



# 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 2024

Núm. 40

## **Presidència de la Sra. Patricia Gómez i Picard**

Sessió celebrada dia 13 de novembre de 2024

Lloc de celebració: Seu del Parlament

### **SUMARI**

**Compareixença de la Sra. Consellera de Salut** per informar sobre el Projecte de Llei RGE núm. 15081/24, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2025..... 828

---

LA SRA. PRESIDENTA:

Bon dia, senyors diputats i senyores diputades. Començarem la sessió, aquesta sessió... anava a dir d'avui, però no, avui ja en duim una. En primer lloc, els demanaria si es produeixen substitucions. Per part del Partit Popular?

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

Bon dia, presidenta, moltes gràcies, Isabel Borrás substitueix Antoni Marí.

*(Remor de veus)*

EL SR. LÓPEZ I RAVANALS:

Jordi López substitueix Sebastià Mesquida.

LA SRA. PRESIDENTA:

VOX?

*(Remor de veus)*

No, substitueixes Patricia de las Heras, som a Hisenda...

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

María José Verdú substitueix Patricia de las Heras.

LA SRA. PRESIDENTA:

MÉS per Mallorca?

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Bon dia, presidenta, Marta Carrió substitueix Lluís Apesteguía.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé. Grup Mixt?

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Bon dia, Cristina Gómez substitueix Joana Gomila.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé. Partit Socialista?

EL SR. GUERRERO I MORENO:

Bon dia, Marco Guerrero substitueix Damià Borràs.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Irantzu Fernández substitueix Carles Bona.

LA SRA. PRESIDENTA:

Molt bé.

**Compareixença de la Sra. Consellera de Salut per informar sobre el Projecte de llei RGE núm. 15081/24, de pressuposts generals de la comunitat autònoma de les Illes Balears per a l'any 2025.**

L'ordre del dia d'avui consisteix en la compareixença de la consellera de Salut, per tal d'explicar els pressuposts de la Conselleria de Salut per a l'any 2025.

Assisteix a la sessió la Sra. Consellera, Manuela García i Romero, acompanyada de la Sra. Esperanza Reverte, secretària general; la Sra. Elena Esteban, directora general de Salut Pública; la Sra. Carme Bosch, directora general de Salut Mental; el Sr. Joan Simonet, director general de Prestacions, Farmàcia i Consum; el Sr. Javier Ureña, director general del Servei de Salut; el Sr. Juan Carlos González, sotsdirector de Comunicació al Servei de Salut; la Sra. Marian Horrach, cap de premsa; la Sra. Ainoa Goenaga, asesora tècnica, i el Sr. Iñaki Olaizola, assessor tècnic.

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

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

Gracias, Sra. Presidenta. Señoras y señores diputados, buenos días. En primer lugar, quiero agradecer a todo mi equipo por el trabajo que realiza y el esfuerzo en traducir en números los objetivos y los grandes retos de este gobierno, y por su labor día a día, a los que están aquí presente, pero sobre todo a los que no lo están, porque todo el equipo es el que hace posible la presentación de presupuestos.

Hoy, la Consejería de Salud presenta los presupuestos para el año 2025, los segundos de esta legislatura, que continúan con el cambio y con el blindaje de una partida presupuestaria que supone el 32,8% de los fondos estatales de los que dispone esta comunidad. En Baleares, uno de cada tres euros se destina a salud.

El presupuesto de la conselleria engloba toda una serie de medidas dirigidas a afrontar las nuevas demandas de los ciudadanos provocadas por los cambios sociales, los avances en la sanidad, la incorporación de las nuevas tecnologías de la información y, por último, la necesidad de las nuevas infraestructuras sanitarias.

Para el 2025, proseguimos con la ejecución del Plan de infraestructuras sanitarias que elaboramos en el periodo 2024-2027 y que contempla una inversión total en nuevos dispositivos asistenciales al término de este periodo de 435 millones de euros.

Los 2.450 millones de euros de los que dispondrá esta consejería para el año que viene, incluyendo el Servei de Salut, suponen 81,7 millones más que en el 2024, un incremento porcentual del 3,4%, un notable esfuerzo presupuestario, pero este gobierno ha apostado por destinar las mayores partidas a salud, educación, servicios sociales y vivienda.

Estos 2.450 millones con los que contamos más para el 2025 suponen 209 millones más que los últimos aprobados por el anterior gobierno para el 2023, que fueron de... 2.241 millones. En tan solo dos años hemos incrementado en un 9,3% el presupuesto que esta comunidad destina a salud.

En términos generales, este alza global se corresponde con la necesidad de devolver derechos reconocidos al personal sanitario por sentencia, el 2,9% más la subida del 0,5 del IPC, así como en la recuperación del complemento de la carrera profesional que el anterior gobierno mantenía paralizada desde el año 2018 y que nosotros reactivamos al comienzo de este mismo verano, cumpliendo de esta manera con la palabra dada, con el compromiso que adquirimos con nuestros trabajadores del sector sanitario y, como recordarán, les hemos devuelto la carrera profesional en nuestro primer año de legislatura.

También he de decirles que hemos detectado un error en nuestras cuentas presupuestarias, la eliminación de tres partidas que subsanaremos con una enmienda de nuestro grupo parlamentario, que esperamos que sea apoyada por la unanimidad del resto de formaciones de esta cámara.

Las cantidades que a continuación voy a detallarles son muy elevadas, pero son inversión en salud, porque sabemos que es lo más importante en la vida de nuestros ciudadanos, porque cuando se pierde la salud todo lo demás deja de ser relevante.

En primer lugar quiero desglosar los presupuestos de la Dirección General de Salud Mental. A nuestra llegada al Gobierno nos encontramos ante una situación difícil de incremento de los problemas de salud mental, sobre todo en la población infanto-juvenil con cifras muy preocupantes.

Nuestra apuesta fue la creación de una dirección general de Salud Mental, pionera en España. Con el segundo presupuesto de esta legislatura, seguimos afianzando y promoviendo la salud mental.

Los problemas de salud mental tienen una dimensión transversal y esta dirección general se presenta como un elemento aglutinador eficaz.

A nivel asistencial, los dispositivos, las infraestructuras y su compleja red hacen necesaria aún más una visión aglutinadora que facilite que el tránsito del paciente sea el adecuado. Por eso decidimos que entre las competencias de la Dirección General de Salud Mental está la de coordinar todas las necesidades asistenciales.

Hay que destacar que, en estos presupuestos, este gobierno apuesta una vez más por poner en primera línea la salud mental. Vamos asumiendo todas aquellas acciones que se han considerado de valor derivadas de los planes pilotos puestos en marcha durante el 2024 y seguimos invirtiendo en las necesidades asistenciales para tratar estos trastornos, y podemos destacar que solo el Servicio de Salud invertirá durante el 2025 un total de 73,5 millones en salud mental. Tan solo en personal, destinamos 60,6 millones, un 12% más que en el 2024, que fueron 51,4 millones, y con respecto al 2022, último ejercicio completo del gobierno anterior, de 47,1

millones. El incremento del gasto en personal de salud mental será casi del 29%.

Además, la Dirección General de Salud Mental consolida para el 2025 tres acciones asistenciales, entre las que se encuentra la incorporación de tres psicólogos clínicos en el SAMUR 061. Durante el 2024 se puso en marcha el plan piloto y, tras analizar su éxito, ha quedado consolidado y su presupuesto es asumido por el Servicio de Salud, en este caso, la gerencia del 061 con 218.000 euros.

Coordinar la atención asistencial centrada en la persona y su entorno, destinados especialmente a la población infanto-juvenil y a las personas con trastorno mental grave en riesgo de exclusión social, que ya se acaban de implementar y que, por lo tanto, una vez evaluadas, se asumirá de manera definitiva en los presupuestos del Servicio de Salud, 162.377 euros.

Introducción de psicólogos en primaria. De momento se han convocado diez plazas de psicólogos, que se encuentran reflejadas en los presupuestos de la Gerencia de Atención Primaria.

Por lo demás, la Dirección General de Salud Mental tiene un presupuesto para el 2025 en capítulo 1 de 1,3 millones de euros, a los que hay que sumar trece profesionales del Servicio de Salud que desempeñan su labor en la dirección general y que suman 756.244 euros.

El presupuesto contempla la puesta en marcha de los siguientes proyectos y programas para el 2025 con un presupuesto de 2 millones. Implementar el plan estratégico para el bienestar emocional, implementar un nuevo programa de atención de salud mental de los profesionales de la salud, con la realización de un curso de formación para altos cargos y servicios de recursos humanos, 60.000 euros. En esta misma línea se ha ampliado el convenio suscrito con el COMIB para fortalecer el PAIMM, 65.100 euros. En la línea de la prevención de la conducta suicida y el apoyo a los familiares y allegados cuando la persona ha fallecido, que es la postvención, así como la actuación sobre la soledad no deseada, se ha incrementado un equipo de cuatro profesionales para la gestión y coordinación de casos, 423.926 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, 32.000 euros. Promover el bienestar emocional y la prevención de la salud mental en todos los grupos de edad mediante campañas de sensibilización y organización de jornadas específicas, jornadas sobre ocio del Instituto Deusto, 12.000 euros. Promover el bienestar emocional y la prevención de la salud mental en el entorno educativo en el contexto del programa Escuela Promotora de Salud, a través del programa de educación emocional Convivèxit, 30.000 euros. Promover la formación, investigación, innovación y calidad en salud mental, 40.000 euros.

Desarrollar sistemas de información para conocer el estado de salud mental de la población mediante la creación del Observatorio de Salud Mental de las Illes Balears, 40.000 euros. Elaboración del Plan integral de adicciones 2025-2028,

que actualmente está pendiente de publicación, maquetación y edición, 5.000 euros. Puesta en marcha de un nuevo proyecto con la incorporación de criterios de calidad a los programas preventivos, 6.000 euros. Elaboración del protocolo de detección e intervención precoz de las adicciones dirigidos a menores de edad, 5.000 euros. Programas de prevención familiar comunitaria de empoderamiento de la familia frente al consumo de alcohol, 4.860 euros. Elaboración de la estrategia de dispensación responsable de alcohol dentro de las acciones impulsada por la Plataforma por un ocio de calidad de las Illes Balears, que presentaremos muy brevemente, 34.140 euros. Programa dirigido a la reinserción de las personas penadas consumidoras de drogas, 26.271. En el módulo Jove, 54.947 euros.

Otros aspectos a considerar son las infraestructuras en salud mental. Este año se contempla la adecuación del pabellón de subagudos de Bons Aires con el fin de convertirlo en el edificio de consultas externas de salud mental; reforma del edificio de admisión del Hospital Psiquiátrico para ubicar la UCA de Sa Riera y el Plan Renove de cinco máquinas de metadona. En total, 638.000 euros.

Además, se creará un hospital de día de psiquiatría en Ses Cases de Son Llätzer, un dispositivo que permitirá aumentar el número de pacientes atendidos y que contará con un equipo de soporte asertivo comunitario, un ESAC, un programa de atención al paciente suicida, una consulta de trastorno del neurodesarrollo y discapacidad, y una consulta del trastorno depresivo resistente.

Repasamos ahora más brevemente los presupuestos de la Dirección General de Salud Pública. Por un lado, debemos tener en cuenta la asignación presupuestaria de Salud Pública, viene en la sección 18, y también la asignada a la sección 74, como Agencia de Salud Pública de las Illes Balears, como ya se realizó en los presupuestos de 2024. Para el 2025 asciende a 27,8 millones, un incremento del 0,72%, pero, sin embargo, hay que considerar que en este presupuesto las vacunas están protegidas para asumir todas las incorporaciones que presentemos. Por lo tanto, el presupuesto de vacunas se ha quedado estable, no se ha aumentado, pero nos permitirá incrementos derivados de la inclusión de las nuevas vacunas, de la ampliación de cortes en el calendario durante el 2025, como por ejemplo el rotavirus, porque está garantizado a través de los fondos de contingencia de la comunidad autónoma.

El mayor montante presupuestario está asignado a la Agencia de Salud Pública, con 16,5 millones. El capítulo 1 aumenta a 11,3 millones de euros, un 3,52%, y el capítulo 2 asciende a 15,3 millones.

Se produce un ajuste en la partida destinada a los centros insulares para adaptarlo al gasto real de los últimos ejercicios y a un cambio en la contratación y adquisición de material de laboratorio que vamos a comenzar a tramitar y que, por economía de escala, supondrá un ahorro importante en la compra de material fungible, reactivos, etc.. La asignación a los capítulos 4 y 6 asciende a 1,2 millones.

En relación al Q x Q del Servicio de Seguridad Alimentaria se ha planteado un nuevo diseño de su página web que incluirá,

entre otras cosas, la posibilidad de llevar a cabo la autoevaluación anónima por parte del operador, de manera similar al Q x Q al que iba destinada la última partida presupuestaria.

Durante el 2024 se ha implementado el nuevo sistema de información de vigilancia epidemiológica, AVEIB, integrado con los sistemas de información del Servicio de Salud. Este aplicativo permite mejorar la vigilancia de las enfermedades transmisibles y deberá evolucionar durante el 2025 para dar cumplimiento al real decreto por el que se crea la Red Estatal de Vigilancia de Salud Pública, que obliga a la vigilancia de enfermedades no transmisibles como el cáncer, la resistencia antimicrobianos, las enfermedades raras y trabajadores expuestos a amianto.

Para mantener la salud de la población son fundamentales las medidas de promoción. EINASalut se constituyó como una plataforma web destinada a ayudar a conseguir estos objetivos y durante el 2025 se continuará con el desarrollo de la fase 2, destinada a su mantenimiento y a la inclusión de nuevas funcionalidades.

Se va a seguir trabajando en conseguir entornos favorecedores de salud y en el 2025 está prevista la implementación de los proyectos de los centros socio-sanitarios promotores de salud y el impulso de programas de municipios saludables.

Un pilar fundamental de la salud pública son las medidas de prevención que, además de los programas de vacunación e inmunización, incluye los programas de cribado. Con respecto al primer punto, se ha finalizado el PPT del aplicativo informático SIMIB que permitirá la integración con el sistema asistencial y con la nueva aplicación estatal de SIVAIN en espera a sacar la licitación durante el primer trimestre del 2025.

Por otro lado, recientemente acaba de iniciarse el pilotaje del nuevo programa de *screening* de cérvix en el centro de salud de Campos, que se ampliará de manera gradual al resto de las zonas básicas de salud. A la vez que se seguirá trabajando en mejorar las coberturas de cribado de cáncer de mama, colon y recto.

Por otro lado, durante el 2025 se seguirá desarrollando el programa de cribado de hipoacusias en neonatales y en escolares y se implantará el cribado de las 40 enfermedades endocrinometabólicas derivadas de la ampliación de la cartera de servicio en el recién nacido. Pasó por el Consultivo el día 12, ayer, y espero que en breve pueda estar publicado en el BOIB.

Además, se ha llevado a cabo el análisis de la situación del cribado de cardiopatías congénitas en los centros asistenciales de nuestra comunidad autónoma y está previsto el inicio de la detección de esta patología después de su publicación, por parte de Sanidad, en el BOE.

Seguiremos trabajando para prevenir nuevos casos de infección por VIH así como otras enfermedades de transmisión sexual.

Con respecto a seguridad alimentaria y salud ambiental es imprescindible avanzar en el desarrollo de un nuevo aplicativo informático SiSALUD tras quedar desierta la adjudicación del 2022. Se ha contactado con Tragsatec para la realización de una consultoría técnica y la reformulación del proyecto.

Por último, está avanzado el PPT para sacar a licitación la redacción del Plan estratégico de salud que deberá las líneas que guíen la actuación de la Conselleria de Salud durante los próximos cinco años, que están inspiradas en las reconocidas en el Pacto político y social por la salud.

Con relación a la Dirección General de Investigación, Formación y Acreditación, tenemos un presupuesto de 4,9 millones de euros, que supone un incremento global del 6% con respecto al primer presupuesto que presentamos, de 4,6 millones, y un aumento acumulado del 14,2% frente a la última partida que destinó a esta dirección general el anterior ejecutivo autonómico, 4,2 millones.

Desde Investigación se trabajará para configurar las políticas estratégicas de la investigación e innovación sanitaria y biomédica, fomentando e impulsando la transferencia de resultados a tejidos productivos y que ello llegue a los ciudadanos de Baleares; lo que llamamos investigación traslacional.

Se quiere promover la investigación y la innovación sanitaria en salud en el marco del Instituto de Investigación Sanitaria, IdISBa, tras su reacreditación en el 2024. Tal como confirmamos el año pasado, este año se aumenta su financiación en un 10%, pasando de 1,7 millones de euros a 1,9 millones de euros.

Hay que destacar también que se destinará una partida de los fondos de impuesto de turismo sostenible a la investigación, tras la obtención por parte del IdISBa de una partida de 2,4 millones de euros para captar talento investigador.

Con relación a la convocatoria de subvenciones, para dar apoyo a proyectos de investigación e innovación en salud, se destinará una partida de 600.000 euros.

Al programa SOIB-*Joves Qualificats* se contempla una partida de 854.724 euros.

Y, por otro lado, durante el año 2025, queremos disponer de un catálogo de recursos de investigación e innovación en la salud las Illes Balears, con la finalidad de centralizar y facilitar el acceso a los recursos disponibles para la investigación e innovación sanitaria en nuestra comunidad.

En cuanto al Comité de ética de investigación en medicamentos y de la Biblioteca virtual de la ciencia de la salud, se trabajará para coordinar, impulsar y garantizar su correcto funcionamiento. Actualmente se ha dado apertura tanto al Hospital Sant Joan de Déu como a los estudiantes de sexto grado de Medicina.

Desde la formación sanitaria se seguirá trabajando con el ministerio en la formación sanitaria especializada y con los planes de formación continua continuada, en colaboración con

el ib-salut y el resto de dispositivos asistenciales implicados se valorarán la necesidad de nuevos especialistas y se solicitarán al ministerio las plazas según análisis de la capacidad docente.

Desde inspección y acreditación se continuarán con los protocolos e inspección, realizando la autorización y registro de centros y establecimientos sanitarios y se seguirá en el desarrollo del marco de calidad de los centros sanitarios mediante la acreditación de nuevos dispositivos y el seguimiento de los ya acreditados.

Y, por último, desde la Oficina de voluntades anticipadas se realizarán tareas de divulgación para concienciar a la sociedad de la importancia de su finalidad y en seguir mejorando la accesibilidad a la población mediante la habilitación de profesionales sanitarios de centros de atención primaria de Mallorca.

Desde la oficina también se está colaborando con la implementación del nuevo programa GOLAN para una mejor gestión de estos documentos y para la mejor integración con el registro nacional, 354.000 euros.

Vamos ahora a hablar de la Dirección General de Prestaciones, Farmacia y Consumo. El presupuesto de esta dirección general es de unos 7,1 millones de euros, con un incremento del 36,5% frente al 2024. Me gustaría destacar en el capítulo 1, 3,8 millones de euros, como todos saben, desde la dirección general se coordinan la mayoría de las estrategias, habiéndose dado en este año un fuerte impulso y estableciéndose acciones concretas a desarrollar. Para ello vamos a contar con un presupuesto de 2,6 millones de euros.

En referencia a Farmacia, saben ustedes que tenemos en marcha dos concursos de adjudicación de oficinas de farmacia, iniciados en el año 2010 y en el año 2015, para gestionar la elevada carga de trabajo y facilitar la tramitación de multitud de solicitudes, hemos apostado por seguir mejorando e invertir otra vez más de 100.000 euros en los sistemas informáticos. Tal y como prometimos el año pasado, se ha puesto en funcionamiento un sistema de gestión de calidad para mejorar los procesos internos, en la línea de las directrices europeas, en el servicio de control de medicamentos y ordenación farmacéutica. Y no puedo dejar de comentar la unidad de farmacovigilancia que tan buen y necesario servicio nos dio durante la pandemia, en la que vamos a invertir 400.000 euros en un proyecto para fortalecer el uso seguro de los medicamentos y productos sanitarios, reforzar la cultura de seguridad, facilitar y dar continuidad a la extracción, transmisión, análisis y difusión de los resultados de farmacovigilancia.

Y, por último, pero no menos importante hoy, voy a hablarles de Consumo, otra de las prioridades de este gobierno. En el próximo periodo de sesiones vamos a presentar la ley de protección y defensa de los consumidores y usuarios.

También vamos a invertir 227.863 euros en la mejora de nuestro programa SICOMSUM.

En Secretaría General, las principales acciones para el año que viene será la rehabilitación del edificio Cecilio Metelo,

que, como todos ustedes saben, se encontraba en riesgo de colapso y será rehabilitado con financiación exclusiva de factor de insularidad. En el 2025, se dispone de 5,9 millones para licitar y adjudicar el proyecto. Se prevé que estos trámites administrativos estén concluidos en el próximo mes de marzo y el plazo de ejecución de la reforma será de dos años. Por, lo, tanto, la infraestructura estará lista en el 2027 y en ellas habrá invertido un total de 12,7 millones de euros.

La fundación Banco y Tejidos contará en el 2025 con un presupuesto de 12,9 millones de euros y sus principales inversiones son obras para la adecuación de las instalaciones, adquisición de un nuevo bus de donación de sangre, inversiones para crear un nuevo entorno virtual con nuevos servidores y sistemas operativos para mejorar la seguridad de los equipos informáticos.

Pasamos ahora a la Dirección General del Servicio de Salud. La Conselleria de Salut destinará la partida más alta de su presupuesto al Servicio de Salud, que dispondrá de 2.426,8 Millones de euros para el 2025. Esta cifra supone un incremento de 151,5 millones de euros con respecto al año anterior. El Servicio de Salud verá incrementado su presupuesto en el 2025 con un 6,7%, lo que supone alcanzar una cifra histórica, y es la constatación de que las políticas sociales en general y la salud en particular son una prioridad para este gobierno.

En estos 2 años de gobierno se ha incrementado el presupuesto 233,5 millones. Antes de comenzar a desglosar el presupuesto del Servicio de Salud por capítulos y por gerencias territoriales, sí me gustaría destacar el gran esfuerzo económico para consolidar todas las nuevas acciones implementadas a lo largo de este año, así como en la captación de fondos para las nuevas infraestructuras planificadas, acciones que han ido encaminadas a la captación y fidelización de profesionales, a la reducción de los tiempos de espera para una consulta con el especialista o para una operación, al fortalecimiento de la atención primaria, al desarrollo de la atención a la cronicidad o a la planificación de infraestructuras más confortables y adaptadas a las necesidades actuales de los usuarios, pero también de los profesionales. Precisamente la apuesta firme y decidida por la atención primaria se traduce, un año más, con un presupuesto que alcanza los 663,8 millones de euros, un 7% más que en este ejercicio. En total, el Servicio de Salud destinará 27,7% del presupuesto global al primer nivel asistencial, tal y como recomienda en las sociedades científicas, para poder afrontar los nuevos retos con garantías.

En los últimos 2 ejercicios presupuestarios, este gobierno ha incrementado el presupuesto de atención primaria el 95,2 millones de euros, una cifra que no tiene precedentes en esta comunidad. En este sentido, es imprescindible que la atención primaria responda a los retos que suponen los patrones demográficos y epidemiológicos y los nuevos estilos de demanda de la población, ofreciendo servicios accesibles, efectivos, humanos y seguros, con la corresponsabilidad y el buen uso del sistema y la participación de los ciudadanos. Así, en el 2025 continuaremos con el desarrollo de las acciones del plan estratégico de atención primaria y la estrategia comunitaria 2022-2026 y en la puesta y desarrollo de la Comisión autonómica de atención comunitaria de las Islas Baleares.

En definitiva, son unos presupuestos que consolidan y amplían derechos de los profesionales y mantienen la apuesta de medidas que mejoran la calidad de vida de los ciudadanos de las Islas Baleares.

A continuación, paso a desglosar el presupuesto del Servicio de Salud capítulo a capítulo.

Capítulo 1, gasto de personal. La partida que más crece del presupuesto del Servicio de Salud es la relativa a gastos de personal, que crece un 12,1% hasta alcanzar los 1.196,2 millones de euros, 128,6 millones de euros más que este ejercicio, para destinarlo fundamentalmente a consolidar las nuevas acciones que se pusieron en marcha en el 2024 y ampliar derechos a los más de 20.000 profesionales que conforman el Servicio de Salud. Como sabe, este gobierno ha apostado por la reactivación de la carrera profesional, lo que supone un esfuerzo económico importante para las arcas de la comunidad, pero era un compromiso y es un derecho de los profesionales que se había cercenado desde el año 2018. Este julio se aprobó el nuevo acuerdo de carrera profesional por unanimidad de todos los sindicatos de la Mesa sectorial de salud, un acuerdo que contempla el pago de atrasos y la reactivación de la carrera profesional, casi 200 millones de euros. Este mismo mes de agosto se publicó la convocatoria extraordinaria 2018-2022, en la que se han participado 10.715 profesionales. Le adelanto que en la nómina de ese mes de diciembre ya se contempla el pago de la reactivación de la carrera.

Para el 2025, el Servicio de Salud contempla una partida extra de 35,2 millones de euros para el pago de la reactivación de la carrera profesional y 2,3 millones más de euros para el pago de la convocatoria de la carrera ordinaria del 2025, en total, 37,5 millones de euros destinados a la reactivación de la carrera profesional, porque este gobierno cumple sus promesas y la recuperación de derechos supone un reconocimiento además a la aportación de los profesionales en la mejora de la calidad de los servicios sanitarios.

Durante la legislatura del gobierno Armengol, no solo se congeló la carrera profesional, sino que también se redujo un 2,9% en los sueldos de los funcionarios. Ahora este gobierno reserva una partida presupuestaria de 31,3 millones de euros para hacer frente a la sentencia del Tribunal Superior de Justicia de las Illes Balears sobre la compensación de aumentos retributivos no aplicados desde 2021. Además, en gasto de personal, también se contempla una partida de 10,8 millones para el pago del aumento de la retribución del IPC, con efecto retroactivo a enero de 2024.

Decía al principio de mi intervención que son unos presupuestos fundamentalmente diseñados para devolver derechos a nuestros profesionales y consolidar las acciones del 2024. También contempla una partida de 9 millones destinados a nuevas acciones en la declaración de puestos de difícil cobertura, en los subgrupos A1 y A2 y de servicios de muy difícil cobertura, como han sido oncología de Can Misses o aparato digestivo del Hospital Mateu Orfila de Menorca.

También una partida de 800.000 euros para los puestos de difícil cobertura de los subgrupos C1 i C2 de Eivissa y

Formentera, y 600.000 euros destinados a la incorporación de residentes.

Además, a lo largo del 2025 veremos incrementada la plantilla del Servicio de Salud, fruto de la finalización de los diferentes proyectos de infraestructura que tendrán su repercusión también en la contratación de profesionales. Por un lado, el presupuesto contempla 5 millones de euros para la incorporación de profesionales para el nuevo edificio ambulatorio del Hospital de Manacor, cuyas obras avanzan a buen ritmo, y prevemos que esté finalizado este año. Y, por otro, también prevé una inversión de 3 millones de euros para la contratación del personal para la apertura del nuevo centro de atención intermedia Ca Na Majora en Eivissa. En este sentido, estoy en disposición de anunciarles que la próxima semana se abrirán 15 camas y en el primer semestre del año que viene se abrirán otras 15, lo que convertirá a Ca Na Majora en un recurso para abordaje integral de los pacientes crónicos complejos y avanzados de Eivissa y Formentera, por parte de un equipo interdisciplinar.

Como en el ejercicio anterior, falta incluir el incremento de subida salarial a partir del 1 de enero para todos los trabajadores públicos de CAIB, que está incluido en el presupuesto de la Conselleria de Hacienda. En el capítulo 2 del Servicio de Salud, hemos mantenido prácticamente inalterado el presupuesto del año anterior, con un leve incremento del 0,4%, alcanzando 727,6 millones de euros en un intento de contención del gasto de la central de compras para seguir trabajando de forma más eficiente, consiguiendo suministros en mejores condiciones y negociando acuerdos más ventajosos.

Como apuntaba al inicio de mi intervención, uno de los objetivos estratégicos es la reducción de los tiempos de espera. Para ello, al igual que este año, se destinarán los recursos económicos necesarios para seguir desplegando las medidas contempladas en el plan de abordaje de las listas de espera, que está permitiendo que cada vez haya menos pacientes pendientes de una consulta o de una operación y que cada vez esperen menos. En este sentido, seguiremos trabajando para incrementar la actividad asistencial de los hospitales públicos y mejorar la eficiencia y la derivación de los pacientes a los centros de convenios singular y concertado, y, además, seguiremos priorizando la reducción de la demora de los procesos con más impacto en la salud y en el bienestar de los ciudadanos.

Este año hemos incrementado sustancialmente la partida para el PADI, el programa de asistencia dental infantil gratuita, dirigido a los niños de las Islas Baleares entre 6 y 15 años. En concreto, la partida destinada a PADI ha aumentado un 30%, alcanzando los 1,85 millones de euros.

Quiero insistir en el hecho de que los presupuestos de 2025 mantienen la previsión de inversión de las últimas innovaciones en medicamentos tan importante como las nuevas terapias antineoplásicas e inmunodepresoras para mejorar la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes que padecen dichas enfermedades; nuevas prestaciones farmacéuticas que se incorporan mensualmente al catálogo farmacéutico y, además, se mantiene la apuesta por los nuevos tratamientos como la

terapia Car-t que se lleva a cabo en el Hospital Universitario de Son Espases, centros de referencia nacional.

El Servicio de Salud, en el capítulo 4, destinará 368,25 millones de euros al capítulo IV, lo cual supone un incremento respecto al presupuesto del 2024 de un 8,3%, 28,1 millón de euros. Este incremento presupuestario se debe principalmente a la variación esperada de la farmacia ambulatoria: 22 millones de euros, ligada a una mayor supervivencia de los pacientes y a la mejora de la calidad de vida de los pacientes crónicos; son los pagos que hacemos a las oficinas de farmacia, con las recetas a través del Colegio Oficial de Farmacéuticos de las Islas Baleares.

También recibe una subida presupuestaria la entidad gestión sanitaria y asistencia asistencial de las Islas Baleares, GESAIB, que recibirá 3 millones de euros más, alcanzando la cifra de 38,4 millones de euros. Este incremento presupuestario consolida las mejoras laborales aplicadas a los trabajadores de GESAIB durante este año, como la reducción de la jornada laboral, la ampliación de los criterios de asignación de vacaciones, los nuevos permisos horarios y la creación de un fondo de acción social para la concesión de ayudas familiares, mejoras a las que esperamos que se sume en breve el reconocimiento de las plazas de difícil cobertura al personal sanitario de las ambulancias de Eivissa y Formentera.

Capítulo VI, el Plan de infraestructuras 2024 a 2027 del Servicio de Salud contempla una inversión este año de 107,8 millones de euros para el 2025, financiado con fondos propios y con fondos finalistas. La partida inicial de inversiones se verá incrementada por la incorporación de los fondos finalistas que presentan saldos no dispuestos en el 2023 o el 2024, los cuales están en proceso de licitación o ejecución ejecutiva. Este es el caso, por, ejemplo, de los fondos MRS, donde existe un crédito de 15 millones, recibidos en la mayoría de los últimos meses y que permiten su ejecución más allá del ejercicio del 2025.

Sí me gustaría destacar que el Servicio de Salud ha diseñado un minucioso Plan de infraestructuras que está recuperando todos los proyectos de centro de salud, de unidades básicas de salud, que se encontraban estancados y para los cuales el anterior Gobierno no había previsto partidas presupuestarias. En el 2025 ya estará en funcionamiento la unidad básica de Montuïri, Sant Joan i Santa Margalida, y las nuevas sedes de servicios corporativos del Servicio de Salud, ubicada en el antiguo ambulatorio del Carmen, y está previsto que finalicen las obras del Centro de Salud de Son Ferriol, el Centro de Salud de Pollença, el Centro de Salud de Artà, la unidad básica de salud de Consell en Mallorca, y la unidad básica de salud de Puig d'En Valls en Eivissa.

Además, se licitarán los proyectos de obra de los nuevos centros de salud de Pere Garau II, de La Soledat, de Na Camela en Manacor, de Lluçmajor, de Alaior, de Formentera, y la unidad básica de salud de la Colònia de Sant Jordi. Y a lo largo del año que viene se iniciarán las obras en el centro de salud Es Viver en Eivissa, d'Alaior i Ciutadella en Menorca. Y en los centros de salud de Lluçmajor, Trencadors i Bons Aires en Mallorca. En total, el Servicio de Salud prevé una inversión en infraestructuras de atención primaria para el 2025 de 30 millones de euros.

Paralelamente, el Servicio de Salud acometerá los presupuestos de 2025, un importante esfuerzo para ejecutar las obras del hospital de atención intermedia de Son Dureta, al cual se destina una inversión de 43 millones de euros que se financiará con fondos de insularidad. En este momento está en proceso de construcción el edificio de media estancia, que contará con una zona de hospitalización de 240 camas, un área ambulatoria para 80 pacientes por día, espacio de rehabilitación, consultas externas y un área de valoración funcional. Dentro de esta área también habrá un centro de salud con una previsión de 20.000 usuarios, y un servicio de urgencia de atención primaria, un SUAP, para unos 120.000 usuarios.

Paralelamente, se está llevando a cabo el proceso de demolición del edificio de larga estancia, que esperamos finalizar a lo largo del 2025, con una inversión 1,5 millones de euros.

En Menorca, se prevé una inversión de 14,1 millones de euros para finalizar la reforma del Hospital Verge del Toro, que también se financia con fondos de insularidad, y volver a abrir sus puertas como centro de atención intermedia. También se prevé iniciar la ejecución del nuevo hospital de Felanitx, con pacientes de media y larga estancia, con una inversión para el año 2025 de 3,6 millones de euros.

Asimismo, durante el 2025, en los presupuestos se prevé una inversión de 16 millones de euros para ejecutar el plan director del Hospital de Manacor, cuyo edificio del área ambulatoria está previsto que finalice su construcción en los próximos meses. Cuando esté lista la ampliación del hospital, quiero destacar 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, que mejorará notablemente la atención que reciben los usuarios de la zona de Llevant.

Ahora pasaré al presupuesto detallado por gerencias hospitalarias. La Gerencia de Son Espases, el presupuesto del Hospital Universitario de Son Espases será de 523,7 millones de euros, lo que supone un incremento presupuestario de 22,6 millones de euros respecto al 2024, un 4,5%. Este incremento de presupuesto irá destinado principalmente a capítulo 1, con el objetivo de devolver derechos a los trabajadores, produciendo un incremento de las partidas destinadas a fidelización y captación de profesionales para aumentar la actividad asistencial con recursos propios.

En este sentido, me gustaría destacar que recientemente se han ampliado las guardias del servicio de oncología, de digestivo y de hematología y se ha ampliado el servicio de alergología, que actualmente cuenta con cuatro especialistas, después de la incorporación de dos alergólogos y de 1 pediatra especializado en alergias.

Además, durante el año que viene seguiremos acometiendo la renovación del área quirúrgica de Son Espases de forma progresiva y que ha empezado este octubre con una inversión de 5 millones de euros. Así, el año que viene, el hospital de referencia de la comunidad autónoma contará con un nuevo quirófano híbrido.

Quiero destacar también que el presupuesto de Son Espases es todavía superior si tenemos en cuenta que el pago de la concesionaria por la explotación de servicios no asistenciales no está incluido en este capítulo, sino que está incluido en el capítulo 2 del Servicio de Salud.

El presupuesto del Hospital Universitario Sin Llätzer será de 249,97 millones de euros 11,1 millones de euros más que el 2024, lo que supone un incremento del 4,7%, que irá destinado fundamentalmente al capítulo 1. En el 2025, el Hospital Universitario Son Llätzer prevé desplegar totalmente la hospitalización a domicilio, permitiendo tratar al paciente en su entorno, manteniendo su seguridad, incrementando su satisfacción y evitando costes indirectos.

El Hospital de Manacor alcanzará los 128,2 millones de euros, lo que supone un incremento del 4,3% respecto al año anterior y 5,2 millones de euros en cifras absolutas. Este incremento presupuestario irá en gran medida dedicado a capítulo 1, para consolidar todas las mejoras propuestas en la red y en la retribución a los profesionales. El 2025, el Hospital de Manacor destinará además 19,4 millones de euros para continuar la ejecución del plan director, como ya hemos mencionado anteriormente.

El Hospital Comarcal de Inca tendrá un presupuesto de 98,6 millones, supone un incremento del 5% respecto de 2024. La partida que más crece respecto al año anterior es el capítulo 1, que sube 5,4 millones de euros más que el año anterior. Por el, contrario, baja la partida destinada a infraestructuras, teniendo en cuenta que se ha finalizado ya parte de las obras contempladas en la ampliación del hospital, como la nueva UCI, el área quirúrgica o la que se ha abierto recientemente, que es la unidad de corta estancia.

En Atención Primaria de Mallorca, el presupuesto dedicado a la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca crece notablemente, un 7%, hasta alcanzar los 215,2 millones de euros, estos 12,8 millones de euros de incremento presupuestario irán destinados principalmente a financiar la captación y la fidelización de profesionales, consolidando los acuerdos alcanzados con los agentes sociales a través de la Mesa de la sanidad. Además, la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca dedicará un amplio volumen de recursos a las inversiones de los nuevos centros de salud que están en construcción o que la iniciaran a lo largo del 2025, como el centro de salud de Artà, Pollença, Son Ferriol o las unidades básicas de Consell o la Colònia de Sant Jordi.

El presupuesto del área de salud de Ibiza es de 182,2 millones de euros, que supone un incremento de un 5,5%. Esta inversión tiene una parte importante de incremento presupuestario con respecto al 2024, de 10,4 millones de euros, dedicados a capítulo 1, básicamente al crecimiento de la plantilla con próxima apertura de Ca Na Majora, a la captación de nuevos profesionales a través de las zonas de difícil y muy difícil cobertura y a la consolidación de programas iniciados durante el presente ejercicio, como el incremento de la formación de plazas MIR.

Por su parte, el Hospital de Formentera tendrá un presupuesto de 8,8 millones de euros, lo que supone un

incremento del 5,3%. Una vez más, tenemos que buscar un incremento en retribuciones a profesionales.

En el área de salud de Menorca, el 2025 alcanzará los 121,1 millones de euros, un 2,4% de incremento presupuestario y, en cifras absolutas, 2,9 millones de euros más. Los presupuestos para el 2025 para el área de Menorca consolidan los incrementos presupuestarios destinados a las plazas de difícil y muy difícil cobertura y los acuerdos retributivos vigentes. Además se emprenderán en 2025 las obras del hospital de atención intermedia Verge del Toro, actualmente pendiente de adjudicación, la licitación del proyecto arquitectónico de la fase, así como la licitación del proyecto arquitectónico del centro de salud de Ciutadella ubicado en Santa Rita.

Para finalizar, la Gerencia del SAMU061 tendrá un presupuesto de 32 millones de euros. Es la gerencia que, en términos porcentuales, incrementa su presupuesto un 22,1%, 5,8 millones de euros más. Este aumento está dedicado fundamentalmente a capítulo 1 y a la adjudicación de la renovación de toda la flota de ambulancia de transporte urgente: 84 ambulancias y 117 ambulancias de programado, que contarán con la última tecnología a bordo y permitirán contar con vehículos modernos, más cómodos y con una mayor cobertura de reemplazo. Teníamos unas flotas, muchas de ellas con un elevado número de años.

Estos son los números que presentamos, que son la traslocación tanto de objetivos para mejorar la salud de la ciudadanía de las Islas Baleares, y quedo a la disposición de todas las preguntas y aportaciones que quieran realizar.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Consellera. Ara els he de demanar si volen una suspensió de la sessió per un màxim temps de 45 minuts per fer propostes ..., entenc que no, podem continuar. Aleshores deman a la consellera de Salut si contestarà individualment o globalment.

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

Globalmente.

LA SRA. PRESIDENTA:

Aleshores, és el torn dels grups parlamentaris. Pel Grup Parlamentari Socialista té la paraula la Sra. Fernández per un temps màxim de deu minuts.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Gracias, Sra. Presidenta. Bon dia, Sra. Consellera, benvinguda i benvinguts siguin tots els membres del seu equip que avui ens acompanyen. Vull començar agraint tota l'explicació, extensa explicació que ens ha donat sobre el pressupost, que és el pressupost més important del Govern balear, ara bé, m'estranya que ha parlat de tres partides que han estat eliminades sense voler, que eren tres partides importants,

per no ens ha dit quines eren aquestes partides. Entenc que si ens havia dit que han eliminat tres partides, el primer que hauria de començar dient és quines partides, perquè la resta de grups puguem fer-nos una idea, per si jo ara li deman per alguna d'aquestes tres partides que ha estat eliminada. Bé, ja ho dirà durant el segon torn.

Per suposat, nosaltres arribam aquí amb les feines fetes, hem llegit amb deteniment les memòries de la conselleria, del Servei de Salut, de l'Agència de Salut Pública, del Banc de Sang i de l'IdISBa. El pressupost de Salut no és comparable -com deia- a cap altra conselleria. Vostè ha exposat els nombres generals i jo afegiria a tot això, que a Salut no basta amb una pujada anual, encara que sigui important, com aquesta, en termes absoluts, perquè no comporta necessàriament una millora del servei. Les quantitats que es treballen són tan grans, la despesa en farmàcia, per exemple, puja tant amb l'arribada de nous medicaments d'un any per l'altre, que tota pujada que no estigui per dalt d'un percentatge mínim és en realitat una baixada o una retallada.

Segons les dades que va presentar el vicepresident Costa, no sé si ens en podem fiar, la veritat, però, segons les dades del *power point*, que ja s'ha fet famós per la manca de rigor, el pressupost de la Conselleria de Salut augmenta aquest any 81,7 milions d'euros. Això suposa -com ha dit vostè- un 3,4% més que l'any anterior. L'any 2024, l'increment va ser d'un 5,1%. Per tant, incrementa menys percentualment que l'any anterior. Diuen que pugen 9,3% en dos anys i ho consideren un èxit, però és que el darrer pressupost del pacte de progrés, el 2023 pujava un 10% només, el 2023 va pujar un 10%, vostès, en dos anys, pugen un 9,3 i ho considera un èxit de pujada.

Presumeixen del pressupost més alt de la història i presenta importants retallades, perquè és el pressupost de Salut que té un increment més petit en els darrers anys. S'imagina si no haguessin amnistiar els rics la quantitat de pressupost que tendríem per invertir en salut?, tendríem 200 milions més d'euros que deixam d'invertir, potser, llavors sí que podríem parlar d'un bon pressupost.

He de confessar que vaig començar la lectura amb la curiositat de si es tornaria a repetir el mateix que l'any passat, si tornariem a calcar al cent per cent les memòries de 2023, l'estructura hi és, algunes coses generals les han afegit, han modificat un paràgraf, pocs, altres no, segueixen les mateixes línies. I tenint en compte que ja fa un any i mig que vàrem començar a la conselleria, vull pensar, ara sí, l'any passat crec que va ser per pura deixadesa, que si no toquen moltes línies estratègiques ho fan com a reconeixement de la bona feina que s'estava fent fins al moment. No sé si això és continuar amb el canvi, com ha dit vostè.

Sobre les memòries, que a la fi són les declaracions d'intencions que vostè i el seu equip tenen, m'han sorprès algunes coses. La primera, sobre l'Agència de Salut Pública. Si a la memòria de l'any passat exposaven que "durant l'any 2024 es culminarà la posada en funcionament de l'Agència de Salut Pública". Aquest any només es posen com a objectiu que "durant l'any 2025 es treballarà en la posada en funcionament de l'Agència de Salut Pública". És a dir, no tan sols no han complit l'objectiu que es varen marcar -posar en funcionament

durant 2024 l'Agència-, sinó que per a l'any vinent ja no parlen de dates i ho deixen en treballar perquè en algun moment indeterminat s'obri l'Agència.

Ens fa por, consellera, que aquesta manca de concreció, de -per què no dir-ho?- ambició es traslladi a l'abandonament progressiu d'aquest ens tan necessari. A vostè no li ha tocat gestionar una pandèmia des de la conselleria, però estic segura que coincideix amb mi que tenim per davant en els propers anys molts de reptes en matèria de salut pública i que no poden perdre més temps. No pot seguir retallant el pressupost de l'Agència. Aquest any li retalla 0,5 milió, amb què ja ha sumat 2 milions de retallades en salut pública des que vostè és consellera.

Diuen que augmentaran la cobertura vacunal, però la pujada de l'Agència de Salut Pública torna a baixar per segon any consecutiu. No és que no pugui, que ja seria una baixada encoberta, és que disminueix. D'on sortiran els fons per a les vacunes? Li ho dic perquè ho he mirat. Programa 413B, prevenció de la malaltia, 22,7, 14.296.906 euros. La mateixa xifra, ni un euro més o menys que l'any passat. Però la població augmenta, el preu de les vacunes augmenta i vostès es marquen com a objectiu augmentar la cobertura vacunal. Em diu que no passa res, que es cobriran totes les vacunes. Però per què infradoten aquesta partida? Perquè, a més, ja saben que aquesta xifra de l'any passat, que tornen a repetir, no va ser suficient ja l'any passat. L'any passat varen augmentar 415.000 euros la partida de sortida perquè no arribaven per cobrir totes les vacunes i van executar el cent per cent. Si ja saben que varen augmentar 415.000 euros perquè no hi arribaven, per què tornen a infradotar la partida de vacunes?

Quant a la Direcció General de Salut Mental, m'ha cridat molt l'atenció que el seu primer objectiu sigui fidelitzar l'estructura organitzativa de la direcció general amb el seguiment de la dotació de recursos humans i pressupostària adequada que permeti portar a bon terme el desenvolupament de les accions necessàries. Esperam que així sigui, perquè realment el camí que aquesta direcció general ha recorregut des de la seva creació ha estat molt accidentat, amb una manca clara de lideratge que no tan sols ha preocupat i ha desanimat els professionals de la salut mental de la comunitat autònoma sinó que, per ara, no ha demostrat cap millora ni en l'avançament dels plans estratègics ni en l'atenció als pacients. Un any i mig després de la seva creació veiem com baixen el pressupost. Dels 4.157.000 de pressupost de l'any passat passam a 3.878.000. I si comparem el pressupost d'aquesta direcció general sense el capítol 1, encara és més sagnant; quasi 1,5 milions de baixada, de quasi 4 milions d'euros a poc més de 2,5 milions.

Aquesta és la importància que li dona el Govern de la Sra. Prohens a la salut mental?, pensen que creant la direcció general està tot fet?, sap quants pacients esperen una consulta?, quanta prevenció necessita la ciutadania per no emmalaltir?

Em podria explicar per què s'elimina per complet la partida de transferències als consells insulars del Pla d'addiccions, una partida d'1.327.000 euros?, ens podria dir quins programes deixaran de fer els consells insulars?, a quin usuaris es deixarà

de donar servei per la pèrdua de més d'1 milió d'euros en inversió en salut mental?

Trob a faltar també que la direcció general es marqui algun objectiu sobre l'ús que es fa des de les benzodiacepines, que és una cosa de què hem parlat molt a la comissió durant aquest període.

Tenc una pregunta molt concreta sobre el programa informàtic de l'Oficina de Voluntats Anticipades, del que parla a les memòries i vostè també ha parlat, del volant 2. Entenc que s'ha d'actualitzar el nostre programa perquè es pugui adaptar a les actualitzacions del ministeri, però em sorprenen molt les xifres, 354.000 euros amb un termini d'execució de 42 mesos; són tres anys i mig. Si encara han de licitar, en quatre anys hauran perdut tot tipus de comunicació amb el ministeri, pot ser amb els seus propis serveis. La veritat és que entenc que ha de ser una errada perquè no té mica de sentit. He consultat fins i tot amb una empresa especialitzada i em diuen que és impossible tres anys i mig de feina per aquest pressupost.

Quant a la memòria de l'ib-salut, aquí trobam tota l'assistència sanitària i es veu greument perjudicada perquè la pujada de pressupost només està prevista per a capítol 1. Ens han d'explicar les xifres de carrera professional. Fins ara han parlat d'una inversió de 190 milions d'euros, 200 milions, va dir fins i tot la presidenta. El capítol 1 augmenta 125 milions aquest any i manquen 65 milions per poder pagar-la. A més, el capítol 1 ha d'augmentar any rere any pels triennis, complements i altres. Vol dir que retallaran el nombre de professionals?, en quines categories?, vol dir que no té intenció de complir les seves promeses? D'això en saben els tècnics sanitaris d'Eivissa, a qui varen prometre fa quasi mig any un plus de difícil cobertura que no arriba i que tampoc no té partida en aquest pressupost. Els ha explicat que el pressupost puja menys que les seves promeses retributives?

Li confés que m'ha cridat també l'atenció que es parli de potenciar nous perfils professionals. Òbviament no perquè no estem totalment d'acord amb el plantejament des del nostre grup parlamentari sinó perquè el Grup Parlamentari Popular vota en contra d'iniciatives en aquest sentit. Li pos d'exemple una PNL, la vàrem registrar per posar en valor la feina que fan els fisioterapeutes i la vàrem defensar fa poques setmanes, el Grup Popular -entenc que seguint les seves directrius- va votar en contra que aquests professionals tinguessin agenda pròpia a atenció primària, una demanda del col·lectiu amb l'únic objectiu d'agilitar l'atenció i disminuir les llistes d'espera.

Gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Fernández. Pel Grup Parlamentari VOX té la paraula la Sra. Verdú, per un temps màxim de deu minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, Sra. Presidenta. Buenos días, Sra. García, y bienvenido a todo su equipo. Bueno, yo también voy a hacer una serie de consultas de cosas que me han llamado la atención.

Primero, me gustaría que me explicara un poco, he visto en la memoria el programa One Health sobre la interdependencia de la salud humana y la sanidad animal. Quería saber si esto se refiere solo a la salud tanto de animales como de personas o si se refiere también al acompañamiento de animales en los hospitales. Porque, bueno, le puedo asegurar que un animal muchas veces es fundamental en la salud de las personas, sobre todo a nivel de salud mental. Y, aprovechando, hacer un hincapié de que el grado en veterinaria es un grado que todavía no tenemos aquí en Baleares y está muy solicitado.

Después, usted ha hecho mención a las enfermedades crónicas. Yo quería saber si hay previsto algún programa específico para estas enfermedades o se tratarán de forma generalizada, todas ellas de forma global.

También quería su opinión o que me informara sobre la importancia de compartir los datos médicos entre las administraciones de salud para evitar duplicidades y sobre todo también los diferentes tratamientos médicos, porque muchas veces, sobre todo en la sanidad pública, los pacientes no pueden tener siempre al mismo médico. Entonces, esto se tendría que gestionar de alguna manera para evitar que puedan darles medicaciones diferentes o tratamientos diferentes y que haya una buena conexión.

El tema de los cuidados paliativos también creemos que tiene que ser primordial, sobre todo en enfermedades graves o en enfermedades incurables. Pero a estos cuidados paliativos hay que darles importancia tanto en el hospital como en los domicilios. Por lo tanto, quería saber si hay algún tipo de programa especial sobre cuidados paliativos, pero a nivel domiciliario sobre todo.

Luego también otra cosa es la mejora de las infraestructuras y los centros sanitarios. ¿Cuántos años hace que no se hace un hospital nuevo o un centro nuevo o algo? Por lo tanto, estamos hablando de infraestructuras bastante antiguas, algunas obsoletas, y creo que la mejora de las infraestructuras es algo a lo que hay que darle también importancia.

Hay que seguir incrementando el número de especialistas médicos. Usted ya ha hecho mención a algunos, pero hay que seguir incrementando oncólogos, cardiólogos, digestivos, neurólogos, todo lo que..., las especialidades siempre tienen que seguir en aumento.

Quería saber también si hay algún... qué programa tienen o cómo tienen previsto utilizar los fondos Next Generation, si es que todavía quedan algunos, y de qué forma está previsto que se sigan utilizando estos fondos.

También el tema de la colaboración público-privada, sobre todo de cara al verano, de cara a la temporada estival, que doblamos la población y a veces los médicos, pues tienen sus vacaciones también en periodos estivales, y nos encontramos con un incremento de población y una reducción de médicos. Por supuesto que tienen todo el derecho del mundo a tener sus vacaciones, pero es una realidad que nos encontramos.

Luego, en cuanto a salud mental, es cierto que habría que poner el foco en el tema de suicidios y drogodependencias,

pero yo quería preguntarle sobre el tema un poco del alcoholismo. Muchas veces relacionamos alcohol con fiestas y eventos, y esto parece que lo que hace es fomentarlo, entonces, yo quería saber si hay algún tipo de programa al respecto o estaría incluido dentro de las adicciones y la drogodependencia, o hay algún plan específico para el tema del alcoholismo.

Otro tema que también me ha llamado un poco la atención es que tenemos un déficit de enfermeras, parece ser que las causas son el abandono de nuestra región por falta de fidelización y falta de cuidado de estas profesionales. Quería saber si su conselleria tiene algún proyecto para revertir este problema.

Luego, otra cosa, parece que la COVID ya se nos ha olvidado, pero se han detectado casos con pacientes de COVID crónico y nuevos casos, parece ser que la COVID ha venido para quedarse, pero esto lo tenemos que utilizar tanto como para una enseñanza y un aprendizaje y estar prevenidos. Quería saber si existe algún programa en su conselleria para detectar nuevas pandemias o qué seguimiento se puede hacer de una posible pandemia, sobre todo para que no nos pille desprevenidos, como nos pasó, y es un tema, porque es que parece ser que lo tenemos, sigue estando aquí, no con la misma virulencia, pero sigue estando aquí.

Y luego, por último, quería comentarle en cuanto al tema del Banc de Sang i Teixits, ¿cómo están actualmente los stocks, hay prevista alguna campaña para captación de nuevos donantes?

Y, en principio, yo me voy a quedar aquí y a la espera de las siguientes intervenciones.

*Moltes gràcies, presidenta.*

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Verdú. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca, té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de deu minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Moltes gràcies, presidenta. Bon dia, consellera, benvinguts l'equip de la conselleria a la seu parlamentària, a casa vostra.

Jo la valoració política la deixaré per al plenari i em centraré en preguntes, en qüestions que tenc vinculades a partides.

Subscriu la valoració que feia dels increments la Sra. Fernández, vinculats al 3, 4 i al 5, 1, en un any, no són la suma del l'increment del 2022 al 2023.

Em preocupen algunes dades en relació que, és clar, no em queda clar, en relació amb les partides, i que no hi són, si hi haurà un increment d'aquests 2.450 milions d'euros que vostè indica com a pressupost de la conselleria de cara al 2025, perquè si no hi són, supòs que això s'incrementarà, i m'agradaria saber en quina quantitat, quines partides són i d'on es llevaran.

En relació amb la conselleria, jo, analitzant de manera general, la pujada es concentra en la transferència a l'ib-salut, en parlarem, després hi entraré quan parlem de l'ib-salut.

En relació amb les direccions generals, no hi ha diferències significatives a nivell de pressupost, bàsicament hi ha una línia continuista, petites modificacions, o són increments petits de capítol 1, que estan vinculats a augments, la carrera professional, tota aquesta part de drets laborals, res a dir, hi estam d'acord. Però hi ha una sèrie de dubtes que sí que se'm generen, un, en una pujada, i un, especialment, en una baixada. Li volia demanar, Sra. Consellera, a Secretaria General desapareixent 6 milions d'euros de capítol 6, funcionament operatiu de serveis, voldria saber quin projecte o per què baixen.

A l'àmbit de la Direcció General de Salut Pública, bé, es constata que segueix aturada la posada en marxa de l'Agència de Salut Pública, vostè marcava que volia fer una modificació del decret, crec que l'emmarcava l'any passat per a l'any 2025, però no sé si..., tal vegada m'equivoc, ja em diu vostè a quin any té la previsió.

En aquest capítol de la Direcció General de Salut Pública, tenc tres dubtes: per una banda, apareix, que no hi era l'any passat, a capítol 4, transferències a famílies d'uns 50.000 euros, aproximadament, és a l'apartat de prevenció de malaltia. Volia saber si això és una convocatòria de subvencions noves o a veure què és.

Apareix un programa aquí dins, que és 43UE del Pla autonòmic, on només hi ha personal, i no he entès per què es troba a la Direcció General de Salut Pública, quan l'any passat no hi era. I quan també es troba a la Direcció General de Salut, aquest programa de salut mental. No sé si és que no ho he llegit bé, és possible perquè són molts papers i molts números, però m'ha semblat que hi ha un capítol 1 dins salut pública, vinculat al Pla autonòmic d'addiccions.

I llavors, dintre de protecció de la salut hi ha un increment de 300.000 euros a capítol 1, el qual no es pot correspondre amb les pujades salarials relacionades, i volia saber quin tipus d'increment o quin personal dedueix que incorporen a aquest capítol.

En relació amb la Direcció General de Prestacions i Farmàcia i Consum, vostè ha parlat de l'aplicació informàtica, però hi ha un increment que m'agradaria saber a què corresponen, que és l'increment realment de la direcció general, que són 2 milions d'euros, de transferència cap a ib-salut, que passa de 5 a 7, i m'agradaria saber quin concepte hi ha aquí.

En relació amb la Direcció General de Recerca en Salut, Formació i Acreditació, jo lament que l'increment de l'IdISBa és petit a nivell de transferències, pujam 150.000 euros de transferència directa d'aquesta direcció general cap a l'IdISBa i creixen en 100.000 euros les subvencions cap a les famílies, i això sí que ho veig com una bona notícia.

Em crida l'atenció que el capítol 1 de la direcció general baixa en 100.000 euros a la vegada que puja la retribució dels

alts càrrecs. Volia saber si hi ha una disminució de personal a la direcció general en Recerca de Salut, Formació i Acreditació, perquè he detectat uns 100.000 euros de baixada de capítol 1.

En relació amb la Direcció General de Salut Mental, és on, la veritat, més sorpresa m'he quedat, no ho entenc. No entenc res del pressupost de la Direcció General de Salut Mental, i estic molt contenta d'haver presentat una sol·licitud de compareixença de la directora general per poder tenir més temps per poder entrar a detallar aquí. Hi ha una davallada de pressupost vinculada amb la Direcció General de Salut Mental, baixa a 300.000 euros el capítol 2. Jo he intentat fer una suma de tota la tirallonga de projectes que ha dit, i jo crec que superen els 294.000 euros que estan pressupostats a capítol 2, ho tornaré sumar.

Hi ha una davallada de transferència cap a l'ib-salut, de 200.000 euros, quan l'any passat era de 600.000 la transferència que hi havia. És vera que ha indicat els milions d'euros vinculats que es troben dintre de les partides de l'ib-salut i que m'agradaria que, òbviament, potser no es pot fer aquí, però sí que m'agradaria que es pogués entrar en detall de quin és el personal vinculat, per tenir un coneixement més extens.

I també indicava la baixada de 700.000 euros a transferències als consells del Pla autonòmic d'addiccions, que volíem saber quin és el motiu d'aquesta davallada.

En relació amb ib-salut, molt ràpidament, a infraestructures no hi entraré, ja anunciï que demanaré al Sr. Ureña que torni comparèixer, que estic segura que estarà molt content i molt agraït que li ho sol·liciti, per poder-ne parlar tranquil·lament, perquè si no, els deu minuts no donen per a res.

A l'ib-salut, hi ha un element que em preocupa, perquè és un patró que veig repetit a tot: hi ha un increment de capítol 1 i una davallada d'inversions per tot, per tot; és a dir, hospitals, àrees de Menorca i Eivissa, és a dir, a tots i cadascun dels sots-programes o àrees que marca hi ha aquesta davallada i, és clar, no l'acab d'entendre, no sé si és un... em resulta curiós, perquè que a un moment determinat davallí una àrea d'inversió a un hospital concret perquè acaba de finalitzar una obra i per tant no és necessari perquè ja l'han feta, em pareix lògic, coherent, que es davallí a totes, no. I voldria saber si hi ha una explicació vinculada a aquesta davallada, perquè és absolutament a totes.

En relació amb el personal i els increments que vostè ha anat detallant, i jo li agraeix molt, perquè era una de les preguntes que li volia fer, és a dir, aquests 128 milions d'increment de capítol 1, com es desglossen?, bàsicament, de 128, 70 milions estan vinculats, a carrera, sentència, IPC i plus de difícil i molt difícil cobertura. I parla de 8 milions en nous professionals, de 128, 8 milions en nous professionals, amb una previsió de Manacor i Eivissa, amb obertures noves. No hi ha cap previsió d'incorporació de professionals que no sigui a unitats noves?

En relació a atenció primària, vostè indicava que es preveuen gastar 12,9 milions més en personal i la pregunta va un poc vinculada a la pregunta general d'abans, d'aquests 12,9 milions, quants són de creixement o de millora de drets

laborals, quants, quin tant per cent està destinat a cobrir l'activitat extraordinària i quin tant per cent està destinat i quins perfils estan destinats a incorporar nous professionals? Perquè jo crec que és important tenir pressupost per cobrir activitat extraordinària, això és un peix que es menja la cua, al final, és, a dir, crec que òbviament, hi ha de ser, però els increments no només han d'anar vinculats al pressupost extraordinari.

I ara una pregunta molt concreta, perquè em sobren 13 segons, a l'ens instrumental de gestió sanitària i assistència a les Illes Balears, que vostè al final de la intervenció ha fet referència, que feia relació amb la pujada del capítol 1, la meitat vinculada als increments de sous i els complements -correcte-, hi ha 2 coses que em criden l'atenció. Per una banda, parla de la incorporació d'un gerent, volia saber si és un càrrec polític o és un càrrec tècnic, i hi ha 900.000 euros que literalment diu "d'altres increments de nous treballadors no definits"; em pareix una quantitat molt alta perquè a la memòria de l'ens surti com a professionals no definits. M'ha cridat molt l'atenció. No sé si ho pot comprovar. A mi quan gestionava, Funció Pública això no m'ho deixava fer mai, ho dic.

Moltes gràcies i al segon torn continuam. Gràcies, presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Hola, Sra. Consellera, benvinguda també amb tot el seu equip. Jo també m'he quedat sense saber quines tres partides faltaven i és important que ho puguem tenir.

Després, faré una intervenció un poc amb inputs que m'han arribat de gent que tenc propera. Per exemple des d'Alcúdia em comenten que cap de les inversions que estaven previstes en els pressupost del 24 s'han executat. Llavors voldria saber si açò és correcte, si l'execució començarà ara, perquè no deixa de ser un retard explicable, és a dir, més que res és saber què ha passat amb les inversions que estaven aprovades en els pressuposts de l'any passat referides a Alcúdia.

Després, li volia fer una pregunta que bé, no va directament a pressupost, en el sentit que voldria saber si hi ha alguna novetat, si s'incorpora i si no ho farem nosaltres via d'esmena, totes les prestacions sanitàries de les assegurances escolars fins als 28 anys, si no vaig errada, formen part de la cartera de serveis de la seva conselleria, llavors, bé, a Menorca sembla ser que no tenim -crec que no m'equivoc, estic segura que no m'equivoc-, i diria que a les altres illes tampoc, però es fa per via de convenis fora de la comunitat autònoma, en els temes de neuropsiquiatria, que forma part del llistat de prestacions de l'assegurança escolar, llavors voldria saber si ... clar, entra dins salut mental, totalment, d'acord?, però no estic parlant d'ingressos en el mòdul de psiquiatria, d'ingressos puntuals a un hospital, estic parlant de quan és precís, perquè així ho diuen els professionals, un ingrés perllongat de teràpia o de tractament; llavors, aquest tema, m'agradaria saber si es

comença a contemplar. Sé que és una cosa, sé que no la tenim. Per tant, sé que vostè no la pot inventar i posar-la aquí.

Ho tenc molt clar, Sra. Consellera, però el que voldria saber és si confirma aquestes mancances, que són mancances que vénen de temps, és a dir, no són imputables a la seva gestió, m'explic?, però sí que són coses que, com que falten, no hem de deixar de posar-les damunt la taula. L'assegurança escolar, ja dic, dóna aquesta prestació i tenim un problema, li vàrem comentar fa unes setmanes, com que com que tenim transferida aquesta competència el problema que tenim, Sra. Consellera, és que l'assegurança escolar no s'ingressa, segons veim, a l'INSS, perquè podríem rebre, a falta de "lo nostro", d'acord?, aleshores, m'agradaria que m'expliqués com, pressupostàriament, em digui com vol que li redacti una esmena perquè vostè comenci a caminar aquest camí. Sé que no és habitual. No, no, no, li ho dic de ver, perquè ... vostè sap el que li deman, perquè són necessitats que tenim i com que estic convençuda que vostè també pensa que açò ens falta, vull que m'ajudi a redactar una esmena -ja sé que no és habitual, eh?, funciona així, però no tenc cap problema-, com vol que redacti jo una esmena, perquè les necessitats en neuropsiquiatria especialment, venc de Menorca i sé les que tenim allà, com ho feim?, com ho feim, Sra. Consellera?

Bé, l'estic posant quasi a redactar esmenes de l'oposició. Vull dir que li hauré d'agrair que es posi a tir, si ho aconseguim, serà un èxit.

Després, ja des del punt de vista de gestió seva directament, m'agradaria saber si hi ha alguna acció dirigida que sigui més eficient tot el tema de la despesa farmacèutica. És un tema que nosaltres bé, des de fa molt de temps, des d'Unides Podem estem molt en aquest tema. De fet, col·laboràvem a l'ILP de medicaments a preu just, que no té a veure només amb el que costa anar a la farmàcia, sinó que té a veure amb la gestió farmacèutica en els hospitals, aquella ILP va quedar frustrada perquè ens va caure la COVID a plom durant la recollida de signatures, llavors no va sortir endavant per força major, quasi, però sí que voldria saber com estan planificant la gestió eficient de tot el tema de despesa farmacèutica dels hospitals.

I bé, després vostè ha tirat endavant el Pacte per la salut, nosaltres no en formam part en bona part perquè tampoc no li hem pogut dedicar ..., no la vull enganar, però sí que també li he de dir que he intentat esbrinar un poc la sintonia amb aquest pacte, m'han dit que és un pacte que té molt bona intenció, és a dir tothom en lloa els desideratums, però també em diuen, les entitats que he consultat, que no hi ha calendari i que no hi ha pressupost. Potser és perquè encara no tocava dins aquest tipus de document, i m'agradaria que m'expliqués quin és el pas següent després que vostè hagi ..., a més, crec que ha tengut bastant d'èxit des del punt de vista de col·lectius que s'hi han adherit, tal vegada ha tengut més èxit a la societat civil que no a nivell polític, per les raons que siguin, no?, però bé, a mi m'interessa que un pacte com aquest tiri endavant. La següent passa, que és concretar calendaris i imports la veim ja reflectida en els pressuposts?, perquè seria el normal, si el volem fer creïble, Sra. Consellera, és que ja em digui: mira, aquí hi ha una súper mega partida i, a més, n'hi ha una molt, molt grossa per a Menorca ja, i així després em té doblement contenta, no?,

que m'expliqui un poc com reflectim aquest pacte que vostè acaba de signar a nivell pressupostari.

Després, també li volia fer una pregunta que té a veure amb la gestió, és una cosa molt concreta que no acab d'entendre i si m'explica un poc com està aquí reflectit, si és que està a proves, les enquestes de satisfacció que ens arriben en SMS a tots els usuaris del sistema de Salut, no sé molt bé... perquè a vegades arriben i a vegades no, quin criteri segueixen i a quin punt tenim... dins el pressupost si açò millorarà, perquè és clar que requereix d'una millora, perquè no t'envien l'enquesta de satisfacció cada vegada que vas a un... no sé quin és el criteri, ni tan sols sé si el mateix professional hi ha d'estar d'acord perquè algun criteri hi ha perquè no arribin a qualsevol consulta que tu fas. Per tant, voldria saber un poc, des d'un punt de vista de gestió d'aquest tema, que estarà en el departament de Qualitat, sí o sí, segur, que m'expliqui un poc com va i si tenen previstes millores perquè la millor manera de millorar, normalment, és precisament demanar a la gent com li ha anat.

Tenim com a grans inversions a Menorca..., efectivament, jo estic molt d'acord amb la decisió de Ciutadella, ja li ho dic, de Santa Rita. Hi havia aquí un súper mega debat. Li voldria demanar quin és el tempus. Sé que açò tampoc no és màgic, ho sé i ho tenc claríssim. No sé si em pot avançar algun tipus de calendari i si l'actual centre, que està fatal, mentrestant s'apedaça d'alguna manera per permetre una millor activitat, fins i tot... no només dels pacients que hi van, sinó de la gent que hi fa feina, vull dir amb el que està plovent ara, vaja!, segur que hi ha poals, segur, perquè hi havia filtracions, entre d'altres coses, a més de problemes d'accessibilitat, sé que hi havia filtracions d'aigua. Vull dir, segur que els està plovent.

No és imputable a vostè, però voldria que em fes un poc una..., bé, un marc de, mentre construïm el nou centre de salut, com apedaçam dignament l'actual, i si açò té un reflex pressupostari, perquè si no el té, també li anunciï l'esmena, però en aquesta cal que m'ajudi, crec que la podré aclarir jo mateixa.

*(Rialles de la intervinent)*

I bé, jo diria... Ah, sí, el darrer, en el debat de política general, la veritat és que no vaig tenir tampoc molt d'èxit. Vaig presentar cinc propostes, que era la quota que em tocava, però la que me va..., bé, la que va tenir suport, com bé sap, del Partit Popular, que al final és qui em dona la possibilitat d'obtenir un punt aprovat, precisament, va ser el Pacte per l'equitat interilles, jo el vaig titular així, de manera que ens assegurés que les illes més petites, Menorca, Eivissa i Formentera, estiguin al mateix nivell, ni que sigui per aproximació, que Mallorca.

I tot i que..., bé, jo vaig intentar rascar un termini, no hi va haver manera, però hi va haver un dia que el vaig aconseguir de vostè i vostè em va dir: "*Bueno, deme medio año*". Expliqui'm..., és clar, el *medio año* entrarà als pressuposts d'aquí, expliqui'm com es reflecteix aquest punt que jo vaig rascar en el debat de política general, on està reflectit en els pressuposts.

I el darrer, també vaig rascar l'altre dia, i no va ser per obra del Partit Popular, sinó de VOX, un ha de ser just, em van donar suport a una petició respecte de les ambulàncies en el

centre de l'illa de Menorca, perquè les ambulàncies que tenim en el centre de l'illa estaven fent com a un horari d'oficina, les de suport en l'estiu, llavors, crec que vostès..., he llegit en premsa que han allargat, hi han inclòs els caps de setmana, que ja és una millora.

Jo per acabar d'estar molt satisfeta, ara estaria satisfeta, però sempre vaig a més, em faltaria saber si les 24 hores de l'estiu les tenim reflectides aquí en el pressupost perquè, bé, gràcies al suport aquell dia de VOX *-lo cortés no quita lo valiente* i és de justícia reconèixer-ho-, no en realitat açò s'hauria de veure reflectit al pressupost perquè crec que va sortir aprovat.

I fins aquí, gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Pel Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Borrás, per un temps de deu minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

*Gràcies, presidenta. Consellera, diputades, diputats, convidats, bon dia a tots i totes.*

En primer lugar, quiero dar la bienvenida a la consellera y a todo su equipo, y agradecerles el trabajo hecho y las explicaciones que nos ha dado. Han sido extensas, pero justificadas por la cuantía del presupuesto que maneja esta consejería.

Los presupuestos son la principal herramienta para llevar a cabo las políticas y los objetivos que se quieren conseguir durante la legislatura y reflejan las intenciones del Gobierno y en este caso creemos que se ven muy claro los objetivos y la correlación de estos con el presupuesto.

Después de escuchar que no basta, que se incrementa poco, que presenta recortes o que es poco ambicioso y que es continuista, le diría yo que continuar sería no restituir ningún derecho, que continuar sería seguir con la misma estructura de salud mental, sería no apostar por atención primaria ni por atención comunitaria y sería seguir sin oncólogos en Ibiza. Esto sería continuar.

Ahora no me queda más que agradecer de nuevo y felicitar por estos presupuestos y por el incremento que suponen... y la apuesta firme de este gobierno por la sanidad. Felicitar por los 86,4 millones de euros más que el año pasado, que suponen 200 millones de euros más desde que ha llegado este gobierno, y son los más altos de la historia.

Y coincidimos con la presidenta Marga Prohens cuando (...) y también ayer nos decía que el presupuesto que se destina a sanidad nunca es suficiente y que nunca basta para todas las acciones que nos gustaría y que queremos hacer. Pero también hoy hemos visto una priorización, la priorización que nos ha hecho la consellera indicándonos a qué se dedicarán y cómo se priorizarán.

Con estos presupuestos se restituyen derechos, derechos de nuestros profesionales, derechos que habían perdido nuestros

profesionales, que se les habían hurtado, como la carrera profesional congelada desde 2018 o los recortes de Armengol en los años 2021 y 2022, ahora se devolverán a nuestros profesionales.

La carrera profesional, que no podemos olvidar que son fruto de dos leyes promulgadas por el Partido Popular en el 2003, siendo ministra la popular Ana Pastor, formula un instrumento clave para atraer y retener talento y, al mismo tiempo, asegura que nuestra comunidad autónoma pueda contar con trabajadores motivados y valorados en sus respectivos ámbitos.

Reconocemos el esfuerzo que se realizará devolviendo a todos los profesionales los recortes que se hicieron en el peor momento cuando, sin duda, más eran merecedores de un reconocimiento y no de unos recortes en los complementos salariales en nuestra comunidad autónoma.

Y la primera pregunta es si se esperan nuevas sentencias que por negligencia debamos pagar nosotros.

Tampoco podemos olvidar en estos presupuestos lo que supone el decreto de difícil y muy difícil cobertura que nos ha permitido tener de nuevo una plantilla de oncólogos completa en Can Misses y restituir la de neumólogos. Son políticas que benefician la salud de todos, de pacientes y de profesionales.

La segunda pregunta sería si está previsto incluir alguna especialidad más en estas categorías.

Vamos a pasar a la Dirección General de Salud Mental. Queremos destacar la gran inversión que se realiza desde el Servicio de Salud en esta dirección general. Una vez definida ya la relación de puestos de trabajo me centraré en la convocatoria de psicólogos clínicos. Me gustaría mucho saber cómo está esta convocatoria. Hace poco se hizo una convocatoria de diez psicólogos y me gustaría saber en qué momento se encuentra.

También me gustaría profundizar un poco en la atención de salud mental de los profesionales, qué partidas se destinan y cómo está previsto hacerla y sobre los programas para promover la formación transversal en educación y atención social.

Nos gustaría saber si hay alguna partida prevista para impulsar la investigación en salud mental.

Y, por último, nos gustaría saber para cuándo está prevista la publicación del plan de adicciones. Nos preocupa. Sabemos que con este gobierno nunca bajará el presupuesto, como sí se hizo en el 2020, en el 2021 y en el 2022.

En salud pública, en la Dirección General de Salud Pública me he quedado con el Plan de salud, si está previsto y qué partida tiene, y si se contará con la participación de los profesionales y la participación de entidades, sindicatos, etc., como... el anterior se hizo ni siquiera sin entrevistarse con los profesionales.

También me gustaría saber si está previsto en el cáncer de cérvix aumentar el número de centros de salud y si se potenciarán el resto de cribados. Y si está previsto, además, cuando salga la disposición de los cribados metabólicos, si la cardiopatía congénita por dónde se empezará y si será igual en todas las islas.

Hemos visto cómo aumenta el presupuesto de la Agencia de Salud Pública y nos tranquiliza que se pueda aumentar el presupuesto en vacunas si resulta necesario. Me gustaría, no ha hecho todo el ejercicio, no ha venido *amb les feines fetes*, que ha dit, porque en el artículo 6 del articulado de la Ley de presupuestos pone que se pondrá ampliar el crédito y rectificar en vacunas y en recetas médicas. Por tanto, nos quedamos tranquilas porque esto está previsto. Las vacunas en esta comunidad autónoma, mientras ha gobernado el Partido Popular, nunca han faltado en presupuesto.

De la Dirección General de Formación y Acreditación e Investigación destacaría sobre todo el aumento del capítulo 1 del IdISBa, los diversos programas de investigación y, sobre, todo, la apuesta por el programa de voluntades anticipadas.

Hemos visto que el presupuesto aumenta en el IdISBa en el capítulo 1 y me gustaría saber cuántas plazas de investigadores están previstas contratar. Sabemos, desde siempre, que el Instituto de Salud Carlos III tiene un programa de estabilización de clínicos y ahora vemos como..., es novedoso, que en esta comunidad autónoma también se intensifique a clínicos. Me gustaría que me explicase qué partida habrá dedicada a la intensificación de los clínicos.

Entre los objetivos del IdISBa también está definir la implantación de la carrera profesional del personal investigador y la equiparación salarial de los trabajadores del IdISBa con el Servicio de Salud. Me gustaría saber si tienen ya, está previsto o se han empezado las negociaciones o cómo se va a hacer.

Sabemos que las plazas de residentes tienen para usted un tope, y es la calidad y la formación. En este sentido, nos gustaría saber si hay alguna previsión sobre el aumento de plazas de residentes, siempre respetando la calidad.

Sabemos, y queremos agradecerle, la partida prevista para el programa informático de voluntades anticipadas. No me meteré en cómo se ejecuta ni en cuánto tiempo, porque es una cosa que desconozco totalmente.

En la Dirección General de Planificación Sanitaria, Ordenación Farmacéutica y Consumo hemos visto como se hace un esfuerzo presupuestario importante con las estrategias. Creemos que las estrategias aumentan la calidad de vida porque mejoran el diagnóstico precoz, disminuyen la mortalidad, incentivan la investigación, pero sobre todo mejoran la equidad. Cuando se hace una estrategia, se procura que a todas las islas llegue por igual la estrategia. Me gustaría saber si tienen prevista alguna otra estrategia o implementar alguna otra estrategia o algún proyecto revelante. Y queremos felicitarla por las primeras reuniones de todos los coordinadores de las estrategias donde pudieron todos comentar qué acciones priorizaban y sus inquietudes.

Pasemos a la Dirección General de Salud Mental..., de salud, del Servicio de Salud, que, efectivamente, es la que se lleva el grueso del presupuesto, pero destacaría tres cosas. El aumento de capítulo 1, las retribuciones de personal, la apuesta por la atención primaria y por las infraestructuras, además del plan de abordaje de las listas de espera, porque para favorecer la gestión de los problemas de salud de las personas con un enfoque integral, comunitario, longitudinal y en coordinación con otros niveles asistenciales, necesitamos una atención primaria fuerte que pueda desarrollar las herramientas necesarias en la gestión comunitaria de epidemias y brotes de cualquier tipo.

Me ha parecido escuchar que se ha constituido la Comisión autonómica de atención comunitaria. Le doy mi enhorabuena. Es una comisión importantísima y muy necesaria, puesto que la atención comunitaria estaba totalmente abandonada.

Me gustaría también que nos explicase, si puede y si tiene tiempo, el registro en la historia clínica de los determinantes sociales y del contexto familiar y comunitario. Es una cosa muy..., que nos gustaría, además de ser novedosa, que nos gustaría poder tener un poco más desarrollada.

En infraestructuras se ha referido al Plan de infraestructuras, y me gustaría que nos dijese si se está siguiendo tal como nos explicó el director general. Sí, se presentó en este Parlamento hace poco y a pesar de que la señora..., la representante de MÉS quiera volverlo a convocar, me gustaría que nos dijese si se está siguiendo y si hay reformas para atender a los nuevos profesionales en los centros de salud que ya están.

En atención intermedia, y después de la inacción del Partido Socialista con Verge del Toro, con Son Dureta y con Ca Na Majora, nos gustaría saber ¿cuántas camas tienen previstas y para cuándo podremos disponer en Ibiza y de cuántas camas dispondremos en Ibiza.

Yo, de momento, me quedaría aquí y ya si eso en la segunda intervención continuaría.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borràs. Entenent que és una conselleria complexa els estic deixant uns segons més a quasi tots. Ara és el torn de la consellera per tal de fer la rèplica.

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

Bueno, voy a intentarlo en todos. En primer lugar, creo que todos han preguntado por las partidas, que realmente ha sido un error técnico al transferirlas, que no están posicionadas, pero que estarán posicionadas, que son los convenios con los consejos insulares. Si bien, también tengo que decir que los convenios con los consejos insulares los estamos gestionando porque están gestionándose desde salud mental. Y comentaré alguna cosa en particular en Menorca, para intentar asumir la parte sanitaria y entonces vamos a ir progresivamente trabajando con ellos en un paso de competencias de un lugar a otro, pero de una manera progresiva. Pero es uno de los que

faltaban. Otros son unas convocatorias para subvenciones, que nadie ha percatado, que eran de salud pública y de consumo. Por lo tanto, se rectificarán mediante enmiendas.

Por otro lado, a ver, Sra. Fernández, me llama la atención porque puede tener usted los presupuestos más altos de la historia, pero si no los ejecuta, es un absoluto fracaso. En el 2022 de infraestructura se ejecutó el 22% y en el 2023 se ejecutó el 33%. Por lo tanto, lo que hay que mirar es realmente si hay algo que estás de más y que ves que cada año no llegas a ejecutar y que no lo llegas a ejecutar, pues, es ajustarlo, porque se puede utilizar para otras partidas y se puede programar de una manera; y eso se trata de hacer eficiencia.

Recortes, no hemos hecho nosotros. Me vais a perdonar, pero recortes hicieron ustedes. Recortaron la carrera profesional de todos los profesionales sanitarios después de un año de pandemia donde habían dado todo y llegó y el premio fue la carrera profesional se bloquea desde el año 2018. Claro que la hemos descongelado y claro que no pretenderá que paguemos los 200 millones de euros en este año. Iremos pagando de una manera progresiva lo que son los atrasos que debieron de pagar ustedes. Pero está posicionado todo el dinero para..., todo el presupuesto para abordar lo que supone el incremento de las 11.000 profesionales que han solicitado entrar por primera vez o subir de nivel en la carrera profesional, que es a lo que he hecho referencia anteriormente.

Por otro lado, me gustaría hablar de la Agencia de Salud Pública. Mire, yo hay cosas que creo que hemos valorado como positivas y hemos continuado. Si usted me dice que había hecho algo en la Agencia de Salud Pública, cuando yo di el primer paseo por la Dirección General de Salud Pública me encontré -que tengo una fotografía tomada al respecto- cuatro sillas vacías, dos mesas y cuatro sillas vacías que me dijeron, "esto es la Agencia de Salud Pública", y unos estatutos.

Evidentemente hemos empezado a trabajar. Nunca se ha dicho que fuese este año el de la Agencia de Salud Pública, siempre hemos hablado de un proyecto de legislación. Y en el momento actual se ha hecho un DAFO, se han hecho unos grupos de trabajo y desde abajo a arriba se está comenzando. Yo espero, de verdad, que sea un proyecto de legislación porque -contestando también, aunque lo haga de una manera desordenada, a la Sra. Verdú- el concepto One Health es un concepto en el que dice que la salud ambiental, la salud animal y la salud humana están íntimamente relacionadas. Por lo tanto, cuando hablamos de One Health no se habla del cuidado animal solo, sino de cómo por una serie de factores ambientales se está produciendo una estrecha relación; y vienen a referirse a lo que pasó con la COVID. Es decir, de un mono se puede hacer una transmisión de un virus a una persona y si se reproduce la persona puede llegar a producir otra pandemia, como ha tenido en cuenta.

Por lo tanto, los factores ambientales, los factores..., o sea, los factores animal y la salud humana están íntimamente relacionados. Se ve muy claro, por ejemplo, en la fiebre del Nilo. Y sería un intento de actuar precozmente antes de que aparezca. Eso es lo que se trata de hacer una perspectiva One Health, que ya hay un grupo de trabajo que está trabajando en ella para que podamos potenciarla en la salud pública. La fiebre

del Nilo, por ejemplo, que es un resumen solo, la enfermedad está en las aves y el reservorio son los animales, fundamentalmente el caballo. Cuando el caballo empieza a tener un aumento de fiebre del Nilo, porque es donde está el virus, eso debe de detectarlo la salud veterinaria, los controles veterinarios, pero como, además, eso se acumula, se tramite a través de un mosquito, si llega un aumento del calor, hay un aumento de mosquitos y tenemos a un humano que pasa por allí, pues está asegurado. Eso es lo que hay que hacer, es decir, tomar acciones antes de que aparezca la enfermedad. Si aparece el mosquito y tiene mucho, mucho virus en el animal, sabes que se va a producir la enfermedad, sabe que se va a contagiar. Entonces alguna acción hay que hacer, probablemente hacer fumigación de la zona encharcada que tiene, y ese es el concepto de One Health. Por lo tanto, quiero decirle que es un proyecto de legislatura.

Yo me lamento, usted me dijo a mí que en mi memoria del año pasado yo no había hecho los deberes y usted tampoco los ha hecho con la Ley de farmacia, y le dio igual que la Sra. Borrás. Está claro que las vacunas, sean lo que sean, se deja muy claro en la Ley presupuestaria que las vacunas están siempre protegidas, porque son un elemento de prevención y promoción que no vamos a permitir que en ningún momento pueda haber un déficit presupuestario en la salud pública, porque en muchas ocasiones no son cuantificables, con lo cual decidimos, mantenemos esto y todo lo que necesitamos se va a aportar. Se ha hecho así con el rotavirus de 2025, durante el 2024, nos hemos pasado casi en 2,5 millones lo que teníamos presupuestado en el anterior, porque nosotros sí ejecutamos y sí compramos vacunas.

Y el programa GOLAN es un programa para que las voluntades anticipadas lleguen y se engancen, se conecten con el programa del ministerio. Creo, si no estoy mal, que ya está licitado y que son unos 800.000 euros aproximadamente el cómputo total, y que lo que estará en esta partida presupuestaria debe ser la mitad, no de la ejecución, sino de este año.

Sí, sí, está en marcha.

Bueno, por otro lado, voy a ... o sea el programa GOLAN, me lo dice la secretaria general y lo miro, un momento, bien, ahora me lo comentas.

Por otro lado, se continúa desarrollando la estrategia de cronicidad, Sra. Verdú, nosotros seguimos con el Plan estratégico de cronicidad que nos encontramos que estaba bien y estamos haciendo todo lo necesario para continuar con ello.

Me gustaría comentar también que en salud mental, y creo que es algo que podemos hacer todos, a ver, la Dirección General de Salud Mental marca estrategias, cuando se marcan las estrategias, el año pasado se necesitó, por ejemplo, vamos a hacer el programa de la introducción de psicólogo del 061, pero ¿qué haces, lo haces de entrada?, se hace lo mismo que hemos hecho con el Plan de vacunación infantil. Hicimos un plan piloto. Lo que estaba presupuestado eran los 600.000 euros del plan piloto de la gerencia del 061.

Tengo que decir que, a pesar de que realmente la mayor parte o muchas de las acciones se han ido poniendo en marcha, sin embargo, aquí sí que nos encontramos bastante reticencia. Yo creía que era un buen programa, sin embargo, ni estaban contentos los del 061, ni los psicólogos ni, por otro lado, suicidio, con lo cual, después de una reunión, volvimos a poner en marcha este plan. Ahora mismo estamos firmemente convencidos de que es un plan que funciona, de que es un plan piloto que con esta nueva estructura no ha habido ninguna reticencia, por lo tanto, esos 600.000 euros ya no hacen falta en el capítulo 2 de la Dirección General de Salud Mental, porque eso iba destinado a contratar a esos psicólogos, se asume por la gerencia del 061.

Y así es como podíamos incluir muchísimos de los programas. Es decir, la transferencia de capital no va a ser la misma porque el presupuesto se hace en función de los programas que se piensen ir poniendo en marcha; por lo tanto, se hace primero una estructura de voy a poner en marcha durante este año, este grupo o esta serie de programas, y una vez que he puesto en marcha estos programas, para los que presupongo que necesito este presupuesto, es lo que necesito. ¿Que luego hace falta más?, no habrá problema. Pero, de momento, lo que tenemos que hacer es que será cambiante. Será cambiante porque si el año que viene quiero poner en marcha un programa donde me voy a encontrar que lo que necesito, el programa piloto, me cuesta 1 millón de euros, pues estará 1 millón de euros presupuestado. Pero al año siguiente ese millón de euros no estará presupuestado, porque si el programa es eficaz, se pasará directamente a la parte asistencial.

Por eso he intentado decir que Salud Mental no es solo una la Dirección General Salud Mental, en Salud Mental hay una parte asistencial donde se tiene que reflejar todas las estrategias que se hacen en salud mental, si no, no tiene sentido. Entonces esa es la parte importante, este es el enlace que estamos mostrando, es decir, Salud Mental no son 4 millones de euros, son 70 y tantos millones de euros que son los que realmente estamos invirtiendo también en la parte asistencial que, Sra. Carrió, le haremos llegar sin ningún problema cuando lo pida con una pregunta escrita o oral, si quiere, da igual.

Por otro lado, se sí que se está desarrollando también -lo preguntaba la Sra. Verdú-, un plan de transformación e innovación en salud digital a nivel de Servicio de Salud. Yo no sé si han entrado mucho, yo no lo puedo decir por mí, pero entiendo que si a usted, por ejemplo, la van a operar, ahora mismo con la interrelación que entra suya en el Servicio de Salud, poniendo su DNI y su número de la Seguridad Social le va a salir en su propia historia clínica, puede acceder a ella y, por ejemplo, si se va a operar de una vesícula, le dice hasta el tiempo medio de espera que hay para intervenir de una vesícula. Es decir, estamos avanzando a pasos agigantados en el Plan de Transformación Digital del Servicio de Salud.

Los cuidados paliativos, me gustaría destacar qué se ha hecho durante este año pasado, que hubo una enmienda, que hay quien dijo que si había cuidados paliativos es que estábamos eliminando la eutanasia, nada más lejos. Creo que cualquier persona tiene derecho a tener unos cuidados paliativos adecuados y en este sentido se ha potenciado durante

este año pasado, que se acaba de abrir, las camas de Son Llàtzer de cuidados paliativos. Se han hecho también en Son Espases, si no me equivoco, porque no me lo sé de memoria, pero lo apunté, creo que en la comparecencia anterior. Es decir, hay un aporte importante del número de camas. Han aumentado también las estrategias y el hospital general se ha terminado, donde hay también una (...) para cuidados paliativos.

Sí que habrá nuevas formaciones, pero prácticamente la formación MIR, lo que nos preocupa sobre todo, es la creación de intentar ir aumentando el número de aquellas especialidades que están muy deficitarias, por ejemplo, los PIR, los psicólogos clínicos, pues deberíamos intentar aumentarla, también enfermería comunitaria y, sobre todo, lo que es importante es estructurar para que se mantenga la calidad, porque requiere una serie de criterios que es difícil mantenerlos si no tenemos un número mínimo de profesores o un número mínimo de tutores. Y en ese sentido sí que estamos trabajando.

Claro, volveremos a hacer una colaboración público-privada en el verano, tenemos el decreto ley, estamos trabajando en ello y espero que pueda seguir continuándose durante este año 2025.

En salud mental, sí que se está trabajando tanto en el suicidio como en la drogodependencia y en el alcohol. Entonces, en esta línea me voy a parar un pelín, para comentar en Menorca a la Sra. Gómez, que sé que estas cosas le interesan, la parte de del consejo es quizá la que esté más avanzada. Lo que se intenta es que, por un lado, los consejos, la parte de las UCA, en muchas ocasiones tienen déficit de profesionales, están en una situación que estamos gestionando la posible asunción por parte de salud mental, ya hemos aportado nosotros las enfermeras que se van jubilando y poco a poco hacer un traspaso, de tal manera que finalmente la UCA, por, ejemplo, de Menorca, será probablemente la que antes se asuma por Salut, por sanidad..., o sea, perdón, por ib-salut, por la parte asistencial del ib-salut, por la Conselleria de Salut en este caso.

Hay una plataforma de ocio que ha estado trabajando y formando a muchas personas durante todo este año 2024, que la presentaremos en breve, creo que en un par de semanas, donde lo que se ha hecho... y tiene una dotación de 35.000 euros aproximadamente para este próximo año, esta plataforma de ocio lo que pretende es enseñar a las personas que están en una fiesta, que están sirviendo bebidas en una fiesta o en un lugar, pues, a tener una capacidad para parar de dar alcohol y a la vez ayudar. Es decir, son cosas como muy, muy, muy pequeñas. Pero, por ejemplo, si ves a alguien que esa muy pasado de alcohol, no volverle a servir una copa y decirle: "Mira, te voy a pedir un taxi", y eso lo estamos haciendo con la formación de los propios camareros, de los que forman... y, además, se ha introducido como una formación dentro de la escuela de hostelería, con lo cual aquí hay un trabajo bastante avanzado, también está la CAEB dentro, hay un trabajo bastante avanzado. Los empresarios, como norma de calidad, van a comenzar a formar a sus propios formadores, con lo cual es un proyecto que va adelante y la verdad es que está bastante bien.

La COVID persistente, que es a lo que se refería, sí que es cierto que debe haber unidades multidisciplinares, creo que en el Hospital Son Espases sí hay una, que trate fundamentalmente la COVID persistente, pero es una línea que creo que se puede seguir trabajando, ¿no?

En cuanto a los donantes, yo creo que si le preguntas al Banco de Sangre siempre hacen falta nuevos donantes y se está haciendo una campaña importante de donación y, sobre todo, de potenciar y de hacer convenios y de visualizar, lo digo para todos, que por cada uno de nuestros... de nuestras extracciones, si hacemos una, pues podemos salvar a tres personas, ¿no?, y que la mayor parte de esas extracciones que se dedican al... al... a salvar en muchas ocasiones las cirugías, pero sobre todo también hay una parte muy importante que son los pacientes oncológicos, que con la quimio, sobre todo los que tienen patología hematológica, que consumen altas cantidades de plasma, de plaquetas y de glóbulos rojos, con lo cual es una parte de promoción -digamos- que estamos haciendo puntualmente.

Yo creo que..., bueno, a ver, Sra. Carrió, yo entiendo lo del capítulo 1 en la Agencia de Salud Pública, porque me mareé exactamente igual. Yo sabía que el año anterior tenía 27 millones y buscaba los millones por algún sitio y por el otro sitio, y yo, de verdad, no los encontraba y de repente me encuentro que el cómputo del capítulo 1 está en esa parte de la Agencia 74, ¿no?, que tuve que llamar a la secretaria general el domingo por la tarde y preguntarle qué era aquello, y es el capítulo de personal, con lo cual puedo entender el asombro perfectamente.

En la dirección general, como me había dicho, el aumento de... ¿sabe?... la Dirección General de Prestaciones lo que se... cuando se aumentan las prestaciones se hace transferencia al ib-salut para que se ponga en marcha. Entonces el incremento más importante es por la atención bucodental, en este caso, que es el que más llama la atención.

Creo que esto era de investigación. El capítulo 1 de investigación baja o sube en función del número de personas y del reemplazo de esas personas en un momento determinado, pero me gustaría destacar que aquí esta dirección tiene un número muy elevado de personas que realmente están en el ib-salut. Son personas que van a ejercer trabajos, entre ellos están todos los de formación continuada, toda la parte formativa realiza una media asistencia también a nivel del ib-salut, y son los que configuran gran parte de lo que es la formación continuada. Por lo tanto, allí hay una base de auxiliares, pero muchos de ellos están dentro del ib-salut, ¿vale?

La Dirección General de Salud Mental, espero habérselo intentado explicar de una manera coherente. No..., a ver, no he entendido muy bien lo del personal de Manacor porque..., que me he apuntado aquí lo que me ha preguntado, yo entiendo que en Manacor hay una partida presupuestaria, un incremento de partida presupuestaria del capítulo 1, porque en cuanto se habla del plan directorio hay que contratar a nuevos profesionales. Por eso no es que solo haya eso, no es que solo... no haya acciones para contratar a personal. Hay para contratar a personal, pero específicamente en aquellas zonas como son el Hospital Can Misses o el Hospital de Manacor, que tiene un

área nueva que hacer, se ha hecho un capítulo diferente. Cuando abramos Son Dureta, si todo va bien, volveremos a incrementar un capítulo suficiente exclusivamente para Son Dureta.

A ver, en GESAIB, el capítulo..., o sea lo que se ha... se ha intentado ordenar la situación que nos encontramos porque había como..., me vais a permitir la palabra, un batiburrillo de quién cobraba de un lado, quién cobraba de otro, tres tipos de conciertos, unos que venían por una zona -corrígeme si me equivoco-, pero..., y entonces es una parte importante. Por lo tanto, lo que estamos haciendo ahora es estabilizando y dando homogeneidad a la situación en la que se encontraban inicialmente.

En cuanto a la actividad extraordinaria, creo que sí, que dentro del apartado de atención primaria siempre hay un equipo o hay un grupo que sería lo que antiguamente se llamaban las sustituciones, que se hace contratos puntuales para actividad extraordinaria.

En cuanto al..., a ver si se lo digo..., en cuanto a... a Alcudia, que me ha preguntado la Sra. Gómez, realmente creo que en Alcudia no había nada presupuestado en el 2024, pero lo que estamos esperando, yo le contesto lo que estamos esperando, estamos esperando que no excedan el solar. De hecho, justamente hace dos días nos reunimos con la alcaldesa para la cesión del solar, que esperamos que sea en breve, y como... uno de los que se inician en estos momentos, en el 2024, es justamente este.

Me gustaría destacar que el Plan de infraestructuras sí que ha tenido retrasos que son muy concretos. Uno de ellos ha sido el centro de salud de Artà, no, no, el de Alcúdia, es lo que le digo, ¿eh?, estamos pendientes de que nos cedan el solar, de que se apruebe la cesión del solar para poder hacer el concurso de ideas y luego continuar con toda la licitación.

Hemos tenido dos problemas de paradas, uno ha sido el Centro de Salud de Artà y el otro ha sido el Centro de Salud de Verge del Toro, pero... en cuanto... hablaban antes del tema de los presupuestos, puedes presupuestar creo que el centro de salud de Pollença ha debido de estar presupuestado cada año, ¿sabe cuántos años hacía desde que se hizo el primer presupuesto del plan funcional de Pollença hasta que se ha puesto la primera piedra? Ocho años, con lo cual la idea no es solamente presupuestar, sino que es muy importante ejecutar.

A ver... ¡Ah! En cuanto a lo que me comentaba del seguro escolar, conozco el caso al que se refiere, conozco la situación y es que cuando uno tiene un seguro escolar, hay dos posibilidades: hay parte que lleva el INSS, pero aquí el INSS lo tiene transferido al Servicio de Salud, con lo cual cualquier persona que tenga algún problema de salud mental, y le quiera cubrir el seguro escolar, naturalmente que le cubrirá, pero piense que nosotros tenemos nuestra parte asistencial aquí, entonces le cubrirían aquí. Ese es el problema. Lo que yo creo que habría que hacer ahí es, por lo menos, saber la población lo que tiene y lo que se va a encontrar cuando sale fuera. Y ahí creo que una campaña informativa, porque muchas de las veces lo que ocurre es que falta la información. Usted no puede tomar la decisión de irse, por ejemplo, de Menorca a Barcelona, a un

centro privado y que se lo cubra el seguro escolar, pero sí que puede pasar por salud mental de aquí. Y si salud mental, por algún motivo, decide hacer una derivación a cualquier otro lugar, sí que lo asumirá el Servicio de Salud, el servicio de prestaciones, con lo cual yo creo que eso es lo que no ha quedado suficientemente claro en este caso.

Yo llamé a los padres y estoy en contacto para ofrecerle la ayuda que necesite, pero es cierto que eso es así. Pues no sé cómo le puede ayudar a hacer la enmienda, pero, bueno, algo haremos, algo haremos ¿vale?

En cuanto a la eficiencia en farmacia, yo creo que tenemos que estar trabajando porque, además, hay planes del ministerio a los que nos tenemos que adaptar y me gustaría comentar que hay más del 90%, uno de los criterios de eficiencia sería qué más del 90% de los medicamentos biosimilares, de los nuevos medicamentos que se utilizan en hospitalaria, sean biosimilares, de los medicamentos biológicos, y casi un 50% de los que se receta en atención primaria o se prescribe en atención primaria, sean genéricos. Son dos de los elementos en los que se está trabajando desde la oficina de farmacia para hacerlo más eficiente y también para estar dentro de los márgenes que se solicitan.

En cuanto al Pacto por la salud, bueno, quiero decir que sí que es cierto, que fue un éxito, que hubo muchas instituciones que estuvieron presentes, pero yo creo que el valor, sobre todo, de un pacto es el que oiga en primer lugar a los pacientes, porque esto es salud, pero realmente el paciente siempre tiene que estar en el centro, y tenemos que conocer cuál son sus preferencias y qué es lo que necesita, y sus necesidades, porque a veces no lo hacemos, y a veces son pequeños detalles.

Le digo, por ejemplo, una cosa que hemos hecho nueva durante este año ha sido adaptar las necesidades para las mujeres con movilidad reducida para ir al ginecólogo, que parece una chorrada, pues hemos tenido que hacer un circuito en Son Espases para que se haga directamente, porque si vas a una consulta de atención primaria, pues es muy incómodo. Eso se puede replicar en Can Misses, en el Mateu Orfila, es decir, ¿quién nos lo pidió? Nos lo pidió una asociación, entonces estas cosas son cosas que se pueden hacer y que realmente se pueden hacer con buena voluntad y escuchando. Aparte de que está claro que la política sanitaria, cuando se hace una consulta ciudadana, cuando están guiados por los ciudadanos, además de ser un ejercicio democrático, ayuda a focalizar bien aquello que tenemos que aportar y, sobre todo, actuar de una manera eficiente. Por lo tanto, creo que el Pacto por la salud es un elemento fundamental, o es un elemento muy importante para comenzar a hacer el Plan estratégico de salud mental de las Islas Baleares, que es lo que piden de calendario y de presupuestos. Es decir, ahora ya está, como he dicho, licitado, ya está el PTI hecho, no está licitado todavía el Plan de salud de las Islas Baleares y estaremos pendientes porque, además, solicitaremos la colaboración de todos los entes.

Y, por otro lado, preguntaron en varias ocasiones sobre el tema de las listas de espera y me gustaría aclarar que el presupuesto que pedían ayer..., -pues lo había puesto aquí, pues me falta un papel, pues ahora no se lo puedo decir de memoria.

Pero una de las cosas que sí que me gustaría destacar... - ahora, ahora, ahora, ya está, perdonad-, por un lado, es que el presupuesto del 2025, este que dice usted que realiza recortes, pues se seguirán destinando los recursos económicos necesarios para desplegar las medidas contempladas en el Plan de abordaje de lista de espera y reducir así los tiempos de espera, porque el objetivo siempre será que una persona que entre en lista de espera sepa cuánto tiempo tiene que esperar. O sea, para que nos entendamos, es decir, reducir que el tiempo de espera media no sea excesivo y no sea el adecuado.

En el presupuesto del 2025 se contempla una partida de 19,9 millones en concepto de productividad variable para los profesionales del Servicio de Salud, una partida de 78 millones de euros para los convenios singulares de Sant Joan de Déu y Cruz Roja, con un incremento de 5,2 millones de euros. Y una partida de 23,1 millón de euros para la derivación de pacientes a hospitales colaboradores con contrato en vigor, que son Global Mallorca, Policlínica Nuestra Señora del Rosario y Hospital de Llevant, en definitiva, más recursos para reducir las listas de espera.

Y, por último, me gustaría destacar que, como ha dicho, en salud mental o en nuestra apuesta por salud mental, una de ellas, otro de los elementos a destacar desde la Gerencia de Atención Primaria, en coordinación con la Dirección General de Salud Mental, sacaron las plazas de psicólogos clínicos. Bueno, ya está la inscripción cerrada y se han presentado 20 psicólogos clínicos. Es decir, está claro que cuando se intenta hacer, la gente viene, acude y se presenta. De esos 20 psicólogos clínicos, la segunda fase será un examen que se realizaría el próximo 1 de diciembre, y con el resultado se adjudicarán las 10 plazas. La previsión es que puedan incorporarse a principios de 2025. Entiendo que estas son las primeras plazas, pero no van a ser las únicas, progresivamente se irán sacando más plazas de psicólogos clínicos.

Bueno, no sé si me he dejado algo, si me he dejado algo, en la segunda contrarreplica.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Consellera. Per al torn de rèplica, començam pel Grup Parlamentari Socialista, té la paraula la Sra. Fernández, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. FERNÁNDEZ I PRIETO:

Gràcies, presidenta. A veure si em queda una miqueta de veu per a aquesta segona intervenció. Per suposat que nosaltres sabem, començaré parlant de vacunes, nosaltres sabem que les partides es poden suplementar, òbviament, és fàcil de veure, no és aquesta l'única partida que s'ha suplementat aquest any, n'hi ha d'altres; el que ens sorprèn és que sàpiguen que aquesta partida ja s'ha hagut de suplementar en 415.000 euros aquest any i que s'ha executat sencera amb la implementació, es torna una altra vegada. Saben que hauran d'afegir mínim mig milió d'euros més. Per què no han planificat la xifra real de cost d'aquest any? És que no té mica de sentit, tenint en compte que s'amplien les vacunes i s'amplia la població a la qual volem arribar.

Sobre el tema d'infraestructures, que a mi no m'havia donat encara temps a entrar, però ja veig que vostè comença justificant-se dient que baixa 38 milions d'euros el Pla d'infraestructures, perquè ens dona les execucions del 2022, 2023; és clar, és que durant la pandèmia era molt difícil executar, el que no ens diu és quina execució del que vostè va fer l'any passat ha tingut aquest any. Segurament és per la seva execució, pel que el vicepresident li baixa el que pot invertir en infraestructures, no per la inversió que es va fer durant el temps de pandèmia.

Ens agradaria que ens digui quines coses es deixaran de fer per aquesta baixada.

A l'any 2023 hi havia un pressupost de 136 milions, el 2024 ha abaixat 2 milions i el 2025 és de 96 milions. Faran les ampliacions dels centres de salut de Son Pizà, d'Emili Darder i de La Vileta? Són ampliacions urgents, Sra. Consellera i, a més a més, no només es tracta de la creació de noves infraestructures, sinó de l'obsolescència dels equips d'alta tecnologia, que són molts, a l'ib-salut,. Fins ara han tingut molta sort perquè el Govern d'Espanya fes un pla d'adquisició d'equipaments, com la radioteràpia., però què faran?

Hi ha altres partides, que vostè parlava ara que faltaven donants, Banc de Sang. Això per a mi ha estat una sorpresa molt desagradable, perquè jo puc entendre que vostè i jo tenim ideologies diferents i tenim idees diferents de com s'ha de gestionar la cosa pública, però una baixada al Banc de Sang. de veritat que nosaltres no ens ho esperàvem. Sobre el paper baixen uns 100.000 euros, però és que si comparam el pressupost sense personal, la baixada és de quasi 1 milió d'euros. D'on retallen aquests 900.000 euros del Banc de Sang?, quins programes es deixaran de fer?

Parlava vostè ara, ens deia, *parece una chorrada* això de les dones amb discapacitat al ginecòleg. Doncs, sí, una de les coses que nosaltres hem trobat que falta a les memòries és la perspectiva de gènere. Hi ha paraules que no surten mai ni a la memòria d'ib-salut ni a les de les conselleries, no parlen ni de menopausa ni de puerperi ni parlen d'infertilitat a l'ib-salut ni a la Conselleria de Salut.

Per suposat, ja donam per fet, ja hem vist que abandonen totalment els plans de creació de cases de naixement, que són uns plans molt demandats per les dones d'aquesta comunitat autònoma, molt demandats per les comares d'aquesta comunitat autònoma, que estaven molt avançats i que, bé, no només no han seguit amb ells sinó que els eliminen fins i tot de les memòries. Tota la perspectiva de gènere queda fora.

Torna a baixar el pressupost de l'Oficina del Defensor de l'Usuari. A què es deu aquesta baixada, Sra. Consellera?, nosaltres no ho entenem.

I la cartera de serveis ens diuen que vetllaran per incloure o excloure, ho matisen, o excloure, jo entenc que s'ha d'anar avançant i s'eliminen coses de la cartera de serveis, però com que ja ha governat el PP en altres ocasions i ja ens hem vist en aquest..., no es parla d'infertilitat i nosaltres ja ens hem vist en aquesta situació que de sobte les dones sense parella no estan cobertes pels programes de fertilitat. A mi m'agradaria que ens

detallés exactament què es retallarà de la cartera de serveis en aquest pressupost.

Parlen també de potenciar la implementació de guies de pràctica clínica i de centres compromesos amb l'excel·lència, però a la vegada sabem que han eliminat la Comissió d'úlceres i ferides, que funcionava com a referent i que organitzava jornades, que duia vint anys. No sé com volen arribar a l'excel·lència si van carregant-se programes que ja sabien que funcionaven bé.

Quant a les llistes d'espera, a tots els hospitals d'atenció primària augmenten el seu pressupost en capítol 1, però el pressupost dedicat a central de compres disminueix gairebé en tots els hospitals. Perquè es facin una idea, Son Espases 3 milions manco i Son Llätzer 2 milions manco. No sé com volen disminuir les llistes d'espera si inverteixen menys en material i en concerts.

Moltes gràcies, Sra. Presidenta.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Fernández. Pel Grup Parlamentari VOX té la paraula la Sra. Verdú, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. VERDÚ I TORRES:

Gràcies, presidenta. Sra. García, a mí me han quedado solamente tres cosas para comentarle. No me ha quedado claro el tema de los cuidados paliativos a nivel domiciliario, porque usted me ha hablado de camas, de camas en los hospitales, pero yo quería saber si hay algún programa o algún tipo de ayuda para estos casos de cuidados paliativos a nivel de domicilio.

Después, en cuanto a la regulación de la eutanasia, que también está comentado en estos presupuestos, quería saber si se respetará la objeción de conciencia de los médicos sin discriminación alguna hacia los que decidan no aplicar la eutanasia y cómo se gestionará esta prestación.

Y luego, la Sra. Gómez ha comentado el tema de Alcudia, yo le quería comentar que en nuestro caso, por ejemplo, lo que pasó fue que a la unidad básica de Bunyola VOX hizo una enmienda de 300.000 euros y MÉS per Mallorca una de 150.000, ambas se aceptaron en los presupuestos de 2024, y no se ha realizado nada. Y en Bunyola sí que existe el solar, la infraestructura y todo. Y veo que en el plan nuevo de infraestructuras no está esta unidad básica de Bunyola. Entonces yo quería saber por qué no se hizo en 2024, por qué no se aplicó y por qué ahora no está en este plan de infraestructuras.

Bueno, de todas maneras yo ya terminaré intervención dándole las gracias por su asistencia, a usted y a todo su equipo, y por toda la información que nos ha dado.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Verdú. Pel Grup Parlamentari MÉS per Mallorca té la paraula la Sra. Carrió, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. CARRIÓ I PALOU:

Gràcies, presidenta. Consellera, no es pot imaginar el que m'alegra d'haver-li sentit dir les paraules que li repetia fa un any quan li deia que la vertadera importància no estava en la creació d'una direcció general, sinó que estava en els 74 milions que estan a ib-salut. És així i m'encanta haver-li sentit dir.

Efectivament, és que no hi són allà, no hi són. És a dir, tota la pressió política que es pot fer en prevenció de salut mental es pot fer des de qualsevol de les direccions generals. Es feia des de qualsevol de les direccions generals. I hem tardat un any i quatre mesos a incorporar un treballador a la direcció general. I vostè anava reconeixent les dificultats de creació d'RLT, d'incorporar personal, etc.

I, a més a més, a mi..., clar, no vull fer sangria, perquè a mi al final el que m'interessa són els 74 milions a l'ib-salut, però, vostè, l'any passat ens deia que no eren tampoc als pressuposts de 2024, però hi hauria 1 milió d'euros a capítol 1 de la direcció general -que no ha existit-, que aquest milió d'euros augmentaria a 2,5 -això està transcrit l'any passat- al llarg dels anys, i el que tenim ara són 400.000 euros o 430.000 euros a capítol 1 de la direcció general. Que res a dir, però a mi se'm van restant zeros cada vegada que en parlem.

Centrats en el que realment m'interessa, que són aquests 73 milions. Clar, és difícil, no es pot avaluar perquè, òbviament..., bé, no dic cap cosa transcendental, aquests 73 milions no han aparegut de l'any 2023 a l'any 2025. És a dir, ja hi eren al llarg dels darrers quinze anys, si no voleu dir vuit, és igual, quinze. És a dir, és un increment que s'ha anat consolidant i s'ha anat avançant.

Clar, és difícil de detectar quina és la inversió que el pressupost incrementa amb relació a tot tipus de professionals i serveis vinculats a salut mental. Es complicat, així com estan les dades. I especialment és complicat, i jo li volia fer la pregunta directament perquè vostè ens ha donat la informació dels 10 psicòlegs d'atenció primària que s'incorporaran finalment el mes de gener, que hi hauria ampliació, però no ha concretat quina. Jo li suplicaria a veure si pot fer una aproximació de quin és l'increment que té previst l'ib-salut incorporar a atenció primària a psicòlegs clínics.

Llavors, tenc un altre dubte, i ja canviï de tema. Les infraestructures que ha anunciat de salut mental, que jo entenc que estan en el seu capítol 7, que de fet augmenta en 400.000 euros, no estan a les memòries contemplades a ib-salut, que entenc que és qui s'ha d'encarregar de fer les construccions. És a dir, em desquadra aquesta..., a la memòria d'ib-salut no hi són, hi ha el que hi havia en el Pla d'infraestructures, però no allò que ha anunciat; i em preocupava en aquest sentit.

Tenc dues preguntes, canviant de tema. En relació amb les llistes d'espera, que vostè ha anunciat la continuació del pla,

voldria que em digués, si fos possible, en quina quantitat augmenta el concert a entitats privades amb ànim de lucre vinculades a la llista d'espera.

En relació amb el capítol 1, la reflexió que li feia era que, bé, 75 milions en millores salarials vinculades a multitud de temes que no repetiré, que 8 milions els adjudicava a creació de nou personal per obertura de noves places, que això és una obvietat i que s'ha de tenir en compte, i el que demanava era quina era la previsió d'incorporació de nous professionals a aquells serveis que ja estan en funcionament, però que òbviament, i no importa ser massa concret, falten. És a dir, als centres de salut falten, a urgències falten, no?, és a dir, d'aquests 158 milions, quin és aquest tant per cent? Perquè, òbviament, i vostè m'ho reconeix, hi ha el d'activitat extraordinària, però no només és això.

No m'ha contestat a les inversions. Son Espases passa -el capítol d'inversions- de 3,9 a 2,2. Menorca d'1,5 a 750. Eivissa, d'1,2 a 750. Atenció primària, d'1,5 a 1. Son Llätzer, d'1,4 a 950. I així tots. Voldria saber si hi ha qualche motiu que estipuli aquesta davallada en inversions. I, efectivament, un pressupost s'ha d'executar, a 30 de setembre la conselleria tenia el 77%, esper que en aquests dos mesos hagi avançat cap al 98%.

Gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

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

LA SRA. GÓMEZ I ESTÉVEZ:

Gràcies, Sra. Presidenta. Bé, Sra. Consellera, la veritat és que m'ha explicat moltes coses. Jo l'únic que voldria és que em concretés trasllat a pressupost, si és que n'hi ha. Per exemple, li torn dir aquella proposta que vaig rascar del debat de política general referida a una equitat interilles hospitalària, sanitària, que posés a un nivell similar l'atenció hospitalària, sobretot d'especialitats, a Menorca, Eivissa i Formentera. Bé, vaig incloure Eivissa i Formentera perquè crec que és el mínim que podem fer quan... quan estem... de les altres illes, no?, però, és clar, el que jo conec és Menorca. Llavors, jo voldria saber on es trasllada pressupostàriament el fet que jo rasqués aquesta proposta, és que no és habitual, és a dir, no em passa gaire. Llavors, ha de pensar que quan em toca, idò és un poc... com un fillet amb joguines noves, no?, n'he de fer seguiment necessàriament. Per tant, li deman: com es trasllada als pressuposts aquella proposta que va tenir el suport de... a més del seu partit, perquè en aquest cas concret va ser amb el suport del Partit Popular.

Jo no sé si començaran per fer una auditoria específica de Menorca, el que sigui, però voldríem... ho voldria veure traslladat en pressuposts, perquè si al final m'he de creure que vostè dedicarà un funcionari a fer aquesta feina, que no dic que no ho pugui fer, però jo..., de ver que... és com una carta als Reis, eh?, quan aconseguen que et diguin que sí, la vols veure reflectida en els pressuposts.

I li dic el mateix, i ara en general de totes les illes, del Pacte per la salut, que vostè m'ha posat l'exemple de..., i a més estic d'acord que sense parlar amb la gent no es millora. Per tant, des del punt de vista de participació li ho alab, de ver. I li posaré un exemple: fa mig any a Menorca hi va haver una petita formació que precisament anava d'un projecte que s'havia fet a un hospital de Catalunya, gràcies a la participació, es feien petites millores que quasi no costaven doblers i que milloraven moltíssim l'atenció que rebien els pacients.

I amb la gent que estàvem en aquella formació, Sra. Consellera, sap quina cosa es va dir allà que no costa res i és al·lucinant la millora?, a tota la gent que es fa proves de TAC, de radiologia, que els expliquin que millor que duguin calcetins perquè fa un fred que pela. I si no hi has estat mai, no ho saps. Açò, no ho dic jo, eh?, arran de visualitzar un vídeo sobre millores en qualitat a un centre hospitalari de Catalunya, tothom va començar a donar idees i varen pensar que ho hauríem de posar en marxa.

Per tant, si el pacte per la salut aconsegueix aquest tipus de millora, és fantàstic. Però m'imagin que no ha estat només un procés participatiu, que si ho hagués estat a mi ja em semblaria bé. Supòs que va més enllà. I si va més enllà, si que voldria veure com és reflecteix pressupostàriament perquè vostè, com que jo ja li he fet la pregunta, vostè em diu: "Sí perquè d'aquí arrancarà el Pla estratègic de salut mental". Açò, vostè m'ho ha dit...

*(Se sent una veu de fons intel·ligible)*

De salut, de salut, perdó sí, de salut mental, d'acord...

*(Remor de veus)*

Sí... Ah!, de salut, ah!, perdonau, d'acord, el Pla estratègic de salut, d'acord, per tant, estarà pressupostat, no?, aquest pla estratègic, d'acord, idò... si m'ho concreta fantàstic.

Allò dels SMS, no m'ho ha contestat, sé que sembla una ximplerieta..., sí, quins criteris se segueix des del punt de vista del departament de Qualitat, d'acord?

Les ambulàncies, tampoc no m'ho ha dit, que jo entenc..., estic segura que no hi hagué intenció en el fet que no m'ho digués. Entenc que és quasi impossible contestar-ho tot. Però vaja, allò de les ambulàncies de la zona centre, una petició que... que també em va sortir bé, en aquest cas gràcies a VOX, que m'expliqui si el proper estiu veurem les ambulàncies de suport 24 hores, 7 dies a la setmana, perquè supòs que açò també s'haurà de pressupostar perquè ho vegem el proper estiu.

I el darrer ja, tornant a neuropsiquiatria, crec que estam d'acord que l'ideal seria no haver d'enviar els nostres joves fora de Balears. Més li diré, fora de Menorca si vénen de Menorca, no? I sé que..., bé, la resposta ràpida sempre és: "És que Menorca no dóna ràtio suficient per tenir...", bé, idò no, d'açò va l'equitat precisament, l'equitat va de tractar igual els iguals i desigual els desiguals. I per equitat..., i a més crec que n'hem de presumir, tenim un hospital que podria ser l'enveja d'algunes poblacions de la península, fins i tot amb més població que nosaltres i que nosaltres el tenim gràcies que som una illa, no?

Vull dir que..., bé, vostè pensa que hauríem de tenir algun equipament, ni que sigui a Balears, i millor si és a Menorca, per a estades perllongades de neuropsiquiatria? I si em diu que sí, idò, fantàstic perquè també li demanaria una partida per començar a estudiar-ho, Sra. Consellera.

I fins aquí. Moltes gràcies.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Gómez. Pel Grup Parlamentari Popular, té la paraula la Sra. Borrás, per un temps de cinc minuts.

LA SRA. BORRÁS I ROSSELLÓ:

*Gràcies. Bé, jo...* en primer lugar, quiero agradecerle sus respuestas, su claridad de ideas y su humildad, reconocer que se ha olvidado de unas subvenciones, de unas subvenciones directas que son tan importantes porque se ocupan de personas donde la asistencia no llega, de drogadicciones, de colectivos como la prostitución... creo que no los debemos olvidar y le honra que haya reconocido que es importante.

Y la segunda reflexión que me gustaría hacer es lamentar la ausencia ayer de ciertos grupos políticos que mostrasen la insensibilidad con más de 250 personas y más de 70 entidades, y del trabajo que incluso gente de sus propios partidos había hecho... esta insensibilidad creo que... no... no abunda en nuestra mejora de la sanidad y lo que queremos para la salud de los ciudadanos.

Nada más y muchísimas gracias, y reitero su claridad y la ausencia de prepotencia.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, Sra. Borrás. Per a la contrarèplica, té la paraula la Sra. Consellera de Salut.

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

Gracias. Bueno, a ver, en primer lugar me gustaría hablar del tema de las vacunas nuevamente. Es decir, el tema de las vacunas es un objeto que ya vimos cuando llegamos. El virus sincitial respiratorio no estaba introducido, no estaba presupuestado, no había presupuesto. Este año hemos aumentado las vacunas en la cohorte y al final también hemos comprado más vacunas, con lo cual el presupuesto no es que lo hayamos pasado en 400.000 euros, lo hemos pasado casi en un millón y pico de euros más.

Con lo cual la idea ha sido decir la dejamos así, pero se quedan protegidas, y no hemos tenido ningún problema ni para... pasar el virus sincitial respiratorio, que no se había aprobado por su gobierno, lo digo para que... fue una decisión de este gobierno el incorporarla, como también ha sido una decisión de este gobierno incorporar el rotavirus en el primer trimestre, como también ha sido una decisión de este gobierno poner en marcha todo un plan de vacunas para incrementar o

para intentar incrementar, que no está asegurado el éxito, pero por lo menos sí que se hace el intento, en la vacunación del virus de la gripe.

En cuanto a infraestructuras, yo lo lamento mucho, Sra. Fernández, excepto el centro de salud de Artà que nos lo encontramos parado y el Verge del Toro que ya tenía una serie de problemas cuando se empezó a licitar, el resto de infraestructuras van en tiempo y en forma, con lo cual se han ejecutado absolutamente todas.

En los presupuestos van viniendo también con fondos finalistas, con lo cual es un elemento a tener en cuenta, que la partida presupuestaria será... incrementando conforme pase el año y lo más importante es que tendremos partida presupuestaria para todo aquello que hemos presupuestado, sobre todo para las infraestructuras.

Aquí he puesto "no baja", ahora no me acuerdo qué es... Bueno, en cuanto al... Ha dicho usted que había algo que bajaba, que he puesto "no baja", lo siento, ahora mismo se me ha ido...

*(Remor de veus)*

Bueno, y en cuanto al..., ah, no ha habido... no solamente no ha habido recortes, sino que la situación de infertilidad está ampliamente cubierta y no se ha hecho absolutamente nada y hay proyección de hacer más. No entiendo, es como si yo cada vez que me dirigiera a usted le dijera: "Ay, es que tengo miedo a recortes porque cuando usted recortó, me recortó mi sueldo". Que era de lo que yo hacía, ¿a qué no lo hago? Pues, entonces, claro, si hace ocho años, pues, según usted, hubo recortes, yo, bueno, lo puedo entender, pero han pasado ocho años, entonces no entiendo por qué está continuamente hablando de recortes como si fueran unidos, y entonces ¿a usted también van los recortes de los profesionales? Yo creo que es una cuestión a tener un poco en cuenta.

En cuanto a los cuidados paliativos en domicilios, se hacen, se hacen en la Ayuda al Paciente Crónico, se hacen desde todos los hospitales y ahora, por ejemplo, también se hace en Son Llàtzer, que no estaba, se ha abierto la unidad hace escasamente un mes, y es uno de los elementos que se potencia en el presupuesto para continuar.

El derecho de la objeción de conciencia está recogido en la Carta Magna, con lo cual, por mucho que se quiera eliminar, cualquier profesional que tenga una situación en la que moralmente vaya en contra de su propia decisión, tiene derecho a ser objetor de conciencia. Y, por supuesto, nosotros, en caso de que sea así, se llama a otro profesional que no lo sea. El código de deontología también es bien respetuoso en este aspecto, y respeta sobre todo las decisiones individuales por razón de lo que sea: religiosa, ética, lo que quieran.

La unidad básica de Bunyola, estamos en conversaciones con el ayuntamiento para definir el espacio en el que se va a ubicar la unidad básica de salud. Las infraestructuras, creo que todas, les vuelvo a repetir, van en tiempo y forma.

Y lo que se comentaba anteriormente, que me ha preguntado sobre cómo se puede mostrar esta situación, yo primero pensaba hacer un análisis de la situación, pero yo creo que esto ya está recogido, porque se recoge en partidas presupuestarias para incrementar las plazas de difícil y muy difícil cobertura, cuando es una unidad que realmente tiene un déficit de profesionales con una serie de características que, además, están en un decreto ley, recogidas cuando se puede nombrar, pues es una parte importante para la parte de potenciar aquellas unidades en las que se vea que hay un déficit de profesionales, en este caso, si es de Menorca, de Menorca, o, si no también de Eivissa o de Formentera.

Y en cuanto a las ambulancias, en cuanto a Es Mercadal, ya sabe que hemos puesto, porque salió hace muy poco el anuncio y sobre todo también la de Es Mercadal, la noticia es la UVI móvil de Es Mercadal está operativa los 7 días de la semana para cubrir la zona centro. O, sea, esto es ahora, y además, pensamos hacer, que lo he dicho anteriormente, una renovación importante de toda la flota.

Ya sé lo que era lo de no baja, es que ha dicho la Sra. Carrió que la Dirección General de Salud Mental baja en capítulo 1, no baja en capítulo 1, tiene 1,3 millones de euros en capítulo 1, de personal propio de la CAIB, más 756.224 euros, que no están posicionados aquí, pero que sí que vienen del ib-salut, del personal del ib-salut.

*(Remor de veus i se sent una veu de fons intel·ligible)*

Sí porque, si no, sería un diálogo.

Bueno, vale, a ver, las acciones del Pacto por la salud, que, bueno, yo creo que si alguien no viene lo que tiene que hacer es explicárselo a los ciudadanos, y ya está.

Creo que se ya está el PTI, el PTT hecho, digamos, para comenzar el Plan de salud estratégico de Baleares. En ese plan sí que se irán haciendo no solo las líneas que se han hecho, se introducirán más, como son la innovación o como son la perspectiva de género, como bien ha dicho; o sea, es decir, habrá toda una serie de líneas totalmente diferentes, totalmente diferentes no, aumentadas. Pero las que sí van a estar son las 6 del Pacto por la salud y en esas 6 se incorporarán todas las líneas que se han ido valorando por parte de los ciudadanos. Y eso, inicialmente se presentará a finales del 2025 y a partir de esa fecha sí que las acciones se implementaran según la..., tenemos cinco años para implementar las acciones y se hará, pues, en función de una línea de ordenación según prioridades y, por, supuesto, con una reserva estratégica de presupuesto.

Yo creo que... ah, sí, me han pedido también cuánto ha aumentado la cantidad que se dedicaba a concierto. La verdad, tengo que decir que no tendremos mucho problema, porque nos dejasteis en el podio de las comunidades autónomas que más concertaban. De hecho, estábamos las segundas, si mal no recuerdo, en el 2022 solo nos superaba Cataluña en conciertos. En cuanto a conciertos y en cuanto a privada éramos la tercera en gasto sanitario privado. No se aumenta, se mantienen las mismas líneas que el año anterior.

Yo creo que he finalizado, no sé si les he contestado a todos.

Me gustaría hacer, pues, una última reflexión: que es que, bueno, quiero agradeceros todas las preguntas, todas las valoraciones y las críticas que se han realizado esta tarde, que sé que son positivas. Y, como conclusión, reiterar que creemos que son unos buenos presupuestos, que los vamos a rentabilizar al máximo con criterios de eficiencia y de calidad asistencial, con la persona en el centro de nuestra actuación.

Y déjenme que les reitere que son unos presupuestos continuistas, que son no solamente blindados, sino que se han incrementado, y que muestran nuestro firme compromiso para continuar con la calidad asistencial que se merecen los ciudadanos de nuestras islas. Queremos un sistema sanitario accesible a todos los ciudadanos, con independencia de dónde residan o del código postal que tengan.

Y que, vuelvo a repetir, la mayor parte del incremento presupuestario, y es cierto, se destina a recuperar derechos laborales de nuestro personal sanitario, que el Govern de Armengol les había recortado, y ahora los retomamos porque pensamos que son el valor fundamental de nuestro sistema. Por eso creo que es el primer, digamos, la primera conclusión: gran parte del presupuesto se destina a recuperar derechos y, en segundo lugar, a empoderar la Dirección General de Salud Mental y a realizar inversiones en infraestructuras. De esa manera, creo que podemos afrontar el futuro de una mejor forma.

Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA:

Gràcies, consellera. Una vegada acabat el debat, vull agrair a la consellera de Salut i Consum, la Sra. García, la seva exposició, a tot el seu equip.

I, sense més assumptes a tractar, s'aixeca la sessió.





**DIARI DE SESSIONS**  
**DEL**  
**PARLAMENT**  
**DE LES**  
**ILLES BALEARS**