



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

XI legislatura

Any 2023

Núm. 9

Presidència **del Sr. Mauricio Rovira i de Alós**

Sessió celebrada dia 14 de novembre de 2023

Lloc de celebració: Seu del Parlament

SUMARI

Compareixença de la consellera de Salut, per informar sobre el Projecte de Llei de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2024 (escrit RGE núm. 9436/23)..... [130](#)

EL SR. PRESIDENT:

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

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Sí, María José, en nom de Patricia de las Heras.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Irantzu Fernández substitueix Carles Bona.

EL SR. PRESIDENT:

Molt bé, gràcies.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Marta Carrió substitueix Lluís Apestequia.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Isabel Borrás substitueix Antoni Marí.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies.

Compareixença de la consellera de Salut, per informar sobre el Projecte de llei de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2024 (escrit RGE núm. 9436/23).

L'ordre del dia consisteix en la compareixença de la consellera de Salut, per tal d'explicar els pressuposts de la seva conselleria per a l'any 2024.

Assisteix la consellera de Salut, la Sra. Manuela García i Romero, acompanyada del càrrecs de la Conselleria de Salut: María Esperanza Reverte i Lorenzo, secretària general; Sra. Antonia Elena Esteban i Ramis, directora general de Salut Pública; Sr. Joan Simonet i Borrás, director general de Prestacions, Farmàcia i Consum; Sr. Vicenç Joan i Verger, director general de Recerca en Salut, Formació i Acreditació; la Sra. Alicia González i Guillén, directora general de Salut Mental; el Sr. Javier Ureña i Morales, director general del Servei de Salut de les Illes Balears, ib-salut; el Sr. Juan Carlos González i Otermín, sots-director de comunicació de l'ib-salut; la Sra. Maria Ester Colom i Paglialonga, cap de Gabinet; la Sra. Maria Antonia Horrach i Roca, cap de Premsa; la Sra. Catalina Pons i Salom, adjunta a cap de premsa; la Sra. Ainoa Goinaga i Maiza, assessora tècnica; i la Sra. Margarita Mayans i Rosselló, assessora tècnica.

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

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Manuela García i Romero):

Gracias, Sr. Presidente, señoras y señores diputados, buenas tardes, buenas noches.

Esta Conselleria de Salud presenta los primeros presupuestos de esta legislatura para el 2024. En primer lugar, quiero agradecer a todo mi equipo por el trabajo que realizan y el esfuerzo por traducir en números los objetivos y retos de este gobierno y por su labor día a día, a lo que están aquí presentes, pero también a los que no lo están, porque el equipo es el que hace posible esta presentación.

Como decía, estamos orgullosos del presupuesto que traemos hoy al Parlamento porque cubre los objetivos marcados y también cumple con la palabra dada. Son los primeros presupuestos del Govern de Marga Prohens y demuestra que sí es posible, es posible reducir impuestos y, a la vez, incrementar los presupuestos sociales, claro ejemplo son los presupuestos en salud que hoy traemos a esta cámara autonómica, no solo se han blindado, sino que los hemos incrementado.

Para el año que viene esta conselleria dispondrá de un total de 2.354,4 millones de euros, lo que supone un incremento del 5,1% respecto al 2023, es decir, 113 millones más. Son los presupuestos más altos desde el traspaso de las competencias del Gobierno central en el año 2002 a las comunidades autónomas, 1 de cada 3 euros se destinan a salud. Son unos presupuestos que permiten abordar el objetivo principal de esta Conselleria de Salud: construir y desarrollar un sistema sanitario universal de calidad, con el usuario como elemento central y los profesionales como valor fundamental de la organización, que permita, además, dar respuesta a los retos futuros. Y un destinatario claro, los ciudadanos, como centro de nuestro trabajo de manera integral, potenciando para ello la salud mental.

De hecho, hoy también presentamos los primeros presupuestos de la Dirección General de Salud Mental y, por supuesto, vamos a reforzar todos los mecanismos disponibles destinados a cuidar a nuestros profesionales. Tenemos muy claro que ellos son el mejor y el mayor activo de esta conselleria y, por lo tanto, ponemos en marcha políticas para su cuidado.

En esta línea, me gustaría referirme a la introducción de mejoras, como son la activación de la carrera profesional, congelada desde el 2018; el incremento del número de profesionales en nuestra red asistencial y hospitalaria, gracias a las plazas de difícil y muy difícil cobertura; o el programa de cuidado del profesional o la potenciación de su formación continua o su capacidad investigadora.

En primer lugar, quiero desglosarles el presupuesto de la Dirección General de Salud Mental. La Dirección General de Salud Mental, como todos saben, es de nueva creación e incluye el Servicio de Adicciones, que proviene de la Dirección General de Salud Pública, y también incluye el equipo de profesionales de salud mental del antiguo OSMIC, que proviene del ib-salut. El presupuesto estimado para el año

2024, como ya se había anunciado previamente, es de 5,2 millones de euros.

En este punto, me gustaría agradecer la implicación de todas las personas que han hecho posible la creación de la nueva dirección general, especialmente a su directora general, porque la labor sé que no ha sido nada fácil. Para aclararles un poco los presupuestos, el capítulo 1 de la Dirección General de Salud Mental no está contemplado aún en estos presupuestos, ya que en este momento en la RPT, o sea, la Relación de Puestos de Trabajo está pendiente de aprobar de la mesa sectorial, y los fondos serán asumidos por Presidencia, siguiendo la ley de Función pública, pero les adelanto que se destina 1 millón de euros, de capítulo 1, con un incremento progresivo hasta 2,4 millones de euros.

El presupuesto contempla la puesta en marcha de los siguientes proyectos y programas con un presupuesto de 1,4 millones de euros, de los cuales destaca: elaborar e implementar el Plan estratégico para el bienestar social y recuperación de salud mental de las Illes Balears, con 45.000 euros; coordinar la atención asistencial centrada en la persona y su entorno, destinado especialmente a la población infantojuvenil y a las personas con trastorno mental grave, 90.000 euros; implementar un nuevo programa de atención de salud mental a los profesionales de la salud, atendiendo tanto proyectos de prevención como atendiendo las necesidades terapéuticas, 145.000 euros.

Otro de los grandes objetivos de esta dirección general es la lucha contra la tendencia suicida, el apoyo a los familiares y allegados cuando la persona ha fallecido, y la actuación sobre la soledad no deseada; la puesta en marcha del proyecto, con la participación del 061 para la intervención en crisis; y el Observatorio de Suicidio, que contará con una dotación de 260.000 euros.

Promover el abordaje de la salud mental basado en la humanización, los derechos humanos y la erradicación del estigma, por razones de salud mental, tiene una aportación de 34.900 euros; promoviendo la formación transversal e interinstitucional sobre el tema relacionado con la salud mental en el ámbito educativo y en el ámbito de la atención social, casi 80.000 euros; promover la formación, la investigación, la innovación y la calidad en salud mental, 80.000 euros.

También se contempla una partida de 255.000 euros para la actuación y mejora de infraestructuras y equipamiento de las Unidades de Conductas Adictivas, se reforma la UCA Jove y la adquisición de máquinas de dispensación de metadona.

Se continúan realizando las acciones de prevención, atención e inserción social a las personas con adicciones. Y quería comentar que, como se une a las adicciones a nivel de la dirección general, pues esto supone un presupuesto económico de 2,5 millones de euros. Y como nuevas acciones para este año, se incluye el Plan integral de adicciones 2025-2028; la puesta en marcha de un nuevo proyecto con la incorporación de criterios de calidad, a los programas preventivos, la elaboración de protocolos de detección e intervención precoz de las adicciones, dirigido a menores de edad; programa de prevención familiar comunitaria de empoderamiento de la

familia frente al consumo del alcohol; elaboración de la estrategia de dispensación responsable de alcohol dentro de las acciones impulsadas por la plataforma Un ocio de calidad de las Illes Balears; programas dirigidos a la reinserción de las personas consumidoras de drogas.

Me he extendido más en los programas y en los objetivos de esta dirección general, con cifras y con programas, porque creo que es la menos conocida y la que acaba de formarse y, por lo tanto, me ha merecido la pena pararme un poquito aquí.

A continuación, vamos a repasar más brevemente los presupuestos de la Dirección General de Salud Pública. Por un lado, debemos tener en cuenta que la asignación presupuestaria la encontraréis en dos zonas: en la que se dirige a la Dirección General de Salud Pública en sí misma, y a la asignada a la sección 74, que es la Agencia de Salud Pública de las Illes Balears. Como ya se realizó en el presupuesto de 2023 en el presupuesto de 2023.

El presupuesto para la Dirección General de Salud Pública en el 2024 asciende a 27,6 millones de euros. El mayor montante presupuestario está asignado en la sección 74 a 16,5 millones de euros, con un incremento global del año 2023 del 25%. Este incremento global responde fundamentalmente a la introducción de la inmunización frente al virus sincicial respiratorio, el SEDIMAP o a la meningitis B, que ya se han incluido en el calendario del 2023.

También comentan que por capítulos ha aumentado el gasto corriente del capítulo 2 en un 9,3%, concretamente llega a 1,3 millones de euros, y ha bajado la asignación del capítulo 4, que son transferencias corrientes, y del capítulo 5, inversiones, ya que han finalizado los plazos de ejecución de los fondos Next Generation i FEDER.

Durante el año 2024, se implementará la estrategia de cáncer de las Illes Balears, donde se pretende iniciar el nuevo programa de *screening* de cáncer de cérvix y potenciar el resto de cribados. También está previsto aumentar la cartera de cribado metabólico hasta 40 patologías, y también se iniciará el cribado de cardiopatías congénitas.

Vamos a impulsar la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles, como no transmisibles, las de enfermedades de declaración obligatoria, el registro de VIH SIDA, el seguimiento de los trabajadores expuestos al amianto, la interrupción voluntaria del embarazo y el registro de enfermedades raras. Y además se gestionan las alertas de salud pública durante los 365 días del año.

Desde el punto de vista de prevención, se seguirá trabajando en los nuevos casos de infección de VIH y, sobre todo, en las enfermedades de transmisión sexual, que en el momento actual hay un incremento importante.

El presupuesto de salud ambiental y seguridad alimentaria ha aumentado más de un 7%. De la misma manera, el Laboratorio de Salud Pública se ha incrementado en un 11%. Y, por último, también se ha incrementado la asignación de los centros insulares de Menorca, Eivissa y Formentera, casi un

19%, incluyendo la acreditación de la unidad analítica en Eivissa.

En cuanto al capítulo 6, la bajada prevista en la partida 413B01, se corresponde también con la finalización de los fondos FEDER y Next Generation. En relación a esta última partida, recientemente la Unión Europea ha autorizado la ampliación de los mismos, así que podemos seguir utilizándolo hasta el 31 de diciembre de 2025.

Queremos resaltar dos proyectos que va a iniciar en los próximos meses el Servicio de Promoción de la Salud, que son el programa de centros sanitarios promotores de la salud y el programa de empresas promotoras de la salud.

Y, por último, relatar que sea ha iniciado la fase II de la plataforma de EINASalut, la integración de la historia clínica digital y el desarrollo de un sistema de inteligencia artificial.

En cuanto a la Dirección General de Recerca en Salut, Formació y Acreditació, tenemos un presupuesto de 4,6 millones de euros, que supone un incremento del 7,1%. El servicio de investigación sanitaria de la dirección general, como sabéis, trabaja para configurar las políticas estratégicas de la investigación y la innovación biomédica en las Islas Baleares de los próximos años. Durante el año 2024, y tras el proceso de reacreditación del Instituto de Investigación Sanitaria de las Islas Baleares, me gustaría destacar que tuvimos a contrarreloj que designar una nueva directora científica y ratificar el nombramiento del gerente para que pudiera ser reacreditado por el Carlos III. Lo digo porque realmente fue nuestro primer trabajo en la conselleria y a tiempo récord.

Desde la dirección general se seguirá aportando financiación para mantener la estructura del IdISBa, con el compromiso de ir aumentándola progresivamente durante la legislatura.

Otros objetivos para este 2024 son la creación de unidades de ensayo clínico en el hospital de Son Llätzer y en el hospital de Son Espases, para poder aumentar el número de ensayos clínicos en fase 1 i fase 2, es fundamental para la investigación que podamos ser capaces de realizar ese tipo de ensayos.

Además, mantendremos el Comité de ética de la investigación del medicamento de las Islas Baleares y la biblioteca virtual en Ciencias de la Salud. En el 2024 se destinarán 792.500 euros a proyectos transformadores y colaborativos de I+D+I sanitarios, provenientes de fondos FEDER, y para el personal que realice la tesis doctoral; ello supone un total del 19% más que el año anterior.

Durante el 2024 también se creará la nueva especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias, pendiente de publicar el real decreto de la especialidad, y por ello se van a iniciar los pasos necesarios para acreditar las unidades docentes y los MIR en Baleares.

Durante el año 2024 se realizará también la acreditación de los hospitales de agudos de Can Mises de Eivissa y del Hospital de Formentera.

Otro de los objetivos de esta conselleria que verá pronto solución a la disminución de listas de espera en la Oficina de voluntades anticipadas, con un refuerzo de personal.

Y, por último, quiero destacar que se destinará una partida de los fondos del impuesto de turismo sostenible a la investigación.

Como bien sabemos, hemos reunido en una sola dirección la Dirección General de Consumo, Prestaciones y Farmacia, y es la que voy a pasar ahora a relatar.

El presupuesto de esta dirección general es de 5,1 millones de euros, es decir, se mantiene en cifras similares al 2023. Esta dirección general es la encargada de impulsar el desarrollo de las estrategias en salud ante los principales retos que supone la atención a una cronicidad en aumento y las nuevas demandas en prestaciones de servicios sanitarios públicos. Se van a gestionar 788.000 euros.

La mejora de los sistemas informáticos y de las bases de datos, 157.000.

Se trabajará en elaborar una ley orgánica de ordenación farmacéutica de las Illes Balears, con los correspondientes decretos de desarrollo. Se está realizando también un sistema de gestión de calidad, utilizando el modelo ISO en los servicios de control del medicamento y ordenación farmacéutica. Y se da soporte al proyecto de información, eficiencia y sostenibilidad en fármaco-vigilancia.

La defensa de los consumidores y usuarios es una prioridad para este gobierno, trabajaremos en la mejora del programa SIM Consum, así como en la protección y la defensa del consumidor, y, en esta línea, vamos a presentar al Parlamento una nueva ley para la protección de las personas consumidoras y usuarias de las Illes Balears.

En cuanto a la Secretaría General, destacar el proyecto de reforma integral del edificio Cecilio Metelo, con un presupuesto de 13,4 millones de euros. Se financiará completamente con fondos finalistas, en concreto con factor de insularidad, que ya se han posicionado, para el 2024, 5,8 millones de euros, y con fondos para la ejecución del Programa de impulso a la rehabilitación de edificios públicos, el PIREB, en concreto, 3,2 millones de euros.

Ya se ha aprobado la licencia por parte del ayuntamiento y se prevé su licitación para el primer trimestre del 2024.

Y, por último, hacer un apunte de la Fundación del banco de sangre y tejidos, como fundación es autosuficiente y busca el equilibrio, y tiene una dotación presupuestaria de 12,8 millones. Los objetivos para el 2024 son modernizar la institución a nivel informático; disponer de la herramienta de la sede electrónica; poner las bases para la creación de la unidad de plasma; y completar el plan de contingencia.

Después de las direcciones generales, pasamos a la última Dirección General del Servei de Salut, que es al que se destina la partida más amplia desde el presupuesto del Servicio de Salud, este año dispondrá de 2.275 millones de euros para el

ejercicio del 2024, lo que supone un incremento de más de 82 millones de euros, un 3,7%.

Pero, antes de continuar desgranando el presupuesto del Servei de Salut, por capítulos y por gerencias territoriales, sí que me gustaría dejar claro que a este presupuesto se le añaden otras partidas, por lo tanto, el presupuesto será mayor. Y paso a relatarlo: falta incluir el incremento de subida salarial a partir del 1 de enero para todos los trabajadores públicos de la CAIB, que está incluido en los presupuestos de la Conselleria de Hacienda, y que supondrá una transferencia extra de, aproximadamente, 24 millones de euros. Igual ocurre con la carrera profesional, congelada desde el 2018, a la cual este gobierno se comprometió y se pondrá en marcha en el 2024, y supondrá una transferencia extra de crédito al capítulo 1 para poder ejecutarla. Es un compromiso del Govern que reconoce el esfuerzo y el desarrollo profesional de nuestros profesionales.

En el capítulo 6, de inversiones, también se incorpora una partida extra de 45 millones de euros, aproximadamente, de fondos finalistas que no se habían ejecutado.

El presupuesto del Servei de Salut para el 2024 tiene como uno de los objetivos claros la apuesta firme y decidida por la Atención Primaria, la mejora de su accesibilidad y capacidad resolutoria, así como el aumento de recursos para adecuar las infraestructuras a las necesidades actuales de incremento poblacional y de incremento de la cartera de servicios. En este sentido, el presupuesto destinado a Atención Primaria crece en 52,1 millones de euros, alcanzando la cifra de 620.000,8 millones de euros, lo que supone un incremento del 9% respecto al presupuesto del año pasado. El Servei de Salut destina, en este caso, el 27,2% del presupuesto global al primer nivel asistencial, en línea con el porcentaje que las sociedades científicas recomiendan para poder afrontar los nuevos retos con garantías.

También me gustaría destacar el reflejo en este presupuesto que supone la consolidación de gastos en hospitales de atención intermedia, que en cifras absolutas aumenta en 74,1 millones de euros, llegando a los 82,3 millones de euros, un 903% más de presupuesto, que se destinarán en su gran mayoría a los grandes proyectos de infraestructuras dedicados a atender a los pacientes crónicos.

Y, otro de nuestros grandes retos en el 2024 -y así lo hemos recogido en este presupuesto- será el abordaje de las listas de espera, que han alcanzado unas cifras inaceptables para los pacientes, inasumibles para los profesionales, y, con la intención de reducir las drásticamente, el presupuesto contempla, distribuidos en varios capítulos, una inversión de aproximadamente 22 millones de euros.

Vamos ahora a desgranar capítulo por capítulo el Servei de Salut. En el capítulo 1, que son los gastos de personal, en primer lugar, el capítulo 1 relativo a gastos de personal crece un 4,3% hasta alcanzar los 1.067 millones de euros, es decir, 1 de cada 2 euros de los presupuestos se destinan al pago de nóminas de los cerca de 20.000 profesionales que trabajan en el Servei de Salut. Eso significa un incremento de 43,5 millones de euros que irán destinados a programas de fidelización y

captación de profesionales sanitarios, consolidación y estabilización del personal interino en personal fijo estatutario, a través de los procesos de estabilización, de más de 70 categorías sanitarias y no sanitarias, que finalizarán el 31 de diciembre del 2024. Este incremento está relacionado también con el aumento de plazas de formación especializada, que alcanza los 5,1 millones de euros, o el aumento destinado a cubrir las necesidades de plazas de difícil y muy difícil cobertura, para los cuales se ha previsto un presupuesto de 6,2 millones de euros.

En el capítulo 2 del Servei de Salut, gastos en bienes y servicios, hemos previsto un incremento del 3,4%, lo que supone un aumento de 23,5 millones de euros en valor absoluto. El presupuesto contempla, en el capítulo 2, un total de 724,7 millones de euros vinculados al proceso de consolidación de la actividad asistencial y a la reducción de las listas de espera, tal como hemos mencionado anteriormente. Pero sí que me gustaría destacar en este punto el aumento significativo de partidas vinculadas a medicamentos antiinfecciosos, antineoplásicos e inmunosupresores que están indicando para el tratamiento de cáncer y enfermedades inmunológicas, para las cuales se destina un presupuesto cercano a los 12,4 millones de euros. Dentro de este capítulo también se engloba, como cartera de servicio, las nuevas tecnologías, los tratamientos con CAR-T, por ejemplo, que recientemente se han puesto en marcha con éxito en el Hospital de Son Espases.

El aumento de las partidas vinculadas a nuevos medicamentos nos obliga a hacer un gasto responsable, con criterios de eficacia y de sostenibilidad. Y en este sentido, la creación de la nueva subdirección de farmacia pretende garantizar la eficiencia en la adquisición de nuevos medicamentos hospitalarios, entre otras medidas.

Y no quiero dejar de mencionar también el esfuerzo que se lleva a cabo desde la central de compras para seguir trabajando de la forma más eficiente, consiguiendo suministros en mejores condiciones y negociando acuerdos más ventajosos.

Si pasamos al capítulo 4, que son transferencias corrientes, el Servei de Salut destinará 340 millones de euros al capítulo 4, que supone un incremento del 5,2%, son 16,8 millones de euros. Este incremento presupuestario se encuentra relacionado fundamentalmente con la variación esperada en la farmacia ambulatoria, 15,8 millones de euros.

Por lo que respecta a la financiación a la entidad de Gestión sanitaria asistencial de las Illes Balears, GESAIB, se estabiliza en cuanto a las necesidades presupuestarias, una vez finalizada la situación de la pandemia.

El capítulo 6, que son las inversiones, está dedicado al plan de inversiones y refleja la consolidación presupuestaria de las grandes infraestructuras sanitarias de la comunidad autónoma. En total, se destinarán 134,2 millones de euros a convertir en una realidad los proyectos planteados para afianzar la red sanitaria pública. Tal y como he mencionado al principio de mi intervención, a esta partida presupuestaria previsiblemente se le sumarán 45 millones adicionales de fondo finalistas.

Sí me gustaría destacar que mantener este nivel de inversión en el capítulo 6 supone un gran esfuerzo para este gobierno que, de manera paralela, está ejecutando infraestructuras de la envergadura de Son Dureta, Hospital Verge del Toro o el Hospital de Manacor. De manera más detallada les diré que para comenzar la construcción del edificio de media estancia y nuevo centro de salud de Son Dureta, está proyectada una inversión 91,8 millones de euros. En este 2024 se destinarán 39 millones de euros, que se financiarán con fondos de insularidad.

En Menorca se prevé una inversión de 11,4 millones de euros para finalizar la reforma del Hospital Verge del Toro y volver a abrir sus puertas como centro sociosanitario.

Asimismo, durante el 2024, se ejecutará la mayor parte del Plan director del Hospital de Manacor, que prácticamente duplicará la superficie del actual centro sanitario, con un nuevo edificio de uso ambulatorio y un nuevo bloque de uso quirúrgico y obstétrico, con una inversión de 30 millones de euros.

En el 2024 es comenzará la construcción de nuevos centros de salud de Pollença y Son Ferriol, y está previsto que finalicen las obras del centro de salud de Nuredduna en Artà, y las unidades básicas de Montuïri, Sant Joan y Santa Margalida. Paralelamente, ya se ha solicitado al Ayuntamiento de Ciutadella la cesión de un solar para la construcción del nuevo centro de salud Canal Salat, en Ciutadella. Y se ha comenzado a trabajar también en el nuevo centro de Formentera. Para poder ejecutar estos proyectos en Atención Primaria el Servei de Salut ha previsto una partida de 15 millones de euros para el año que viene.

El presupuesto también contempla una partida de 3,2 millones de euros para la reforma del antiguo ambulatorio de El Carmen, como nueva sede de los Servicios Corporativos del Servei de Salut.

Pasando al presupuesto detallado por gerencias, solo me vais a permitir que diga el global, ¿no?, prácticamente que se ha empleado. En el Hospital Universitario Son Espases se invierten 501 millones de euros, son 22,2 millones euros más que en el ejercicio anterior, con un incremento del 4,6%. Es la primera vez que el presupuesto destinado al hospital de referencia de la comunidad autónoma sobrepasa los 500 millones de euros. Y este presupuesto es todavía mayor si tenemos en cuenta que el pago a la concesionaria, por la explotación de los servicios no asistenciales, está incluido en el capítulo 2 del presupuesto global del Servei de Salut.

En el Hospital Son Llàtzer, el presupuesto del hospital será de 238,8 millones de euros, 5,4 millones de euros más que en el 2023, lo que supone un incremento del 2,3%.

En el Hospital de Manacor se alcanzarán los 123 millones de euros, que suponen un incremento del 2,6% respecto al año anterior y 3 millones de euros en cifras absolutas.

El Hospital Comarcal de Inca tendrá un presupuesto para el 2024 de 93,8 millones de euros, que supone una reducción del

2,6% respecto al 2023, ocasionado por la finalización de las obras que se han ejecutado durante este año.

En Atención Primaria de Mallorca el presupuesto dedicado a la Gerencia de Atención Primaria crece notablemente, un 5,6% hasta alcanzar los 202,4 millones de euros.

El presupuesto del Área de Salud de Eivissa será de 127,7, lo que supone un incremento del 7,2%. Esta inversión tendrá una parte importante dedicada a la captación para nuevos profesionales, a través de las zonas de muy difícil cobertura, y también al incremento de la formación de plazas MIR, ya que el año que viene Can Misses tendrá una unidad docente de pediatría.

Por su parte, el Hospital de Formentera tendrá un presupuesto de 8,4 millones de euros que suponen también una disminución del 3,4%, que viene dada por la finalización de las obras llevadas a cabo durante este año, como ha sido la hemodiálisis o la radiología. Por ello el capítulo 6 realmente es el que se reduce.

ASMEN, el presupuesto del Área de Salud de Menorca alcanzará, en el 2024, 118,9 millones de euros, un 1,5 de incremento presupuestario y en cifras absolutas 1,7 millones de euros más.

Para finalizar la Gerencia del SAMU 061 tendrá un presupuesto de 26,6 millones de euros. Es la gerencia que en términos porcentuales más incrementa su presupuesto, un 23%, lo que supone unos 5 millones de euros más. Este aumento estaría dedicado fundamentalmente a la ampliación de la actividad de la asistencia del transporte sanitario aéreo, que consolida la presencia de las bases de Mallorca e Eivissa con helicópteros y toda la estructura interna necesaria para su articulación, y que permite bajar en más de una hora los vuelos urgentes o los traslados urgentes interislas.

De igual modo se consolida el modelo Bir Sae que adapta el servicio de emergencias a las necesidades asistenciales postpandémicas, permitiendo una mayor resolutivez en el domicilio.

Bueno, estos son los números que hemos presentado, que son la traslación de tantos objetivos para mejorar la salud de la ciudadanía de las Illes Balears.

Quedo a su disposición para las preguntas y aportaciones que quieran realizar.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gracias, consellera. Ahora me gustaría pedir a los portavoces si quieren que hagamos algún rato de suspensión... Podemos seguir entonces.

Para formular preguntas u observaciones, pasaremos a las intervenciones de los grupos parlamentarios. En primer lugar, le pregunto a la consellera si quiere contestar globalmente a todos al final o si lo quiere hacer...

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Manuela García i Romero):

Globalmente.

EL SR. PRESIDENT:

Pues entonces lo haremos así. En primer lugar, per part del Grup Parlamentari Socialista té la paraula la diputada Patricia Gómez, per un temps màxim de deu minuts.

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Moltes gràcies, Sr. Vicepresident. Benvinguda a la consellera de Salut, a tot el seu equip, moltíssimes gràcies per totes les explicacions. La veritat és que ja ens ha respost algunes de les preguntes que teníem previstes. Per tant, gràcies per avançat.

I he de dir-li que a priori sembla un pressupost molt continuista, així ho demostra la memòria, que està copiada literalment, paraula per paraula, la memòria és una declaració d'intencions polítiques, i la veritat és que no ho devíem fer tan malament quan ja dic que la memòria està totalment calcada d'un any a l'altre, de l'any 2023 a l'any 2024.

Jo, d'entrada, li diré..., bé, supòs que també com a conseqüència de les activitats anteriors de la meua vida, que crec que en aquest pressupost falten al voltant de 100 milions d'euros. És cert que tenen una pujada en el pressupost d'un 5,1%, però, perquè se'n faci una idea, vostès pugen el pressupost 113 milions, i el govern progressista de l'any passat el va pujar 213 milions, pràcticament el doble. I amb això es demostra partida a partida que les partides probablement són insuficients, sobretot per donar resposta a les necessitats de salut de la població, després d'una pandèmia, per poder invertir en salut pública i també perquè sabem que la població en aquesta comunitat augmenta d'una manera molt significativa. Per exemple, el mes de juny d'enguany hi havia 20.000 persones més que a l'any passat, fa pensar que és una àrea de salut sencera, un centre de salut sencer, per exemple, o l'increment del turisme.

A l'ib-salut preveuen una pujada de només 80 milions d'euros, per posar-li un exemple, l'any passat es va augmentar en 220, quasi tres vegades més. Per tant, sí que pensam i veiem amb preocupació que la sanitat perd protagonisme en el conjunt del Govern, i així, bé, podem passar a aspectes concrets.

En relació amb l'ib-salut, ha explicat vostè la partida de personal que puja, agraïm, i ja ho hem fet, també m'he quedat amb la dada del conseller d'Economia, Hisenda i Innovació, i vicepresident, que ho ha expressat abans, que la pujada del 2,5 està inclosa, perquè si no ja no quadrava absolutament res. Així i tot, sí que és cert que amb un increment d'un 4%, la veritat és que, probablement, per fer tots els canvis que vostès mateixos han comentat, que són necessaris, doncs falten professionals, no només metges, sinó també infermeres, psicòlegs, fisioterapeutes, administratius, perquè si augmenten les necessitats s'han d'augmentar els recursos. Per tant, li voldria demanar si pot detallar amb quines partides es finançaran

aquests professionals que vostè mateixa ha repetit que manquen.

Per un altre costat, el complement de difícil cobertura, sí, han especificat que són 6,2 milions d'euros, a quines categories professionals afectarà? Si s'ampliaran en relació amb les que ja estaven aprovades al 2023 i a quants professionals i de quines àrees afectarà? Per exemple, són de difícil cobertura anestèsia de Manacor o de Can Misses? Pediatria, que deriva les famílies a Palma, perquè més d'un dia no hi ha els dos pediatres a l'Hospital d'Inca, doncs voldríem saber-ho un poc més concretament.

Quin nombre pensen incrementar d'infermeres gestores de casos, que s'han incrementat al llarg del temps, però que per a l'atenció a la cronicitat és imprescindible?

Ha dit que hi havia una partida per a la carrera professional, quina partida i quan pensen posar en marxa el procés, o si tindrà efectes del gener del 2024 o necessiten més temps per negociar-la?

Quina serà l'oferta de residents per a l'any 2024 i quina inversió suposa? Perquè també sabem que és un capítol important i se li ha de donar protagonisme, l'any passat va ser de 19,2 milions d'euros.

Quant a les llistes d'espera, començaré per un dels reptes més importants, que són les llistes d'espera, quin pressupost preveuen? El Decret de garantia de demora està vigent? Està en marxa en aquests moments, no està suspès amb la declaració de final de crisi sanitària, el Decret de garantia de demora està en marxa? I volíem saber com el faran efectiu en aquests moments.

L'Atenció Primària, és cert que l'increment és de 52 milions d'euros. Nosaltres, el govern anterior va incrementar en 73 d'euros; ja fa un temps que està al voltant d'un 25%, un 26% del pressupost global, sobretot en capítol 1, que crec que és el que s'ha de mirar, és important, però sí que és cert que vostè mateixa ha dit moltes vegades que faltaven, per exemple, 300 metges de família a Atenció Primària. Per tant, com podran fer front a aquesta manca de professionals?

Quant al capítol 2, és clarament insuficient, clarament, i probablement aquí dels 100 milions n'hi ha molts que afecten el capítol 2, l'increment és molt petit. Pensa que si pugen un 3% i només l'increment de farmàcia hospitalària és d'un 9%, per tant, és clarament insuficient. En el pressupost d'enguany del 2023, es va augmentar el triple el pressupost, precisament perquè, bé, també molts de contractes tenen l'obligació d'apujar l'IPC, i serà difícil poder fer front a tots aquests increments. Per tant, quin increment preveuen de la inversió en medicaments hospitalaris?

Pensen incrementar l'activitat concertada a Sant Joan de Déu i Creu Roja?

A les privades ja m'ha dit que sí, he entès que sí, però quina quantitat?

Ha parlat del nou arsenal terapèutic innovador, de 12,4 milions d'euros, segurament serà molt més, deu ser això que ha explicat d'unes teràpies concretes, però n'hi ha moltíssimes més.

I la central de compres, crec que ha fet una feina molt bona, volen potenciar el seu funcionament?

En relació al capítol 4, està probablement més ajustat, també ens alegrem, pensam que les farmàcies comunitàries, que són bàsicament tot el gruix d'aquest capítol, mereixen cobrar cada mes, s'ha pogut mantenir durant 8 anys, i estarem també atents, esperam que es pugui acomplir cada mes el pagament a les farmàcies comunitàries.

En relació amb el Pla d'infraestructures, llavors sí que m'agradaria un poc més de detall, perquè, segons les xifres que tenim, abaixa en 2 milions d'euros. És una abaixada del pressupost global, i li volia demanar aquesta retallada d'1,8 milions d'euros, per què? Quines obres es deixaran de fer?

Veig que ja ha dit que no es faran o no ha dit que es faran el Centre de Salut de Bons Aires i el SUAP ubicats al Parc Sanitari de Bons Aires. I volíem saber també, varen votar en contra de la PNL, per tant, ja sospitàvem que no farien el projecte de Trencadors, Lluçmajor, Son Ferrer, Peguera, Es Viver i el de Santa Eulàlia, i ha comentat que el de Menorca sí, i a Eivissa no veig cap infraestructura nova, ni partida pressupostària per a reformes importants. Veig que a Palma ha comentat el de Son Ferriol, res de Pere Garau, que té el projecte arquitectònic, La Soledat, a Bons Aires, molt important el Centre de Salut de Bons Aires. Per tant, tenen previst fer algun altre centre de salut, ampliar Son Pisà, Emili Darder i La Vileta, imprescindible també.

I l'Hospital de Felanitx, el projecte arquitectònic està fet?

Les cases de naixements, que n'hem pogut parlar un poc avui.

Faran el Pla director de Son Llätzer? Com es troba el Pla INVEAT, entenc que és un nivell de detall un poc més important. I si posaran el servei d'hemodinàmica a Menorca, per a nosaltres també era un repte important, i crec que és important per a la població de Menorca.

El Carme ja està en obres i Pollença també, ja va quedar clara l'anterior partida.

Quant a la Secretaria General de la Conselleria de Salut, si no ho he mirat malament, apareix un increment de 6 milions d'euros, que no sé a què responen, podria ser, pensava, a Cecil Metel, però vostè diu que tot seran fons finalistes, si jo no ho he entès malament.

La Direcció General de Salut Pública, l'increment pràcticament se'l menja tot les vacunes. Li demanaria si pensen incloure alguna vacuna més durant l'any 2024.

Com implementaran l'estratègia de vigilància en salut pública i quins fons tendran.

Quin equip directiu tindrà l'Agència de Salut Pública i si continuaran treballant amb els programes de prevenció de violència de gènere, donaran impuls als serveis d'epidemiologia, o pensen ampliar els programes de cribatge? Ha dit alguns, però interessava, per exemple, saber el de pulmó.

I com que he consumit el temps, qued aquí i després acabariem la resta de direccions generals.

Gràcies, Sr. Vicepresident.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Gómez. Per part del Grup Parlamentari VOX, té la paraula la diputada María José Verdú, per un temps de deu minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, Sr. President. Buenas tardes, Sra. García y a todos sus acompañantes. Bueno, nosotros además de todo esto, lo que queríamos hacer es un poco de hincapié en los temas sobre investigación.

Queríamos saber, vemos la importancia de la investigación, porque invertir en salud es invertir en la supervivencia de las personas y, por tanto, queríamos saber si su Gobierno va a tener un plan de inversión en materia de investigación médico-sanitaria y cuáles serían un poco las líneas bases que tendría este plan, encajado en estos presupuestos.

También entendemos que todo el dinero dedicado a investigación médico-sanitaria, pues al ser un dinero público tiene que tener una correcta fiscalización y una transparencia excelente, y creo que todo eso lo podemos conseguir, siempre que se publiquen todos los resultados de las investigaciones realizadas y dando a conocer el dinero que se ha invertido en qué proyectos y con qué resultados.

También creemos que es muy importante la forma de adjudicar los proyectos de investigación y que todos ellos deben tener un procedimiento, en base a todas las leyes vigentes, y estudiando muy bien qué tipo de beneficios pueden aportar a la sociedad.

Nosotros también nos vamos a basar mucho en el acuerdo que tenemos PP y VOX, que firmamos para esta legislatura, y los puntos a tener en cuenta pues serían, básicamente, blindar el presupuesto sanitario, para realizar la auditoría en el sistema público de salud, que permitirá detectar y corregir las ineficiencias de gastos ya en el próximo ejercicio, en el de 2024. Y también poder elaborar una estrategia, como usted ha comentado, de captación y fidelización de profesionales sanitarios, potenciando todos aquellos aspectos que permitan garantizar la estabilidad de los profesionales, reclamando incluso al Gobierno de España un complemento de insularidad que compense los diferenciales costes de las diversas islas y reactivando la carrera profesional, declarando las zonas especiales de difícil cobertura, especialmente Menorca, Eivissa y Formentera.

Bueno, entre las medidas prioritarias que teníamos en este plan estaba la eliminación del requisito lingüístico, que esto ya lo tenemos en marcha, gracias a nuestro acuerdo.

Y el siguiente, pues sería adaptar el plus de insularidad al coste real de la vida aquí en Baleares. La estabilidad de plantillas, el incremento de plantillas, lanzando las oposiciones de todas las plazas, tanto de interinos como de eventuales, la oferta pública de empleo, oposiciones, todo esto también me imagino que estará dentro de estos presupuestos y con un plan detallado de todo esto.

Otra de las cosas, estamos muy contentos con el tema de la Dirección de Salud Mental, porque también era uno de los puntos de acuerdo, que era que la salud mental sea uno de los pilares del sistema sanitario público, con la atención especial a la lacra del suicidio y a la salud no deseada, reforzando las medidas de prevención para concienciar sobre esta cuestión. Usted ha dado muchas explicaciones, yo tuve la oportunidad de estar el día de la presentación de esta dirección general y pude oír también a su directora, y creo que es un plan también muy importante y que va a tener un peso bastante específico en estos presupuestos.

Por último, también desarrollaríamos la Ley 4/2015, de derechos y garantías de la persona en el proceso de morir, asegurando una asistencia sanitaria digna, y el acompañamiento familiar, médico y espiritual de los enfermos, para defender la cultura de la vida frente a la eutanasia. Creemos que la eutanasia no es la única salida al dolor sino que tenemos que buscar otra de medidas para poder defender la vida.

Y nada, muchas gracias. Sabe usted que nos tiene a su lado para lo que necesite y en todo lo que podamos ayudarla.

Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gracias, Sra. Verdú. Per part del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula la Sra. Marta Carrió, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, president. Moltes gràcies, consellera, benvinguda. Gràcies per les seves explicacions i gràcies a tot l'equip per la feina i per les hores que haureu de passar aquí.

Jo tenc un parell de valoracions i sobretot tenc moltes preguntes, per tant, apunta. En qualsevol cas, totes les que no aconseguim resoldre en comissió les hi traslladaré via pregunta escrita perquè pugui contestar-me.

La valoració que fem des de MÉS per Mallorca és una valoració moderadament positiva d'aquests pressuposts, perquè a partia d'una expectativa absolutament terrible de l'experiència dels pressuposts de sanitat de la legislatura 2011-2015 i, per tant, de qualche manera creiem que la realitat és un empat i ho agraïm. Agraïm el creixement dels 113 milions en salut, creiem que és un gest i és un bon camí. Sí que és vera que, de qualche manera, empata en relació amb el tant per cent que té salut de

pes, és a dir, el pressupost de salut, el pes que té, el tant per cent de pes que té en relació amb tot el pressupost de la CAIB. Crec que, al final, hem arribat a equilibrar el pes que tenia i, per tant, complim l'expedient. Ja va bé.

També crec que és positiva en el sentit que, i així ho deia la companya del PSOE, quan, una vegada intentats analitzar els nombres, que és el primer pic en la vida que analitz els nombres de l'ib-salut, en un temps rècord, val a dir, i llavors he anat a llegir la memòria per comprovar quins eren els projectes i aquells elements que eren, em va sorprendre gratament també, en part, comprovar que, a excepció de l'objectiu 9.9, que incorporava dos centres de salut més a infraestructures, tota la resta eren objectius continuistes. Per tant, no puc fer una valoració negativa.

He intentat analitzar amb els objectius que vostè va marcar a la compareixença, perquè de qualche manera entenc que són els que el vostre govern determina, no els que son ara a la memòria. En aquesta compareixença vostè deia que la salut pública seria una prioritat, però jo no veig una valoració, una traducció d'aquesta prioritat en relació amb els pressuposts, perquè, efectivament, aquí hi ha els pressuposts de la direcció general més els pressuposts de l'Agència de Salut Pública, -que, per cert, em va contestar en pregunta que faria unes modificacions vinculades al decret que consideraven oportunes-, aquí hi ha una baixada d'1,65 milions al pressupost de l'agència, per tant, el que puja a la direcció general baixa aquí, o aquesta és la lectura que he fet. En qualsevol cas, corregeixi'm si m'equivoc.

Va posar també l'accent a la seva compareixença en les polítiques d'innovació. I aquí, efectivament, la Direcció General de Recerca, Formació i Acreditació augmenta 400.000 euros el seu pressupost, però, i m'ha contestat la pregunta perquè era una..., o una de les dues preguntes que tenia aquí, perquè he vist que no hi ha una aposta de pressupost a l'institut, a l'IdISBa, és a dir, hi ha una línia continuista de pressupost, es manté, i augmenten dues partides: la de transferències justificables a entitats públiques empresarials, que, si no vaig malament, crec que ha dit vostè que era Son Llätzer i Son Espases, per a projectes d'investigació, i llavors una partida que apareix nova, que és una 4.7 a empreses privades, que hi ha 50.000 euros. M'agradaria que em detallàs a quina empresa privada i quin projecte específic hi ha en aquesta partida.

Va parlar també de la importància del Pla de digitalització a la seva compareixença, i també ho va fer la senyora gerent de Son Espases, que també li va donar molta importància en el marc de la seva compareixença, però m'he fixat que, analitzant totes les partides de capítol 6 o la immensa majoria de partides, tant de la conselleria com d'ib-salut, desapareixen o baixen les partides vinculades a aplicacions informàtiques. Per exemple, baixa en 3,5 milions d'euros la 6406, de la gerència de l'ib-salut, i baixa 3 milions la partida 64, també d'ib-salut, del programa d'atenció especialitzada. És clar, no acab de correlacionar, no sé si són projectes que han finalitzat o quins projectes teniu i a quines partides estan.

Parlava de l'aposta també a la seva compareixença de la salut mental i defensava la creació de la direcció general com una mostra d'ella. Vostè ha explicat que, efectivament, no hi ha

els 5 milions d'euros aquí -era la pregunta del milió en aquesta-, que només apareixia ara els 4,1, ha explicat que s'incorporaran, però, tot i així, vostè anunciava 48 treballadors, 1 milió d'euros ha dit que s'incorporarien, això són 19 treballadors, i que pujaria fins a un augment de 2,2. No sé si aquest augment serà dins l'any 2024, no sé si ho ha especificat, o al llarg de la legislatura. En qualsevol cas, això no dona els 48 que plantejaven a l'anunci a final de setembre o octubre, no ho record exactament. I volia saber si és que són altres partides de l'ib-salut, als centres o a Atenció Primària, si són allà.

I a aquesta direcció general ha detallat els projectes, jo li agraeix molt, i llavors, quan puguem llegir la transcripció, ho analitzarem, i no ha explicat, però, al capítol 4 d'aquesta direcció general hi ha 611.000 euros que són de transferència a l'ib-salut. Volia saber si això és personal o no ho és, o què és.

Abans d'entrar a l'ib-salut... no, això ja m'ha contestat, la reforma de Cecilio Metelo que pujava les inversions, això ja ho ha contestat. Això en relació amb la conselleria.

En relació amb el pressupost de l'ib-salut, crec que el pressupost o els increments vénen marcats en dues grans línies: aquest pla de xoc de llistes d'espera, que vostè parla dels 27 milions d'euros, que jo n'he detectat 10 d'increment en concerts privats. Vull saber si n'hi ha més de 10 que no hagi detectat entre les partides, perquè és complicat de vegades veure-les totes, i en qualsevol cas aquests 27 com es reparteixen, quines són d'increment de capítol 1 i quines són de concert privat.

I l'altre gran augment crec que és la continuïtat del pla d'infraestructures. Vostè ha enumerat tota una llista de "daixons", és ver que aquest grup va sol·licitar la compareixença del gerent, del director general -perdonau-, precisament per tenir tota aquesta informació, per tant, aquí ja farem les preguntes, però, en qualsevol cas, volia saber si hi ha algun projecte nou en el 2024 que no estigués dins la passada legislatura.

Dins de gerència tenc preguntes, d'acord? Vaig, dins del programa 411B, de la gerència de l'ib-salut, de la banda de secretaria general, el capítol 1, l'1.2, que són funcionaris, passa de 34 a 27 milions. Voldria saber per què.

La partida al capítol 2 d'aquest mateix programa, la partida 202, d'arrendaments, puja 700.000 euros, i volia saber si és que s'incorpora un edifici nou o és que hi ha una renovació de lloguers.

Al capítol 2 també, la partida 221, de subministraments, passa de 255.000 euros a 4 milions. He estat incapaç de fer la relació amb la pujada de la benzina i l'electricitat, eh!, no em quadra, no sé quina explicació pot tenir perquè està a subministraments.

I el capítol 6 és el que davalla, però sí que és vera que aquí hi ha hagut molts de moviments de capítol 6, i jo crec que, al final, la conclusió -corregeixi'm si m'equivoc, Sra. Consellera- és que dins capítol 6 d'infraestructures hi ha els 134,2, més aquesta possibilitat d'incorporació.

Més preguntes. Dins la gerència també, al programa 412B, d'atenció especialitzada, en el capítol 2, la partida de concerts puja 14 milions, voldria saber a quins concerts es refereix i, si pot ser, quins són entitats amb ànim de lucre i quins no. I també dins gerència, en el programa 412E, en el capítol 2, a la partida 227, que són altres despeses vinculades -sí, tallau-me, perquè jo aquí em passaré, acab aquesta pregunta si et sembla bé i llavors ja continuaré amb la segona intervenció-, en el programa 412E, en el capítol 2, la partida 227 és altres despeses vinculades a altres empreses, apuja 3,2 milions, també voldria saber a quins projectes s'imputaran i allà mateix la partida 25, de concerts, que apuja 1,4 milions, també m'agradaria saber, si pot ser, quins concerts s'inclouen.

I m'atur aquí i continuaré posteriorment.

Moltes gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Carrió. Pel Grup Parlamentari Mixt té la paraula la diputada Cristina Gómez, per un temps de deu minuts.

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sr. President. Gràcies, Sra. Consellera, per ser aquí una altra vegada. Jo no entraré molt en els nombres encara, però sí que li voldria fer algunes preguntes d'algunes partides.

Respecte de les externalitzacions, per exemple, del servei de radioteràpia de l'Hospital Mateu Orfila de Maó, si no vaig equivocada es va renovar aquesta externalització amb la Clínica Juaneda, i voldria saber si hi ha prevista alguna planificació per internalitzar aquest servei de radioteràpia de Menorca. Crec que a Eivissa està igual, però no ho puc assegurar.

També voldria conèixer el dret d'assistència sanitària a persones que resideixen a les Balears, però independentment de si estan o no empadronades, que el requisit d'empadronament normalment es considera suficient per demostrar la residència, però de vegades ni tan sols es té aquest empadronament, voldria saber, a més de si està pressupostat, si la política que es durà a terme a la seva conselleria inclou l'atenció a aquest tipus d'usuaris i usuàries.

Després, vostè ha comentat que es preveu un augment de professionals sanitaris, concretament, si no m'equivoc, ara tenim una mitjana de 5,5 infermeres per cada mil habitants, ens trobam en una mitjana autonòmica de 8,8, i voldria saber, amb aquest augment que es preveu de contractacions i que està dotat econòmicament, si han calculat el que apujarem, és a dir, si ens atacarem a aquesta mitjana autonòmica del país.

També li demanaria si està previst ampliar el servei de salut bucodental, no ho he trobat, però açò no vol dir que no hi sigui, perquè no he aterrat encara, i és millor que ho reconegui.

També li vull demanar si la figura d'atenció a l'usuari es reforçarà a nivell de totes les illes, que pensam que és insuficient.

Després també li vull demanar si amb l'augment dels professionals o amb un augment de..., bé, no sé si dir de la productivitat, no sé com qualificar-ho, és a dir, ara mateix li deman si amb aquesta millora que està prevista s'ha calculat si tindrem una millora en l'atenció dels minuts per mitjana de pacient en Atenció Primària; és a dir, si s'ha calculat, perquè, és clar, l'augment de professionals, si no té uns objectius molt definits, i sé que no és fàcil, però voldria saber si hi ha una previsió que amb aquesta millora també augmenti el temps d'atenció per cada pacient.

A nivell de fisioterapeutes, també, exactament la millora si està calculada per ràtio de mil habitants, i també a nivell de pediatres, que també anam molt curts, en pediatres parl de Menorca, concretament, no podria dir la resta d'illes com estan, però..., i si està calculat un poc cada mil habitants com està previst -ja sé que açò no es fa d'un dia per l'altre-, però si hi ha una previsió encara que sigui amb calendari d'aquest augment.

Respecte de les infraestructures de Menorca, bé, m'ha agradat molt que cerquin un solar a Ciutadella, no sé si açò ja està... bé, si de cas després..., bé, està assegurada devora un ciutadellenc, segur que està igual de content, bé, crec que és molt bona notícia que es prengui aquesta decisió. Voldria saber que tenen previst fer, és a dir, es faria un centre de nova planta i m'imagin que l'actual..., bé, hi havia previsions que a la llarga pogués ser per dur a Ciutadella especialitats. Sé que ara és un poc fer castells en laire, perquè ja parlàriem quasi de com aprofitar les instal·lacions actuals.

Sobre el centre de salut d'Es Banyer d'Alaior, no sé si hi ha alguna previsió, també és un tema que fa molt que roda. I el centre de salut de Dalt Sant Joan de Maó també necessita una bona pentinada des de fa prou de temps.

Ja li vaig demanar l'altre dia a la seva compareixença que el forat negre en despesa farmacèutica hospitalària, bé, forat negre, no és que sigui un forat negre, canviaré l'expressió, que segurament no és molt encertada, no és un forat, però, vaja, sí que és la major partida en despesa. M'ha agradat perquè avui vostè ha començat la seva intervenció i ha explicat mesures de contractació pública més eficients, més eficaces, també voldria saber si estan previstes mesures per millorar la transparència en la contractació, les farmacèutiques pressionen i açò és ben sabut per tothom.

I també voldria saber si amb tot aquest augment de professionals s'ha calculat com millorarà la cita amb els metges de capçalera i les infermeres, és clar, perquè l'ideal seria només de 48 hores. Ara mateix jo li puc explicar que tres setmanes, tal vegada, almanco..., bé, no voldria generalitzar la meua pròpia experiència, però la cita amb una doctora de capçalera és a tres setmanes, d'acord? Ho dic perquè m'agradaria que quan diem que augmentam el nombre de professionals, si també s'intenta visualitzar com millorarà directament aquest augment de professionals en la qualitat concreta dels usuaris i de les usuàries.

I de moment res més. Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Gómez. Per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la diputada Isabel Borrás, per un temps de deu minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, president, bon vespre diputades i diputats. Muchas gracias también, Sra. Consellera, y al equipo que le acompaña. Me consta que todos han trabajado mucho en la elaboración de estos presupuestos que hoy se presentan. Después de escucharla y ver los diferentes resúmenes de ingresos y gastos de las diferentes direcciones generales, así como del Servicio de Salud, queremos poner en valor, desde el Partido Popular, desde el Grupo Parlamentario Popular, el esfuerzo realizado por su equipo en estos últimos meses para intentar a dibujar la hoja de ruta que marcó la presidenta Marga Prohens en el programa electoral.

Estamos ante el Proyecto de ley más importante del año y ante los primeros presupuestos de esta legislatura, sólo unos meses después de su inicio. Dejamos atrás una pandemia, que puso patas arriba a la salud pública y la sanidad contra las cuentas, pero no todos los sistemas sanitarios reaccionaron igual. En las Islas Baleares hemos sufrido como pocos la falta de profesionales sanitarios imprescindibles, como pueden ser los oncólogos, todos recordamos las manifestaciones de pacientes por la falta de oncólogos en Eivissa, hemos sufrido la falta de pediatras durante meses en algún pueblo, como, por ejemplo, Binissalem. Y los continuos descubiertos de médico durante los fines de semana y puentes en verano, que este año no se han producido, aunque había 20.000 personas más, hemos leído en prensa cartas del cien por cien de los coordinadores de Atención Primaria y del 85% de facultativos, todos manifestaban su descontento y las pésimas condiciones de trabajo.

Esta mañana el Sr. Negueruela se ha referido a la Inspección de Trabajo, fue la misma Inspección de Trabajo que obligó al ib-salut a identificar los riesgos de los trabajadores de Atención Primaria y a tomar medidas cautelares. Hemos visto lo poco que se contaba con los profesionales, un Plan estratégico de cáncer sin oncólogos y sin los oncólogos. Hemos visto como en tiempos preelectorales, se anunciaban decenas de infraestructuras, que algunas ni siquiera tenían solar, ejemplos hay muchos: Son Dureta se ha publicitado 7 veces, Virgen del Toro, Parc de Bons Aires, Trencadors, etc.

Hoy nos encontramos ante unos presupuestos serios y rigurosos, los más altos de la historia, 2.354 millones de euros, un aumento del 5,5% respecto del año pasado, con dos ejes centrales: las personas y los profesionales, cuidar al que nos cuida, fidelizando y también captando a más profesionales. Por esto, se han declarado las zonas de difícil y muy difícil cobertura y se produce un aumento bastante importante en el capítulo 1 en todos los programas. También se reactivará, como ha dicho usted y como nos acaba de anunciar, la carrera profesional, congelada desde el 2018. Los profesionales se lo agradecerán.

Leyendo las memorias, entendemos que hay una apuesta clara por la promoción y la protección de la salud, así como con la prevención de la enfermedad. Es prioritaria la salud mental, el bienestar emocional, con un presupuesto ambicioso que nos gustaría que detallase algo más. Entendemos que la Dirección General de Salud Mental ha nacido con el objetivo de liderar e impulsar las políticas de salud mental y el bienestar emocional. Si podría detallarnos y hacernos un calendario de la incorporación de psiquiatras y psicólogos, sobre todo en Atención Primaria, se lo agradeceremos. La semana pasada, en la Comisión de Salud, se solicitó la incorporación de estos profesionales lo más rápido posible.

En cuanto a investigación, todos los grupos parlamentarios al final de la legislatura pasada, teníamos una preocupación importante por la reacreditación del Instituto de Investigación. Nos consta que han hecho un esfuerzo importante, removiendo los obstáculos que impedían esta reacreditación, y hemos visto como aumenta el presupuesto, sobre todo en recursos humanos y ayudas sociales, y que impulsarán los departamentos de innovación y calidad. Y habrá nuevas convocatorias de proyectos para favorecer a investigadores que todavía no tienen ningún proyecto competitivo. Nos gustaría que nos dijese si está previsto empezar algún plan estratégico en este instituto.

También vemos que hay todo un apartado de cribados poblacionales, que, como todos sabemos, tienen como objetivo detectar enfermedades de forma precoz, pero, paralelamente, disminuyen la carga de enfermedad que tienen que asumir los sistemas asistenciales. Durante el 2024, ¿tiene previsto continuar con el programa de hipoacusias? Yo, como otorrino, se lo agradezco. Aumentar el cribado de enfermedades endocrino-metabólicas, somos una de las dos comunidades autónomas que tenemos menos cribados neonatales y, al parecer, al menos estaremos igual que en el resto, cuando hayamos removido todos los obstáculos legales que no permiten hacerlo. Mejoraremos las coberturas de los programas de cáncer de mama, colon y recto, que tanto se han deteriorado. También está previsto realizar campañas para incentivar la vacunación.

Me gustaría que me comentase si van a hacer algo en cáncer de pulmón. Nos consta que en algunas comunidades se hace alguna cosa.

Nos gustaría saber si hay alguna acción prevista en sistemas de información de vacunas, que tanto lo necesita, porque tenemos las peores coberturas de España.

Por último, nos gustaría saber su postura sobre la formación de residentes en urgencias y emergencias y si está prevista esta unidad docente, y si han previsto alguna acción presupuestaria, en el caso de que Cataluña y el País Vasco se separasen del sistema MIR estatal.

De momento, nada más y muchas gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gracias, Sra. Borrás. Para contestar tiene la palabra la consellera de Salud.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Manuela García i Romero):

Bueno, en primer lugar, muchísimas gracias a todos, por las aportaciones que se han hecho. Voy a intentar ir contestando a nivel global, según he ido aquí apuntando.

En relación a que el índice de presión humana en el periodo estival se duplica en Baleares está clarísimo, de hecho, durante los dos últimos años que ha gobernado el Gobierno anterior, había un convenio con las clínicas..., con UBE, especialmente, con la Unidad Balear de Entidades, por la cual se atendía en las situaciones de urgencia en las clínicas privadas. Ese convenio cuando nosotros llegamos estaba en el cajón, con lo cual, realmente la situación de sobrecarga es evidente que se produce en los meses de verano, que además el personal está de vacaciones, con lo cual hay un descenso del mismo.

En cuanto a la contestación sobre las plazas de difícil cobertura. Las plazas de difícil cobertura se regulan según el Decreto Ley 5/2023 y tiene una aplicación. Por lo tanto, las plazas de difícil de cobertura ahora mismo están para los A1 y A2 y se están abonando en el Área de Salud de Menorca, el Área de Salud de Eivissa y Formentera. Se ha puesto una partida presupuestaria expresamente para dedicarlas a ellas.

En cuanto a la carrera profesional, que también han preguntado, evidentemente, la carrera profesional ya hemos dicho que estaba comprometida, era un compromiso de este gobierno, estaba congelada desde el año 2018 y será una realidad a partir del 2024. En las próximas semanas, se iniciarán conversaciones con los agentes sociales, para planificar la reactivación, por un lado, para cuantificar el pago de los atrasos desde el 2018 y, por el otro lado, para planificar la apertura ordinaria de la misma. A ver, cuesta entender un poco que el pacto de gobierno, que incrementó el presupuesto de salud en 900 millones de euros, no reconociera el trabajo de los profesionales, abonándoles un derecho como es el de la carrera profesional. Más aún, si todavía estamos contando que el esfuerzo y el sacrificio que tuvieron que realizar estos profesionales durante la crisis de la COVID-19.

Hoy hay todavía 3.535 profesionales a los que no se les ha reconocido la carrera, a pesar de cumplir los requisitos para ello, y hay otros 9.722 profesionales, a los que estamos pendientes de subirles de nivel.

En cuanto a las infraestructuras, lo voy a hacer así más a nivel global y creo que voy contestando a todos, en general. En cuanto a las infraestructuras, en los últimos ocho años se han invertido en infraestructuras 47,3 millones de euros. Este Gobierno, en el 2024, invierte 90 millones de euros en infraestructuras. Para el 2025 y 2026, tiene ya comprometidos, respectivamente, 91,8 millones y 79,8 millones de euros. Se han invertido desde el 2015, hasta el 1 de julio de 2023, un total de 47,3 millones de euros. Del total de proyectos, 38,5 millones de euros se han financiado con fondos finalistas.

Las inversiones en Atención Primaria hasta el 1 del 2023, son 4,8 millones de euros, la reforma del Centro de Salud de Cala Ratjada; la reforma de la Unidad Básica de Salud de Sant Llorenç; la ampliación del Centro de Salud de Santa Ponça; la

nueva Unidad Básica de Calonge; la Unidad Básica de Santa Margalida; la Unidad Básica de Sant Joan; la Unidad Básica de Montuïri; y el Centro de Salud de Artà.

Y las inversiones en Atención Primaria hasta el 1 de julio, son 40,3 millones, con la ampliación del Hospital de Manacor; la demolición y construcción del Hospital de Son Dureta; la reforma del edificio del Hospital Psiquiátrico; el Hospital Virgen del Toro; la unidad de cuidados intermedios del Hospital de Son Llätzer; la ampliación de urgencias, UCI y rehabilitación del Hospital de Inca; el centro de simulación, reforma de urgencias, ampliación del parking y reforma de oncología pediátrica del Hospital Son Espases; y el edificio J del Hospital de Can Misses.

Pero solo en el 2024, este Gobierno pagará obras por valor de 90 millones de euros, y va a convertir en realidad las siguientes propuestas: en Son Dureta son 39 millones de euros; en Virgen del Toro, 11,4 millones de euros; en el Hospital de Manacor, 30 millones de euros; en los centros de salud de Artà, Son Ferriol, Pollença, Montuïri, Santa Margalida y Sant Joan, 9 millones de euros.

Llama la atención también que han hablado del Hospital de Felanitx, que ya se presentó en el 2019, también se volvió a presentar en el 2023, pero que carecía de presupuesto.

Y proyectos que solo cuentan con un concurso ganador de ideas, es decir, con cero euros presupuestados, está Pere Garau II; La Soledat, en Palma; Na Camela, en Manacor; la unidad básica de salud en Son Ferrer; la unidad básica en Peguera; i Es Viver de Eivissa; y Trencadors.

En esta línea, también me gustaría comentar que ya se ha pedido el solar al Ayuntamiento de Ciutadella, porque consideramos que era bastante más lógico hacer un centro de salud nuevo, no molestar a los pacientes que fueran al otro centro de salud, y la infraestructura, evidentemente, luego será reutilizada. No se le ha dado otra vía, había quién hablaba, como usted dice, de un centro de atención para especialistas que pudieran ir allí a revisar, otro de áreas para los profesionales sanitarios, o centros de profesionales sanitarios que se podían quedar allí para pernoctar, en fin, que se están barajando distintas posibilidades.

Y en cuanto al Hospital de Felanitx, pues realmente el presupuesto de ejecución es lo mismo, en el 2019, a la puerta de elecciones, se presentó el proyecto de ideas para construir un hospital de atención intermedia en Felanitx; en el 2023, a las puertas de unas elecciones, se volvió a presentar el mismo proyecto, y en ninguno de los presupuestos de la conselleria de esos cuatro años se dedicó una reserva de crédito para hacerlo realidad. El presupuesto de ejecución es de 20.600.016 euros.

Recientemente, ha sido necesario renovar por segunda vez la declaración de interés autonómico de la obra, porque caducó la primera. El nuevo centro hospitalario tendrá una superficie construida de 10.000 m² y albergará 100 camas. Estas habitaciones están preparadas para confort, para que los pacientes sean realmente un sociosanitario como se merecen, y trabajaremos en ello.

Bueno, nosotros no sólo pretendíamos también, por otro lado, aumentar el presupuesto, sino que creo que realmente lo que hay que hacer es intentar gestionar mejor; para intentar gestionar mejor la farmacia que, por ejemplo, pues por eso se crea la Dirección General de Farmacia, creemos que es fundamental el que haya una revisión continua sobre la eficacia, que haya una serie de actuaciones entre las diferentes herencias para un consumo responsable de medicamentos y para que se introduzcan. Porque lo que no vamos a no hacer, de ninguna de las maneras, es dejar de introducir innovación y dejar de introducir nuevos medicamentos, los medicamentos nuevos, los medicamentos que nacen de la investigación dan esperanza.

Y en esta línea me gustaría destacar que, en cuanto a salud pública, me llama mucho la atención, porque debe de saber que la vacuna, en este caso el anticuerpo monoclonal del virus sincicial respiratorio lo tuvimos que firmar desde este gobierno el 8 de agosto, porque la directora general de Salud Pública había considerado, en mayo, que no se podía firmar la compra del medicamento. Evidentemente, eso ha retrasado todo el proceso en Baleares, porque no entiendo por qué no se podía firmar en ese momento la compra de un medicamento, que sabe que, si no, posteriormente tarda en aparecer.

Me han preguntado por la inclusión en el cáncer de colon, en el programa, perdón, en el cáncer de pulmón, que hay un grupo europeo y, además, hay varios hospitales españoles de *screening* de cáncer de pulmón. Tengo la contestación clara y evidente: porque la directora de Salud Pública de aquel momento consideró que podía haber empresas farmacéuticas detrás y se negó a formar parte de ese plan. Están escritos en las memorias.

El Plan -perdonadme, pero es que son cosas a lo mejor muy técnicas-, hay una pregunta también en salud bucodental, se va a incrementar porque hay un incremento, por parte también del ministerio, de los fondos que recibimos del ministerio, de 800.000 euros, con lo cual será 1.800.000 euros.

El importe de salud pública, realmente, si ven que ha disminuido, no ha disminuido, tienen que pensar que los 2,5 millones del PADI estaban incluidos en los presupuestos de salud pública anterior; es decir, esos 2 millones del PADI ya no salen en salud pública, salen en salud mental. Y entonces la disminución del mismo es el descenso que..., bueno, lo has mirado tú.

La salud mental va a incorporar profesionales y va a incorporar profesionales de una manera progresiva, 48 profesionales eran para los 2,8 millones de euros que he dicho, y eran a lo largo de esta legislatura. Aparte de eso, alguien me ha preguntado por qué había una partida en la que salían 600 euros, que se trasladaba al *ib-salut* -sí, creo que ha sido... que se trasladaba al *ib-salut*-, y es para el pago de psicólogos, para que ellos los contraten. Es un programa, hay programas de salud mental que cuando se han hecho ya se ha introducido también el coste del personal que va a realizarlo. Pero es mucho más fácil que se contraten a través del *ib-salut*, y pasar el dinero al *ib-salut*, para que nos entendamos, la partida al *ib-salut*, que hacerlo de la otra manera. Y esa es la transferencia que ve usted ahí.

En cuanto a los nuevos pro..., sí, sí, se incrementa la secretaría general, sí, porque están incluidos los finalistas también. Y la memoria, que me ha comentado, no está calcada sólo sigue la misma estructura por direcciones generales.

De todas maneras, si hay alguna cuestión puramente más técnica, no tengo ningún incon..., o sea, al contrario, estaría a vuestra disposición para cualquier cosa en escrito, que pueda realizar preguntas y responder de esta manera.

El proyecto de nuevas infraestructuras sí que está también en Formentera contemplado, el centro de salud de Formentera. Lo que todavía no habíamos decidido cuál era su ubicación, estaba del consell insular dependiendo de cuál iba a ser la ubicación.

La modificación de la partida del capítulo 1, es que hay menos funcionarios porque hay más estatutarios.

I el aumento de la partida 2, que me imagino que será el que comentaba sobre el tema de la luz, la subida, sí realmente es que todo ha subido muchísimo a todo ese nivel, y entonces hay un aumento importante del coste de suministros.

Los conciertos han subido, pero son con los hospitales que ya se venían realizando, con el Hospital San Juan de Dios i el Hospital Cruz Roja, no se va a incrementar ningún centro más concertado en este momento. Lo que sí hablan de concentración.

Las privadas no son concertadas, o sea lo que se hace con estos hospitales son conciertos.

En cuanto a las estrategias, hay convocatorias, ahora estamos hablando de investigación, que me ha preguntado, hay 600.000 euros para convocatorias, convenios, para dar soporte a la incorporación de I+D+I en salud de personal para investigar. También hay ayuda para realizar las tesis doctorales dirigidas a personal investigador y al personal sanitario. Hay 192.500 euros para apoyar proyectos de potenciación en áreas científicas claves de investigación, innovación y biomedicina, y hay apoyo a la interacción público-priv..., o sea a los proyectos público-privados y a la interrelación público-privada.

Se va a seguir la estrategia de investigación e innovación 2023-2025, y eso son los 50.000 euros del eje 4 de la estrategia, es el apoyo a los clusters sectoriales innovadores.

La oferta de residentes para el 2024 es un total de 261 plazas. Las que no se ofertan es porque las unidades docentes no lo han considerado necesario o no hay posibilidades de dotarlos.

Y, por último, sí que me gustaría destacar que evidentemente sí vamos a hacer campañas, una yo creo que ya la estáis viendo por los medios, sobre la prevención del cáncer, también sobre fundamentalmente la posibilidad de la vacunación, en citar a la población a la vacunación, me parece que es fundamental poder incluir la capacidad que tienen los profesionales en influenciar a la ciudadanía. La información es muy importante y la vacuna realmente, los índices de vacunación en Baleares son bastante bajos. Y también son

bajos los índices de *screening*, por ejemplo, del cáncer de mama. En esa línea estamos trabajando, valoraremos la posibilidad de inclusive durante este año de intentar introducirnos en el *screening* del cáncer de pulmón, que ya vamos tarde, pero sí que lo hemos valorado y lo conocíamos.

En el calendario vacunal vamos a apostar por todas las vacunas con evidencia científica y comprobada que vayan saliendo.

No sé si me dejo algo. Me parece muy importante en esta línea medir por resultados, y vamos a hacer una apuesta importante por medir todas las gestiones que se estén realizando por resultados.

En cuanto a lo que me estaba comentado de digitalización, sí que es cierto, pero hay una unidad de digitalización que está centrada en Presidencia, y desde allí vamos a coordinar todas las acciones.

En cuanto a los arrendamientos, los arrendamientos suben porque seguimos con una serie de asistencias o de elementos asistenciales en la sede del 061, parte de las direcciones generales que están en edificios que tienen un alquiler.

Y, si le parece, en cuanto a los capítulos tan específicos que, Sra. Palou, en los...

(Se sent una veu de fons inintel·ligible)

... -¿perdón? ¡Ah!, vale-, tan específicos del B1, si le contestamos tranquilamente por escrito creo que será mejor para usted y para nosotros, por no andar un poco atribuladas ahora haciéndolo.

Bueno, y en principio, creo que nada más.

EL SR. PRESIDENT:

Muy bien, gracias, consellera. Ahora, luego otro turno por si acaso quiere contestar con más profundidad algún tema, ahora es el turno de réplica por parte de los grupos. *Per part del Grup Parlamentari Socialista donam la paraula a Patricia Gómez, per un temps de cinc minuts.*

LA SRA. GÓMEZ I PICARD:

Gràcies, Sr. Vicepresident. A veure, li puntualitzaré unes coses perquè crec que és important. El conveni COVID, el conveni amb les privades al que vostè ha fet referència, es va fer durant l'època COVID, és vera que va acabar, es va tramitar absolutament tot, i faltava el vist-i-plau d'Intervenció. Podien haver-lo reactivat immediatament i lliurar-ho a Intervenció, però bé, és per al seu coneixement.

I amb el tema de la carrera professional es va fer una planificació, vostè sap que hi ha un límit de massa salarial que no es pot passar. I inicialment a l'acord de carrera professional no hi havia els interins ni els eventuais i, per mor de diferents sentències, es paga també tothom, als interins i als eventuais. La despesa o la inversió que suposa aquesta carrera professional a tots són uns 70 milions d'euros, que seria el que

s'haurien pogut dedicar a pagar els fixos i anar progressant. És a dir, aquest és el motiu.

Vostè diu, per què no ho han fet amb pujades i això? Perquè s'han recuperat 35 hores en lloc de 37,5, que són 14 milions d'euros; s'han fet oposicions de totes les categories professionals; s'han recuperat un munt de complements; se n'han posat de nous, les guàrdies d'embarassades; tenim l'hora de guàrdia més cara, més elevada de tota Espanya; és a dir, s'han fet moltes altres coses. Això és un món molt gran i ha estat complicat. De totes maneres, es varen començar les negociacions també.

Tanta sort que vàrem governar!, perquè quant a inversions, em referesc, a infraestructures són necessàries, Sra. Consellera, no hem malbaratat, és que totes les infraestructures que estan en marxa són imprescindibles, i les que s'haurien de planificar, perquè hi ha el projecte arquitectònic, també.

Li matisaré també, a Felanitx a l'any 2019 es va presentar un pla funcional, no es va presentar el projecte arquitectònic, es va presentar un pla funcional, que era un pla que s'havia fet des de l'àrea de cronicitat per poder tenir una idea de l'hospital. I l'ajuntament tampoc no ha fet els deures, ha estat un ajuntament que ha costat molt que fes els deures, i s'ha..., i bé, hi ha hagut una pandèmia per enmig, es va treure el concurs del projecte arquitectònic i s'ha presentat el projecte arquitectònic. És el que comentam també en comissió, després del projecte ve la construcció, després dels projectes és quan s'ha de negociar amb Hisenda per poder tenir aquest volum. I és cert que el volum d'inversió, afortunadament, gràcies a un govern progressista és molt alt.

Abans no he tingut temps de dir-li, per a mi totes les direccions són importants, la de Prestacions, Farmàcia i Consum ho és molt, el pressupost de Consum no s'ha augmentat ni un euro, i pensam que s'hauria d'augmentar, perquè cada any s'havia augmentat. En aquesta direcció general hi ha una reducció de mig milió d'euros, que ens agradaria saber a què respon aquest mig milió d'euros manco.

Després, l'IdISBa cada any, no durant la pandèmia, però la resta d'anys ha rebut fons de l'ITS, quina partida rebrà enguany? Quina partida també destinaran a l'impuls de l'estratègia de recerca i innovació biomèdica?

Quant a salut mental, continuen mantenint l'Oficina de Salut Mental? On estarà adscrita? Quin personal té? Quants professionals incrementaran a l'àrea de salut mental i de quines categories?

És ver que hi ha unes partides que no quadren, però és un tema tal vegada més específic i és, en analitzar el pressupost, al capítol 1, l'àrea sociosanitària, té una retallada, una baixada de 69.000 euros; en canvi, de capítol 2 té un increment de 4,5 milions. Per desconeixement, no ho sé, un increment de 4,5 milions. Llavors, la pregunta és: pensen reduir els recursos públics destinats a salut mental? O, per què s'incrementa aquest capítol 2 en 4,5 milions?

Moltes gràcies, Sr. Vicepresident.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Gómez. Per part del Grup Parlamentari VOX té la paraula la Sra. Verdú, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Moltes gràcies. Gracias, Sra. García, por toda su información. Hay dos cositas que quería remarcar, que todo está un poco vinculado con el tema de la falta de personal sanitario, pero creemos que una de las cosas que más preocupan ahora mismo a la ciudadanía es la reducción de las listas de espera, tanto en consultas externas como sobre todo en las listas de espera quirúrgicas. Es un punto que tiene muy preocupado, que tiene me imagino que ver un poco relacionado con la necesidad que tenemos de especialistas en todos los ámbitos.

Y a ver también si ustedes han tenido un poco en cuenta el relevo generacional, porque, según un estudio, 80.000 médicos por jubilación dejarán su profesión durante los próximos 10 años, es decir, entre 7.000 y 8.000 médicos al año dejarán de ejercer, y es para saber si ustedes han tenido un poco en cuenta todos estos factores que son los que actualmente preocupan más a la ciudadanía.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gracias, Sra. Verdú. Per part del Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula la Sra. Marta Carrió, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, president. Recuperaré el que m'ha quedat pendent, però m'agradaria de la seva primera rèplica tornar-li demanar. Quan he fet la comparativa dels increments de la política de salut pública ja havia eliminat la partida que vostè anomena, que la partida d'addiccions passa a salut mental, i aquesta ja hi era i, a més, li he de dir que s'incrementa al pressupost, per tant, fem una valoració positiva en aquest sentit. Per tant, la comparativa ja havia restat aquesta partida, que ha estat divertida aquesta reestructuració del Govern amb la comparativa dels pressuposts, i que, efectivament, aquí hi ha una davallada de l'Agència de 18,4 a 16,7 milions d'euros, per tant, hi ha una davallada de l'1,6. I jo encara aniria més enllà, perquè m'agradaria llavors, d'aquí a un any, mirar l'execució d'aquestes partides, perquè, a més, és conegut que l'Agència es va crear, però encara no està en marxa.

Vostè ha indicat a un moment determinat que els concerts es repeten principalment en els dos grans... -estem espessos ja-, en Creu Roja i Sant Joan de Déu, i que amb els privats no eren concerts, i llavors ha dit: són concerts, -també estam tots espessos. A mi m'agradaria..., amb els privats jo tenc entès que són concerts, i a quina partida pressupostària..., és a dir, a quin número els puc trobar, perquè vostè parla d'aquests 27 milions per fer front a la llista d'espera, i li reiteraré la pregunta, li demanava d'aquests 27 milions, quants són d'increment de capítol 1, quants són de concert, i aquest concert hi deu haver

una part que va a entitats sense ànim de lucre i una part que va a entitats amb lucre, poder saber això.

Recuper el que m'ha quedat de l'anterior exposició, que era l'anàlisi una miqueta dels increments dels hospitals. Veiem que s'incrementen totes les partides dels hospitals, a excepció d'Inca, que vostè ha explicat, per aquesta inversió perquè bàsicament és capítol 6 el que davalla, i Formentera que també baixava. Jo li volia demanar específicament els creixements de capítol 1 que fa Son Espases, que són 12 milions; Son Llàtzer, que són 3,3; Manacor, que són 5,1; i llavors també Atenció Primària, quina traducció de professionals té? És a dir, quins són els professionals que s'incrementen, perquè no sé si aquesta pujada té a veure amb les millores salarials o té a veure..., és a dir, quin tant per cent té a veure amb millores i quin tant per cent amb incorporació de professionals.

Llavors li volia demanar, al capítol 6 de Son Espases, creix 1,3 milions el capítol d'inversions. Tenint en compte que la seva gerent va dir que tiraria endavant el projecte de la construcció de nous quiròfans de cirurgia major, volia saber si aquest és el projecte que hi ha aquí o no.

Dins Atenció Primària també hi ha aquesta incorporació de professionals, per tant, m'agradaria saber si ho pot concretar.

I llavors, finalment, una altra pregunta seria... dues preguntes més. Recuperant un tema que ha quedat pendent, si està aplicant el decret de demora o no i quina partida pressupostària hi té destinada. I dels 6,2 milions que vostè diu que estan vinculats a les places de molt difícil cobertura a Eivissa i Formentera, en aquest cas, quina partida és, perquè jo no l'he trobada. És a dir, per poder de qualque manera fer el seguiment de la incorporació d'aquestes partides, per poder saber quina és la part pressupostària.

Moltes gràcies, consellera.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Carrió. Per part del Grup Parlamentari Mixt, té la paraula la diputada Cristina Gómez, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sr. President. Sra. Consellera, li recordaré alguna de les preguntes, sé que és molt difícil contestar-ho tot, és..., bé, jo crec que és impossible, però, bé, supòs que entendre que jo n'hi recordi algunes.

El servei de radioteràpia de Menorca, que li he dit que estava externalitzat, no sé si pot fer algun comentari respecte d'una futura internalització, d'acord? Açò està externalitzat a la Clínica Juaneda, crec que hi ha hagut una pròrroga no fa gaire temps, havia de ser una cosa, diríem, temporal, va ser molt benvinguda la creació del servei, abans menorquines i menorquins havien de venir aquí a fer-se sessions de ràdio. Per tant, la incorporació del servei va ser molt benvinguda, però entenem que la passa següent seria intentar recuperar el servei, no recuperar, perquè no existia, però internalitzar el servei. Sí que voldria insistir-li un poquet en aquest servei.

També demanar-li per l'hemodinàmica a Menorca, pel servei d'hemodinàmica.

Després..., bé, Ciutadella m'ha quedat molt clar, i crec que ens hem de felicitar.

Li he demanat també pel centre de salut Es Banyer a Alaior i per Dalt Sant Joan a Maó.

El servei d'al·lèrgologia que ja sabem que és..., toca que li demani una altre cop, no?

També li voldria..., bé, no li he dit al primer torn, però li voldria demanar si està previst algun tipus d'observatori, encara que sigui una unitat funcional, d'un observatori de la desigualtat, tant en relació amb l'esclètxa de gènere sanitària, com també per edat i, sobretot..., bé, està també molt relacionat amb el que li he demanat abans sobre l'atenció a l'usuari. I, bé, tot el suport social, per dir-ho d'alguna manera, de treballadora social, l'atenció a la cronicitat, d'acord?

Respecte del Verge del Toro, no sé si hi ha alguna previsió temporal. Açò també seria important si ens ho poguéu comentar.

El dret a assistència sanitària universal a residents, jo l'he llegit, la residència..., li he de tornar demanar perquè m'ho demanen, és un tema que està un poc al carrer en algunes entitats; és clar, la residència normalment és suficient amb un empadronament, però també voldria saber què passa si hi ha alguna persona que no pot acreditar l'empadronament, què pot succeir, saber si serà atesa.

I res més. Jo, si em contesta aquestes, ja no li deman res més.

Gràcies.

EL SR. PRESIDENT:

Gràcies, Sra. Gómez. Per part del Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Isabel Borrás, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Gràcies, president. Gracias de nuevo, consellera, por sus explicaciones, a usted y a su equipo, seguiremos estudiando las partidas presupuestarias, se abre ahora un periodo de enmiendas que intentaremos, junto con los otros grupos, llegar a acuerdos para tener los mejores presupuestos de salud de esta comunidad.

Gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Gracias Sra. Borrás. Para iniciar el turno de contrarréplica tiene la palabra la Conselleria de Salud.

LA SRA. CONSELLERA DE SALUT (Manuela García i Romero):

Bueno, en primer lugar, quisiera pedir disculpas si me he olvidado de alguna cosa en particular, pero de lo que ahora he comentado, que sí que creo que es más pequeño y más centrado, en primer lugar el convenio con UBE que tenían durante el período COVID, sí que realmente se llevó a Consell de Govern y sí que realmente había un informe negativo por parte de Intervención. Posteriormente, nosotros lo hemos estado trabajando, pero no se hizo nada más que tener el informe negativo de Intervención y volverlo a guardar en el cajón.

En la carrera profesional, bueno, yo creo que la carrera profesional era un elemento evidente para la condición y las características que estaban cumpliendo en ese momento los profesionales sanitarios. Se habían puesto en peligro, habían estado al pie del cañón llevando... muchos de ellos se habían puesto dos orejeras como... en un lado y en otro, y habían tirado del carro como habían podido, y era un buen momento para recuperar derechos en ese momento. Y la carrera profesional es un derecho y es un elemento de fidelizar y de potenciar la actividad de los profesionales.

En cuanto al Centro de Salud de Felanitx, el ayuntamiento ha hecho sus deberes, ha hecho la acometida de los servicios y desde el ib-salut, desde el 2019, lo tiene en planes, pero no había ninguna partida presupuestaria.

Bueno, en cuanto al IdISBa sí que hay una aportación del IdISBa. Aquí me gustaría destacar que realmente la reacreditación del IdISBa ha sido una lucha titánica en contratiempo, y de eso usted es muy consciente, porque fue lo primero que me dijo cuando pase la..., o sea que si en algo hemos trabajado, hemos luchado y nos hemos implicado es en la investigación de estas islas, de hecho, cuando vinieron los auditores del Instituto Carlos III estuvo la presidenta del Govern, para darles la bienvenida y para explicar lo importante que para este gobierno era la investigación, cosa que cuando ves la auditoría del Instituto Carlos III realmente agradeces, agradeces eso y agradeces también el importe económico porque no en todos los institutos se da, el importe económico lo empezaron a dar durante su gobierno. Pero realmente hace dos admiraciones como muy positivas, o dos elementos como muy positivos: la presencia de la presidenta del Govern en la bienvenida de los auditores y la implicación que tiene esta comunidad con la investigación.

Creo que cuando ha comentado, el IdISBa forma parte de la dirección, ¡ah, vale!, el OSMI ha dicho, sí, en esta línea los trabajadores ya sabe que aquellos profesionales que formaban parte del observatorio se han integrado dentro de la Dirección General de Salud Mental, entonces la estructura es diferente, ellos están integrados dentro de la Dirección General de Salud Mental y será desde esta línea donde se vaya trabajando. Se creará un observatorio del suicidio o se dotará nuevamente un observatorio del suicidio; es decir, habrá una serie de líneas, pero ellos trabajarán ya, a partir de este momento, dentro de la Dirección General de Salud Mental.

Había una disminución de medio millón en una de las partidas de salud pública, creo recordar, que son fondos finalistas que han pasado a salud mental directamente.

Y había una pregunta que sí que..., voy a ver quién la dice, que no cuadraba su capítulo 1 y que realmente en el capítulo 1, como he dicho al principio, la subida salarial sí que está para todos los profesionales, esa subida salarial no está incluida dentro del capítulo 1 de las direcciones generales. Lo he dicho al principio, está en Presidencia.

En cuanto, alguien me ha preguntado también sobre el tema de la Sra. Gómez, sí, me ha preguntado sobre una serie de elementos que llevan fundamentalmente la parte social que están dentro de la Conselleria de Bienestar Social, no la llevamos nosotros.

Y luego, en cuanto a los no empadronados, que sí que me lo había preguntado, sabe que realmente tenemos un compromiso por parte de este gobierno de que durante este primer año vamos a trabajar, tanto como la asociación, para intentar que la mayor parte de ellos se pueden empadronar, con las asociaciones de ayuntamientos, pero también tenemos el compromiso de dar una asistencia gratuita a todas estas personas. Es más, estamos comprometidos con algunas entidades, porque en muchas ocasiones el problema es que cuando llegan llaman a la puerta del centro de salud, no es el médico, o no es la enfermera o no es el fisioterapeuta, el que tenga que tratarlo en ese momento, de que si ven algún elemento, que nos lo harían llegar directamente al Servicio de Humanización del Paciente. Entonces, en esa línea sí que estamos trabajando.

Y en cuanto a los pediatras, tenemos una reunión, porque hay un plan estratégico de pediatría, que estaba ya realizado, y hemos quedado con diferentes sociedades científicas para valorar la pediatría en conjunto en la comunidad autónoma; es decir hay trabajos que no me puedo aventurar a decirle cómo va a quedar o cómo no va a quedar porque realmente estamos trabajando con las sociedades científicas para la ejecución y para que la presentación de ese plan estratégico de pediatría, a ver cómo podemos regularlo, porque realmente llama la atención que hay bastantes pediatras, en comparación con la media nacional de pediatras, pero, en cambio, la distribución en ocasiones es muy irregular, vamos a utilizar las estructuras para ver cómo podemos obtener una mayor eficiencia de la situación.

El déficit de profesionales, Sra. Verdú, sí que está totalmente demostrado, y mucho, de la mayor parte de las especialidades, pero sobre todo es crítico en medicina familiar y comunitaria, en medicina interna, en traumatología o en oftalmología. Está cuantificado o, por lo menos, visualizado de una manera clara, y en esa línea pues estamos trabajando para captación i fidelización de profesionales, como usted sabe, con el paquete de medidas de difícil cobertura y muy difícil cobertura.

La diferencia entre..., yo creo que lo de los 6,1 millones de euros que decía la Sra. Carrió, a ver, está confundiendo, hay dos elementos: las zonas de difícil cobertura y las de muy difícil cobertura; entonces hay dos partidas, hay una partida

para muy difícil cobertura, que esas necesitan de un componente asistencial. Y ahora respondo algo que no había respondido en un principio, necesita un informe asistencial.

Yo creo que hay una diferencia fundamental, es la relación médico-paciente de continuidad para cualquier área de muy difícil cobertura, y, por ejemplo, en oncología de Eivissa tenían un peso muy importante, porque los pacientes no solo necesitaban que les dieran quimio, necesitaban tener una persona que las siguiese de manera continua, porque la relación médico-paciente en estas situaciones es muy importante.

Si, por ejemplo, es cierto que en el hospital se están haciendo colonoscopias para la prevención del *screening* del cáncer de colon en Menorca, y va al servicio de digestivos del Hospital de Son Espases, es una técnica, una técnica realmente te la hace, no hay ninguna relación estrecha de continuidad o de mantenimiento. Y lo mismo en ocasiones ocurre con los ejercicios de anestesiología, es una cosa puntual, cuando solo estás haciendo anestesia, es una anestesia que muchos de nosotros, por desgracia, yo soy anestesióloga, ni se acuerda de quién nos ha anestesiado.

Quiero decir esto, que no es que estemos cerrados, pero que una parte muy importante, que pesaba mucho, en las plazas de muy difícil cobertura, era la relación médico-paciente, y ese informe asistencial era importante. Pero de todas maneras se ha dejado la partida presupuestaria para estos casos y otros, son las de difícil cobertura. Las de difícil cobertura sí que vimos, si recuerda, una serie de características que tenían que cumplir; entonces, cumpliendo esas características, cualquier servicio que se encuentre en una situación que cumpla con los elementos, cualquier servicio, cualquier área, cualquier hospital, es decir, que sea a 1 o a 2, da igual, en este grupo de profesionales se pueden volver a aportar zonas de difícil cobertura, que el complemento retributivo era menor; es decir, la parte proporcional en cuanto a formación, investigación, el resto de elementos estaban en los dos, pero había un componente retributivo mayor que se valora fundamentalmente por el carácter de urgencia y en relación al informe asistencial.

Creo, no sé si me he explicado.

(Se sent una veu de fons inintel·ligible)

¿Perdón? Sí, está detallado en ese aspecto.

Me gustaría también, por último, destacar que, antes se me había pasado, la Defensora del Usuario sí que ha hecho una memoria, y en esa memoria de la Defensora del Usuario lo que se ve fundamentalmente, hay quejas relacionadas con el retardo en la atención sanitaria, el retardo en las intervenciones, el retardo en pedir una cita o en ser atendidos a una prueba complementaria.

Bueno, y no sé si..., me gustaría hacer un resumen para finalizar, aquellas preguntas que crean que no se han hecho de una manera contestada o no les hayan satisfecho totalmente, les invité tanto a me lo hagan abiertamente o simplemente con una pregunta escrita o una pregunta oral, da igual en ese sentido.

Y me gustaría, finalmente, además de agradecer todas las preguntas, las valoraciones y las críticas que se han realizado esta tarde, que todas creo que son, sin exclusión, positivas, como conclusión sólo reiterar que creemos que son unos buenos presupuestos, que intentaremos rentabilizarlo al máximo con criterios de eficiencia y calidad asistencial, con la persona en el centro de nuestra actuación. Y déjenme que, para finalizar, pues les reitere que con 2.354 millones de euros el presupuesto de la conselleria es el más alto de la historia y el más social, que responde a la sensibilidad de este gobierno hacia las políticas sociales en áreas de salud, educación y bienestar social. En total la comunidad autónoma destinará a gasto social más de 4.000 millones de euros.

Y este incremento de presupuesto es compatible con la bajada de impuestos impulsada por la presidenta Marga Prohens.

El Govern de la presidenta Prohens no solo ha cumplido con su palabra de blindar los presupuestos sanitarios, sino que ha apostado por desplegar una política económica sanitaria sin precedentes. Estos presupuestos son garantía de cumplir con la palabra dada y hacerlo a través de hechos, con una partida presupuestaria detrás de cada proyecto que garantizará su viabilidad.

Los presupuestos de la Conselleria de Salud para el 2024 permitirán a los ciudadanos de las Islas Baleares contar con una dirección general de Salud Mental, dotada con un presupuesto de 5,2 millones de euros, que unirá todas las estrategias dirigidas al cuidado de los pacientes y al cuidado de los profesionales. Pero, además, estos presupuestos garantizarán una de las premisas del Govern para estos cuatro años: cuidar a los profesionales. Por eso, entre otras medidas, como les decía, se contempla la reactivación de la carrera profesional, congelada desde el 2018, un derecho reconocido que les han negado sistemáticamente a los profesionales del Servei de Salut en los últimos años.

También trabajaremos de forma obstinada y contumaz en la fidelización y captación de los mejores profesionales y, como es lógico, seguiremos siendo sensibles en aquellas zonas de muy difícil cobertura garantizando la equidad de los ciudadanos.

Además, a lo largo del año consolidaremos el Plan de estabilización que afecta a más de 4.000 profesionales y trabajaremos para garantizar una política sanitaria en la que el paciente esté en el centro del sistema sanitario para mejorar su vida, promover su salud y prevenir su enfermedad.

Son unos presupuestos pensados para reconocer a los profesionales como los garantes de la calidad asistencial del sistema público de salud y con el objetivo de dar respuesta a las grandes deficiencias que nos encontramos, como son el déficit y la falta de motivación de los profesionales, la situación inaceptable de las listas de espera o el hecho de afrontar de manera paralela la ejecución de las infraestructuras sanitarias de la envergadura de Son Dureta, Verge del Toro o el Hospital de Manacor.

En definitiva, son los presupuestos más altos y sociales de la historia de Baleares, proyectados para dar respuesta a las grandes necesidades de nuestro sistema y que sitúan al profesional y al paciente en el centro de las estrategias.

Por eso, también el Pacto por la salud, propuesto desde esta conselleria, nace con el objetivo de dar una respuesta global, consensuada, pensando en largo plazo y con la vista puesta en el presente y en el futuro, que aborde los principales retos de la sanidad de nuestra autonomía.

Me gustaría invitar a todos los partidos políticos que están hoy aquí a reunirnos para explicar la dinámica y la estructura con la que se va a realizar un pacto por la sanidad, porque quiero decir ahora mismo que no hay nada preescrito, hemos pensado que un pacto es un pacto y que lo que habría que hacer era analizar el presente y analizar el futuro, y fijar las líneas estratégicas dentro de cada grupo. Y el documento que tienen presente es un documento en el que se exponen los principales problemas o las principales líneas de trabajo que pensamos, y el sistema sanitario que queremos. Entonces, de verdad que creo que sería algo muy necesario, porque la salud es cosa de todos.

Señoras y señores diputados, este es el proyecto de presupuestos elaborado por el Govern, a partir de ahora esperamos su análisis, sus enmiendas para mejorar el texto, y tenemos ante nosotros unos buenos presupuestos, pero entre todos creo que los convertiremos en unos presupuestos mucho mejores.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENT:

Una vez finalizado el debate, queremos agradecer a la consellera de Salud su comparecencia y la compañía de todo su equipo.

Finalizado el orden del día de hoy, mañana seguimos a las 9.00 h, con la apasionante segunda fase...

(Algunes rialles i remor de veus)

... del debate de los presupuestos, y se levanta la sesión.

Gracias



DIARI DE SESSIONS

DEL

PARLAMENT

DE LES

ILLES BALEARS
