anar..., bé, probablement no, s'ha d'anar avaluant la seva implementació, però també la implicació que veiem dels metges de família en l'activitat extraordinària, no es pagava activitat extraordinària abans a Atenció Primària, i vàrem començar per establir, ja fa prou mesos, 4 milions d'euros per a aquesta activitat extraordinària. Es va incrementar el 50% el preu del mòdul d'activitat extraordinària, això és perquè els metges puguin també regular la seva quota, per arribar a aquestes demores de 48 hores, que no superin les 48 hores.

Volíem fer una companya també de conscienciació, que també ho demana la Defensora dels usuaris, de drets i deures dels usuaris, perquè tothom sàpiga això, a què té dret, però també tenim deures com a usuaris.

Volem fer una campanya de visibilització dels professionals d'Atenció Primària, que es fa, però que es pot també ampliar, millorar, vull dir, i que totes les idees que es puguin proposar benvinguda seran. Jo ho deia el meu equip altre dia, si hem de posar pancartes del que fan els professionals de Primària a la Plaça Espanya les posam, el que sigui necessari perquè la població entengui que els equips d'Atenció Primària són realment qui solucionarà el 90% de problemes de salut de la població.

I, bé, la pandèmia en això ha fet mal i s'ha de recuperar, i per això hi ha un pla i hi ha una inversió molt clara en aquest sentit.

És clar, Infosalut Connecta, a més, facilita informació, dona suport, ajuda els usuaris en determinades tramitacions, evita... no ho sé, crec que són molts els avantatges.

I després, Atenció Primària és molt més eficient, per tant, si aconseguim enfortir de nou l'Atenció Primària, tindrem millors resultats en salut, també l'atenció hospitalària. I això també és una realitat, per això és tan important l'Atenció Primària.

Després, les diferències entre els nous centres de salut, és clar, han aparegut nous rols, ara és paradigmàtic veure un hospital com Son Espases que continua cercant llocs per ampliar determinades unitats, i dius: però si és nou! Què passa?

Que hem posat un trasplantament hepàtic, ara posam una teràpia de CAR-T Cells que resulta que necessites acreditar un laboratori, la sala és blanca, necessites més espais, i en els centres de salut conviuen més professionals; els psicòlegs clínics els hem començat a posar enguany, és clar, abans teníem consulta els metges, les infermeres i s'ha acabat, va després començar a haver-hi comares, unitats de fisioteràpia i rehabilitació, unitats d'atenció a la dona; cada vegada hi ha més professionals. I es professionalitza també la figura de l'administratiu sanitari, jo crec que és molt fonamental. Per això els centres de salut es dissenyen d'una altra forma, suposen inversions molt més elevades de les que teníem previstes abans.

Ens deia el Sr. Sanz, del Grup Mixt, que hem incrementat, és cert, que l'àrea de salut d'Eivissa i Formentera és més cara que altres àrees, per molts de motius i, per tant, el creixement també és més gran. A mi em sap greu quan em parlen de plantilles em deien s'altre dia els oncòlegs, els oncòlegs, els oncòlegs, hi són, estan contractats a Son Espases, però es desplacen a Eivissa tots els que són necessaris per donar l'atenció a Eivissa. Aquest model de cada vegada, s'haurà d'estendre més, i és la forma de poder donar resposta. I nosaltres, de moment, desplacem professionals, no com a altres bandes, altres coses.

Després, quant a tractaments universals, sempre he dit que no negaré mai, mentre sigui consellera, un tractament prescrit per un metge, mai, i aprovat, evidentment, però mai, tot i que estigui de vegades... que són medicaments orfes o medicaments que encara no estan encara comercialitzats en el sistema; ara, per exemple, el tractament de CAR-T Cells són uns 300.000 euros; hi ha tractaments d'atròfia medul·lar espinal que són 1 milió d'euros.

És clar, això ho enllaça amb abans, que em comentaven de la central de compres, la possibilitat, no sé si era el Sr. Gómez que m'ho deia, dels reconeixements de deute, som el mes de novembre, si haguéssim de comprar ara mateix un tractament d'atròfia medul·lar no tenim el milió d'euros, és, a dir, no el tenim, o tal vegada sí que el tenim, però el que no tenim és la capacitat de fer un concurs, hem de comprar el medicament. Llavors comprem el medicament, i això va a reconeixement de deute, perquè no hi ha contracte. I continuament ens trobam així, costa que ens entenguin.

Jo continuu, sempre faig la mateixa demanda als juristes de la salut, que hi ha una associació de juristes de la salut, a veure si podem fer una llei de contractes de la salut, o sigui per a l'àmbit de la salut, perquè la Llei de contractes no acaba de donar tot..., bé, jo crec que tota la flexibilitat necessària a l'àmbit de la salut.

Quant a la carrera professional, jo no puc avançar, perquè en aquests moments hi ha negociacions amb els sindicats de cara a l'any que ve, és a dir, de cara als possibles nous drets de l'any que ve, però que es negocia amb diferents mesos, tant de Funció Pública, com mesos sectorials de salut, i crec que cada setmana tendrem novetats, cada setmana anirem... perquè tenim prou temes damunt la taula.

L'al·lèrgologia, després li ho explicaré a la Sra. Pons.

Quant a consum, les companyies aèries. Amb les companyies aèries tenim una dificultat, una, el complement de resident correspon a la Direcció General de Transport Marítim i Aeri, no és competència nostra de Consum, i després, malauradament, la majoria de la competència de retards, etc., és d'AESA, de l'Agència Espanyola i, per tant, nosaltres persegüim les companyies aèries amb les clàusules abusives, però és un àmbit que és molt complicat arribar-hi, tot i que hi estan molt a sobre, igual que deia ara les grans elèctriques, bé, grans i petites, perquè hi ha realment abusos al consumidor molt considerables.

I, com que vaig a l'inrevés m'ho pos més complicat. A veure, Sra. Pons, la prevenció de la salut és transversal, és absolutament transversal, es fa des d'Atenció Primària..., jo crec que la feina, nosaltres mateixos, com a societat, quan diem a qualcú: t'has de vacunar de COVID, sí, un s'ha de vacunar de COVID, i després, la prevenció de la salut mental doncs quasi es podria definir com a benestar emocional, i aquest benestar emocional és absolutament transversal i holístic, és per això que hem volgut en aquest nou pla, bé, la presidenta va dir: aquí s'ha de posar a fer feina tot el Govern i totes les institucions, no només Salut, Educació i Serveis socials, que tradicionalment ja hi feien feina, sinó que hi ha molt més a dir: no tenir un habitatge et pot generar, o no tenir una feina també. Per això es fa un pla molt més transversal de salut mental.

Quant a la prevenció, els programes de prevenció, l'Agència en què ens pot ajudar? És vera que també la pandèmia ens ha fet dedicar-nos a la pandèmia, i hem continuat amb els programes de prevenció de l'obesitat infantil, però dedicant-hi molt manco temps que si haguéssim tengut tota la legislatura, com tendrem la propera legislatura, que llavors si es pot fer un pla de prevenció de l'obesitat infantil molt més intens, d'educació física, tant a les escoles, que també des d'Atenció Primària es fa moltíssima promoció de la salut: les visites que es fan als instituts, les campanyes contra el tabac i tota la prevenció que es fa des de Primària, és que se'n fa moltíssima.

Jo crec que la Direcció General de Salut Pública hi és per dissenyar quines són les estratègies i moltes vegades és el Servei de Salut qui acaba executant part d'aquestes estratègies, la majoria habitualment des d'Atenció Primària.

L'al·lèrgologia. La veritat és que ho hem parlat moltes vegades, tenim en el pressupost..., havíem definit una partida de 250.000 euros per contractar un al·lèrgòleg, dues infermeres i una auxiliar en cures, tècnica en cures auxiliars d'infermeria. La veritat és que l'altre dia, parlant-ne, vàrem pensar que, bé, que crec que podem, si hi ha disponibilitat, i sembla que sí, després del Congrés, de parlar amb el president, de saber que hi ha disponibilitat de professionals, contractar dos al·lèrgòlegs en lloc d'un per a l'any que, és a dir, la proposta inicial era d'un, però estam en disposició de fer aquesta convocatòria de dos més els quals se sumarien a la persona que hi ha. I així el repartiment de les àrees també seria més fàcil o més senzill d'entrada.

Les resistències, jo crec que més que resistències és un tema que es va configurar d'una altra forma en aquesta comunitat autònoma, que és el que jo li explicava també al president de la Societat Científica, cada especialitat té... segur que les

especialitats mèdiques s'han súper especialitzat i llavors cada una d'aquestes especialitats mèdiques doncs té súper especialistes, i hi ha pneumòlegs que es dediquen a al·lèrgologia, dermatòlegs que es dediquen a al·lèrgies, otorrinols que es dediquen a al·lèrgies, digestòlegs que es dediquen a al·lèrgies i, per tant, és el model que s'ha configurat en aquesta comunitat autònoma. Però som conscients que és necessari incorporar els al·lèrgòlegs i esperam poder fer aquesta convocatòria de dues places, serà més fàcil i a veure si podem contractar-ne dos abans de l'estiu.

Pressupost ni hi ha, o sigui, pressupost... el tema de quan diem de vegades falten metges de família, no és una qüestió pressupostària, és una qüestió que metges de família n'hi ha pocs per la quantitat que necessitam a tot el país, i que nosaltres aconseguim fidelitzar, que també ho vull recalcar, que, a veure, de 23 que han acabat enguany a Mallorca se n'han quedat 21; a Eivissa s'han quedat tots; i a Menorca, de 7 se n'han quedat 6 em sembla, o de 6 se n'han quedat 5, aproximadament. O sigui, en aquesta comunitat autònoma es fidelitzen molt els residents que acaben. Jo crec que més, bé, en aquell estudi de l'Organització Mèdica Col·legial era la comunitat autònoma que més fidelitzava, l'estudi és del 2018, no sé ara com estariem.

Perdó? Bé, això m'ho va dir el president de l'Organització Mèdica Col·legial a la darrera reunió que vaig tenir amb ell, que fa molt poc, unes setmanes. La comunitat autònoma que més fidelitza els residents i la comunitat autònoma més atractiva per venir a fer feina, Balears.

Després, la vacuna de la COVID és necessària? Sí, és necessària. Jo crec que hi ha dosis suficients perquè es pugui vacunar la població menor de 60 anys. Però, és clar, ara de moment fem la campanya de doble vacunació de grip i de COVID i supòs que la Comissió de Salut Pública decidirà, perquè hi ha dosis suficients, després ampliar el rang d'edat, i jo, per descomptat quan estigui disponible seré de les primeres que me la posaré, evidentment, quan em toqui.

I l'Herpes Zoster, doncs jo no sé si és una casualitat o no, però al meu voltant tenc una quantitat considerable, que jo mateixa vaig demanar que què passava amb l'Herpes Zoster darrerament perquè hi ha prou d'Herpes Zoster, i a persones vulnerables, a persones de més edat l'Herpes Zoster, doncs, també tenc un bon conegut que va morir d'un Herpes Zoster, és poc freqüent, però és una malaltia que pot ser greu en les persones vulnerables, per tant, és important també vacunar-se.

*Sra. Ribas, yo no esperaba menos que una enmienda a la totalidad, si pudiera ser a la maxi-totalidad seguro que también su grupo la presentaría, no esperaba menos, lo contrario sería absurdo.*

*Los presupuestos se han cumplido año tras año, ningún año ha faltado dinero, cada año nos hemos visto en la misma situación, y dicen: ustedes no tienen el dinero suficiente que dicen que tendrán. Bueno, ya lo veremos a final de año, este año le puedo decir, y el año pasado sabe que acabamos con más dinero. Y ese más dinero del que teníamos presupuestado, en el Gobierno, me refiero, pues ha permitido reducir deuda, no solamente en el Gobierno, que, además, ahí están los datos*

*y los ha presentado la consellera de Hacienda, sino también en Salud, hemos pasado de 133 millones cuando empezamos a gobernar a 35... -perdón-, de 180 millones, cuando empezamos a gobernar, a 138, casi 50 millones de reducción en la deuda pública, teniendo los presupuestos que tenemos, que permiten hacer todo lo que hemos explicado y todo lo que los ciudadanos no dejan de ver día tras día, tras día.*

*No puede haber esa negación a la totalidad, como he tenido que escuchar que Verge del Toro no es una realidad. I tu dius: doncs tots els ciutadans que passen cada dia per Verge del Toro que entren pel port de Verge del Toro, crec que els ciutadans de Verge del Toro tenen clar que està reformada la façana, que es reforma, que es rehabilita i que es fa la reforma interior. És clar, quan diuen: no és cert que es facin les obres, no és cert, que no és una realitat. Com que no és una realitat? No sé a qui pretenen enganar, perquè els ciutadans no són beneïts, al revés, crec que de vegades pecam nosaltres de més estúpids per considerar que els ciutadans no entenen determinades coses.*

*Después una cosa que usted ha dicho, que también ha dicho la diputada del Partido Popular, que me llama la atención, pero, bueno, entiendo que usted no es del ámbito de la salud, la diputada del Partido Popular sí me sorprende, las listas de espera no son resultados, las listas de espera no es un resultado en salud, un resultado en salud puede ser la mortalidad, puede ser la calidad de vida o puede ser la letalidad, però las listas de espera no es un resultado en salud, me sorprende porque han hecho el mismo comentario. Las listas de espera han cogido una tendencia a la disminución y, también, como digo, los ciudadanos son muy conscientes, yo no sé si ustedes están con los ciudadanos, yo procuro estar bastante, y la gente entiende que ha habido una pandemia y entiende que haya unas demoras superiores a antes de la pandemia, esto lo entiende prácticamente todo el mundo.*

*Y luego los precios con la privada están establecido, no nos los inventamos, son públicos, son precios que están establecidos y pagamos los precios regulados, ni más ni menos.*

Me'n vaig a l'inrevés, d'acord, passariem a MÉS per Mallorca.

Jo estic totalment d'acord amb vostè en un tema, que és que els pressuposts serveixen per complir els compromisos i el compliment dels compromisos ens dóna coherència, i jo ho he repetit moltes vegades quan m'han demanat: per què pensa vostè que aquest pacte d'esquerres, aquest govern d'esquerres va tornar repetir la legislatura, perquè no és un fet freqüent en aquesta comunitat autònoma, alternàvem quatre anys, per què hem repetit? Doncs, la meua resposta sempre ha estat la mateixa, nosaltres començarem amb uns compromisos amb uns Pactes de Bellver o uns acords programàtics, i hem estat capaços de posar-nos d'acord, que hi hagi un bon enteniment en el Govern, a totes les institucions, per donar resposta. I quan el 2019 ens vàrem poder presentar davant els ciutadans, dient que havíem complert el 95% dels projectes que hi havia en aquells compromisos del 2015, doncs jo crec que la ciutadania entén que hem fet el que havíem dit que faríem.

I crec que ara, amb la pandèmia, no hem pogut fer tot el que ens havíem compromesos, per tant, ho hem de poder explicar. O sigui, crec que la coherència és: hem pogut arribar fins aquí i on no hem arribat doncs no hem arribat per a aquests motius. Però crec que és molt important.

Cada any s'ha augmentat el pressupost 100 milions d'euros del Servei de Salut des del 2015, però enguany són 200; és clar, el Sr. Gómez em deia: està satisfeta? Estic més satisfeta enguany que la resta d'anys, perquè tenc 200 milions més i *menos que* (...). I, és clar, això ho dic a la consellera d'Hisenda, li dic: l'any que ve encara més.

I coincidesc també amb la necessitat de blindar la sanitat, perquè ho veiem, hi ha alguna comunitat autònoma on la desinversió genera una pitjor salut, una pitjor atenció i al final una crispació social que no és desitjable per a ningú.

I jo també dic que crec que no és casualitat, o sigui, és gràcies a la inversió i als excel·lents professionals sanitaris que tenim, que tenim la major esperança de vida de l'Estat, i hem passat de l'onzena comunitat autònoma a la primera comunitat autònoma, i això es diu escut social, això es diu protecció social i estar al costat de les persones. I, si estam al costat de les persones, aconseguim augmentar l'esperança de vida, quan s'inverteix en salut és evident, augmenta l'esperança de vida. O sigui, jo crec que és un fet que està totalment vinculat i associat.

Després, Sr. Gómez, bé, li he explicat, sempre hi haurà reconeixement de deute, sempre, sempre s'hauran de comprar alguns materials, alguns medicaments sense contracte, això hi serà sempre. Ara, és clar, passar del 18% al 70% de tenir el material contractat, doncs jo crec que és una gran fita, tant de bo! puguem augmentar, però sempre hi haurà reconeixement de deute.

El pressupost és suficient? És suficient per fer el que hem explicat que fariem, i per poder, a més, generar unes despeses pluriennals que estan garantides de qualque manera, perquè la inversió en Son Dureta, la quantitat d'obra que hem presentat doncs és una obra important. La quantitat de professionals, que parlem de 5.000 professionals més, és estructura pura i dura, és el que hem de consolidar. Per tant, jo crec que hem de ser eficients, també, o sigui, hi ha molts de projectes d'eficiència, de no-fer, ahir vaig estar reunida precisament amb la Societat de Medicina de Família, i em deien: també nosaltres hem de deixar de fer moltes coses que fem habitualment, que tal vegada no aporten valor. Això és una estratègia molt important dins l'àmbit sanitari, de vegades fem moltes coses que no hauriem de fer; és a dir, hem de cercar més eficiència. Però jo crec que, sincerament, enguany, que és el millor pressupost que hem tengut, no només pel volum, sinó perquè és el pressupost que millor ha cobert les peticions, les necessitats que nosaltres hem transmès.

Per tant, en aquest sentit, doncs agrair, com he dit abans, als companys d'Hisenda i a tots.

La Facultat de Medicina, és que quan els degans estan, en general, a Espanya són un poc refractaris a augmentar les places, la proposta que es va fer des del Ministeri, un poc de

consens amb les comunitats autònomes, però hi havia comunitats autònomes que havien incrementat un 2%, és clar, depèn que sigui Madrid, que té multitud de facultats de medicina, o nosaltres que en tenim una; però sí que es va arribar que si augmentàvem tots un 10%, doncs cobriríem amb les places MIR necessàries.

Llavors, és vera que la petició que hem fet a la Universitat, conjuntament amb el conseller Company, es d'incrementar medicina un 10%, que són 6 places, perquè són 60 cada 2, o sigui, serien 6 places cada dos.

I d'infermeria doncs són 35 que hem incrementat ja enguany, aquestes sí que hem pogut incrementar-les enguany. En medicina no hi hem estat a temps, però esper que per al proper curs sí que estigui arreglat.

Tenc apuntades les places MIR. Les places MIR s'han incrementat molt, s'han acreditat noves unitats docents, però després n'hi ha que estan topades, per exemple, qualcú m'ha dit: especialista en psiquiatria infantil; és que el ministeri només ens ha donat permís per acreditar-ne una, o sigui, només ens n'han acreditada una, perquè encara no tenim especialistes perquè no existia l'especialitat, no s'acaba d'aprovar l'especialitat, i, per tant, aquest especialista es formarà amb professionals que habitualment fan psiquiatria infantil, però que són psiquiatres, psiquiatres generals.

Totalment d'acord amb la conscienciació de la donació de sang. Vaig estar també amb la Germandat de Donants de Sang, que tenen molt bona predisposició a continuar ajudant en les campanyes.

I el que millor es veu que funciona és la cita prèvia, que s'ha posat el Banc de Sang, i des que hi ha cita prèvia, s'han incrementat les donacions, les persones ja demana la cita, hi vas i pots anar a qualsevol banda que hi sigui, que et vagi bé o que vagi bé l'horari, i no has d'esperar potser que vingui el camió de donació.

Creo que la setmana que ve hi ha una PNL, precisament per augmentar la donació de plasma, per tant, es parlarà d'aquest tema. Jo esper que es doni suport i que surti aquest projecte també de cara al Banc de Sang.

L'Atenció Primària ja ho he explicat.

El concert amb Menorca, el que passa és que la Clínica Juaneda té les seves limitacions, llavors, nosaltres treballam amb ells quant a proves diagnòstiques, però tenen les seves limitacions, com succeeix a altres bandes que col·laboren amb el que poden, però és que tenim allà.

Després el tema de les 35 hores ho explicaré també, vegem, a Atenció Primària es fan les 35 hores des de fa temps, els horaris són de 7 a 15 hores i de les 13 hores del migdia a les 20 hores de l'horabaixa, ja les tenen les 35 hores; els metges dels hospitals ja tenen les 35 hores, no tenen un control horari.. On no tenen les 35 hores és on hi ha torns de feina, que són habitualment les plantes d'hospitalització, els zeladors, tothom que té torns; que, és clar, quan tu fas torns, jo que sé, per 10 tècnics en cures auxiliars d'infermeria o 15 d'una planta

d'hospitalització, doncs tu poses a la plantilla doncs de matí, de matí, horabaixa, horabaixa, vespre, sortida vespre, bé, quan tu acabes de posar tot això per a tot l'any, 37 hores i mitja són 1.645 hores, evidentment, si tu poses 35 hores, que haurem de començar, segurament, el mes de febrer per poder adoptar totes les festes de Nadal, perquè, si no, serà un poc d'embull, perquè s'hauran de canviar tots aquests mòduls, perquè, en lloc de posar: doncs *tarde, tarde, mañana, mañana*, sigui *tarde, tarde, mañana libre*, perquè tinguin aquestes hores incorporades.

I, efectivament, per poder fer aquesta disminució d'hores en global, el que necessitam és contractar més professionals, i això és el que està previst i són 14 milions d'euros. I hi són, Sra. Diputada, hi són i hi seran, 14 milions d'euros, partida pressupostària del Servei de Salut i, a més, totalment pactada amb Hisenda, aprovada, consensuada i aprovada per tots.

Després em deia allò de les ambulàncies. A veure, sempre tenim algunes situacions a cobrir amb el 061. Ara, per exemple, és cert que el tancament del túnel de Sóller doncs fa que el desviament del trànsit hagi d'anar per Peguera i, per tant, hem posat una ambulància a Andratx, una ambulància a Andratx és temporal, quan es reobri el túnel de Sóller, d'Andratx, -perdó-, d'Andratx, es que jo a aquestes hores ja no soparé, jo, Sra. Diputada, *ya es que me voy a la cama, no a cenar*, però, bé. Doncs això no, que Andratx serà temporal i ens permet amb una certa dificultat.

Tenim el gran avantatge que el 061 té personal molt especialitzat, que és un lloc atractiu de feina pels torns de feina que tenen, que són molt durs, però després tenen prou dies lliures en tràmit, llavors no tenim problema, és un servei que no tenim problemes per cobrir. Tenim infermeres i metges suficients i tècnics per fer guàrdies al 061, el que passa és que, és clar, cada vehicle que posam necessita 8 o 10 professionals, i llavors tenim el límit també del pressupost de GESAIB.

De l'impost de turisme sostenible, a veure, no ho discutirem, però per exemple hi ha un projecte súper interessant que voldríem fer amb l'IFISC, l'institut de Física i l'IdISBa en salut i medi ambient, en l'impacte del canvi climàtic en la salut. A la recerca sempre se li pot trobar encaix, crec, no en una millora al final, perquè té un retorn molt gran, també de recursos, o sigui, cada euro que invertim ens retorna 3, 4, 5 euros d'inversió. Per tant, jo crec que sí que és una oportunitat i estic contenta que ens hagin donat aquests 2 milions d'euros.

Quant a l'ELA nosaltres tenim un finançament finalista del Ministeri, de 37.000 euros, que, bàsicament, és per a formació, però sí que tenc pendent presentar, visitar, la unitat d'ELA s'ha muntat a l'Hospital General, que sembla que és una malaltia que ha incrementat, pel que m'han dit recentment, el nombre de persones la malaltia, perquè es diagnostiquen abans, afortunadament, no en les fases ja finals i, per tant, durant tots aquests anys, des que es detecta doncs hi ha tot un programa de prevenció de complicacions on intervenen logopedes, terapeutes ocupacionals, treballadors socials que són a l'Hospital General.

Podem, a Podem, bé, tenim, és clar, vàrem començar amb l'activitat extraordinària de 4 milions d'euros per a Atenció Primària, ja he explicat la importància per a nosaltres d'Atenció

Primària, vital i fonamental. Abans de l'estiu ja parlàvem de 18 milions d'euros d'activitat extraordinària als hospitals, això és activitat pròpia; ara, quan veus que no s'arriba i que les llistes, que l'activitat... la població creix en aquesta comunitat autònoma, que tampoc no ho diem i no és el mateix, o sigui jo quan veig *la población vaciada*, i el conseller d'Educació segurament ho ha contactat o de vegades ho explicam, que perden població, perden infants i continuen augmentant els recursos d'educació, és clar, nosaltres guanyam població. Per tant, ens costa molt arribar a donar resposta a tot. Hem guanyat molta població en els darrers anys i és cert que l'activitat ordinària s'incrementa de manera considerable, però tota la borsa que s'ha generat durant la pandèmia d'activitat extraordinària, o sigui, de llistes d'espera, doncs s'ha de donar resposta.

És a dir, totalment d'acord i sempre hem dit; primer, activitat dins la pública, després concertada sense ànim de lucre i després clíniques privades, amb els preus que estan establerts. Però crec que és important donar resposta a les persones que estan en situació de llista d'espera. De la mateixa manera que hem parlat de llistes d'espera i les llistes d'espera també hem de dir que ho comentava l'altre dia, doncs a Menorca, per exemple, la meitat és rehabilitació, és a dir, no em tranquil·litza, però si la meitat fos cirurgia cardíaca, estaria molt més... o sigui em preocuparia molt més.

Després, el tema de les 35 hores ho hem explicat.

I després, de la vacuna de la pòlio ho he explicat abans, els registres d'integració del Servei de Salut i de salut pública han de millorar perquè no ens donen les cobertures reals.

Llavors, hem d'anar moltes vegades *a palote* i és el que no està arribant bé, les dades al ministeri, ni nosaltres tenim ben integrats els sistemes. Ara tenim aquesta oportunitat, més de 300.000 euros de fons, per a aquesta integració informàtica, com deia la directora general l'altre dia, perquè cada vegada que veim que les dades que surten al ministeri no es corresponen amb els registres que tenim aquí, idò, clar, em deia la directora general que si fos fàcil, ja estaria arreglat, perquè s'han dedicat molts de recursos i molts d'esforços per part de moltes persones, però és realment un tema complicat. Jo esper que, com molts d'altres projectes informàtics, quan estigui resolt, tot millori, millori molt més.

Ara es treuran a Atenció Primària ofertes de places d'infermeres especialistes, a la fi. Ja se n'han identificat algunes, com a mínim les infermeres especialistes que s'han format, que puguin tenir una plaça estable i fidelitzar-les.

I crec que em queda vostè, Sra. Borràs, i ja call. Em demanava quines oposicions. Oposicions a 85 categories hem de fer. N'hem fetes moltes, ja, perquè no n'hem deixades de fer, però hem de repetir les oposicions necessàries per a aquelles persones que s'han incorporat a partir de 2016, que no tenen l'accés directe d'experiència, però estàvem parlant de 4.115 places aproximadament..., si són 4.115; i hi haurà oposicions. O sigui, ara, es convocaran enguany i s'aniran fent les oposicions l'any que ve.

Bé, després el tema de les 35 hores, clar, hi ha molta gent que ja està fent 35 hores, això ja ho hem explicat abans.

Jo crec que un bon titular..., evidentment, en aquestes hores ja no hi ha periodista que ens aguantí -o que m'aguanti-, però un bon titular seria que dia 17 de novembre s'adjudiquen 118 places interines a metges de família, 118 places. Això vol dir estabilitzar; si després feim el concurs de trasllats, ja els metges de família queden a un lloc de feina estable, donarem molta més estabilitat a les quotes, a les persones i al que faci falta.

I, com sempre els dic, jo crec que som capaços de captar talent. Hi ha 118 metges interins que podrien ser a una altra banda i que són aquí, i per exemple, l'exemple d'Eivissa d'aquesta setmana, sincerament, a mi m'alegra molt: aquest estiu a Eivissa no hi ha hagut problemes de cobertures en els centres de salut, en general, no sé si qualche dia hi pot haver..., però en general no hi ha hagut problemes, perquè és l'illa que més ha aconseguit incrementar el nombre de metges de família per donar resposta als desplaçats, per exemple, i parlem sempre de les dificultats d'Eivissa, n'hi ha, però en aquest cas..., carai!, crec que a Eivissa s'està fent una molt bona feina.

I després, que aquesta comunitat és més atractiva que en el 2015?, sense cap mena de dubte, Sra. Diputada. És que el 2015 vostès acomiadaven la gent, acomiadaven els metges, i nosaltres ara no tenim límit pressupostari a qualsevol metge especialista que es vulgui incorporar en aquesta comunitat autònoma -que sigui necessari, evidentment, d'un metge que sigui necessari. Aquest és un gran avantatge.

Després, d'atracció, en podem parlar: la facultat de medicina, un institut acreditat, millores laborals... No tenim el complement d'insularitat?, tenim el de fidelització, que no el tenen altres bandes. Podem oferir moltes coses i per això les places, habitualment, es cobreixen. 23 metges de família que han acabat enguany, que hem anat incrementant el que hem pogut al llarg dels anys, a 50 que acaben l'any que ve, el 2023 acaben 50 metges de família, se'n jubilen manco de 50, però és ver que tenim centres de salut que no estan coberts. Per tant, necessitarem dos o tres anys que surtin aquests 50 per poder completar les plantilles, per tant, ens queden dos o tres anys o quatre un poc complicats quant a Atenció Primària, per això s'estan posant totes les mesures.

I després, un poc el que li he dit abans: Son Dureta és una realitat. Jo ahir hi passava i deia, jo m'he passat mitja vida allà, i veure aquell solar totalment ras, idò potser a la població li costa entendre com de difícil que és enderrocar edificis que tenen amiant o tots els processos administratius i de contractació; però la realitat és tossuda i, al final, les obres comencen, continuen, els centres de salut s'acaben, es comencen, s'acabaran... I això és el que ha succeït fa no-res: han començat les obres a Santa Margalida, Montuïri i Sant Joan. A Son Dureta s'han presentat un munt d'empreses. A Inca, no només s'ha reformat rehabilitació, urgències, UCI. A Manacor ja han fet reformes importants: el TAC, les urgències, ara, tot el nou mòdul de l'hospital, 59 milions d'euros. És a dir, això és una realitat. Negar-la no té sentit. Jo crec que no té sentit, em sembla innecessari.

Anestesisistes a Eivissa, és cert que en falten, però es desplacen de Son Espases. Es desplacen de Son Espases, per tant, no està coberta la plantilla? Sí està coberta la plantilla, perquè els professionals d'aquí fan l'esforç d'anar a on sigui

necessari o si s'han de desplaçar a un hospital comarcal. I són pactes, ja dic, jo crec que hem de donar estabilitat, hem de donar continuïtat, estic molt contenta que els oncòlegs d'Eivissa siguin sempre els mateixos, perquè al final és contenir la plantilla allà, a Eivissa.

Després, la partida de salut mental està separada. La partida de salut mental són 45 milions d'euros. Alguns de vostès m'han demanat... -ho tenc, perquè ho he deixat preparat-, m'han demanat... Bé, aquests 45 milions d'euros és cert que hi ha una part que sempre serà indivisible, un psiquiatre que està o, jo què sé, una infermera que és a urgències, quina part del seu temps dedica a atendre malalts que venen amb un trastorn mental? Complicat, no?, però el més gran, que serien les unitats de salut mental, l'Hospital Psiquiàtric, la psiquiatria infantil, això té un pressupost de 45 milions d'euros; i per a l'any 2023, per a aquests dispositius, sense comptar els psicòlegs clínics d'Atenció Primària -que augmentarem, el nostre compromís és augmentar i augmentarem-, l'import és aproximadament d'1 milió d'euros, que són 5 psiquiatres, 9,5 psicòlegs clínics, 1 terapeuta ocupacional, 2 treballadors socials i 1 infermera.

Això és el que tenim com a projectes d'ampliació de plantilles, en aquests dispositius, ja dic, el tema de Primària va a part.

La llei d'addiccions està acabada, està feta. El que passa..., i està feta de la passada legislatura, la proposta nostra, però el Govern d'Espanya està treballant una llei d'addiccions, i llavors hi ha alguns apartats en els quals no volem entrar en confrontació. Hem preferit, quan ells varen dir que traïen la Llei d'addiccions, vàrem preferir no tramitar la nostra, esperar que estigui la nacional, i després adaptar-la, com hem fet amb consum, que ens ha succeït un poc el mateix; la proposta de llei de consum està des de fa molt de temps però -aquesta sí- ha sortit a nivell nacional i ara ens queda adaptar la nostra a la nacional, no?, i bé, i és un poc el que s'ha decidit des d'aquí.

Els mamògrafs, em sorprèn que m'ho demani perquè es varen renovar. Hi va haver tot el Pla de la Fundació Amancio Ortega, que ens varen posar mamògrafs digitals a tots els centres; jo crec que a mamografia estam, de tecnologia, ben servits. I també sembla que millora la quantitat de dones que, una vegada rebem la convidada, es fan la mamografia.

El concurs de farmàcies. El concurs de farmàcies esperem que, aquest mes, jo no sé si m'atrevesc a dir la propera setmana... No, és Maria Antònia, que sempre m'ho deia, "no em diguis dates que després...", però sí que sembla que la propera setmana es pot treure el concurs. Si no es treu abans és perquè hi ha recursos, perquè està judicialitzat, està absolutament judicialitzat. Llavors, a cada recurs hem d'esperar que es resolgui el recurs per poder treure el concurs. I aquesta és la gran dificultat dels concursos de farmàcia, però tenim 442 oficines de farmàcia a Balears. Per tant, pensam que així mateix en tenim.

La Direcció General de Consum fa un projecte que a mi m'agrada molt i que, a més, és ver que em (...) molt aquesta iniciativa del seu director general, que és la bretxa digital en la gent gran i treballar amb els consells insulars per formar la gent gran i que no hi hagi aquesta bretxa digital. I això em du -i ja

acab, Sra. Presidenta, em treurà d'aquí- a Podem, que em comentava millorar l'accés a la història clínica. Tenim un projecte, crec que és interessant. Hem decidit que per accedir a la història clínica mantindrem el sistema Clave. Tenim la dificultat que ara mateix gran part de la població no té accés a aquest sistema, però Infosalut Connecta ens ha ajudat que els centres de salut no estiguin amb el ring-ring tot el dia del telèfon i, per tant, podrem habilitar els centres de salut, com vàrem fer amb els informes de vacunació COVID, perquè ajudin la gent a treure's el sistema Clave i poder accedir-hi.

Ens agradaria publicitar-lo, perquè això és una realitat quasi ja, però... entraran noves funcionalitats. Jo crec que una de les més interessants serà poder accedir al resultat de les analítiques, radiografies... perquè si un veu que els paràmetres són normals i tal, crec que també és una de les grans millores per viatjar, per poder tenir la història clínica al mòbil i poder tenir accés i hem d'ajudar a la població a tenir-ho. Que abans m'ho havia demanat i no li havia contestat.

Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, consellera. En torn de rèplica pel Grup Parlamentari Popular té la paraula la Sra. Borràs.

LA SRA. BORRÀS I ROSSELLÓ:

Gràcies, presidenta. Gràcies, consellera, per les seves respostes. Li vull aclarir un parell de coses. Primer de tot, jo no he dit que fossin resultats en salut les llistes d'espera. He dit que volem veure de veritat resultats en salut, volem veure que baixin les llistes d'espera i volem veure que baixin les demores a atenció primària.

De l'IdISBa no m'ha dit res i baixa capítol 1 i sobretot baixa 1 milió d'euros el pressupost d'ingressos. I a mi em preocupa molt, no s'ho pot imaginar, l'acreditació d'aquest institut.

Dels sistemes d'informació estic molt contenta, perquè el que no poden fer és donar informacions equivocades. Si el ministeri diu, surt, que baixen totes les cobertures, no podem dir que les cobertures estan bé. Millor no donar dades. Si les donam, les hem de donar bé. No podem donar aquestes dades.

De les infraestructures fa molts d'anys que hi ha Verge del Toro, quan entres a Maó, a aquella ria, es veu Verge del Toro. Fa molts d'anys que la gent quan entran en el port veim Verge del Toro. El que passa és que els duren massa les obres. Fa massa anys que sentim parlar de Son Dureta, i ningú no tracta la gent de beneïta. El que passa és que la gent si sap que fa molt..., hem tengut moltes fotos i hem tengut molts d'anuncis de Son Dureta i que no s'ha fet. Avui mateix, a més dels anuncis de les infraestructures i del que duren, avui hem berenat amb una..., com està el 061 de Formentera. Supòs que a qualque representant de Formentera pareix que li agrada, ja li va bé per ventura que li deixin.

Després, respecte de la Llei d'eutanàsia no han dit res de la normativa d'objecció de consciència per als professionals. I també és una cosa que preocupa.

També li diré que a Eivissa hi ha una plaça de psiquiatria que no s'oferta, per si un cas no ho sabia.

A mi d'Atenció Primària hi ha una cosa que em costa molt d'entendre, perquè per ventura confonem els conceptes. Quan deim que augmentam la capacitat resoluciva i que els compram ecògrafs i que hi ha una persona dedicada a ensenyar ecografies, com poden fer ecografies -ja li ho vaig dir l'any passat-, com poden fer ecografies si tenen 50 malalts? No tenen temps de fer ecografies, no en tenen ganes. I després, com que no saben gestionar, perquè sempre diré que hi ha coses que s'han de gestionar bé, si tenim un ecògraf que està embalat perquè encara no l'han desembalat, el que hem de fer a aquest ecògraf és dur-lo a un altre lloc, perquè per ventura a aquell centre de salut no volen fer ecografies, es vol fer cirurgia menor. Aquestes coses, això, és la gestió diària.

De salut comunitària en fem molt poca, consellera, poca, poca, poca perquè tampoc no hi ha temps, i les infermeres tenen poc temps d'anar als instituts i de fer salut comunitària.

Vostè, quan em diu que estan contents i que vénen, per què creu que li feren aquella carta aquest estiu aquells 483 metges? No tenien res més a fer i li feren una carta? I els coordinadors dos anys abans per què creu que li feren? I per què creu que li demanaven augmentar la capacitat resoluciva?

D'anestesisistes i d'oncòlegs també li puc dir que... no sé, és que si estan a Son Espases i s'han de desplaçar a Eivissa, això és vestir un sant i desvestir-ne un altre. Doncs, llavors, no han de tenir tantes places a Son Espases, tal vegada no les necessitam totes a Son Espases, en necessitam dues a Eivissa i a Son Espases en necessitam dues menys. No ho sé. A mi em costa entendre-ho.

Dels 23 que se n'han quedat 21, sí, però més de la meitat se n'han anat al 061. Això vol dir que el 061 està un poquet millor que Primària, sinó no se n'anirien. I tampoc no em pot dir això perquè no tenim cap estudi d'aquí..., de cinc anys. Sabem aquests que s'han creat enguany, però fa cinc anys és que, on són? Dels que fa cinc anys que acabarem això, no en tenim cap.

De l'esperança de vida li recoman que llegeixi l'INE i si vol saber coses de l'herpes zòster ho demani a Farmàcia i probablement li diran de reaccions adverses de cura de la COVID, perquè ha augmentat i està descrit.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borràs. Pel Grup Parlamentari Unidas Podemos té la paraula la Sra. Martín.

LA SRA. MARTÍN I PERDIZ:

Gràcies, presidenta. Gràcies, consellera, per la resposta. El nostre grup parlamentari està ja en fase de redacció d'esmenes,



és allà on parlarem i continuarem aquest debat. De bell nou agrair-li a vostè i al seu equip la feina que es fa diàriament. Intentarem pujar una miqueta més el llistó, és difícil, però bé, hem d'intentar avançar una mica més i de bell nou gràcies a la Mesa per la jornada d'avui.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Diputada. Pel Grup Parlamentari Ciudadanos té la paraula el Sr. Gómez.

EL SR. GÓMEZ I GORDIOLA:

Gràcies, presidenta. *En aras de la brevedad, que ya me presionan hasta los compañeros diputados, y también lo entiendo*, jo també estic cansat. *Gracias*. Li traslladaré unes preguntes, llavors s'enfada el gabinet, però les preguntes que li traslladaré són per ventura més concretes, els fons europeu i algunes que li he traslladat que em contestarà per escrit, crec que hi ha temps, i celebraré la brevetat per poder-ho tenir abans del debat de pressuposts que ens ajudarà bastant. Això per una banda.

Llavors, jo volia fer una reflexió més que preguntes, pel que li deia. Miri, quan parlem de nombres de professionals contractats, quan parlem que s'ha augmentat esforç pressupostari, evidentment, també hem de tenir en compte, des de qualsevol concepte de la sociologia pura i dura i de la gestió pública, que des de 2015 a 2022, és a dir, d'1 de gener a 1 de gener, han augmentat, empadronats, eh?, 100.000 persones a aquesta comunitat autònoma. Li parl de població empadronada. Continuem tenint, afortunadament, una destinació turística que és la que és, per tant la població flotant és important, i això suposa recursos. I tot i això són insuficients quant al que serien criteris d'atenció de qualitat i ràtios. No ho deim evidentment nosaltres, vostès tenen interlocutors que parlen un llenguatge molt més clar del que jo em pugui explicar. Això és important quan parlem de segons quines intervencions que, bé..., sí, s'ha augmentat, evidentment, s'ha augmentat, però ha augmentat la població i s'ha envellit la població que té altres patologies o una cronicitat que també s'ha d'atendre. Per això la nostra reivindicació en recursos anava per aquí.

Jo he estat gestor de pressuposts, com molts de vostès, perquè els que hem gestionat doblers públics tenim aquesta conceptualització. Jo no parlava de modificacions o de dotacions. Jo parlava del que no és excepcional, vostès acceptin les modificacions que nosaltres li proposam d'augment per allò que no és excepcional i que no es doni la necessitat de comprar una cosa, sinó estructuralment del que vostès necessiten. Nosaltres li hem facilitat, li hem proposat esmenes per augmentar tecnologia, per augmentar personal que estigui en aquesta tecnologia.

És ver que vostè em va dir, jo li vaig fer una pregunta, "si hagués de menester 3.000 infermeres i tengués el pressupost?" i em va dir, "no sabia on les haura de ficar", i és evident, és evident, perquè necessita espai, infraestructures i, evidentment, serveis. Nosaltres no li proposarem demà que contracti els 3.000 infermers i infermeres que que li proposen precisament les associacions professionals, però va en aquesta línia.

Miri, nosaltres estudiam les esmenes -ja conclouré aquí la intervenció- en la línia propositiva, però li vull fer una reflexió que surt sempre en el debat i que és ja, a part de demagògica, és incoherent. Si nosaltres rebutjam el seu pressupost, consellera, és perquè se'ns rebutja la filosofia política i propositiva de les esmenes que li presentam, i ja li anunciï, és a dir, és que llavors ens diuen, "com poden vostès reivindicar qüestions de millora salarial i llavors ens rebutgen el pressupost?" Si jo li faig cinquanta esmenes i li argument les esmenes i vostè, el Govern, ens en rebutja la gran majoria, home, jo no sé fins a quin punt li he d'acceptar tal vegada un pressupost. Ho dic..., aprofit l'avinentesa per notificar, i crec que hi ha una negociació, hi ha un debat, però moltíssimes vegades l'argumentació de rebuig, i això és debat i discurs parlamentari, no és convincent.

I crec que vostè sap que el nostre grup parlamentari, i no estic venent les meves esmenes, no n'hi he formulat cap, però sap que el nostre grup parlamentari no va a grans titulars i anuncis sobre les propostes d'esmenes que nosaltres li hem presentat, però m'agradaria que dins el debat que vendrà, evidentment, es tenguí en compte per què nosaltres marcem aquest criteri propositiu.

Ja li he dit que nosaltres -i ho torn reiterar- que estam satisfets d'un augment pressupostari que consideram que hi ha d'haver, tal volta els objectius que vostès han plantejat no són exactament els que nosaltres trobam que han de ser prioritaris, però bé, estudiarem cada una de les seccions, capítols, programes i centres de cost d'aquest volum pressupostari i volum de gestió que té.

Insistesc, vostès sí han fet gestió pressupostària, no negaré mai que..., no ara, des del primer moment en què jo som diputat he reconegut que vostès han fet molta gestió i en una situació excepcional i molt crítica, molta gestió. Tal volta en el que no coincidim tal vegada és en segons quins aspectes d'aquesta gestió, i això és el discurs que nosaltres hem mantingut i que mantindrem fins al final de legislatura.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Gómez. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, pel Grup Parlamentari VOX-Actua Balears i pel Grup El Pi Proposta per les Illes no hi ha cap representant, així que té la paraula el Grup Parlamentari Mixt, el Sr. Sanz.

EL SR. SANZ I IGUAL:

Gràcies, presidenta. Tractaré també de ser molt breu, esper que un poc més que qui m'ha precedit perquè..., bé, és curiós que avui l'hem d'interpel·lar a vostè, Sra. Consellera, però m'han interpel·lat a mi per una qüestió de Formentera que jo he preguntat, és curiós. Sembla que sí que em poden interpel·lar a mi, no ho tenia clar, però...

El que sí que voldria deixar clar en aquesta qüestió és que ahir, després de la pregunta, la consellera em va passar la informació sobre la qual havíem parlat el gerent del 061 amb el delegat de prevenció del 061 a Formentera, i havien arribat a un

acord. Avui una notícia, que a més barreja informacions, i crec que la política és més seriosa que llegir titulars i fer tuits. És més important que així i es mereixen més els ciutadans.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sr. Sanz. Pel Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Moltes gràcies, Sra. Presidenta. Una vegada més vull agrair a la consellera i al seu equip que hagin vingut avui a presentar aquest pressupost. Nosaltres també començarem ara a mirar amb més detall a veure si podem fer alguna aportació i, sobretot, seguir debatent amb els altres grups per aconseguir els millors pressuposts possibles.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Fernández. En torn de contrarèplica, té la paraula la Sra. Consellera de Salut i Consum.

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

Gràcies, presidenta. A veure, intentaré ser breu. Quant a llistes d'espera, esperam el mateix, que puguin reduir-se les demores i que puguem atendre les persones amb més rapidesa. Esperam exactament el mateix.

Quant al pressupost de l'IdISBa, l'IdISBa és una empresa i, efectivament, els assajos clínics, les empreses farmacèutiques han invertit manco en assaig clínic perquè hem estat en COVID, en pandèmia. Hem tengut un any de pandèmia considerable, i aquesta és l'explicació i no és cap altra, o sigui, al final són les empreses farmacèutiques que volen invertir, inverteixen o no inverteixen, i ha disminuït la partida d'assajos clínics, han augmentat totes les altres, també li ho he dit.

A veure, vostè em deia, "les vacunes, s'ha de donar...", no és que s'hagi de donar, és que extreuen les dades, extreuen les dades dels sistemes d'informació que haurien d'estar més ben integrats. No tenim cap problema amb la privada, les dades de la privada són correctes. Les dades que tenim de la pública no estan ben integrades en algunes vacunes i en determinats moments. I el ministeri no és que ens demanin i nosaltres li donem, és que s'extreu del sistema de registre de vacunació, i s'extreu el que s'extreu.

I, per tant, és cert, no..., però després, si a mi em diuen que de la població que hem de vacunar de pòlio..., tenim tantes dosis i n'hem administrat..., idè si en tenim 29.000, 28.000 no sé quantes, un any, és el que li vaig dir: 2021, un 96%; 2022, un 99% de vacunes de pòlio administrades, i hauria d'estar contenta.

El projecte arquitectònic de Son Dureta. Em fa gràcia quan diu tantes fotos, no està presentat. El projecte arquitectònic de Son Dureta..., vàrem presentar el concurs d'idees, però el projecte arquitectònic, després que... du bastant de temps fet, la presidenta encara no l'ha presentat, ni jo encara no l'hem presentat. Llavors deixin de dir que no deixam de fer-nos fotos, és que no ens en feim, de fotos, ja li he dit un munt d'obres que han començat que tampoc no hem fet fotos. No volem fotos. Nosaltres el que volem és fer feina i que les obres comencin i s'acabin.

Els metges de família no tenen de mitjana cinquanta malalts, Sra. Diputada, i ho sap de sobres. De cada vegada hi ha més formació, 281 inscrits, m'ho acaben de dir, als cursos d'ecografia, per exemple. No és una cosa d'uns quants, de 500 metges, 228 inscrits per formar-se en ecografia, crec que dona una bona mostra de la voluntat de la predisposició de la majoria dels metges de família d'aquesta comunitat autònoma, que estan actius, implicats i amb moltes ganes de recuperar moltes de les coses que s'han perdut durant la pandèmia.

Salut comunitària, s'ha recuperat el programa de pacient actiu, s'ha recuperat el de les escoles, les rutes saludables, s'estan recuperant els programes i se n'estan fent molts d'altres. Estam fent RCP a les escoles. S'estan fent un munt de programes i un munt de projectes. Se'n poden fer més? Sí, i en farem més, en continuaran fent més, perquè quan governam es fan, si no governam no se'n fan.

Que les places estiguin a Son Espases, idè és una manera de contractar, és una manera de contractar. Quan tu ofereixes uns contractes molt bons -molt bons-, molt bons econòmicament -crec jo-, i en condicions a unes persones que no accepten desplaçar-se a una de les altres illes o a l'Hospital de Manacor o a l'Hospital d'Inca o un hospital comarcal, idè tal vegada surt més a compte que estiguin contractats a Son Espases i es desplacin a uns altres, però les plantilles..., és a dir, quan se'n van, aquestes plantilles han estat incrementades perquè aquests professionals es puguin desplaçar, que és el cas d'oncologia i d'anestèsia.

I també em diuen que del 23 la meitat se n'han anat a urgències al 061, és que també fan falta al 061 i a urgències. I després, si cada any tenim més metges vol dir que queden, que queden i que en vénen més, i que alguns se'n van, sí, Sistema Nacional de Salut, i alguns se'n van, però el balanç és positiu, perquè en tenim bastant més que el 2015.

Després, m'ha deixat molt preocupada, perquè ja negar la vacuna COVID, uf!..., bé, des de farmacovigilància no s'ha establert una relació causal d'efectes secundaris d'herpes zóster amb la vacuna de COVID, des de farmacovigilància -ho torn repetir-, no s'ha establert una relació causal.

Llavors, em sembla molt greu que un diputat o una diputada, i més vostè que és metgessa, faci una afirmació com la que ha fet posant en dubte una vacuna. Després em demana unes altres, que tal vegada no són tan necessàries perquè no estan en calendari vacunal. S'han de vacunar els majors de 65 anys d'herpes zóster, sí, perquè és una decisió presa a la Comissió de Salut Pública, i aquesta és una... una decisió.

---

Jo esper que hagin quedat un poc aclarits tots els dubtes que hagin pogut sorgir dels pressuposts. Jo havia calculat acabar les 23.00, m'alegro que hagi estat un poc més prest, i em sap greu si ens hem estès un poc massa, però estam contents d'aquests pressuposts i de acabar la legislatura, esperem, amb un altre pressupost més, el vuitè d'aquest govern de progrés.

Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

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

---

---



**DIARI DE SESSIONS**

**DEL**

**PARLAMENT**

**DE LES**

**ILLES BALEARS**

---