

DIARI DE SESSIONS



C O R T S V A L E N C I A N E S

X Legislatura

Número 7 • 2019

Sessió plenària realitzada el dia 12 de setembre de 2019

Presidència del Molt Excel·lent
Senyor Enric Morera i Català

SUMARI

(Comença la sessió a les 10 hores i 39 minuts)

Compareixença de la consellera de Justícia, Interior i Administració Pública per a informar sobre les línies generals de la política que portarà a terme la conselleria, sol·licitada a petició pròpia (RE número 1.827)..... 169

Intervencions dels diputats senyor José María Llanos Pitarch (GP Vox Comunidad Valenciana), senyor Vicente Fernández García (GP Ciudadanos), senyor José Ciscar Bolufer (GP Popular), de les diputades senyora Estefanía Blanes León (GP Unides Podem) i senyora Nathalie Torres Garcia (GP Compromís) i senyora Rosa Peris Cervera (GP Socialista).

Compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública per a informar sobre les línies generals de la política que portarà a terme la conselleria, sol·licitada a petició pròpia (RE número 1.798) 191

Intervencions de les diputades senyora Ana Vega Campos (GP Vox Comunidad Valenciana), senyora Yaneth Lucía Giraldo Jiménez (GP Ciudadanos), del diputat senyor José Juan Zaplana López (GP Popular), de la diputada senyora Irene Rosario Gómez Santos (GP Podemos-Podem), del diputat senyor Carles Esteve Aparicio (GP Compromís) i de la diputada senyora Carmen Martínez Ramírez (GP Socialista)

(S'alça la sessió a les 18 hores i 34 minuts)

Relació de diputats i diputades assistents a la sessió

y siempre sometidos a la legalidad. Desde luego, no hay ninguna otra voluntad de hacerlo diferente.

Y mire, usted me ha venido aquí con las plantas. Le digo una cosa: tenemos una relación magnífica con el concejal de urbanismo, que además es de su partido, que están colaborando con el equipo de infraestructuras, que hay una voluntad compartida por parte del ayuntamiento y de esta *conselleria* de que Alicante, por fin, que ha sido la capital más maltratada por el Partido Popular, la única de las tres provincias que no ha tenido ninguna ciudad de la justicia, por fin, en esta legislatura vea esa obra culminada.

Y le puedo asegurar que pondremos todo el empeño para que tengan los mejores espacios, que, por cierto, hemos hecho también ahí en Benalúa obras importantísimas. Y ¿saben ustedes para qué? Para sacar a la Fiscalía de Alicante desde esa situación de indignidad en la que estaban trabajando quince fiscales, un solo teléfono, una sola mesa, en un sitio, en un local que no tenía ni ventilación.

Hoy, tras las actuaciones realizadas (*aplaudiments*) y todas las obras realizadas, la fiscalía tiene una sede digna, y esta *conselleria* ha sido felicitada por los fiscales de Alicante, porque por fin tienen al menos unos medios dignos hasta que esa ciudad de la justicia esté concluida.

Mire, policías interinos. Claro que nos preocupan, pero verá, es que a mí que ustedes hablen de ERE, es que usted sabe mejor que yo (*aplaudiments*) que cualquier persona que ocupa un cargo de forma interina está de manera provisional, que si quiere acceder de manera estable a ese puesto tiene que someterse a un procedimiento que, mire, los principios no los marco yo, lo dice la Constitución. Para garantizar esa igualdad en el acceso, méritos y capacidad.

Por tanto, ¿qué va a hacer la agencia, qué vamos a hacer desde la *conselleria*? Pues lo que vamos a hacer es trabajar con todos los ayuntamientos que quieran colaborar, vamos a facilitar todo el apoyo necesario para ayudarles a sacar todas esas ofertas públicas de empleo para acabar con esa precariedad de la interinidad, porque yo estoy segura de que esos policías interinos a lo que aspiran es a un trabajo estable, a un empleo estable.

Y por eso trabajaremos no para una policía política, como algunos..., de verdad que me parece insultante que lo piense, por mí y por respeto a las fuerzas y cuerpos de seguridad..., vamos a trabajar por construir en esta comunidad un cuerpo cohesionado, bien formado y homogeneizado de las policías locales para toda... Y lo haremos de la mano de todos los ayuntamientos que se quieran sumar.

Planes locales. Pues claro que tenemos. Usted sabe perfectamente que nos preocupa mucho. Y también trabajamos y muchos ayuntamientos ya lo están teniendo, porque es que, además, hasta la propia fiscalía de medio ambiente está recordando a todos los ayuntamientos que los elaboren. Y vamos a trabajar y daremos también los apoyos técnicos necesarios para que cada uno de los ayuntamientos tenga estos planes locales contra incendios.

Por otra parte, han planteado también el tema de los ajustes, señor Ciscar. Mire, antes no le he podido contestar y se lo voy a decir ahora. Ustedes, que han estado en el gobierno y han estado gestionando, parece mentira que hayan malinterpretado

de esa manera y sacado, desde luego, de contexto lo que ha sido una propuesta de reajuste. Yo estoy seguro de que ayer el *conseller* de hacienda lo explicaría muy bien.

Miren, ustedes saben que cuando se llega al final del ejercicio presupuestario hay partidas de difícil ejecución, pasa siempre, porque normalmente el cien por cien en la ejecución del presupuesto nunca se alcanza. Lo que planteó la *conselleria* de hacienda fue la no disponibilidad de aquellas partidas que, a la vista de la fecha en la que estamos, no se pueden ejecutar. Y a la *conselleria* de justicia se le planteó una propuesta en la que están trabajando técnicos de la *conselleria* con técnicos de hacienda para determinar de esa propuesta si efectivamente hay una parte que se tiene que disponer aún o no.

Le puedo asegurar, como además ha recordado el presidente Puig, como ha recordado el *conseller* de hacienda, que cualquier reajuste no afecta a los servicios públicos valencianos esenciales. Y les aseguro que la justicia, para este Consell y para esta *conselleria*, lo es.

Muchas gracias. (*Applaudiments*)

El senyor president:

Moltes gràcies, consellera.

Senyories, hem culminat el treball del matí i hem fet gestions... la vicepresidenta primera amb la consellera de sanitat per avançar un poc la compareixença. Serà a les quatre. Per tant, reprendrem el nostre treball a les quatre per a així les persones, senyories, que vénen de més lluny puguen anar en certa llum.

Per tant, senyories, ens tornarem a vore a les quatre, a les setze hores.

Se suspén la sessió.

(Se suspén la sessió a les 13 hores i 18 minuts)

(Es reprén la sessió a les 16 hores i 4 minuts)

El senyor president:

Senyories, es reprén la sessió. (*El president colpeja amb la maceta*)

Compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública per a informar sobre les línies generals de la política que portarà a terme la conselleria, sol·licitada a petició pròpia (RE número 1.798)

El senyor president:

Passem al punt sext de l'ordre del dia, que és la compareixença de la consellera de sanitat, a la qual donem la

benvinguda. Sanitat universal i salut pública. Per a informar sobre les línies generals de la política que portarà a terme la conselleria.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Gracias, *president*.

Señorías, permítanme que empiece mi intervención agradeciendo a todo el personal sanitario, administrativo, técnico, a los cuerpos y fuerzas de seguridad del estado, a la policía local, a protección civil, bomberos, a todos los alcaldes que en estos momentos y en esta situación están utilizando todo su trabajo y todo su empeño para proteger a las personas, para proteger a la población y para poder restablecer los servicios. (*Aplaudiments*)

Así es que con ellos está la solidaridad también de este parlamento.

Compadezco en este Pleno para explicar las líneas de actuación de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública para los próximos cuatro años. Comparezco con las mismas convicciones, los mismos principios y el mismo sentido de la responsabilidad con los que asumí el cargo de *consellera* hace poco más de un año.

Y por supuesto asumo de nuevo este cargo con la conciencia del gran reto que supone dirigir la sanidad valenciana, pero también con la experiencia de gestión de la última legislatura, con la seguridad de contar con un equipo comprometido, con la gratitud hacia los profesionales sanitarios que construyen esperanza todos los días para miles de personas.

Y lo más importante, vengo a este Pleno gracias a la confianza de los ciudadanos y ciudadanas de la Comunitat Valenciana, que decidieron el pasado mes de abril que el mejor camino para nuestra tierra y para nuestra sanidad era continuar avanzando en la recuperación de derechos y en la mejora del sistema sanitario.

Con la responsabilidad que ello conlleva, quiero detallar ante estas Cortes cómo continuaremos trazando ese camino de progreso, cuáles son los horizontes a los que pretendemos llegar y sobre todo vengo a explicarles cómo lo vamos a llevar a cabo.

Si hay un horizonte claro al que ni éste Consell ni esta conside- ra vamos a renunciar es a la defensa de la sanidad pública, como garantía de igualdad entre todas las personas. Gracias al esfuerzo de miles de profesionales y a la vocación del servicio de distintas generaciones a lo largo de los años, hemos sido capaces de construir sociedad con un sistema de salud reconocido en todo el mundo.

Una red asistencial extraordinaria y, sobre todo, una herramienta de cohesión social, que encarna verdaderamente el sentido de la palabra *progreso*. Por ello, invertir en sanidad supone proteger a la población más vulnerable, generar oportunidades para quienes tienen mayor dificultad, luchar contra las desigualdades y ofrecer esperanza a todas las personas en los momentos más complicados de la vida.

Es cierto que nuestro sistema de salud es reconocido en todo el mundo, lo dice el informe Bloomberg. Sin embargo, de nada valen los *rankings* internacionales si no llevamos la sanidad pública al corazón de la ciudadanía, si no la adaptamos a las nuevas realidades y si no logramos que dé respuesta a las exigencias y a las aspiraciones en los próximos años.

Hace cuatro años, el Consell liderado por Ximo Puig tuvo que hacer frente a una situación de emergencia social producida por un lado por la crisis económica y, por otro, debido a las consecuencias de la corrupción y la pésima gestión de los gobiernos anteriores.

Los mayores esfuerzos de la *conselleria* se dirigieron entonces a recuperar prestaciones que nunca debieron perderse y a restablecer derechos que nunca debieron vulnerarse, restablecimiento del carácter universal de nuestra sanidad que benefició a setenta y ocho mil personas.

Quince mil pacientes de hepatitis C pudieron acceder al tratamiento que necesitaban, y más de un millón y medio de personas se beneficiaron de las ayudas al copago farmacéutico, poniendo así el cerco a la pobreza farmacológica que había alcanzado niveles insostenibles.

Pero también hicimos un esfuerzo ingente en la gestión de recursos humanos. Proyectamos una oferta de empleo público de más de dieciocho mil plazas. Convocamos plazas para especialidades que habían estado más de una década sin convocar. Finalizamos concursos bloqueados durante años y comenzamos a revertir la tendencia de pérdida de empleo que se había acentuado en la legislatura anterior.

Pero además, pusimos en marcha el plan de dignificación de infraestructuras, con una dotación de 386 millones de euros, y esto ha representado la actuación en más de tres mil setecientas infraestructuras sanitarias. Elaboramos la estrategia de diabetes en la Comunitat Valenciana, la estrategia de salud mental, de daño cerebral adquirido, la estrategia de salud sexual y reproductiva, la estrategia de prevención del tabaquismo.

En cuatro años, se sometieron al cribado de violencia de género más de trescientas mil mujeres, multiplicamos por cuarenta las encuestas reales realizadas y detectamos un 400 % más de casos positivos de violencia machista. Pusimos en marcha el plan de humanización, el plan de prevención del suicidio, el plan integral de prevención de agresiones a profesionales, o la ley de muerte digna.

En esta legislatura queremos consolidar ese proyecto de progreso, y sobre todo queremos preparar nuestro sistema de salud para aprovechar las oportunidades que nos brindará el futuro, especialmente en el campo de la investigación, las tecnologías sanitarias, de la información y de la comunicación.

Y que, a su vez, nuestro sistema adquiera la capacidad de ir adaptándose a un escenario de profunda transformación social. Las políticas públicas deben ser útiles en el presente, pero no pueden perder de vista un futuro inmediato en el que cambiarán las circunstancias y los escenarios con sus oportunidades y sus amenazas.

Lo que nos obligará a transformar paulatinamente el sistema sanitario, conservando los principios de universalidad,

igualdad, libertad, cohesión social, solidaridad, eficiencia e inclusión. Nos encontramos ante el reto de combinar nuevos tiempos con viejos principios.

Debemos prepararnos ante el desafío que el avance tecnológico no sea a costa de generar desigualdades, de propiciar la exclusión ni de profundizar en la fractura territorial entre ciudades pobladas y pueblos despoblados.

El futuro es inminente. En la actualidad, una de cada tres personas en Europa sufre una enfermedad crónica. En España, ese porcentaje supera ya el 30 %. Además, en el año 2000 el 16,6 % de los españoles tenía más de sesenta y cuatro años. Hoy representan más del 19 %.

Y dentro de esa franja poblacional, en el año 2001 las personas que alcanzaban los ochenta años representaban un 21 %. Hoy, en la actualidad, representan el 30 %. En la Comunidad Valenciana, en tan sólo dos décadas hemos pasado de 704.000 personas mayores de sesenta y cuatro años a 946.000.

Vivimos más tiempo, gracias en parte a nuestro estado de bienestar, al que ha contribuido, sin lugar a dudas, la sanidad, y sabemos lo que ello implica para nuestro sistema de salud. De hecho, en tan sólo una década, desde el año 2009, el número de personas atendidas en la sanidad pública valenciana se ha incrementado en más de un 7 %.

De atender treinta y un millones de consultas en el año 2009, hemos pasado a treinta y siete millones de consultas actualmente. En urgencias, la atención se incrementa en un 8 %. En operaciones quirúrgicas, un 17 %. En técnicas exploratorias, un 18 %, y en consultas externas, un 23 %.

Nuestro sistema sanitario ha tenido que hacer un esfuerzo extraordinario para asumir esa creciente demanda asistencial, que no tiene visos de cesar. Por ello, es más necesario que nunca mantener una mirada de largo alcance, poniendo solución a los problemas inmediatos, pero preparando nuestro sistema de salud para que se adapte al envejecimiento de la población, a la concentración en grandes núcleos urbanos, por contra a la despoblación, al incremento de la presión asistencial, a la extensión de la cronicidad, a la aparición de nuevas enfermedades.

Para ello, les propongo avanzar en ocho aspectos clave para los próximos años, que serán el eje de las políticas sanitarias en la Comunitat Valenciana.

Los ocho ejes, que paso a anunciar, son los siguientes: la transformación de la atención primaria, el desarrollo de planes y estrategias que refuercen y mejoren todos los niveles de actividad asistencial; el incremento del personal y la planificación de los recursos humanos para las próximas décadas; las inversiones en infraestructuras; la investigación biomédica; la adquisición de tecnología y su implementación para la gestión y la atención al ciudadano; la eficiencia en la gestión y en la inversión sanitaria, y el fomento, como no podía ser de otra manera, de la salud, entendida como un bien ciudadano, como una responsabilidad personal y como un elemento esencial para el bienestar de las personas.

El primero de estos ejes es el de la apuesta decidida por la atención primaria. Es el activo básico de nuestro sistema de

salud. La asistencia que proporciona la atención primaria es más resolutoria y, por ello, vamos a desplegar todas sus capacidades y potencialidades.

El esfuerzo durante la pasada legislatura para alcanzar el 20 % de la inversión del presupuesto debe completarse con una verdadera transformación del modelo de atención primaria, tal y como se acordó también por todas las comunidades con el ministerio de sanidad, para preparar esa estrategia.

Ayer mismo, el ministerio puso en marcha ya una oficina ejecutiva para la estrategia atención primaria y comunitaria, en la que participa sin lugar a dudas la Comunitat Valenciana. El objetivo es adaptar organizativamente los recursos materiales y humanos, para prestar una atención sanitaria con tiempos adecuados para los profesionales y los pacientes.

Establecer cupos máximos para médicos de familia y pediatras. Reducir los tiempos de espera para visitas urgentes y no urgentes. Ampliar los horarios de los centros de salud. Garantizar la visita médica en los lugares de difícil acceso. Flexibilizar la agenda de los profesionales e implantar un sistema de gestión de la demanda compartida. Potenciar las consultas no presenciales. Ampliar la cirugía menor.

Introducir la tecnología para la mejora de la gestión, la relación, la toma de decisiones y el diagnóstico. Reforzar los recursos para la asistencia domiciliaria. Convertir los centros de primaria en espacios de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Y otorgarles un papel más relevante a las enfermeras, desarrollar sus capacidades, tanto en los centros sanitarios como en el ámbito de la atención domiciliaria, y establecer enfermeras de referencia para cada ciudadano con cupos máximos.

Esa es la línea que hemos seguido al aprobar recientemente la resolución para la acreditación de la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios.

La inversión en atención primaria supone un fortalecimiento de la base del sistema su conjunto. Adaptarlo a las necesidades actuales, aumentar los recursos para asumir la creciente presión asistencial y reorientar los procedimientos de los profesionales van a ser claves para el cambio del modelo que la conselleria de sanidad ha promovido, junto a otras administraciones, sociedades científicas, colectivos profesionales y asociaciones.

En ese sentido, esta misma semana hemos retomado las reuniones de trabajo con las sociedades científicas representativas de medicina y enfermería y atención primaria, y quiero agradecerle su disposición avanzar conjuntamente.

Para abordar esa transformación, destinaremos 100 millones de euros a la construcción de nuevos centros, la reforma y ampliación de centros de salud. Vamos a seguir cohesionando el territorio con planes específicos también para los pequeños municipios, que tienen consultorios que dependen de ellos.

Implementaremos un plan tecnológico específico para mejorar los instrumentos asistenciales. Extenderemos la cirugía

menor ambulatoria en los centros de salud. Vamos a seguir incrementando el personal de primaria para bajar las ratios y permitir que los facultativos dispongan de un tiempo adecuado para la atención al paciente. (*Aplaudiments*)

Vamos a potenciar la figura de la enfermera, a situarla como referente también para los usuarios de la sanidad y a convertirla en una figura clave para la promoción de la salud.

Por ello quiero anunciarles la creación de una oficina para la gestión, implantación y seguimiento del plan estratégico de atención primaria para que podamos materializar tanto objetivos como medidas encaminadas a la actualización y modernización del modelo asistencial de primaria. (*Aplaudiments*)

En el ámbito de la atención hospitalaria, en coordinación con el resto de niveles asistenciales, la *conselleria* diseñará algunos planes y estrategias que mejorarán la asistencia y darán apoyo y respuestas eficaces.

Por ello vamos a actualizar la estrategia de Alzheimer; presentaremos un plan de atención a la epilepsia en breve; elaboraremos un plan de prevención de la ludopatía con especificidades dirigidas a la juventud y garantizaremos que el sistema sanitario público trate la ludopatía como una adicción más dentro de un plan de refuerzo.

Vamos a elaborar la nueva estrategia de salud mental, renovando la actual para atender mejor las necesidades de cada tipo de paciente.

Y, por supuesto, abordaremos la renovación de la estrategia de cronicidad, atendiendo todos a los niveles asistenciales con un plan que refuerce la atención primaria como núcleo del sistema de salud.

Además elaboraremos una estrategia del dolor; ampliaremos la capacidad de los centros de salud sexual y reproductiva; avanzaremos en la implantación de la interrupción voluntaria del embarazo farmacológico y trabajaremos para que, además de desarrollar sus actuales funciones, se conviertan en verdaderos centros de atención integral a la mujer en las distintas etapas de la vida.

También vamos a extender el test prenatal no invasivo en los hospitales públicos para mejorar la tasa de detección de anomalías cromosómicas en el feto, disminuir el número de falsos positivos y reducir la realización de pruebas invasivas.

Como ya anunció el *president* en la sesión de investidura, vamos a ampliar progresivamente la cartera de servicios para la atención bucodental para que nadie deba renunciar a tratamientos que tienen una gran repercusión tanto en la salud como en la inclusión. (*Aplaudiments*)

Además vamos a diseñar el segundo plan de humanización con el que convertiremos nuestros hospitales en espacios accesibles y amables tanto para los pacientes como los acompañantes.

En la pasada legislatura acondicionamos salas en áreas especialmente sensibles como la pediatría, oncología, cuidados intensivos o maternidad. Instalamos la red wifi gratuita en todos los hospitales y comenzamos a prestar también el servicio televisión gratuita.

En este nuevo plan pretendemos ampliar esos espacios humanizados con intervención en todos los centros sanitarios. Pero además queremos promover la accesibilidad para personas con discapacidad tanto en movilidad como en herramientas para la comunicación y la información. Porque informar, comunicar y acompañar forman parte también del cuidado y la atención a una persona.

Nuestro sistema de salud no es solo una eficaz herramienta para curar, sino también una red de protección que debe cuidar a la persona de manera integral.

Por ello vamos a extender programas piloto de gestión de la comunicación que ayuden a mantener informado en todo momento a los acompañantes sobre la situación y el itinerario asistencial del paciente.

Vamos a poner en marcha un servicio de atención y consulta no presencial a través del teléfono o de medios electrónicos que guíe a cada paciente e incluso resuelvan consultas que no requieran examen físico.

Otro de nuestros objetivos de la prestación asistencial inter-niveles es la creación de un centro de coordinación de urgencias y emergencias sanitarias autonómicas que dé una asistencia más ágil y eficaz a los ciudadanos para que la gestión de las urgencias, emergencias y catástrofes de cualquier naturaleza sea un referente en todo el país.

Uno de los efectos, señorías, del incremento de la presión asistencial, de la extensión de la esperanza de vida y del aumento de la actividad sanitaria es la generación de las listas de espera.

Es un aspecto común en todas las comunidades autónomas y en cualquier sistema sanitario en todo el mundo.

En la Comunidad Valenciana en las últimas décadas hemos asistido a un incremento poblacional hasta alcanzar los cinco millones de personas sin contar con la población flotante en la época estival. Tenemos una mayor exigencia asistencial y, por consiguiente, una mayor actividad sanitaria.

Reducir la demora es un compromiso firme de esta *conselleria*. No les puedo negar la situación de la que partimos: una legislatura, cuatro años en los que hemos comenzado a revertir una situación de emergencia, fruto de la falta de inversión y de planificación de legislaturas anteriores.

Por eso necesitamos una mirada de largo alcance, más inversiones en los pilares básicos del sistema y una planificación racional, eficaz y ambiciosa.

Antes de final de año, presentaremos un plan de actuación integral para la reducción de los tiempos de espera. Un plan que contendrá un conjunto de medidas relacionadas entre sí y que contemplará diversos aspectos que influyen en la gestión adecuada de las demoras.

El plan integral no irá destinado únicamente a la reducción de la demora en el plano quirúrgico, sino que abordará también en primera sucesivas consultas, las pruebas diagnósticas y urgencias.

Por ello, algunas de las medidas que contendrá ese plan contemplan la homogenización de los criterios de inclusión

mediante la elaboración de una guía práctica clínica, el refuerzo de la atención primaria y la implantación de cirugía menor ambulatoria, el incremento del autoconcerto en diálogo con los profesionales, la colaboración entre los departamentos de manera que se equilibren los tiempos de demora en todo el territorio o el desarrollo de rutas asistenciales por patologías potencialmente operables.

Como les decía, son medidas que se deben tomar en su conjunto, de manera coordinada entre niveles y procesos asistenciales y, por supuesto, huyendo de fórmulas mágicas o de planteamientos simplistas.

Más espacios, más profesionales y más actividad. Esa es la solución estructural para asumir el incremento de demanda asistencial.

En estos cuatro años nos hemos preocupado porque se comience a transitar esa hoja de ruta y, a su vez, hemos mejorado mecanismos de derivación como el plan de choque, que se ha incrementado un 15 % desde el 2015 o de incentivo para el personal sanitario como los autoconcertos, que han subido un 41 %.

Estas son medidas que vamos ampliar y lo haremos, como les digo, en colaboración con los profesionales y con una concesión de la colaboración público-privada razonable, proporcionada, alejada de prejuicios y siempre pensando en beneficio de la ciudadanía. (*Aplaudiments*) Otro de los pilares fundamentales de nuestro sistema son los profesionales. Nuestro futuro pasa por proteger la experiencia, incorporar el talento de los profesionales sanitarios. Y no podemos permitirnos tasas de precariedad como las que nos encontramos al llegar al gobierno.

A lo largo de los últimos cuatro años no solo hemos puesto en marcha una oferta pública de empleo de más de dieciocho mil plazas, sino que también hemos reconocido derechos a los trabajadores.

No me voy a extender en todos esos derechos que se han obtenido, pero fijaré dos por ser rápida, porque tengo poco tiempo: el grado de la carrera profesional de mayor nivel para el personal interino y el personal fijo, la equiparación salarial con el resto de facultativos especialistas a los facultativos de centros de salud sexual y reproductiva.

Y permítanme en este punto agradecerles a los sindicatos por el apoyo, la colaboración para la consecución de estos derechos del personal sanitario. (*Aplaudiments*)

Y les anuncio que para seguir avanzando en la estabilización y en la creación de empleo vamos a concluir los procesos de selección de personal ya iniciados, 4.000 plazas; convocaremos la OPE 2017 y 2018 en breve, que representen más de 15.000 plazas; estableceremos una nueva negociación para hacer realidad las OPE 2020-2023 para recuperar el personal perdido durante los años de la crisis y los recortes, para dar oportunidades a los profesionales más jóvenes...

La senyora vicepresidenta primera:

Disculpe, honorable consellera.

El demane, diputats i diputades, que si tenen converses a mantindre, ho facen fora de l'hemicicle i faciliten les intervencions dels oradors, siguen els que siguen en la trona. Gràcies.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

...-gracias, presidenta- y para hacer frente a las jubilaciones que se van a producir en los diez años de toda una generación que puso en pie el sistema de salud moderno en España y en la comunidad, y que tanto preocupan, tanto a los sindicatos como a esta *conselleria*.

Estableceremos un plan especial para plazas de difícil cobertura, con el objetivo de atraer y fidelizar los recursos humanos en aquellas zonas de nuestra *comunitat* con mayores dificultades.

La bolsa de empleo temporal será abierta y permanente para agilizar la actualización de méritos y la contratación en igualdad de condiciones.

Pero para que nuestro sistema pueda desarrollar «todas» sus capacidades de manera eficaz tenemos que seguir invirtiendo en nuestros centros sanitarios.

Como ya les he dicho al principio, en la legislatura pasada destinamos 386 millones de euros.

Antes de que acabe este año presentaremos un nuevo plan de inversiones en infraestructura para los años 2019-2023, con una dotación de 400 millones de euros, en el que estableceremos una radiografía de los recursos y necesidades en todo el territorio de la comunidad y en el que planificaremos actuaciones a corto, medio y largo plazo, siempre teniendo en cuenta esos horizontes.

Y si entre 2015-2019 lanzamos tres convocatorias para la reforma, rehabilitación y ampliación de consultorios auxiliares, esta legislatura vamos a lanzar tres nuevas convocatorias.

Desde la *conselleria* queremos armonizar todos los recursos que tenemos a disposición de la ciudadanía y evitar que se reproduzcan nuevas fronteras y desequilibrios entre territorios.

En ese plan de modernización y de infraestructuras vamos a introducir criterios de eficiencia energética, las actuaciones de construcción y remodelación en los sistemas de control y gasto energético.

En los próximos años hemos de dar un impulso decidido a la investigación. Soy consciente de las dificultades que tienen los investigadores para desarrollar su carrera profesional y queremos desde nuestro ámbito competencial contribuir a que su talento redunde en beneficio de todos.

Por ello, en esta legislatura vamos a elaborar un plan estratégico 2020-2024 de investigación sanitaria y biomédica en consonancia con el plan estatal.

Además vamos a elaborar el estatuto del personal investigador laboral para los institutos de investigación biomédica

de la Comunidad Valenciana. Con ello vamos a mejorar las condiciones laborales, a fomentar la incorporación y retención de los investigadores mediante un marco legal que regule la carrera profesional, proporcione estabilidad, incentive también la incorporación de la mujer en todos los ámbitos, también en los órganos de decisión.

Señorías, la tecnología sanitaria es uno de los elementos fundamentales de cara a preparar a nuestro sistema sanitario para el futuro.

Contar con alta tecnología en diagnóstico y tratamiento, y que no suponga una brecha entre quien puede acceder a ellas y quien no puede, es uno de los elementos más eficaces para la cohesión social y la protección del estado y bienestar.

Vamos a elaborar, como les he anunciado, un plan de inversión tecnológica para la atención primaria y hospitalaria. Pero además impulsaremos el uso de las tecnologías de información y la comunicación para estrechar la relación del sistema con el usuario.

Y aprovecharemos la implantación progresiva del 5G, los usos paulatinamente amplios que se pueden hacer del *big data* y de la inteligencia artificial para ser más rápidos y eficientes en la gestión de la información.

En ese futuro inmediato, la tecnología será la que marque la diferencia entre los sistemas sanitarios de vanguardia y los que se han quedado obsoletos. Por eso debemos ser conscientes de que la excelencia del sistema pasa por la inversión tecnológica.

Pero, señorías, cuando hablamos de sostenibilidad del sistema sanitario no nos estamos refiriendo solamente a recursos presupuestarios. También nos obliga a pensar en ser más eficientes, a que el sistema adopte medidas para su gestión con una mayor eficiencia de recursos y por eso debemos elaborar una planificación al mismo tiempo ambiciosa, razonable e inteligente.

En estos momentos se encuentra en tramitación el decreto de central de compras, que prevé la creación de un comité de evaluación de tecnología sanitaria para optimizar el gasto en productos tecnológicos.

Asimismo, utilizaremos la compra innovadora para que sea la administración la que pida al mercado los productos que necesita y no deba ajustarse a lo que el mercado ofrezca, lo cual supondrá también un ahorro significativo, especialmente en grandes productos tecnológicos de alto coste.

Con estas propuestas pretendemos que el ahorro de recursos y de tiempo permita dar una atención más ágil al paciente y reordenar recursos para poder ampliar y mejorar la asistencia que proporciona la sanidad pública.

Y a esas medidas hemos de añadir otras relativas a la gestión, como la reducción de la burocracia en el sistema sanitario, el aprovechamiento de las TIC y la unificación de la información con la historia clínica de cada paciente para facilitar su seguimiento.

Por último, y no menos importante, nos hemos marcado desde la *conselleria* el objetivo de promocionar la salud como

un bien ciudadano y como un activo y una oportunidad para el desarrollo personal.

Con la estructura demográfica existente y con los medios tecnológicos y la información de la que disponemos, las políticas públicas deben destinarse no solo a tratar la enfermedad, sino también a cuidar a la persona para que el que goza de buena salud siga haciéndolo.

Vamos a presentar un plan de lucha contra la obesidad infantil, que integrará el ámbito sanitario con el educativo, el deportivo y el ocio, de manera que invirtamos la tendencia hacia el sobrepeso, especialmente en niños y jóvenes, y los problemas de salud que conlleva.

Del mismo modo que el cribado de cáncer de mama o el cribado colorrectal han dado unos resultados muy positivos, pondremos en marcha también un programa de prevención de cáncer de cérvix.

Además, en el ámbito de la salud sexual y reproductiva vamos a realizar el cribado congénito por detección de ADN fetal en sangre materna.

Y, junto a la prevención, vamos a contribuir a la promoción y concienciación, especialmente entre los jóvenes, para frenar la expansión de las enfermedades de transmisión sexual que han experimentado un preocupante repunte en los últimos años.

Tenemos que educarnos de nuevo en la salud; en un mundo en que cada vez viven más tiempo, la salud no solo implica ausencia de enfermedad sino que debe ser sinónimo, también estímulo, para el bienestar en todas las etapas de la vida. Por ello, elaboraremos la estrategia valenciana de promoción del envejecimiento activo para fomentar el bienestar y la salud de las personas mayores.

También, fortaleceremos el programa Xarxa Salud como instrumento de participación comunitaria y promoción de la salud en los municipios.

Queremos involucrar a todas las administraciones, a las asociaciones y colectivos, para consolidar en el espacio público y en los entornos laborales una cultura de la salud ligada al bienestar.

Debemos caminar hacia la responsabilidad del paciente, en cuanto a las acciones que repercuten en su salud al empoderamiento, a la participación y a la socialización. Un hecho especialmente preocupante supone el auge de las apuestas, el juego en línea, o de la adicción a dispositivos tecnológicos. Constituye un grave problema especialmente entre las franjas de edad más jóvenes, no solamente por las consecuencias que plantea para las economías familiares sino también por los efectos relativos a la salud mental. Por ello, las adicciones sin sustancias y todos estos viejos fenómenos que ahora se han renovado bajo la máscara de la tecnología ocuparán un lugar destacado en la elaboración de la estrategia valenciana.

En un ámbito tan sensible como la sanidad, las administraciones debemos estar vigilantes antes las nuevas problemáticas y actualizar estrategias, planes, protocolos y prevención.

En definitiva, señorías, la propuesta que les planteo consiste en fortalecer la sanidad pública como red que proteja a

todos los ciudadanos y ciudadanas y ampliar las prestaciones de nuestro sistema de salud; otorgar a la atención primaria un papel fundamental incrementando sus recursos y su capacidad asistencial y apostando por la transformación de un modelo más eficiente, más resolutivo y más ágil.

Esta propuesta de legislatura apuesta por la tecnología, por la investigación y por la eficiencia, tanto en la gestión como en la actividad asistencial en cualquiera de sus niveles. Apuesta, también, por promocionar la salud en todos los aspectos de nuestra sociedad, por cambiar la noción de enfermedad como límite al concepto de salud como oportunidad. Desde la *conselleria* somos conscientes de que la sostenibilidad del sistema será posible solo si ganamos en eficiencia y conseguimos que el aumento de la inversión vaya acompañada de una gestión más racional y más productiva.

Señorías, sé que no es un camino fácil, asumo este programa con la plena consciencia del enorme desafío que representa cuidar del sistema de salud valenciano, adaptarlo y hacer frente a estos retos de futuro que entrevemos, y contamos con un excelente equipo; y lo asumo además desde la responsabilidad que me corresponde en la gestión.

Desde este espíritu, les invito a todos ustedes, señorías, a que compartan esa responsabilidad hacia nuestro sistema de salud, que podamos tener proyectos distintos y podemos inclusive tomar decisiones que no siempre van a ser compartidas pero, desde la crítica legítima que les otorgan estas Cortes, desde la labor fiscalizadora y de prescripción que les corresponde, le pido, les pido que ni los profesionales ni las situaciones de quienes se encuentran en una situación de vulnerabilidad sean utilizadas como armas partidistas.

No pongamos en duda la sanidad valenciana ni la profesionalidad y el compromiso de todo el personal sanitario, ni el esfuerzo que, como sociedad, ¡todos!, todos en su conjunto sin excepción hemos realizado para construir un sistema de salud extraordinario. No propaguemos falsas soluciones ni planteamientos simplistas porque esos ataques corren el riesgo de desprestigiar un sistema que necesita de la responsabilidad de todos. Porque nuestro sistema de salud pertenece a toda la ciudadanía, no es patrimonio de nadie sino de todos, y tenemos la obligación con las generaciones actuales y las generaciones futuras de reforzar el presente para conquistar el futuro.

Muchas gracias a aquellos que me han prestado atención y a los que no, también. (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, honorable consellera.

Abans de donar-li la paraula a la representant del Grup Parlamentari Vox, sí que m'agradaria un poc fer la reflexió amb la que acaba l'honorable consellera.

Estem en la casa de la paraula, venim a intervindre, venim a parlar, venim a debatre, però ho fem de manera reglada, amb un reglament. Els il·lustres diputats crec que estan ací perquè es creuen el càrrec i l'escó que ocupen, que representen a les persones que els han votat, representen la ciutadania, i per tant els demane per favor respecte.

Si vostés tenen converses que mantindre entre vostés, que ho facen fora de l'hemicicle. És molt molest quan el portaveu, el conseller, el diputat està en la trona, que senten converses que pareix que des de l'escó queden en un nivell acústic molt baix però aquí és molt elevat, i poden distorsionar l'orador o oradora.

Per tant..., inclús el parlament britànic que pareix molt caòtic està molt reglat, és molt ordenat en l'estil i en les formes que té eixe parlament; este té una altra naturalesa, unes altres característiques, però tenim un reglament i tenim intervencions reglades i marcades com s'han de produir.

Per tant, no em facen interrompre els oradors permanentment per a demanar-los respecte a les intervencions. Molts grups parlamentaris s'han passat l'estiu, i des que van ser les eleccions, demanant que comparegueren els consellers, ja estan ací, doncs els demane respecte, que escolten perquè especialment estem en el debat en matèria de sanitat i jo estic segura, senyories, que a vostés els preocupa i els ocupa molt la sanitat valenciana i haurien d'escoltar atentament no només el que diu la consellera i el que ha de dir la consellera, sinó també en l'enriquidor debat que estic segura que es produirà al llarg de la vesprada sobre aquesta matèria.

I ja sense més preàmbuls, en representació del Grup Vox Comunidad Valenciana, té la paraula la il·lustre diputada, Ana Vega.

Quan vullga.

La senyora Vega Campos:

Muchas gracias, señora presidente.

Señora consejera.

Señoras y señores diputados.

Buenas tardes.

Y, en primer lugar, enhorabuena por su reelección en nombre de mi grupo parlamentario y en el mío propio; pero usted nos ha dibujado sobre la sanidad que no compartimos en absoluto porque es totalmente irreal.

Como ha salido publicado en prensa, son públicos y notorios los problemas que tiene la sanidad valenciana y que demuestran la mala gestión de su *conselleria* y del gobierno del Botànic. Un ejemplo de ello muy claro es la gestión del Hospital de la Ribera, que aun contratando a 452 profesionales más siguen aumentando las listas de espera, lo que demuestra su ineficacia en la gestión pública; o el Hospital General de Alicante, donde las instalaciones de oncología infantil son insuficientes y obligan a los pacientes -niños, recordemos- a compartir habitación cuando deberían de estar en habitaciones individuales.

Y le traigo unos cuantos recortes de prensa para ilustrarlo: «la sanidad pública valenciana cerca de las peores valoradas en España» (*soroll de papers*); Comisiones Obreras, un sindicato que ustedes no dirán que es afín a nosotros por supuesto, «con las listas de espera que hay en Alicante se

podría construir un tercer hospital», la cuarta provincia de España, señora consejera (*aplaudiments*); «cita para el neurólogo en la sanidad pública, pásese en un año y medio», parece cachondeo que tengan que decir los médicos esto pero no lo es, un año para cita en neurología; «San Vicente del Raspeig, una población de 58.000 habitantes sin pediatra de guardia»; «la atención especializada de la Comunidad Valenciana sufre su peor verano por falta de médicos»; «la falta del helipuerto en el Hospital General de Alicante obliga a trasladar por carretera a pacientes en riesgo vital», estamos hablando de personas; «la mala limpieza en los hospitales públicos ya es un riesgo para los pacientes, los servicios de limpieza avisan de que los productos son inadecuados y peligra la asepsia»; y ya la guinda del pastel, «Compromís propone que sea sanidad quien asuma los mayores recortes». (*Applaudiments*)

Pues, bien, señora consejera, yo le pido desde aquí, nuestro grupo le pide que no lo consienta.

La *conselleria* de sanidad es la que tiene a unos magníficos profesionales que son los que salvan vidas todos los días y, sin embargo, su socio de gobierno pide recortes en esta conselleria para que la señora vicepresidenta Oltra pueda venir a decirnos en el día de ayer que su *conselleria* es la *conselleria* de la vida.

Los profesionales de la sanidad son los que salvan vidas, recortar en sanidad para incrementar subvenciones y regar de dinero público a sus chiringuitos de captación de votos. ¡Menuda vergüenza, señoría, menuda vergüenza! (*Applaudiments*)

Y el elemento común a todos estos titulares es el demagógico concepto de la sanidad universal de la izquierda que nos ha llevado a la universalización de la precariedad sanitaria y a la universalización de la mala gestión; mientras, los pacientes esperan a una intervención quirúrgica que no llega, o esperan años a recibir las ayudas para la dependencia. Y esto no se lo pueden echar en cara ni al anterior gobierno ni a la herencia recibida, pues eran ustedes mismos los que estaban gobernando desde hace cuatro años.

Señora *consellera*, hay que dedicar los recursos que tenemos a la sanidad objetiva y real y no a priorizar chiringuitos y subvenciones a sus afines a costa del erario público.

El eje sobre el que giran las políticas de salud de Vox es la dignidad de los seres humanos, es decir, de las personas. A partir de ahí, propondremos, apoyaremos o rechazaremos las iniciativas que vayan apareciendo en esta décima legislatura, pero no duden ni por un momento que peharemos por la derogación de leyes que atentan directamente contra los derechos humanos, y hablo en concreto de la ley de la muerte digna, señora *conseller*, pues en Vox (*aplaudiments*) defendemos siempre la vida desde la concepción hasta la muerte natural.

Desde Vox proponemos una concepción integral de la sanidad y queremos llegar a la devolución de las competencias sanitarias al estado, ello como medida de cohesión social, para que todos los españoles dispongamos de una misma y única sanidad para todos y no diecisiete sanidades distintas y totalmente asimétricas, generadoras de desigualdades entre españoles.

Desde Vox solo contemplamos una manera de hacer las cosas, y es la que ofrece un mejor servicio sanitario para la población, con un calendario vacunal único y una tarjeta sanitaria única con la que los médicos puedan acceder a nuestro historial en cualquier parte de España; pero con los recortes actuales es imposible ofrecer una mejora en la calidad asistencial si no se optimizan los procedimientos.

Tenemos en la actualidad diecisiete administraciones sanitarias diferentes, pero es que eso no es lo peor; cada una de ellas tiene un sistema donde cada hospital o consorcio de hospitales funciona de manera autónoma, con lo que tenemos dos enormes vías de derroche de recursos: por un lado, en una burocracia triplicada e innecesaria totalmente; y, por otro, tenemos una innumerable cadena de pequeñas administraciones de hospitales que gestionan como reinos de taifas sus pequeños presupuestos, lo cual lo hace incapaces para ser competitivos cuando tienen que negociar precios con las farmacéuticas o los fabricantes de aparatos de uso hospitalario.

En Vox abogamos por el establecimiento de un sistema de compras centralizado que permita garantizar la transparencia económica a nivel de medicamentos y del aparataje sanitario. Si toda España tuviera un sistema centralizado de compras, para todo lo que requiere la red sanitaria nacional, sobraría un tercio de la administración de los hospitales con el ahorro que eso conlleva, además de tener un mayor poder de negociación con los proveedores, con el consecuente ahorro adicional a la hora de comprar el mismo material más barato. Se puede hacer mucho más por menos, solamente hace falta voluntad.

Pero no solamente sería bueno centralizar los servicios administrativos por un ahorro de costes, sino también por una considerable mejora de atención al paciente. Ahora mismo, no solo un médico de Santander no puede acceder al historial médico de un valenciano, sino, es que un médico que atiende un paciente de urgencias en el Hospital de Dénia no puede ver su historial médico porque pertenece al hospital de Valencia. ¡Vamos que ni entre hospitales de una misma comunidad autónoma es posible acceder al historial de un paciente! Y esto sucede en pleno siglo XXI, pero no sucede por imposibilidad tecnológica, señoría, esto sucede por incompetencia política.

Lo mismo pasa con las vacunaciones. Vivimos en un país donde los ciudadanos de una región tienen mayores privilegios sanitarios que otros. Hay lugares donde tienes cubiertas unas vacunas y en otro te las tienes que pagar de tu bolsillo y eso, evidentemente, no puede ser.

Para Vox, acortar las listas de espera para las intervenciones quirúrgicas es una prioridad. Es vergonzoso que el hospital de Alicante tenga a más de doce mil trescientas personas esperando cita de consulta con el especialista o pendiente de alguna prueba diagnóstica y otras cuatro mil cien para intervención quirúrgica. El profesional sanitario sabe trabajar y se le debe dotar de las herramientas necesarias y de autonomía e independencia profesional para decidir; no debe estar coartado ni dirigido por criterios políticos. (*Applaudiments*)

En Vox pensamos que al médico de atención primaria se le debería poner una ayuda adecuada en consulta, tanto por seguridad jurídica como para mejorar la eficiencia y eficacia

en la consulta, mejorando además así su faceta humanística, descargándole de tareas burocráticas y administrativas. Sería un acierto si se hiciera y se mejorarían las consultas de atención primaria. Y esto se lo digo con conocimiento de causa, señora *consellera*, porque mis padres ambos dos son médicos de atención primaria: cinco minutos para atender a un paciente resultan totalmente insuficientes y menos para proporcionar una atención sanitaria adecuada.

Pero es que lo que no puede ser es que para arrancar un ordenador en una consulta se necesiten cuarenta y cinco minutos y cinco para descargar una radiografía.

Desde Vox, defenderemos que los profesionales sanitarios de nuestra comunidad estén protegidos de las agresiones de los usuarios y que se debe equiparar el sueldo de nuestros profesionales con la media nacional. Y aquí hago hincapié también en equiparar a la media nacional los sueldos de los conductores de ambulancias que, por cierto, vienen realizando muchísimas más horas de las que se establecen por convenio, con el riesgo que eso conlleva, y, además, no se les pagan. (*Aplaudiments*)

Y, así, volvemos una y otra vez, constantemente, al fracaso del estado autonómico, que lo único que genera es desigualdad entre españoles.

Desde Vox, queremos que se dote de mayores recursos a la hospitalización domiciliaria. La ley de dependencia no se está cumpliendo y son las familias, con su entrega al enfermo, las que están supliendo las competencias específicas de aquella, convirtiéndose en auténticos profesionales sin titulación y sin recibir el aporte económico correspondiente.

Y queremos que se trabaje para que se incluya la odontología pediátrica en la seguridad social hasta los catorce años, cubriéndole todas las prestaciones, concertando más centros y los pagos a los profesionales.

De la misma forma, queremos que se elimine el acceso gratuito a la sanidad de las personas no regularizadas en España. Y, por otra parte, introduciríamos el copago para todos los residentes legales que no tengan un mínimo de diez años de permanencia en España. (*Aplaudiments*) Pero, por supuesto, que estamos a favor de que se cubran los casos de urgencia y los problemas de salud pública de las personas en situación irregular.

En Vox consideramos que la sanidad debe proteger al más débil y vulnerable. Por eso, defendemos la vida en todo el recorrido de la persona. El ser humano tiene una vida intrauterina en la que ya existe como persona y hay que cuidarlo con políticas favorables a la maternidad y con una política de máximos para erradicar el aborto. (*Aplaudiments*)

En cuanto al drama del aborto, hay que poner en marcha un sistema de atención a mujeres con embarazos no deseados que proporcione información, asistencia y alternativas socioeconómicas. Hay que darles a las mujeres embarazadas una información real y clara para que sepan a lo que se enfrentan si abortan y las consecuencias que se derivan de ello, como son el síndrome postaborto y los problemas psicológicos. Hay que ofrecer medidas de apoyo para seguir adelante con el embarazo de las mujeres que no quieren abortar, pero que no ven otra salida. Hay que apostar por

la vida, por la cultura de la vida y no de la muerte. Apostemos por unas políticas que fomenten la natalidad para revertir el envejecimiento de la población.

Tratemos las bajas por enfermedades relacionadas con el embarazo como bajas de maternidad...

La senyora vicepresidenta primera:

Senyoria, vaja finalitzat perquè ha expirat el seu temps.

Gràcies.

La senyora Vega Campos:

Sí, termino ya, señora presidenta.

Al enfermo terminal hay que ayudarlo a enfrentarse a una muerte digna, con buenos cuidados paliativos, pero nunca con la eutanasia. Corremos el riesgo, señorías, de que ya no esté en manos de las personas, tal como apuntan sus modificaciones legislativas, a que en un tiempo sean las propias administraciones quienes decidan quién vive y quién sobra. (*Veus i aplaudiments*)

Recuérdelo siempre,...

La senyora vicepresidenta primera:

Senyoria, per favor, no me faça retirar-li la paraula.

La senyora Vega Campos:

...un país que apuesta per la natalidad es un país con futuro.

Señora *consellera*, si queremos garantizar nuestras pensiones y el estado de bienestar, desde luego, lo que se debe garantizar es el relevo generacional.

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

És el torn del Grup Parlamentari Ciudadanos. En la seua representació, la il·lustre diputada Yaneth Giraldo.

La senyora Giraldo Jiménez:

Gracias, señora presidenta.

Señora *consellera*.

Señorías.

Muy buenas tardes.

Después de tres meses de vacaciones y, ¡ojo!, porque el calendario de *les Corts* así se lo ha marcado, usted comparece ante esta cámara, pero no solo ante esta cámara, sino ante todos los ciudadanos de la Comunidad Valenciana que han visto con grave preocupación como ustedes, desde que el señor Puig convocara elecciones anticipadas, ustedes han reducido su gestión al mínimo.

Desde Ciudadanos pedimos su comparecencia urgente en la Diputación Permanente. Pero, ¿sabe qué pasó? Que el Partido Socialista, Compromís y Podemos, valiéndose del rodillo de la mayoría, impidieron que usted hiciera gala de esa transparencia de la que tanto hablan. Pero ya lo dice el dicho: dime de lo que presumes y te diré de lo que careces. *(Aplaudiments)*

Con todo respeto, señora Barceló, he de decirle que esperaba más de usted en este pleno de comparecencia. Se ha dedicado a revertir en los discursos que pronunció cuando tomó posesión como *consellera* y cuando se aprobaron los presupuestos de 2019. Debe ser que se creen ustedes que tienen ese período de gracia que tienen los nuevos gobiernos o los nuevos *consellers*, como le ocurrió a usted cuando la señora Montón se marchó a Madrid, pero no es así. Usted lleva ya más de un año al frente de la *conselleria* y nos da la sensación, a mi grupo, a los usuarios y a los colectivos de la sanidad, que usted lleva de vacaciones desde el pasado mes de marzo.

Decía usted en el pleno del 5 de julio, cuando tomó posesión, que en lugar de benevolencia pedía exigencia. Y, precisamente, eso es lo que haremos. Desde el Grupo Ciudadanos pediremos que un presupuesto de más de seis mil seiscientos millones de euros se invierta para mejorar la salud de todos los valencianos, algo que ni con los gobiernos del Partido Popular ni con sus gobiernos se ha conseguido. *(Aplaudiments)*

Y me gustaría que me oyera muy bien. Desde mi grupo no consentiremos que se toque un céntimo de ese presupuesto que tiene sanidad, de la que ustedes tanto alardean y que dicen que paulatinamente han ido aumentando, simplemente porque a la señora Oltra le apetezca recortarlo.

Nosotros hemos presentado, precisamente, una PNL para bloquear ese recorte en ese presupuesto. Espero contar con el apoyo de su grupo y de todo el Botànic. Y, si no es así, explíqueme qué peso tiene usted y qué peso tiene la *conselleria* de sanidad en este *botànic* que, como le he dicho, la señora Oltra se cree con el lujo de pedir que se recorte. Por favor, explíquenoslo. *(Aplaudiments)*

El *(inintel·ligible)* ... dibujó lo que es para usted la realidad de la sanidad pública en la Comunidad Valenciana. Y me permitiré que ahora le haga yo el dibujo de lo que realmente se vive fuera de la atalaya donde ustedes se han instalado. Verá, ustedes, en tan solo cuatro años, han dejado la sanidad pública valenciana en un estado crítico, es un absoluto caos debido a sus decisiones contradictorias, marcadas por un dogmatismo sectario, por su falta de planificación y porque no tienen un rumbo para marcar la gestión de los recursos. En cuatro años ustedes han conseguido que la sanidad

pública, nuestra sanidad pública, sea considerada de las peores de toda España.

Como puede imaginar y como ya he hablado, voy a hablarle, en primer lugar, de las listas de espera, el mayor estandarte del fracaso de la gestión de su *conselleria* y seguro me dirá que estoy exagerando, y tal vez podría estar haciéndolo, pero no, las cifras hablan por sí solas. Con ustedes, las cifras de espera han aumentado en más de nueve mil pacientes desde marzo del 2016, la peor cifra hasta ahora conocida. *(Aplaudiments)*

Usted dijo que iba a utilizar todos los medios a su alcance para paliar este problema y, desde mi grupo, queremos saber cuáles porque hoy, en su primera intervención, tan solo ha dicho que a final de año nos presentará un plan. Claro, pero es que llevan cuatro años perdidos, señora *consellera*. Por favor, aclárense.

Ustedes han dado bandazos con respecto a los planes de choque y planes de autoconcierto. Su antecesora los demonizaba, mientras que hacía que los profesionales trabajaran a precios *low cost*; y usted parecía que intentaba reorganizar el rumbo, recurriendo tanto a planes de choque como a autoconcierto. Hoy no ha hecho ninguna autocrítica. Ha hablado de aumento de población, ha hablado de inversión, pero lo cierto es que se llevan setenta y cuatro millones de euros gastados y hay más listas de espera que en el 2015. Los datos son peores que los del Partido Popular.

Por tanto, podemos concluir que el problema de las listas de espera no es que haya más o menos inversión. El problema en las listas de espera se llama Botànic, tanto uno como dos, da igual. *(Aplaudiments)*

Ya le he nombrado su mayor defecto y ahora le voy a nombrar su mayor virtud, no las suyas, que entiendo que debe tener muchas, le hablo de la mayor virtud de su *conselleria* y es el magnífico personal con el que cuenta. Y se lo nombro porque la realidad es que usted y su antecesora poco o nada han hecho para mejorar las condiciones de los profesionales. Les han saturado, a los profesionales, en atención primaria, con cupos superiores a la media nacional, incluso llegando a casos de dos mil pacientes por facultativo. Por no hablar ya de los cierres de camas, porque parece que ustedes son ajenos a la realidad que se vive en la Comunidad Valenciana durante verano.

Pero es que, además de saturarles, les han hecho cargar con procedimientos burocráticos, que lo que ha hecho es reducir el tiempo con sus pacientes.

Pero es que vamos más allá. Su personal, el personal de su *conselleria*, ha tenido que recurrir a la justicia porque ustedes no les reconocían la carrera profesional. Usted es la responsable de judicializar la justicia.

Pero es que, además, se ha gastado más de un millón de euros en cien coches para que estén muertos de risa, porque los médicos tienen que utilizar sus medios propios para poder seguir prestando la asistencia domiciliaria. ¿No le da vergüenza que, pese al gasto y al ahorro que ustedes anunciaron que se iba a conseguir, esos coches se siga sin saber quién los conduce? ¿No le da vergüenza, de verdad?

Y, para colmo de males, tenemos las ofertas públicas de empleo; ustedes no han cumplido el calendario marcado y tampoco han abordado la demanda de estabilización que se requiere en su *conselleria*.

De las ofertas de 2014, 2015 y 2016 aún están pendientes por nombrar categorías en las que se encuentran enfermería, ginecología, pediatría o cardiología. En ninguna de ellas estamos boyantes. ¿A qué esperan para convocar estas categorías, para nombrarlas?

Y de las de 2017 y 2018, pese a que están publicadas, no las ha convocado. ¿Cuándo piensa hacerlo? ¿Cuándo piensa hacerlo? ¿En breve? Eso no es una respuesta, señora *consellera*.

¿Cuándo piensa resolver el 98 % de temporalidad del personal de investigación? ¿De verdad le importa la investigación? (*Inintel·ligible*) ... el problema que tienen los trabajadores y dignifique su situación laboral.

Y, por último, y no menos importante, me gustaría hacerle una pregunta, señora *consellera*. ¿Tuvo usted que cumplir algún requisito lingüístico para ser *consellera*? (*Aplaudiments*) ¿Verdad que no? ¿Por qué permite que se le exija al personal sanitario el requisito lingüístico? Desde Ciudadanos lo tenemos muy claro. Queremos a los mejores profesionales, por encima de cualquier sectarismo ideológico.

Y, hablando de sectarismo ideológico, las reversiones son el mejor ejemplo de que el Botànic ha impuesto su dogmatismo y sectarismo contra la colaboración público-privada, porque se han olvidado de lo importante: la gestión.

Ustedes critican y dicen que Ciudadanos no está a favor de la salud pública y eso se lo quiero aclarar muy muy bien. Y escúcheme para que se le quede grabado en la memoria: estamos a favor de la salud pública, pero queremos datos objetivos incluidos en auditorías, queremos asegurar las condiciones de los trabajadores, queremos transparencia porque, a día de hoy, no sabemos cuánto les ha costado a todos los valencianos la reversión de Alcira. Y, ¿sabe qué es lo curioso? Que ustedes también se han dado cuenta que lo de Alcira ha sido un auténtico caos, porque de la reversión de Denia hablan... y, si lo hacen, lo hacen con la boca pequeña. Así que aproveche su siguiente intervención para aclararnos qué va a ser del hospital de Denia. ¿Lo van a revertir, no lo van a revertir? Y, si lo hace, hable con datos claros. Queremos saber qué va a pasar con los trabajadores, cuál va a ser su hoja de ruta y cuánto nos va a costar a todos los valencianos.

Y explíqueme una cosa. ¿Cómo piensa mantener todos los hospitales que revierta, si los que tiene no los cuida? Porque supongo que habrá visto las imágenes del hospital de la Vega Baja hoy. Eso no es un tema que sea por el tema de la lluvia, es un problema que lleva más de cuatro años sin resolver y ustedes no han hecho nada. Y el centro de salud de Tomás Ortuño, en Benidorm, o el hospital de la Marina Baixa o el helipuerto de Alicante, son problemas que ustedes no han querido resolver, porque sufren su constante abandono. Y, si no es así, dígame, de los 141 millones que tiene para infraestructuras, ¿cuánto ha ejecutado?

Para terminar, quiero decirles unas cosas. Aquí les han felicitado y les han dado la enhorabuena porque han salido

reelegidos y nosotros debemos decir que estamos muy preocupados, muy preocupados que la sanidad pública esté de nuevo en sus manos, porque ustedes no saben gestionar, no tienen hoja de ruta, no cuidan a sus trabajadores, gobiernan sin datos. Porque llevan cuatro años haciendo que la sanidad valenciana vaya a la deriva. Porque, en definitiva, ustedes son un absoluto fracaso gestionando la sanidad pública valenciana.

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

És el torn del Grup Parlamentari Popular. És el torn en la seua representació de l'il·lustre diputat, José Juan Zaplana.

El senyor Zaplana López:

Buenas tardes, presidenta.

Consellera, diputados, diputadas.

En primer lugar, quiero comenzar dándole la enhorabuena y deseándole mucha suerte, eso será clave para encauzar la sanidad que hoy se encuentra en una situación muy complicada y seriamente dañada, señora *consellera*.

Pero, en segundo lugar, recordarle que usted tomó posesión como *consellera* en la anterior legislatura en junio y el pasado julio tuvimos un debate como este. Anunció entonces medidas carentes de sentido –visto lo visto hoy, porque no han servido para nada– y otras que ni siquiera ha llegado a poner en funcionamiento, quizás porque se dieron cuenta que eran absurdas.

Pero es que hoy vuelve a repetir algunas, plantea planes, habla de primaria, reducir tiempo, sin concretar cuáles son los tiempos. Porque aquí la discusión es cuál es el tiempo correcto.

Pero, señora Barceló, el problema es que usted ya no es creíble. Ha quedado demostrado, hoy aquí, que usted no es lo que necesita la *conselleria* de sanidad. Se lo dije entonces y se lo repito ahora, me parece usted una buena política pero una pésima *consellera* de sanidad. Porque, como le dije, iba a tener poco tiempo para arreglar muchas chapuzas de su antecesora, pero lo que nadie esperaba es que usted desapareciera.

El pasado febrero la nombraron candidata y desapareció la *consellera* Barceló, apareció la candidata Barceló. Después las elecciones. Luego llegaron los nombramientos de enchufados, el reparto de sillones y, entonces, todos de vacaciones. Han estado tres meses hablando de políticos pero no de política, señora Barceló. Y sus enchufados generan problemas en la gente porque le están haciendo hacer, a usted, recortes en sanidad para poder pagar todos los enchufes que han creado. (*Aplaudiments*)

El primer problema que usted tiene en su lubricada *conselleria* es la falta de transparencia hasta con usted misma. No le

dan la información bien, y no lo digo yo lo dicen permanentemente todo el mundo: los colectivos, las asociaciones, los sindicatos, los profesionales. Los datos en la lista de espera no pueden esperar, y no es porque nos los dé a nosotros, es porque es donde usted tiene un gran problema y lejos de reconocerlo lo tapa.

No se puede arreglar algo que no se reconoce que es un problema. Y la lista de espera en primaria, en la especializada, en las pruebas diagnósticas y de intervenciones quirúrgicas son el gran problema. De 35 minutos a destinado usted 30 segundos, una vergüenza, *consellera*. (*Aplaudiments*)

Señora Barceló, en el debate anterior que le nombraba, usted me intentó dar una lección sobre la lista de espera: totales, estructurales. En el 2016, su antecesora Montón descubrió la diferencia entre las listas de espera estructurales y las totales. Bueno, con todo esto la señora Montón, y luego usted, hablaron de que había pacientes no contabilizados y, entonces, dijeron que a partir de ahora utilizaríamos la lista total, donde están todos los pacientes: los contabilizados y los no contabilizados.

Y comparando los datos, mire señora Barceló, hoy tiene usted 66.659 personas en lista de espera, o 4.859 personas más desde que usted es *consellera*. 8.761 personas más que cuando gobernaba el Partido Popular. Cada día, desde que gobierna la izquierda esta comunidad, hay 6 personas más en lista de espera. (*Aplaudiments*)

Pero es que desde que usted es *consellera*, señora Barceló, hay 13 personas más cada día. Cada día que usted es *consellera* hay 13 personas más esperando. Esto es una vergüenza, señora Barceló.

Pero mire, ¿dónde están las políticas humanistas que nos prometió? Esta no es la gestión de otros, esta es la suya, señora Barceló. Por eso, de usted, lecciones ninguna. Nos dijo: « Me voy a apoyar en todos los mecanismos a mi alcance para reducir las listas de espera y aprobaremos una norma», como ha recordado mi compañera. Ahora dice un plan a final de año. Nada, no ha hecho usted nada y es que no creemos que lo vaya a hacer.

Las personas desesperan, no son números ni estadísticas, son personas. Su falta de trabajo y sus recortes añaden dolor e incertidumbre porque detrás de cada una de esas 66.659 personas hay inquietud, hay una enfermedad que empeora, hay enfermedades que se cronifican y hay pérdida de la vida por no actuar en tiempo real.

Hay niños, hay familias y también hay profesionales a los que ustedes están frustrando, que tienen interés en salvar el sistema porque creen en esto. Y nosotros no ponemos en duda la labor de los profesionales, ponemos en duda su labor y la de su equipo, que no está a la altura, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

El problema de las listas de espera se le ha cronificado y esto ya no se arregla con un plan puntual. Le toca acometer medidas estructurales y lo que usted acaba de plantear no es una medida estructural, eso es lo que usted ha dicho pero no es lo que ustedes están proponiendo.

Mire, *consellera*, de norte a sur, Castellón: Vinaròs, la situación sanitaria en el norte es insostenible. Ni cargos

directivos, ni personal sanitario, nadie quiere trabajar allí. Una cita para un urólogo año y medio, dieciséis meses en neumología, el norte de la comunidad en emergencia sanitaria -no lo decimos nosotros, lo declaró el Consell-.

En Vila-real, recortes por el cierre de centros de salud. Y desde La Plana eliges: o te vas a la privada, privatización, a Burjassot, 60 kilómetros; o te esperas un año y dos meses para una colonoscopia después de haber padecido un cáncer, eso entre otras pruebas.

Y me dijo usted que como no era sanitaria, iba a gestionar con el corazón, señora Barceló. ¿Eso es gestionar con el corazón? Hacer esperar a una persona enferma de cáncer 14 meses o desviarla a 60 kilómetros, ¿es que no hay entre Vila-real o Burjassot otro sitio más cercano? ¿Gestiona usted con el corazón o con el bolsillo de algún interés? Porque, ¿quién hay en Burjassot, señora Barceló? (*Aplaudiments*) ¿Con qué gestiona usted? Mire, señora Barceló, en otras áreas los recortes son limitativos de derechos pero en sanidad los recortes matan, señora Barceló. Matan. (*Aplaudiments*)

En Castelló le han dimitido tres directores de atención primaria en tres años, todos alegando falta de apoyo, las personas que nombran ustedes. El desmantelamiento del provincial es brutal, cada mañana una sorpresa. Recortes, la cámara hiperbárica sin funcionar esperando a que pete la del general, espera para una ecografía 6 meses, sin jefe de urgencias 9 meses, las cuentas con una deuda 5 millones cada año, el gerente no responde a los requerimientos del síndic pero privatiza, ¡privatiza!, los servicios jurídicos para elegir abogado, sin endocrino 4 años, los contratos en precario con psiquiatría, pisos ocupas, homologación de plantilla por sorpresa, no hay convenio, no hay jefe de servicio, no hay oferta de empleo. En fin, su gestión, señora Barceló.

En Valencia: sus recortes hacen que la falta de mantenimiento genere roturas en cañerías que inundan hospitales y que hay que cerrar la UCI, techos que se caen encima de personas, personas que van a curarse a un hospital y que salen de allí heridas, eso ha pasado en el Arnau y en Llíria por dejación.

Recortes en cirugía pediátrica y en ginecología en el Clínico, un año esperando para una cita en oftalmología, en cardiología, en urología, en dermatología, ocho en reuma, en Sagunto. La Ribera, ¡madre mía La Ribera! Incumplimiento con el convenio, pagas extras en el tribunal de arbitraje, los incentivos en el aire, denegación de permisos de formación, sin plan de igualdad, falta de promoción, oscurantismo con los datos de información con las personas y con los profesionales. Excedencias denegadas, han engañado ustedes a los profesionales de La Ribera, los han subrogado pero no los han integrado en el sistema, les han recortado todos sus derechos laborales.

Y todos estos problemas al final repercuten en la calidad del servicio. Han privatizado las resonancias y ahora se hacen en un camión, listas de espera en aumento continuo e imparable, recortes y un desastre organizativo que hasta para aparcar en el Hospital de La Ribera, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

En el General de Valencia, donde la auditoría interna detecta contratos y pagos sin autorización, han ampliado ustedes la masa salarial que ahora provoca que los trabajadores tengan que devolver el dinero, una chapuza.

Y veremos si los tribunales determinan que hay algo más como las corruptelas en el instituto de La Fe. La Fe: colapsos ya habituales –pero lo peor si llegan los recortes– intervenciones quirúrgicas que no se van a poder hacer por la falta de sustitución de personal durante los últimos meses del año como hemos visto de puño y letra de los técnicos de allí.

¿Ve como su pésima gestión hace incrementar el dolor de las personas? Personas que no se van a poder operar estos meses porque sus recortes están destrozando la sanidad pública. Para lubricantes tiene dinero, señora Barceló, pero para los derechos laborales y la atención sanitaria lo que tiene usted son recortes, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

Y encima, después de todo este panorama llega su socio de Compromís y dice que todos los recortes vayan a sanidad. Y usted se calla, señora Barceló. La vicepresidenta primera critica a su jefe Sánchez que si ella se incrementa los enchufados, se paga sus desmanes. Pero los desmanes ¿quién los paga? Los más vulnerables, lo paga sanidad, lo paga usted. Y usted se calla, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

Mire, Alicante: Villajoyosa, un hospital que multiplica su población atendida durante el verano y usted cierra camas, disminuye la actividad quirúrgica y no sustituye al personal. Y dimite el jefe de Urología diciendo por el caos laboral, y ahora usted permite represalias contra él, de vergüenza y de juzgado de guardia, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

En Alcoy el colapso en la primaria, 15 días para un médico de primaria, 15 días. Eso es lo que usted va a apostar ¿por los 15 días? Pero es que está colapsado el hospital permanentemente. El jefe de Urgencias dimite, y apoyo de todo el personal, por el abandono total al que la *conselleria* tiene sometido al hospital de Alcoy. Es tremendo, pero el alcalde ya va a hablar con usted, todos tranquilos.

Alicante-San Juan más de lo mismo. Hoy los centros de salud siguen cerrados en Alicante por la tarde, hay 150 camas cerradas en los dos hospitales de la ciudad. En Elche ha habido saturación en los centros de salud de toda la Marina. En Santa Pola ha habido, con la presión de población que ha habido durante este verano, un solo facultativo atendiendo urgencias.

Y en el sur –que quiero trasladar al Hospital de la Vega Baja todo su apoyo porque acaban de comunicar que se ha cerrado la actividad ambulatoria por los problemas que está habiendo– es el centro donde menos inversión –termino, presidenta– se destina de toda la comunidad, donde hay menos gasto de personal. Está claro que ustedes al sur del sur les da un poco de alergia y a sus socios independentistas un poco más. Esto es un caos. Su capacidad de autocritica cero.

Mire, le he intentado describir la situación actual para que vea que su diagnóstico no es correcto, pero es que ha convertido la sanidad en una área deshumanizada donde se trabaja a destajo, señora... –presidenta, termino– donde no hay tiempo de mirar a las personas a los ojos, donde pintar una sala no es humanizar la sanidad.

La sanidad está en recesión y usted hoy viene aquí y nos presenta un proyecto totalmente desacertado, papel mojado, que no va a poder poner en marcha y además no va a servir para nada. (*Se sent una veu que diu: «Muy bien.»*) (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

És el torn del Grup Parlamentari Unides-Podem, en la seua representació té la paraula la il·lustre diputada, Irene Gómez.

La senyora Gómez Santos:

Gracias, presidenta.

Consellera, señorías.

Cuando llegamos a este parlamento en 2015 encontramos cinco departamentos de salud de la república valenciana privatizados por la derecha que durante muchos años gobernó, convirtiendo de esta manera la sanidad y la atención sanitaria en una nueva forma de negocio de unos pocos privilegiados, en vez de ser un servicio público a disposición de las mayorías sociales.

La salud de los valencianos y las valencianas no puede volver a depender del dinero que se tenga en los bolsillos. La salud de los valencianos y las valencianas debe protegerse independientemente de la renta que disponga una persona. En este sentido, durante los cuatro años del primer Botànic, se logró reparar y restituir ciertos servicios básicos.

Se logró poner las primeras piedras de la nueva Comunitat Valenciana del siglo XXI y empezamos a recuperar aquellos servicios públicos que nos quitaron. Pero no ha sido suficiente y por eso, ahora que Podem gobierna, hemos llegado para completar ese cambio y realizar aquello que quedó pendiente junto con nuestros socios de gobierno.

En aquellos años precedentes del 2015, se hizo un destrozo sin parangón en la historia de los gobiernos de España y de nuestra autonomía, entregando a manos privadas los departamentos de salud de Alzira, de Torrevieja, Denia y Manises y de Elche-Crevillent.

Desde Unides-Podem luchamos por la reversión a lo público de los departamentos de salud privatizados para que la salud sea un derecho y no un privilegio. Y continuaremos trabajando por la recuperación de los servicios sanitarios privatizados porque esto constituye una seña de identidad del Botànic.

Unides-Podem ahora gobierna, y desde hoy queremos lanzar un mensaje a la ciudadanía: Nosotras vamos a hacer todo lo posible para revertir la privatización del hospital de Denia. Para ello necesitaremos una colaboración más activa del president del Consell porque prometió revertir la privatización y eso está por cumplir.

No podemos ni debemos olvidar la demanda clara de la mayoría de la población del departamento de salud de Denia, la demanda de dejar de ser ciudadanos de segunda. No olvidamos el reclamo del comité de empresa y de la junta de personal sobre la necesidad de recuperar el centro de la gestión pública y directa. No olvidamos todo el trabajo desarrollado por la Plataforma en Defensa de la Sanidad Pública de la Marina Alta.

Tampoco podemos olvidar las conclusiones del informe aprobado por la comisión de auditoría del Departamento de Salud de Dénia. Y tras Dénia, *consellera*, queda el reto de indicar a Ribera Salud en 2020, esto es, el próximo año, la resolución de no renovar la concesión del Departamento de Salud de Torrevieja.

Consellera Barceló, la ciudadanía debe saber que seguimos con la hoja de ruta del cambio, que el derecho a la salud no es un negocio, y para eso debemos continuar y mejorar la ruta ya iniciada. La desprivatización, como todas sabemos, no un proceso sencillo.

No se trata sólo de hacer frente a los ataques de los *lobbys* empresariales y a la Ley 15/1997, que facilita la privatización de los servicios de salud. Siempre nos intentarán poner mil piedras en el camino. Los corruptos, los que quieren enriquecerse a costa de nuestra salud y de la atención sanitaria, y aquellos que piensa que la salud es un negocio nos lo van a poner difícil.

Pelemos contra personas de mucho poder, *consellera*, pero nosotros tenemos la determinación y la confianza de la gente para lograr recuperar aquello que es de todos y de todas. No desconocemos los problemas, sabemos cuáles son los obstáculos, pero para realizar cambios importantes, para llevar a cabo decisiones históricas, hay que vencer dificultades con verdadera voluntad política.

Y eso es lo que nosotros tenemos. Nosotros, los socios del Botànic tenemos verdadera voluntad política. Nos podrán poner muchas piedras, *consellera*, pero hay que seguir con valentía hacia el futuro, un futuro con una sanidad universal accesible, una sanidad como derecho. Tenemos el horizonte y estoy convencida de que estamos de acuerdo en este objetivo.

En esta nueva legislatura, vamos a poner en valor el trabajo de los últimos años, vamos a desarrollar las leyes aprobadas en la última legislatura y vamos a dotarlas del presupuesto necesario.

Pero claro, aquí se presenta un problema: el de la infrafinanciación y el de la demora en el pago por parte del gobierno central aún en funciones. Un problema que esperamos se resuelva con un gobierno de coalición, como el que tenemos aquí.

La política de externalización de las resonancias magnéticas que impulsó el Partido Popular lo que hizo fue descapitalizar la red sanitaria pública de la alta tecnología. Ha cuestionado la integridad de los servicios de radiología, ha empobrecido la investigación, la asistencia sanitaria integrada, como también la formación de las radiólogas y los radiólogos.

Así lo hicimos ver claramente en una PNL que el Grupo parlamentario Podemos-Podem presentó en 2016 y que se aprobó. En la anterior legislatura no se pudo concluir el proceso de recuperarlo. Hoy, trece meses después de la finalización de la concesión, todavía queda mucho por hacer para finalizar la recuperación con éxito.

Nos gustaría, *consellera*, que nos indicará los pasos a dar próximamente para cumplir con este compromiso. Y sepa usted que aquí cuenta con una mano tendida, dispuesta a

ayudarle en todo lo que haga falta. Porque nuestra función como diputados y diputadas de Unidas-Podemos es clara: venimos a trabajar por los derechos de las personas, en este caso por el derecho de salud pública y universal, que no deje a nadie detrás, a nadie.

Nosotras seguiremos empujando con determinación para mejorar la sanidad pública.

Con respecto a la atención primaria, que usted también ha mencionado, decirle que esta ha de ser el eje vertebrador del sistema valenciano de salud, no sólo para la atención sanitaria, sino también para la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y el desarrollo de políticas de salud comunitarias efectivas y saludables.

El cuarto Plan de salud de la Comunidad Valenciana del 2016-2019 apostó por una reorientación y reorganización asistencial del sistema sanitario, a fin de abordar los retos principales en el que destaca el papel que se asigna a la atención primaria. La atención primaria tiene una plantilla escasa, envejecida, con alta temporalidad, y es un colectivo especialmente vulnerable y discriminado.

Hay que mejorarla. De hecho, señora *consellera*, nosotras vamos a hacer un canal que permita cercanía y compenetración entre instituciones, gobiernos, Corts y sociedad. Es necesario estar siempre del lado de la gente, escuchando, y una de nuestras tareas de este grupo parlamentario será precisamente el de hacer de correa de transmisión con nuestro pueblo.

De ahí que les comunique que en estos últimos meses, desde que empezó esta legislatura, se nos ha transmitido que es necesaria la implantación de la EGC, enfermería gestora de casos, en todos los centros de salud, para atender las enfermedades crónicas, y es algo que está (*inintel·ligible*) ... ya en el cuarto plan de salud.

Se nos ha pedido desde el Hospital General Universitario de Castellón que cumplamos con la Resolución 1.381/9, de fecha catorce de mayo, asegurando la equidad en la atención sanitaria de las personas con enfermedad renal crónica entre los diferentes departamentos de salud. Nos dicen que en Castelló más del 90 % de las pacientes se hacen hemodiálisis en centros privados, y ellos quieren que sea pública.

Desde SATSE nos han solicitado que trabajemos para la mejora de las condiciones laborales. La Plataforma para el Reconocimiento del C1 también tiene sus reivindicaciones, como es la igualdad de condiciones laborales. El colectivo de salud mental, los grandes olvidados, reivindican más atención sociosanitaria. Debemos ponernos a trabajar en ello.

También nos reunimos con colectivos y asociaciones de personas migrantes, que dicen que la salud universal no es universal para todos. Ya en 2012 el gobierno de Rajoy nos arrebató la sanidad universal, y el gobierno de Sánchez, en 2018, quiso devolverla con otra normativa que no garantiza de forma absoluta la protección a todas las personas extranjeras residentes legalmente en España.

No cubre la sanidad de los padres reagrupados por sus hijos extranjeros nacionalizados; y eso, señora *consellera*, hay que instar al gobierno central para para recuperarlo.

Por todo lo manifestado, señora *consellera* de Sanidad Universal y Salud Pública, nosotras desde nuestro grupo parlamentario tenemos enormes tareas por delante, retos gigantescos que (*inintel·ligible*) ... junto a usted. Aquí tenemos una determinación muy clara: mejorar la vida de la gente y garantizar que la salud sea derecho y no un privilegio.

Tendremos obstáculos, como le dije anteriormente, piedras en el camino, pero no nos vamos a rendir nunca, obedeciendo el mandato de la ciudadanía. Hemos avanzado mucho estos años, pero toca completar el cambio y construir la nueva Comunidad Valenciana del siglo XXI.

Sepa, señora *consellera*, Ana Barceló, que nos tendrá a su lado, a mí personalmente como portavoz de la comisión de sanidad. Nosotras trabajaremos como una unidad durante estos cuatro años que tenemos por delante, porque los valencianos y las valencianas, también las de adopción, merecen una vida digna de ser vivida.

Y para ser vivida, necesitamos una sanidad universal cien por ciento gratuita, y que cuide de sus personas, sin ninguna distinción.

Gracias. (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

És el torn del Grup Parlamentari Compromís. En la seua representació, l'il·lustre diputat Carles Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyora presidenta.

Conselleres, consellers, diputades, diputats. Bé, consellera, en realitat, a soles. Sí, sóc jo una altra vegada (*rient*). No sóc jo massa de sèries, això és cert, eh, no sóc massa de sèries, sóc més de llegir i d'altres coses, dels meus xiquets i tal, ja vos contaré alguna cosa més un dia d'estos.

Però sí que és cert que fa temps seguia molt *House*, no sé si la seguïeu. A mi el personatge em tenia fascinat. Era un metge obsedit amb la malaltia, fins al punt d'entendre que les persones que teníem alguna malaltia, érem bàsicament això, contendors de malalties.

Ja ho digué vosté, senyora Barceló, fa un any, quan ens va explicar per primera vegada la seua proposta per a aquesta conselleria de sanitat i salut universal. Es proposava la gestió de la sanitat des d'un punt de vista reparador i humanista, i crec sincerament, li ho dic de cor, que en eixe camí continuarem anant de la mà. Espere que quatre anys més.

Les persones, al centre. Cal avançar per allunyar-mos de l'*hospitalcentrisme*, dels governs anteriors al Botànic. Mentres l'Organització Mundial de la Salut, que jo no diria que és susceptible de ser *chavista* ni comunista, ni pancatalanista, ni terrorista, plantejava clarament models sanitaris de reducció

del temps d'ambulància, hospitals menudets, propets de casa, nosaltres féiem el mateix model que en la resta de la gestió, amb criteris faraònics. Com més gran, millor, i després ja vorem qui ho paga i com ho paga.

M'agrada que comence parlant de les seues huit prioritats de l'atenció primària. Sí, cal tornar a dignificar l'atenció primària. I dic tornar, perquè en els anys huitanta, vosté ho sabrà segurament millor que jo, l'atenció primària superava el 20 % de les inversions totals de la sanitat. Ara estem malauradament un peli per baix del 14 %.

Això bàsicament passava al mateix temps que les assegurances privades pujaven. I bàsicament ahí apareix un dels criteris importants també quan parlem d'universalitat, que és que no només la universalitat passa per incloure a qui estava fora, sinó que retornara qui estava dins i se n'ha anat fora.

Perquè al final qui contracta una assegurança privada el que fa és votar-se l'atenció primària. Però quan la cosa es posa complicada, vénen a la pública, que és la que resol les coses complicades. I ho fa bé.

I també serà avançar cap a la universalitat regular els convenis dels CIE. Actualment són inexistents. I no, que no s'enganye ningú, no estic ací, com a portaveu de sanitat de Compromís, defenent la realitat dels *guantánamos* propis que encara tenim ací. I que quede molt clar que farem tot allò que estiga al nostra abast, en les nostres mans, perquè tanquen com abans millor. (*Aplaudiments*)

Gràcies. Necessitem el pla de modernització d'infraestructures sanitàries que vosté ha col·locat en l'agenda de prioritats. El necessitem ja, ho sabem, especialment en aquelles més menudetes. Jo crec que l'interior hauria de respirar un poc més quant a temes de salut. I recorde, per posar un exemple, el de Beniparrell, que no pot esperar.

Ha parlat vosté d'alimentació saludable, i sap perfectament que en açò Compromís és molt pesat, i continuarem siguent pesats. Pesades, també. Necessitem abordar esta qüestió i anar més enllà de les recomanacions i les guies de bones pràctiques. Al final, necessitem una inspecció que faça que açò funcione després.

L'obesitat i el sobrepés estan en termes de pandèmia, parlem ja d'un 40 %, ho ha dit vosté perfectament, i cal avançar en mesures que incentiven el consum d'aliments saludables. I sí, també caldrà buscar mesures que desincentiven el consum d'aliments i productes perjudicials per a la salut.

Nosaltres ho tenim clar. Tenim clar el què. Hem de parlar del com (*inoible per raons tècniques*) ... al carrer, no ho podem fer més tard.

És cert que este tipus de polítiques no seran polítiques de la medalla fàcil. Entenc que vosté no està ací per a una medalla fàcil que li donen d'ací quatre dies. Però li garantix jo, i no només jo, eixa Organització Mundial de la Salut també, que almenys els meus fills tindran menys possibilitats de tindre una diabetis de tipus II o qualsevol cardiopatia, si estes polítiques se porten endavant.

El govern del Botànic I, vosté, pot traure pit de la compensació del copagament, una situació infame instaurada en temps

del Partit Popular, i que feia que persones, especialment les més vulnerables, hagueren de repagar els medicaments.

I ací parle en primera persona, també. Jo sóc farmacèutic, ara me vaig a emocionar, com sempre que parle d'açò i m'he plorat en gent el fet que no se pugueren pagar els seus medicaments. Jo m'ho he plorat, això. (*Aplaudiments*)

Ara, com dia, podem traure pit. I una política que en un principi el govern d'Espanya va intentar pledejar, ara ha passat a lloar-la, i espere que a copiar-la. No dubte que vosté farà tot el possible per defensar en el consell interterritorial que açò siga una oferta també, una opció també per a la resta de territoris.

Pensem que és una bona opció, que és una bona política i s'ha de dur endavant. L'acompanyarem també, no ho dubte, si aconseguim que l'ampliació d'este tipus de polítiques arribe també a aquelles persones, com diu el Botànic, per baix del salari mínim interprofessional.

Ha parlat vosté de la inclusió de l'odontologia, l'atenció bucodental, en la cartera de serveis. La setmana passada vaig pagar una factura del dentista de Núria, té set anys, jo tire molt dels meus fills, és la meua potència vital i els gaste prou, i tots saben que són cares.

Per a mi, que encara tinc un salari que dóna per a arribar a fi de mes, no és tan cara, però açò, incloure eixa odontologia en la cartera de serveis, és també fer política d'igualtat entre totes i tots.

La convidem també que en breu faça el mateix (*inoïble per raons tècniques*) ... la podologia, especialment quant a la prevenció, i a la pediatria (*aplaudiments*), per tal de previndre dificultats de mobilitat en el futur.

No puc baixar-me d'esta trona sense parlar de reversions. Veníem d'una etapa molt fosca, que tapava les seues vergonyes, al crit del mantra neoliberal, «el sector privat gestiona millor». Això no ho diu ningú, però bé. I vam vendre al millor postor bona part dels nostres departaments de salut.

Podem traure pit una altra vegada de la reversió d'Alzira, i no tinc cap dubte que en 2021 finalitzarà la concessió de l'hospital de Torrevella i hauríem de començar ja a treballar per a garantir un procés exitós.

I he de parlar de Dénia també. El meu grup no li demanarà al Consell, no li demanarà una reversió anticipada que supose cap perjudici per als usuaris. I tampoc ho farà si suposa una operació impossible de finançar. Això ho entendrem perfectament.

Ara, sí que ho farem si hi ha incompliments del contracte que puguen afectar la qualitat dels serveis prestats. El compromís del botànic és garantir els millors serveis públics possibles. I això no pot dependre de en quina comarca vivim.

Ha parlat vosté també de les addiccions. Ahir el conseller Soler va parlar de la llei del joc. Evidentment, com a conseller d'hisenda que és, ho va fer en termes de... tributaris, que no poc important.

Ara bé, la convidem, senyora Barceló, que la seua conselleria també fique la cullera en esta llei. Per què no somiar en una

lleï que també parle de la prevenció d'eixe pla que vosté ens parlava? Blindeu per llei.

M'esmussa veure com els nostres barris han viscut el desembarcament incontrolat de les cases d'apostes i com la publicitat del joc s'obri pas sense control, cada vegada en horaris més intempestius. La ludopatia destrueix vides com qualsevol altra addicció.

Com li dia, no me puc baixar d'esta trona sense parlar d'algunes coses. No puc acabar sense fer referència a la necessitat de finançament, que també la seua conselleria patix. No tornaré a dir el que ja vaig dir ahir, perquè al final acabe sent pesat, ho entenc perfectament. Però li recorde que els 344 milions que encara ens deu l'estat per l'atenció sanitària a persones desplaçades facilitarien molt la seua tasca. Sí, sí, som terra d'acollida, però al Cèsar el que és del Cèsar. (*Aplaudiments*)

Senyora Barceló, sé que vosté no caurà en els titulars interessats que pretenen fer veure una lluita que no existix. Encara està per vore qui llig els articles més enllà del titular, de veres. Esta cambra no deixa de sorprendre'm. La postura de Compromís és, ha sigut i serà clara: cap ajustament presupostari vinga d'on vinga afectarà als serveis públics. Si vosté gestiona serveis públics no li demanarem ni li forçarem que faça cap gestió d'este estil. (*Aplaudiments*) En això serem implacables, en la seua defensa, implacables.

I acabe ja. Ens tindrà, senyora Barceló, al seu costat en la defensa de la sanitat pública i universal; ens tindrà al seu costat, no ho dubte, en la gestió reparadora i humanista i ens tindrà al seu costat també en el desenvolupament d'un model sanitari que atén a les persones, les col·loca en el centre i no les considera, com fea el doctor House, i segurament més d'un i més dos, contenidors de malalties.

Moltes gràcies. (*Aplaudiments*)

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

És el torn del Grup Parlamentari Socialista. En la seua representació, la il·lustre diputada Carmen Martínez.

La senyora Martínez Ramírez:

Buenas tardes, presidenta.

Conselleres, senyores diputats i diputades.

Señora *consellera*, ¡lo que hay que oír, lo que hay que oír! Yo la verdad es que venía preparada y convencida de que iba a oír barbaridades, que iba oír acusaciones desde esta tribuna, pero, sinceramente, todavía me he quedado con la boca abierta por algunas intervenciones que han superado con creces mis expectativas.

Yo, la verdad, señora Barceló, no sé cómo esta comunidad ha podido sobrevivir este verano al caos sanitario, a la falta de camas, a la caída de techos, a las listas de espera,

a los tiempos de espera... (*Aplaudiments*) No lo sé, señora... Ese infierno que han retratado algunos, algunos que han estado sobreactuando al más puro estilo Spiriman, aquel de Andalucía que no hemos vuelto a oír desde que gobierna el Partido Popular. Como hemos visto, hemos oído, hemos leído las mayores barbaridades y manipulaciones de datos en esta comunidad, y sobre todo por parte de algunos. Afortunadamente, la ciudadanía es mucho más lista y sabe que eso no es verdad.

Esos que ahora la critican, esos que la critican tanto son aquellos que falseaban los datos de las listas de espera, los que tenían esa caja B de listas de espera. Así es, señoras diputadas y diputados. Igual que tenían la caja B del partido para la financiación, pues tenían la caja B de las listas de espera, (*apludiments*) con más de diez mil personas. ¡Ojo!, eso sí que es tener poca vergüenza. Y subir aquí a decir lo que se ha dicho.

Mire, señora Barceló, su *conselleria* ha aumentado un 28 % el presupuesto en sanidad respecto al gobierno anterior. Esos que ahora se llenan la boca reclamando servicios sanitarios eran los que menos dinero destinaban a la sanidad en toda España. En 2012 se gastaban 965 euros por habitante y en 2018 este gobierno ha gastado 1.341. Esa ha sido nuestra prioridad. 6.635 millones de euros, el mayor presupuesto (*apludiments*) de toda la historia en sanidad en esta comunidad.

Claro, coincido con usted, no podemos estar contentos, del todo contentos. Todavía quedan muchos platos ratos que arreglar y muchos proyectos que emprender, como usted ha desgranado antes. Pero creo que vamos por el buen camino. Y eso se nota, por ejemplo, en lo que decíamos antes, en los presupuestos. Unos presupuestos que han venido en estos años del Botànic cargados de recursos y de ideología, y de ideología. Claro que sí. También de ideología.

Constantemente, y hoy también, nos critican de impregnar de ideología –que hoy también se ha dicho aquí–, de dogmatismo, nuestra gestión aquellos, aquellos que privatizaban la salud de todos los valencianos y de todas las valencianas; aquellos que hicieron que muchas personas hicieran negocio, que se llenaran los bolsillos gracias a los impuestos de los valencianos y valencianas y que hoy aquí se atreven a decir que qué pasa, que mandamos a alguien en Burjassot porque a lo mejor tenemos allí algún negociete de los amigos; aquellos que tienen a cinco de sus seis *consellers* implicados en presuntos o no tan presuntos (*apludiments*) casos de corrupción. Pero, bueno, de verdad, ¡cómo no me voy a sorprender, cómo no me voy a sorprender!

Miren, ideología, *consellera*, ha sido contraponer su programa al del anterior modelo sanitario, al de los recortes, al de las privatizaciones, al de los copagos, al de los servicios para quien yo diga. Por ejemplo, quiero decir que si eras lesbiana y querías ser madre, pues no tenías derecho a la asistencia por el sistema público sanitario. Afortunadamente, señoras diputadas, señores diputados, esos tiempos han pasado y, por lo que veo, van a tardar mucho, mucho en volver. (*Aplaudiments*) ¡Mucho en volver!

Su modelo, *consellera*, nuestro modelo es inclusivo, es universal, su modelo, que es el nuestro, está al servicio de las personas y no al revés, como pasaba antes.

Mire, hay cosas muy importantes en estos cuatro años. Se han recuperado, y se ha dicho también, los tratamientos

para los enfermos de hepatitis C, más de quince mil personas tratadas. Enfermos y enfermas que vivían con una espada de Damocles encima, porque estaban expuestos a padecer muchos de ellos una cirrosis o un cáncer; expuestos a padecer una enfermedad mortal solo por motivos presupuestarios, solo por eso. Y ahora,... antes hablaban algunos de que estamos provocando pérdida de vida. Pérdida de vida era aquello. Miren, solo por eso ya vale la pena aplaudir la gestión (*apludiments*) de este gobierno del Botànic.

Pero se han hecho muchas más cosas. 1.600.000 personas han recuperado derechos sanitarios, se ha retirado el copago, se han reducido las aportaciones por medicamentos a mayores, a personas con discapacidad, a rentas bajas y vamos a seguir incorporando colectivos vulnerables. Miren, eso es lo que vamos a hacer.

Como usted ha dicho, se han mejorado las infraestructuras sanitarias, como el centro de salud de Rabaloche en Orihuela o el Hospital General de Elche. ¿Saben una cosa? Estos dos proyectos también fueron promesas del Partido Popular, incluso llegaron a hacer los proyectos, pagando, claro, lo que valen esos proyectos y seguramente se quedaron también en la caja B del Partido Popular. Nunca se llevaron adelante. Ha sido un gobierno del Botànic el que lo ha puesto en marcha.

Mire, esta *conselleria* ha multiplicado la inversión en mejora del equipamiento en las infraestructuras. Pero especialmente también quiero hacer mención a los consultorios auxiliares y de los puntos de atención sanitaria de las zonas rurales de las tres provincias, sin distinción. Sanidad universal, de calidad, para todos y para todas estén donde estén, vivan donde vivan. Esa es nuestra ideología también, (*apludiments*) de la que estamos muy orgullosos.

Coincidirá conmigo, lo ha dicho, en que los profesionales sanitarios son nuestro mejor activo, *consellera*, a los que tenemos que agradecer su grado de compromiso por el sistema público. Desde el año 2007 no se convocaban plazas sanitarias, ofertas de empleo público. Y este gobierno, en una sola legislatura, ha mejorado esos procesos de consolidación que han permitido pasar de un 38 % de precariedad a un 8 %, un cifra muy importante en la que nos comprometemos a seguir estabilizando y aumentando esas plantillas tan necesarias.

Señora Barceló, como usted bien ya ha dicho, hay que consolidar el cambio y avanzar por él, haciendo mucho más fuerte el sistema público. Se le presentan grandes retos, evidentemente. Lo que se tardó veinte años en destruir no se puede construir en cuatro años. Sus principales esfuerzos se van a centrar –y lo sé– en acabar, y lo ha dicho, con las listas de espera, esas listas que se ven afectadas tanto por el déficit de recursos humanos, después de tantos años sin invertir en las plantillas y por el envejecimiento de la población.

¿Cómo lo vamos a hacer? Como lo estamos haciendo, con recursos, con ideología, señora *consellera*. A pesar de esa falta de financiación, por culpa de no tener aprobados unos presupuestos que traían muchas inversiones y mucho dinero a esta comunidad, (*apludiments*) porque se juntaron los independentistas, Ciudadanos y el Partido Popular y negaron esos presupuestos tan necesarios para esta comunidad.

Lo vamos a seguir haciendo. 27 millones en su presupuesto se han dedicado en este año a acabar con ese problema,

sobre todo en el plan de choque y en el plan de autoconcierto, porque creemos en la sanidad pública.

Y también de ideología. ¡Claro que sí! ¿Cómo? Devolviendo el protagonismo que se merece la atención primaria, de la que me declaro ferviente defensora porque es mi vocación y mi profesión, aliviando esas listas de espera, mejorando esas atenciones hospitalarias, porque disminuyan las urgencias y motivando, sobre todo, a los grandes profesionales que tenemos en los centros de salud.

En resumen, otorgando el protagonismo a la atención primaria, a la educación para la salud fundamental, fundamental, y a la salud comunitaria, para reducir nuestro gasto sanitario, incrementando plantillas, reduciendo listas de espera, atendiendo a la salud mental, que ha sido la gran olvidada de todos los gobiernos del Partido Popular, gestionando la atención tan importante y tan necesaria a los enfermos crónicos, a la investigación, como usted ha dicho antes, señora *consellera*, apoyando a la investigación.

Mire, la gerontología, usted lo sabe, la cronicidad y la atención de las enfermedades raras se llevan una gran parte de nuestros recursos y suponen mucho gasto farmacéutico. Y hay que diseñar planes que mejoren la atención a estos colectivos de la forma más eficiente.

Es el momento de la gestión, señora *consellera*. Yo sé que usted lo sabe, sé que usted lo va a hacer, sé que se va a dejar la piel, que lo va a seguir haciendo. Cuenta con un gran equipo humano, los profesionales sanitarios, su equipo de la *conselleria*. Cuenta también con el empuje, con la satisfacción que da saber que se está trabajando para el bien común, sin intereses particulares ni intereses partidistas.

Hemos de seguir en el camino de la recuperación de derechos, *consellera*, de la dignificación de las plantillas, de la gestión de los servicios y de la mejora de nuestro propio y gran patrimonio, de nuestro servicio sanitario público.

Muchísimas gracias por luchar contra, contra..., a favor de ese..., contra el modelo anterior y a favor de nuestro modelo, modelo inclusivo, modelo solidario, modelo de sanidad universal. Cuento con la mayoría de esta cámara para conseguirlo. (*Aplaudiments*)

(*Ocupa la presidència el president, senyor Enric Morera i Català*)

El senyor president:

Moltes gràcies, senyora diputada.

Per a contestar a totes les qüestions plantejades, té la paraula.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Gracias, *president*.

Algunos temas los voy a comentar conjuntamente porque lo han planteado los tres grupos.

Voy a empezar por la señora Vega. Mire, señora Vega, cuando ustedes juraron en esta cámara su cargo de diputados, me llamó la atención que lo hiciera poniendo su mano encima de la Constitución. Lo hicieron poniendo su mano en tres símbolos que representan la cristiandad, el catolicismo: una biblia, un crucifijo y una virgen. Y créame que me parece vergonzoso que utilicen símbolos religiosos para oponerse a la universalidad de la sanidad para trabajar con los inmigrantes. (*Aplaudiments*)

Y como en esta cámara estos días, ayer, escuché que incluso recurrían a San Francisco de Asís, le voy a recordar yo algo que dice el *Levítico* sobre el que usted depositó su mano para jurar su cargo: «El emigrante que reside entre vosotros será para vosotros como el indígena, lo amarás como a ti mismo porque emigrantes fuisteis en Egipto.» ¡Ojalá! sean fieles a esa doctrina, a esa fe que profesan. (*Aplaudiments*)

Mire, señora Vega, ¿saben lo que nos ofrecen los inmigrantes? Los inmigrantes nos ofrecen la oportunidad de construir y de contribuir a una sociedad más justa; los inmigrantes nos dan la oportunidad de construir una democracia más plena, un país más solidario, de acuerdo con el Evangelio. Y no lo digo yo, lo dice el papa Francisco. (*Aplaudiments*)

Y ustedes, usted que me habla que quiere una sanidad objetiva y real. ¿Para quién? ¿Para su ideología? ¿Para excluir a los que menos tienen? ¿Para excluir a los inmigrantes? ¿Para excluir los derechos que se les reconocen a los ciudadanos en la Constitución? ¿O es que por eso no juró usted el cargo ante la Constitución española? (*Aplaudiments*) Porque la Constitución española habla de la realidad territorial, habla de las comunidades, habla de la diversidad, habla de la cohesión, habla del respeto, y ustedes quieren alcanzar el poder para derogar lo que ¡tantas vidas ha costado a este país! Eso, señora Vega, aunque me tenga que dejar la piel, no lo conseguirán. (*Aplaudiments*)

Le voy a disculpar, le voy a disculpar en esta primera intervención porque entiendo que es la primera vez que usted aborda esta materia, le voy a disculpar algunos lapsus o algún desconocimiento. Dice: «No tenemos plan vacunal unitario», y lo ha aprobado el ministerio, el plan de vacunación es para toda España, para toda España. (*Aplaudiments*)

Cuando usted habla de farmacia, no sabe realmente cómo se gestiona la farmacia, no sabe quién establece los precios de los productos y de los fármacos. Y yo le voy a dejar un tiempo para que usted estudie, trabaje y podamos debatir en condiciones algunos temas de los que ha abordado que, de verdad, le disculpo esta situación.

Me ha hablado usted de que ustedes pretenden que no haya criterios políticos a la hora de abordar las listas de espera. ¡Oiga!, ¿pero usted se cree que en un médico está mirando de dónde procede ese señor, a quién ha votado ese señor, o de qué familia pertenece? Eso lo harán otras sanidades, esta no, la pública no (*apludiments*), la pública no hace distinción, señora Vega.

Señora Giraldo, en la misma línea que a la señora Vega, le voy a decir que vamos a dar un margen para que ustedes tengan

un histórico mínimo de cómo, de lo que ha pasado en esta comunidad con la sanidad pública. Usted ha hablado de caos, de dogmatismo, falta de planificación, créame que en un momento estaba pensando que le estaba usted haciendo la comparecencia al anterior *conseller* del PP porque realmente era como se hacía la política entonces, con dogmatismo y sin planificación.

Dice usted: «La sanidad valenciana es la peor de España.» Pero, ¡oiga!, ¿ha leído usted el último informe? ¡Si la hemos sacado del último puesto donde la dejó el Partido Popular! ¡En el último puesto! Yo le recomiendo que lea el estudio que ha hecho –y ha salido recientemente–; si usted ve, la sanidad pública valenciana estuvo en los últimos puestos hasta que hemos logrado salir de los últimos puestos y colocarla un poco más alto, un poco más alto. No lo digo con triunfalismo, quienes me conocen en esta cámara saben que no utilizo el triunfalismo, pero tampoco la demagogia de decir que la sanidad pública valenciana está en el último puesto, porque eso no es cierto.

Me habla usted de las 300 plazas de primaria, que quién conduce esos vehículos, que las OPE, que el requisito lingüístico... A ver, voy a resumírselo muy rápidamente.

Mire, cuando nosotros accedimos al gobierno la situación en la atención primaria, en toda España, era una situación al límite por el número de cupos, de SIP, que tenían que atender los médicos de primaria; por eso el Gobierno de España, junto con las comunidades, hicimos un plan estratégico de atención primaria. Pero la Comunidad Valenciana quiso ir más allá, no se conformó solo con hacer aportaciones a ese cambio de modelo de la atención primaria, quiso ir más allá e hicimos un estudio para detectar dónde estaban los cupos más altos. Y no lo hicimos sacando un promedio ni una media, lo hicimos centro de salud por centro de salud, y aprobamos un plan de creación de 307 plazas de primaria, pediatría y enfermería.

Es verdad que no hemos podido desplegar todo el plan, hemos desplegado el primer bloque, que ya está en los profesionales el segundo, y nos queda el tercero que yo espero que antes de final de año podamos completarlo.

Con eso habremos bajado la presión asistencial que tienen nuestros médicos de primaria, que quiero agradecerles el esfuerzo que durante todos estos años han hecho, bajar el cupo de 2.000, y 1.800, y 1.700 que tenían, por debajo de los 1.500 que es lo que recomienda las organizaciones que estudian el tema de la primaria y las sociedades científicas.

¿Y dónde están los vehículos? ¡Oiga!, no, los vehículos se van a entregar a partir de mañana en todos los departamentos (*veus*), los vehículos... (*Aplaudiments*) ¡Oh!, claro, pero es que usted va más allá y en esa demagogia dice, «¿quién conduce los vehículos?», pues ¡nadie!, no, no hay fantasmas, no hay nadie que los conduzca. A partir de mañana se distribuirán en todos los departamentos, de tal manera que contaremos con una flota de 109 vehículos para que los profesionales puedan desplazarse. (*Aplaudiments*)

Requisito lingüístico. ¡Oiga!, de verdad, es que no existe el requisito lingüístico en la sanidad valenciana, no e-xis-te; existe como mérito, como pueda tener usted cualquier otro mérito porque haya estudiado, haya hecho un máster o tenga

cualquier requisito que sea importante a la hora de puntuar, pero no tenemos el requisito, es un mérito. Lo digo para que se sitúen que no está establecido como requisito lingüístico.

Y ahora después le contestaré a algunas cuestiones en mi contestación al Partido Popular. ¡No!, vamos a empezar, señor Cantó, por otras cosas que son importantes. (*Veus*)

Mire, yo les voy a resumir la etapa del Partido Popular (*veus*). Sí, sí, sí. ¡Oiga!, mire, mire, mire,... (*Veus*)

El señor president:

Senyories, per favor.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Perdona, el debate lo tengo yo, no usted conmigo. (*Aplaudiments*) Si usted quiere, sube y debate.

Si usted piensa, si usted piensa que a su diputada le ha faltado en su discurso algún tema que abordar, usted otro día me pide la comparecencia y yo muy gustosamente le voy a explicar. ¿Sabe por qué? Porque el mundo, el mundo (*veus*) no se creó...

El señor president:

Senyories.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

...a partir de que ustedes ¡llegaran!, el mundo ya existía (*aplaudiments*), el mundo ya existía, ya existía.

Mire, le voy a resumir la etapa del Partido Popular, que es importante, porque esto ¿sabe qué? Le va a ayudar a todos los diputados, a todos los diputados que no han estado en esta cámara y que no seguían la política, la van a entender. (*Veus*) Mire, se resume en esto: re-cor-tes; re-cor-tes (*aplaudiments*) del Partido Popular.

Y dice, ¿y cómo es eso? Pues muy sencillo, mire, a partir del año 2010, el Partido Popular empezó a hacer recortes presupuestarios y fue bajando el presupuesto hasta el año 2013 que ya se situó –como ha dicho mi compañera– en novecientos y pico euros per cápita. Y ¿usted sabe quién anunció esos recortes? ¿Usted sabe...? Le voy a contar porque yo creo que eso le viene bien para la cultura política general.

Mire, los presupuestos del año 2012 se aprobaron en estas Cortes, y el Partido Popular para pasar esa página lo antes posible hizo un presupuesto un poco saneadito, que las cifras no parecieran excesivamente de recorte; pero, aprobado el presupuesto y esta cámara ya no tenía que abordar esas cuentas y, ¡mire por dónde!, un señor diputado que se sienta en esta bancada anuncia un recorte de 440 millones de euros

en la sanidad pública, solo 440 para la sanidad cuando estamos hablando ahora de 400 millones para todas las políticas del Consell. *(Veus)*

El senyor president:

Senyories, per favor.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Mire, esos 200 millones que un diputado de esta cámara explicó en rueda de prensa... Señor Cantó, no se ponga nervioso *(veus)*, ¡sí!, escúcheme. Mire, dice, dice el diputado que en aquel momento tenía responsabilidades de gobierno: «A partir de ahora, solo trabajarán con medicamentos genéricos y además no se podrán derivar a centros privados las operaciones de cataratas, desaparece el plan de choque y se generará un ahorro.» Desaparecerá el plan de choque, ¡uy!, ya he encontrado yo el nudo gordiano de por qué falseaban ustedes las cifras de las listas de espera. Se lo voy a demostrar. *(Soroll de papers)*

Mire, estas son las lista de espera. ¡Ah!, como ven ustedes, en el 2012 y 2013, el plan de choque que había sido el plan estrella del Partido Popular, que son las columnas azules, todo lo que deriva al plan de choque, y las rojas es el autoconcierto. En el 2012 y 2013 bajan totalmente. *(Veus)* Señor Castelló, cuando quiera también debato con usted. *(Aplaudiments)* Tienen todos muchas ganas de debatir conmigo. Baja el autoconcierto brutalmente en el 2012 y el 2013, y en el 2014 y en el 2015 hasta que nosotros empezamos la senda de la recuperación *(aplaudiments)*, la senda de la recuperación.

Y, entonces, cuando el Partido Popular dice, «nosotros dejamos las listas de espera en 68 días.» Eso, ¿cómo puede ser? ¡Claro!, es cuando empezaron ¡a manipular, a falsear y a ocultar las listas de espera! *(Aplaudiments)* Porque ¿me pueden decir ustedes cómo podían tener esas cifras con el descenso que habían generado al quitar el plan de choque? Sí, señor, sí, señor, es conveniente tener una cultura política de lo que ha pasado en esta comunidad, aunque algunos hayan estado fuera muchos años, pero es importante saberlo. Eso es lo que ha pasado.

Y, mire, señor Zaplana, hay algo que yo, hay cosas... que en política lo admito todo, soy demócrata, pero que usted ponga en duda mi honradez, alguien que viene de un partido donde su honradez está más allá que discutida porque está en los tribunales, no se lo acepto. *(Aplaudiments)*

Señor Zaplana, ¿saben ustedes dónde hicieron recortes? En todo, en todo. Mire, hicieron recortes en el presupuesto. Después de poner un presupuesto ya exiguo, ¿saben ustedes cuánto déficit nos generó la sanidad entre el 2012 y 2013? 3.000 millones de euros, y ustedes encima recortan 440 millones cuando el presupuesto ya estaba aprobado; tuvieron un desfase presupuestario del 35 %; impusieron los copagos farmacéuticos; cerraron quirófanos por la tarde... ¡Eso es lo que hicieron ustedes con las listas de espera! Y, luego, manipulación, y ahora le diré cómo lo manipulaban: dejaron

de pagar a las farmacias durante el 2011 y 2012, las farmacias cerraron porque el PP les debía 450 millones de euros, ¡ahora se paga todos los meses!, no tenemos deuda con las farmacias; hicieron recortes en plantillas, eso que ustedes dicen, «¡oiga!, es que deberían..., ustedes no tienen personal, no contratan, hay bloqueo.» Usted está como en la legislatura anterior, ¡apocalíptico!, es el apocalipsis.

Mire, hicieron recortes en plantillas estructurales, y no lo digo yo tampoco *(soroll de papers)*, un medio de comunicación también lo dijo: «La Generalitat Valenciana recorta, desde 2012, más de mil profesionales.» Yo voy a corregir esa cifra. Exactamente, recortaron ustedes 1.422 profesionales. Redujeron las contrataciones de interinos y de sustituciones. Mire, las sustituciones que tanta falta hacen al plan de vacaciones, ustedes las recortaron. Obligaron a la jubilación.

Desde 2008, se dejaron de ofertar 14.482 puestos de trabajo. Dejaron de convocar las OPE desde el año 2008. Dejaron de pagar retribuciones y redujeron los días de asuntos propios del personal y los días adicionales de antigüedad, inclusive siendo competencia estatal.

Esto, ¿por qué lo explico? Pues, tiene una lógica el explicarlo. Es que remontar la situación que ustedes nos dejaron, sabiendo, además, a dónde fue el dinero público durante esos años... Saber que usted, con tanta frivolidad, habla de lo que ha ocurrido este verano, de lo que no ha ocurrido, de los incidentes..., que yo soy consciente y cada día me levanto para pelear y para intentar mejorar la sanidad pública, pero lo de usted es frivolidad y, si me permite, le diría que en ocasiones muestra usted algo de falta de escrúpulos, ya lo hizo usted con los pacientes de cáncer.

Mire, también, en las infraestructuras. *(Veus)* ¿Sabe que ustedes dejaron de invertir en las infraestructuras, porque invirtieron solo en dos hospitales en toda una legislatura?

Mire, para que vea. Yo le voy a enseñar un mapa, para que vea cómo se cohesionan una comunidad, *(soroll de papers)* con todas esas infraestructuras, mejoras, ampliaciones, que hemos hecho los socialistas, el Botànic, Compromís y Podemos en esta legislatura pasada, con esto. *(Aplaudiments)* Ahí tiene, 127 consultorios. *(Veus)*

Por favor, señor Castelló, le vuelvo a decir,...

El senyor president:

Senyor Castelló, per favor.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

...si tienen ganas de debatir, quedamos un día, que haga una sesión monográfica el *president* y yo estoy encantada de venir.

Esto es en lo que se tradujo. *(Remors)*

Ustedes me hablan, entre otras cosas... Le voy a explicar la falsedad de las cifras de las listas de espera. Esto no quiere decir nada. Esto no quiere decir que no reconozcamos, como

he hecho en mi intervención, que, por cierto, no ha durado tres segundos... Yo es que tengo la impresión de que mucho mucho no me han escuchado, yo no sé si porque estaba molestando algún compañero del escaño y usted no ha oído mi plan. Mi plan no se parece en nada ni de lo que expuse cuando me nombraron *consellera* para explicar el final de la legislatura ni en esta comparecencia.

Mire, ¿sabe cómo lo hacían? Ustedes excluían la cirugía bariátrica, las cesáreas programadas o la extracción de cordales con anestesia no local. Nosotros ahora lo incluimos, no tenemos inconveniente. Si tenemos un problema, lo primero que hay que hacer es reconocerlo. Cuando se reconoce un problema estamos en mejores condiciones de abordar las soluciones. Yo no tengo por qué ocultar eso.

Es más, ustedes, cuando se aplazaba en el hospital público por motivos clínicos a un paciente, se le suspendía la intervención, ustedes ponían el contador a cero y lo volvían al primero de la lista. Para nosotros cuenta y el paciente queda en la misma posición cuando fue suspendida su operación.

Cuando un paciente era rechazado por clínica, por una clínica privada por complejidad, ustedes volvían a poner el contador a cero y ahora, para nosotros, ese paréntesis cuenta y, por tanto, el paciente se queda en el lugar que le corresponde.

El paciente que aplazaba la intervención por motivos personales, el contador, para ustedes, pasaba a cero. Ahora mismo, se mantiene la antigüedad en la espera no estructural.

Eso es transparencia, no opacidad, no opacidad. Y podría seguir.

Yo lamento, sinceramente, que en este debate para hablar de la sanidad pública, que yo no dudo que a todos ustedes y a todos los grupos no solamente les interesa, sino que les preocupa, como a la *consellera* de sanidad y a toda la *conselleria*, claro que sí, es motivo para haber hecho un debate mucho más amplio. Yo espero que a lo largo de la legislatura tengamos ocasión.

Y, por último, refiriéndome..., porque no me da tiempo a contestarles a todos, pero me encantaría hablarles del helipuerto del hospital general, que se hizo un proyecto en el 2012 por el Partido Popular, que se pagó y que nunca se ejecutó; el tema del plan de choque; y, sobre todo, ¿saben de qué me gustaría hablar?, de cómo se está pasando de mal hoy en el hospital de Orihuela. Hoy no es día para hablar, ya haremos balance de todo, pero no se puede construir un hospital en una zona inundable.

Gracias. (*Aplaudiments*)

El senyor president:

Moltes gràcies, consellera.

Passarem a la fase de les rèpliques. En primer lloc, en nom del Grup Parlamentari Vox Comunidad Valenciana, té la paraula la il·lustre síndica del grup, Ana Vega, per a replicar a la consellera.

La senyora Vega Campos:

Muchas gracias, señor presidente.

Mire, señora Barceló, yo soy abogada de profesión. He jurado la Constitución y el resto de normas del ordenamiento jurídico y he defendido derechos de terceros. Pero es que, es más, junto con mis compañeros letrados de Vox, he defendido los derechos de todos los españoles, he defendido la unidad de España. Mientras que ustedes pactaban con golpistas que rompen la Constitución, (*remors*) nosotros la defendemos. Esa es la diferencia entre ustedes y nosotros. (*Aplaudiments*)

Y ahora, después de su homilía, quiero recordarle las palabras del cardenal Sarah, que dijo que la iglesia no puede colaborar en esta forma de esclavitud que es la migración masiva. Y le recuerdo otra frase: «Los países tienen derecho a regular sus flujos migratorios», y esa es frase del papa Juan Pablo y del papa Benedicto. (*Aplaudiments*)

Mire, por mucho que griten y que escenifiquen, la realidad es que no cambia. Y es que tenemos unos magníficos profesionales de la salud que no merecen el maltrato de este gobierno en ninguno de los sentidos, empezando por la imposición del requisito lingüístico con la nueva ley de la función pública valenciana, un requisito totalmente encubierto que lo único que va a hacer es expulsar a nuestros profesionales de la salud de nuestra comunidad, impidiendo la libre circulación de profesionales sanitarios, educativos..., de todos los profesionales de todas las áreas. Esa es la realidad y el sectarismo que ustedes practican.

Mire, señora *consellera*, me gustaría saber una cosa, a ver si me la puede contestar, y es qué va a hacer usted con el personal interino que lleva años concatenando contratos en fraude de ley, magníficos profesionales que no merecen el maltrato de su *conselleria*, de esta administración. Y de verdad que me gustaría saber la política de contratación de su *conselleria*, a ver si va a seguir haciendo trajes a medida, como ya dijo la inspección general de servicios de la Generalitat, o si van a seguir contratando en fraude de ley. Me gustaría que me lo pudiera contestar.

Y, mientras tanto, listas de espera interminables; centros de salud cerrados por la tarde en septiembre, cuatro horas de espera en urgencia del hospital de Alicante, que he padecido en mis propias carnes, material informático totalmente obsoleto, falta de profesionales en atención primaria.

Los buenos propósitos están muy bien, pero hay que llevarlos a cabo. Y, de nuevo, le pido por favor, se lo pido por favor, que no lleve a cabo los recortes en sanidad que la vicepresidenta del gobierno le está pidiendo para vanagloriarse ella, mientras despilfarra el dinero en sus sociedades de amiguetes.

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

El senyor president:

Moltes gràcies, senyoria.

En nom del Grup Ciudadanos, té la paraula la il·lustre diputada Yaneth Giraldo.

La senyora Giraldo Jiménez:

Gracias, señor presidente.

Señores del Partido Socialista, me preocupa y me avergüenza el tono utilizado por su representante para referirse a todos los problemas que han sufrido los valencianos este verano. De verdad que es bastante vergonzoso el tono burlón que han utilizado para referirse a todas las carencias que hay y creo, señora Martínez, que tendría que rectificar. *(Aplaudiments)*

Señora Barceló, es cierto que usted y yo no nos conocemos, esta es mi primera legislatura y me siento muy orgullosa de poder estar aquí, y por eso le digo que se ahorre conmigo su tono condescendiente, no es absolutamente necesario. *(Aplaudiments)* Yo me sé defender por mí solita. Y, si mi síndico ha reaccionado, es porque tiene más interés que todos sus compañeros *consellers*, porque está aquí escuchando su comparecencia para ver cuál es su hoja de ruta en sanidad. *(Veus i aplaudiments)* Así que, por favor, las condescendencias las mínimas.

Me preocupa mucho que usted se conforme con ocupar el penúltimo puesto en el ranquin de calidad de la sanidad. No es el último; bueno, es el penúltimo, estamos muy bien... De verdad, ¿no le parece preocupante esa posición? Debería darle vergüenza. *(Aplaudiments)* Pero, claro, ha dedicado todo su tiempo de réplica a justificar su gestión, utilizando la gestión del Partido Popular. Pero es que..., la verdad es que la diferencia entre los dos es la misma, no hay ninguna diferencia, gestiona igual de pésimo.

Podría haber aprovechado su tiempo para explicar las listas de espera, como le pedía mi síndico, y no lo ha hecho. Ha obviado entrar en ese tema. Pero, claro, en breve conoceremos su plan, un plan que lleva cuatro años retrasado. Y usted, tanto que le gusta hablar del Partido Popular, ha terminado copiando su *modus operandi* con respecto a las listas de espera.

Mire, en marzo de 2019 había nueve mil pacientes más que en marzo de 2016. Pero, claro, ¿qué hacen ustedes? Presentar los datos de forma trimestral porque, claro, como venía campaña electoral, le interesaba demostrar que estábamos mejorando y, de esa forma, ocultaban los datos reales.

Y, hablando de atención especializada, ustedes utilizan el baremo de más de ciento ochenta días. Pero es que, claro, en más de ciento ochenta días incluimos a pacientes que pueden esperar más de un año. Y, si cree que estoy exagerando, pregúnteselo a ese paciente de 83 años, de Vinaroz, que tiene que esperar hasta noviembre de 2020 para que le atienda su especialista.

De Denia no ha dicho absolutamente nada, señora *consellera*. Aproveche para aclarar qué va a hacer con Denia. Porque las reversiones no se toman a la ligera; se tiene que tener respeto por todos los profesionales de la sanidad, por su trabajo y por los usuarios de la sanidad pública valenciana.

Le han nombrado aquí las resonancias, la reversión de las resonancias, y tampoco ha querido aclararlo. Aproveche su tiempo para aclararlo, porque nos está costando bastante dinero a los valencianos seguir recibiendo el servicio fuera de contrato. ¿O es que después de 11 meses ya han decidido qué van a hacer? Aclárelo, por favor.

Y, ¿qué piensa hacer con el instituto de investigación de La Fe? Mucho hablar de la investigación, de promover la investigación, pero están ocurriendo irregularidades dentro de esta institución, una institución pionera, que ustedes están dejando morir, y poco o nada han hecho. Desde Ciudadanos, hemos propuesto una comisión de investigación y esperamos contar con su apoyo, si realmente le interesa la investigación. *(Aplaudiments)*

Señora Barceló, ¿recuerda el contrato de subarriendo que le presentó el señor Juan Córdoba y que usted negaba que existiera, ese subarriendo en el centro de investigación de La Fe? ¿Qué ha hecho con ello? Ya le respondo yo: poner a una persona que no sabe de gestión absoluta en La Fe, ponerla a dedo, y no lo digo yo, lo dice el personal investigador que tiene en precario, que de 350 trabajadores, tan solo 5 cuentan con contrato indefinido.

Pero, mire, lo que más me ha preocupado de todo esto es que usted pueda hablar de la sanidad pública valenciana sin datos porque, a día de hoy, solo tenemos publicada la memoria de gestión del 2017. ¿Qué pasa con la del 2018? Yo le doy dos alternativas de respuesta: a) que aún no la tienen, o b) que la tienen, pero los datos no les gustan en absoluto. Yo, sinceramente, me decanto por esta respuesta, que ustedes tienen los datos, pero nos los ocultan porque describen perfectamente la realidad que aquí les he relatado.

Ustedes venían con la varita mágica para que, en cuatro años, iban a solucionarlo todo y lo único que han hecho es utilizar la varita del sectarismo. Ustedes solo han removido los problemas y han generado nuevos problemas. Porque, como bien, le han dicho, el requisito lingüístico no se exige hoy por hoy, pero la señora Bravo lo está preparando. Y usted, ¿qué piensa hacer? ¿Se va a quedar de manos cruzadas para que lo incluya en la ley de función pública? *(Veus)* ¿Qué piensa hacer para acabar, de una buena vez, con las listas de espera? Y, ¿qué piensa hacer con el tijeletazo que le propone la señora Oltra meterle a sanidad?

Por favor, condescendencias las mínimas y respuestas claras y concretas las que quiera.

Muchas gracias. *(Aplaudiments)*

El senyor president:

Moltes gràcies, senyora Giraldo.

En nom del Grup Parlamentari Popular, farà la rèplica a la contestació de la consellera l'il·lustre diputat José Juan Zaplana.

Senyories, escoltarem la intervenció, la rèplica del senyor José Juan Zaplana.

Quan vosté vullga, senyoria.

El senyor Zaplana López:

Sí. Gracias, presidente.

Mire, señora *consellera*, para empezar por el final, estoy totalmente de acuerdo con usted, no se puede construir un hospital en una zona inundable. El Hospital de la Vega Baja ha cumplido en abril 29 años, quien planificó el Hospital de la Vega Baja y comenzó su construcción fue el Partido Socialista, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

¡Qué vergüenza! Usted sí que no tiene ni idea de la sanidad valenciana. Usted no puede dar lecciones a nadie de la sanidad valenciana, señora Barceló. Tiene usted que estudiarse más, señora Barceló. Porque usted no está a la altura de la *conselleria* de sanidad, se lo repito, una y otra vez.

Por aclarar temas. Mire, esto lo sacó en prensa la señora Montón. La señora Montón nos explicó a todos que el Partido Popular tenía una lista de espera estructural de 47.000 personas y que teníamos escondidos en los cajones 10.000 personas más. Total, 57.000 –lo contó a los medios de comunicación-. Usted tiene hoy, 66.659. La lista A y la lista B, que usted llama, tiene 8.000 personas menos que usted, señora Barceló.

Es que el gran problema de esta comunidad son las listas de espera, no son el resto de las comunidades, no, es que son aquí, es donde hay grandes deficiencias, es donde usted no sabe arreglar las cosas porque usted no le pone empeño, señora Barceló. Porque usted no tiene conocimiento y porque se rodea de equipos muy políticos y muy mediocres, señora Barceló. (*Aplaudiments*)

Mire, mire, otro ejemplo, otro ejemplo, finalizan ustedes el contrato de resonancias. En el General dicen que lo van a revertir a lo público. Resulta que, como han hecho una chapuza porque llevan 11 meses con el contrato sin aplicar, resulta que ustedes no pueden utilizar las máquinas y están generando una lista de espera en el General. Van y licitan otro contrato para solucionar el problema de las listas de espera. O sea privatizan, después de revertir a lo público, privatizan el servicio de las resonancias.

¿Saben a quién le han adjudicado el contrato? A la misma empresa a la que le habían quitado el contrato. Señora Barceló, esto es raro, ¿eh?, o me lo parece a mí, o me lo parece a mí. Estas son las cosas que hacen ustedes.

En investigación llevan en el instituto de La Fe, después de todas las corrupciones que hemos visto en el instituto de La Fe, tres años sin que nadie firme las cuentas. Le ha pasado una inspección de trabajo y le dice que todos los contratos son irregulares. Pero es que resulta que el gerente dice que no, que eso es cosa de la gestión anterior. El inspector de trabajo le dice: «Oiga, que usted ha contratado seis personas de manera irregular». Y el gerente dice: «¡Ah, sí!, pues no me había dado cuenta».

¿Y saben lo que hacen ustedes? Usted ¿cesa al gerente? No. Lo nombra director general y encima de inspección. Bueno, pues, entonces ya si ponemos al lobo a vigilar a las gallinas estamos arreglados en esta comunidad, señora Barceló. (*Aplaudiments*) Es que es lo que usted está haciendo.

Mire, señora Barceló, no hay ningún ex *conseller* del Partido Popular imputado por ningún tema en temas sanitarios, por temas sanitarios, ninguno. (*Veus*) Mire, señora Barceló, si hacemos responsable a un partido político por las cosas que hacen personas dentro de su partido político le diré: cuando un partido político tiene a un presidente de juventudes de

su partido detenido por pederastia o por abuso de menores ¿la culpa es de quien se hacía las fotos con ese presidente, quien lo hizo presidente del Consejo de la Juventud de Elche? ¿La culpa la tiene el partido socialista o la culpa la tiene esa persona? A ver si todos los socialistas van a ser pederastas, señora Barceló. (*Aplaudiments*) Cuidado con los argumentos.

Mire, señora Barceló, han tenido ustedes 8.000 millones de euros más...

El señor presidente:

Senyories, per favor.

El señor Zaplana López:

...esta legislatura, 8.000 millones más esta legislatura. Dígame, un hospital que haya construido, un hospital. (*Veus*) No ha construido ninguno. Dígame, un centro de salud que haya construido entero, desde la licitación del proyecto de la obra hasta el final, señora Barceló. Ha inaugurado Rabaloch. Todo lo demás son arreglicos que ha hecho en los centros de salud, en unos sitios pintura, en otro sitio grifos, en otro sitio cambiar el mobiliario. Claro, faltaría más que no lo hubiera hecho, señora Barceló. Es que si no, vamos, esto ya sería ridículo.

Pero mire, señora Barceló –por terminar, señor presidente– mire, le voy a decir: Si pone a su *conselleria* a trabajar, si deja de pegar bandazos, si deja de aplicar los recortes provocados por las mentiras presupuestarias ficticias y por los enchufados, si empieza a proteger a los profesionales y a apostar por la atención primaria y por la atención especializada, allí nos tendrá a nosotros.

Pero le aviso, si sigue así, con el discurso que hoy nos ha traído, con las nulas ideas, con el lenguaje chulesco con el que se ha dirigido a la oposición y como usted está gestionando la sanidad pública, mire, nos vamos a ser muy contundentes. Aquí, señora Barceló, y en la calle con los profesionales y con las personas que lo necesitan. (*Veus*) Vamos a salir a defender los intereses que usted es incapaz de defender.

Si todos los argumentos son como lo del Hospital de la Vega Baja, señora Barceló, acabe el debate ya. (*Veus i aplaudiments*)

El señor presidente:

Moltes gràcies, senyor Zaplana.

Finalitzarem el ple amb la rèplica de la consellera de sanitat.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Senyora De la Vega, mire el concepto que usted tiene... (*Se sent una veu que diu: «Vega.»*) Vega, perdón, Vega. De patria, el concepto que usted tiene y yo tengo no se parecen en nada. Porque yo creo en la diversidad, en la igualdad y en la convivencia, y ustedes no van por ahí. (*Aplaudiments*)

Le vuelvo a repetir que no existe en estos momentos ningún requisito lingüístico. Y esa ley va a entrar en las Cortes, ustedes tendrán tiempo de debatir lo que corresponda. Y usted dice: ¿Qué va a hacer para acabar con todo lo que tenemos? Pues muy sencillo, lo que estamos haciendo, poniendo en marcha las OPE, que desde 2008 no se habían puesto en marcha.

¿Y sabe qué vamos a hacer con eso? Acabar con la interinidad. ¿Sabe de cuánto era la interinidad cuando llegamos en el 2015? Del 30 %. Y ahora cuando las OPE concluyan estaremos en un 8 %.

Por tanto, creo, le vuelvo a decir, que tiene que ser un poco más rigurosa. Mire, yo no he utilizado..., creo que no he querido ser condescendiente con usted, todo lo contrario. Lo que le he querido decir, porque he pasado por la experiencia que por primera vez enfrentarme en un debate con un *conseller*, que todavía va a tener que documentarse más. Eso no es ser condescendiente, eso es intentarle decir que vamos a trabajar mucho para ponernos al día en la sanidad pública.

Han hecho referencia los tres grupos a los 180 días o al año de un paciente de Vinaroz que le habían dado consulta en neurología para un año. A eso me refería yo cuando decía: Cuánta responsabilidad tenemos los políticos en intentar no propagar noticias que no son ciertas. Mire, la lista de espera de neurología en el hospital de Vinaroz es de 55 días. Ese paciente tenía una segunda consulta de revisión, porque usted va al médico y si las cosas están bien le dicen: «Dentro de un año le veo.» Creo, creo que harían bien si hicieran buen uso de la información. (*Aplaudiments*)

Mire, La Fe tiene una hoja de ruta perfecta y usted no siga, no siga la línea del Partido Popular –se lo recomiendo– no siga la política de generar dudas sobre el instituto de investigación La Fe, no siga. Ya lo intentó el señor Córdoba y no lo consiguió. No hay ningún subcontrato ni nada, está..., todo lo que hay está autorizado por el Carlos III.

Y la memoria de gestión –por eso de la memoria, valga la redundancia– a usted ya le he oído unas declaraciones que decía: «Es que usted no quiere publicar la memoria de gestión.» A ver, mire, desde que llegamos nosotros publicamos la memoria de gestión y se publica en estos meses. Publicamos 2016, 2017, 2018, ahora se publicará el 2018. ¿Sabe usted que no tenemos con quien compararnos porque no existe memoria de gestión del Partido Popular? (*Aplaudiments*)

¿Sabe usted que encontramos un «incunable», del año 1998, en la biblioteca de la *conselleria* donde reflejaba algunos datos? Por tanto, hemos sido transparentes, claro que sí, y se publicará. Usted no se preocupe, tendrá tiempo de estudiarla y seguro que le ayudará cuando esté concluida, porque es una memoria de gestión de más de mil folios. Por tanto, no tenga problema.

Señor Zaplana, mire, voy a terminar, en el buen sentido de la palabra, con usted, en el buen sentido de la palabra. Habla usted de las corrupciones de La Fe. ¿Es usted atrevido! ¿Cómo puede manchar el nombre del instituto de investigación de La Fe que está en estos momentos en proceso de acreditación y que está a la vanguardia de la investigación? (*Aplaudiments*)

Eso es irresponsabilidad, señor Zaplana, perdone que le diga, irresponsabilidad. Las cuentas están aprobadas y las

deficiencias que se encontraron en las cuentas, que las..., además las auditó la intervención, corresponden a su etapa, 2012-2013. (*Veus*) Cuando quiera le traigo por qué fueron. No solamente lo puso de manifiesto el interventor, es que esas cuentas no se aprobaron por subvenciones que está investigando la fiscalía.

¿Y usted pone la duda sobre el instituto? Respete a los investigadores, (*veus*) respete la labor investigadora de esta comunidad y le puedo decir que mi director general es el mejor director de investigación que va a tener esta comunidad. (*Aplaudiments*)

Y luego, mire, usted ha dicho que va a colaborar, bueno dice a colaborar y luego amenaza, amenaza, deja una amenaza velada: que nosotros... Pero primero, primero lo que dice es: Nosotros, si usted tal, si usted..., va enumerando determinadas cuestiones. Si usted hace todo esto nosotros vamos a colaborar. Pero a todo esto lanza una amenaza. Y yo le digo que si usted deja de faltar a la verdad, no hace falta que colabore conmigo, estará contribuyendo a prestigiar la sanidad pública valenciana y a sus profesionales.

No he querido en ningún momento ser ningún alto..., o sea ninguna interpretación que suponga triunfalismo, no. He querido poner las cosas y los hechos como son. Soy consciente de que tenemos una situación de espera, no solo en la quirúrgica sino en muchos otros niveles asistenciales, pero también es bueno decir de dónde vengo para saber claramente dónde voy y qué errores no cometeré, que cometieron ustedes.

Podemos hablar mucho, señor Zaplana, pero de verdad contribuya usted al prestigio de la sanidad. No se trata de que lo haga por la *consellera*, ni que piense que la *consellera* es no sé qué, no hace falta. No quiero ni que haga ninguna valoración, ni a favor ni en contra, simplemente que trabaje por la sanidad, que sea riguroso, riguroso. Le hace falta rigor. Yo me habré podido equivocar en lo de Orihuela y pido disculpas al Partido Popular si me he equivocado al hacer esa afirmación. Pido disculpas, me he equivocado. Pero usted contribuya a prestigiar la sanidad pública. (*Aplaudiments*)

El señor president:

Moltes gràcies, consellera.

Senyories, amb la intervenció de la honorable consellera de sanitat i salut pública finalitza este ple. Els recomanem que vagen amb molta preocupació i els emplacem al pròxim ple que per acord de tots els grups parlamentaris del pròxim dimecres començarà a les deu del matí. Perquè tindrem dos compareixences de matí, dimecres i dijous, i una per la vesprada. És a dir que tindrem un treball intens.

Per tant, molta precaució, que tinguen una felicitat tornada i ens tornem a veure en l'hemicicle el dimecres a les deu del matí.

Es closa la sessió.

(*El president colpeja amb la maceta i tanca la sessió a les 18 hores i 34 minuts*)

D'acord amb l'article 18.2 del Reglament de les Corts Valencianes, s'indiquen les senyories assistents a la sessió:

Aguirre Larrauri, José Luis
 Álvaro Cerezo, Mònica
 Arques Cortés, Vicent
 Arquillos Cruz, Luis
 Bachero Traver, Belén
 Barceló Chico, Ana
 Barrachina Ros, Miguel
 Bastidas Bono, Elena María
 Bellver Casaña, Jorge
 Besalduch Besalduch, Ana
 Blanch Marín, Ernest
 Blanes León, Estefania
 Bonig Trigueros, Isabel
 Bravo Sanestanislaó, Gabriela
 Caballero Hueso, Mercedes
 Caballero Montañés, Juan Carlos
 Cabedo Laborda, Cristina
 Calvo Alfonso, David
 Cantó García del Moral, Toni
 Carrasco Torres, Felipe Javier
 Castelló Cervera, Trini
 Castelló Sáez, Alfredo
 Catalá Verdet, María José
 Cerdán Martínez, Ana María
 Chulvi Español, José
 Ciscar Bolufer, José
 Criado Gonzálbez, María de los Ángeles
 Del Pozo Querol, Eduardo
 Díaz González, Elisa
 Escrig Monzó, Sabina
 Esteve Aparicio, Carles
 Fernández García, Vicente
 Ferrer Matvieychuc, Graciela Noemí
 Ferri Fayos, Fran
 Gabarda Ortín, Cristina
 García Gomis, David
 García Guasp, Patricia
 Gascó Enríquez, Beatriz
 Gascó Verdier, Beatriz
 Gil García, Paco
 Giraldo Jiménez, Yaneth
 Gómez Santos, Irene Rosario
 Gracia Calandín, Carlos
 Ibáñez Bordonau, Rubén

Laguna Asensi, Carlos
 Lima Gozávez, María Pilar
 Llanos Pitarch, José María
 Llopis Pascual, Fernando
 Martín Pérez, Sandra
 Martínez Fuentes, Luis
 Martínez Ortega, José Antonio
 Martínez Ramírez, Carmen
 Martínez Ruiz, Ferran
 Mas Mas, Aitana
 Massó Linares, María de los Llanos
 Mata Gómez, Manolo
 Menor Lucas, Rosa
 Merino Peña, Ruth
 Mezquita Juan, María Luisa
 Montaner Berbel, Michel
 Morera i Català, Enric
 Muñoz Lladró, José
 Mustafá Ávila, Rosa de Falastín
 Nadal Sendra, Josep Ramon
 Oltra Jarque, Mónica
 Ortiz Vilella, Eva
 Pascual Pérez, Miguel
 Pastor Llorens, Fernando
 Pérez Fenoll, Manuel
 Pérez Garijo, Rosa María
 Peris Cervera, Rosa
 Peris Navarro, Mamen
 Pineda Cuenca, Manuel
 Ponce Guardiola, Juan
 Quiles Bailén, María
 Robles Galindo, Papi
 Rovira Jover, José Antonio
 Rubio Delgado, Francisco
 Ruiz Castell, Pedro
 Salmerón Berga, Jesús
 Salvador Rubert, María José
 Sellés Quiles, Jesús
 Serna Rosell, Rebeca
 Serna Serrano, Toñi
 Soler Azorín, Laura
 Tena Sánchez, José Silverio
 Tormo Moratalla, Emigdio
 Torres Garcia, Nathalie
 Vega Campos, Ana
 Ventura Campos, Mercedes
 Woodward Poch, Tony
 Zaplana López, José Juan

DIARI DE SESSIONS DE LES CORTS VALENCIANES

Subscripcions: Servei de Publicacions
 de les Corts Valencianes

subscripcions@corts.es

Plaça de Sant Llorenç, 4 • 46003 València

Telèfon: 96 387 61 00

<http://www.cortsvalencianes.es>

Edita: Servei de Publicacions de les Corts Valencianes

ISSN: 1133-2492

Dipòsit legal: V-1013-1983



CORTS VALENCIANES

DIARI DE SESSIONS DE LES CORTS VALENCIANES

Subscripcions: Servicio de Publicaciones
 de las Corts Valencianes

subscripcions@corts.es

Plaza de San Lorenzo, 4 • 46003 Valencia

Teléfono: 96 387 61 00

<http://www.cortsvalencianes.es>

Edita: Servicio de Publicaciones de las Corts Valencianes

ISSN: 1133-2492

Depósito legal: V-1013-1983