

Miente también, señor Mata, cuando dice que este partido siempre se ha opuesto a las comisiones de investigación. Es absolutamente falso. Durante esta legislatura hemos aprobado todas y cada una..., (*rialles i remors*) todas y cada una de las comisiones de investigación, todas, todas...

El senyor president:

Senyories, per favor. Està parlant el senyor...

El senyor Pastor Llorens:

...todas y cada una de las comisiones de investigación que ustedes han propuesto. Y en la legislatura anterior, también. Y en el 2009, también.

Y en el 2009 había una comisión para investigar la financiación de los partidos políticos, que no pudo continuar adelante y que nadie se preguntaba entonces por qué... Ustedes no designaban..., ustedes no designaban a los representantes en la misma. Ustedes y PSPV.

Entonces, nos lo preguntábamos todo. Hoy no. Evidentemente que no, porque no tenían ningún interés en 2009 en esclarecer la financiación –que para algunos era irregular– de los años 2007 y 2008. Eso nos lo explicamos perfectamente.

E igual que le he dicho a Compromís e igual que le he dicho a la señora Álvaro, le digo a usted, señor Mata, que usted no es quien para venir aquí a dar lecciones de nada mientras ustedes tengan un exalcalde de Benidorm, hoy diputado provincial, sentado en la Diputación Provincial de Alicante.

Y ustedes no son nadie, señor Mata, y no tienen ninguna autoridad moral... (*remors*)

El senyor president:

Senyories, per favor.

El senyor Pastor Llorens:

...ninguna autoridad moral...

El senyor president:

Senyories, per favor, està en l'ús de la paraula el senyor Fernando Pastor. (*Remors*) ¡Senyories!

El senyor Pastor Llorens:

Ustedes, señor Mata, como le decía, no tienen ninguna autoridad moral para venir aquí a dar lecciones a nadie mientras

el presidente..., no de la cámara, el presidente del Consell, Ximo Puig, mantiene en presidencia al jefe de la banda, al señor Orengo, ¡ninguna autoridad moral!

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

El senyor president:

Moltes gràcies, senyor Pastor.

Senyories, anem a passar a votació.

M'informen, senyories, m'informen que la consellera d'agricultura i medi ambient està en Madrid en una reunió i té dificultats en substanciar el primer punt, la primera interpel·lació. Si no n'hi ha inconvenient, passariem a l'última interpel·lació la interpel·lació del Grup Podemos-Podem. Vol substanciar la interpel·lació, però ha tingut... Per tant, passariem del punt 7, si no n'hi ha inconvenient, al punt 8. Sí que arribarà, sí que arribarà, però... (*algú diu: «Arribarà al final.»*) arribarà al final. ¿D'acord? Per tant, el punt 7 passarà al punt 8. Serà l'últim.

Senyories, anem a votar la proposta de creació d'una comissió especial d'investigació, registre d'entrada 103.563. Senyories, comença la votació. Senyories, la comissió i la proposta està acceptada amb 89 vots favorables, 0 en contra, 0 abstencions. (*Aplaudiments*)

Ens tornarem a reunir per a les preguntes de control a les cinc de la vesprada. A les cinc de la vesprada. (*El president colpeja amb la maceta*)

(*Se suspén la sessió a les 15 hores i 48 minuts*)
(*Es reprén la sessió a les 17 hores i 2 minuts*)

(*Ocupa la presidència el vicepresident segon, senyor Alejandro Font de Mora Turón*)

Preguntes

El senyor vicepresident segon:

(*Inoïble*) ...pulse, por favor. (*Pausa*) Es que no se enciende.

La senyora Yáñez Motos:

Me cambio de sitio.

Buenas tardes. Gracias, presidente.

Señorías.

Señora consellera.

El pasado 18 de abril usted presentó el plan Remot para cubrir urgencias y emergencias en zonas de interior de la Comunidad Valenciana, en la cual, por su dificultad en la orografía y en las vías de comunicación quiere que se lleve a cabo una actuación similar o un servicio similar como si fuese un SAMU el que llevara a cabo esa atención a las emergencias o urgencias, en unas zonas en las cuales hay siete puntos de atención continuada, 134 profesionales que atienden a 18.000 habitantes.

Usted ahora quiere, como le he dicho, que atiendan de forma similar a como lo hace el SAMU, pero sin las condiciones adecuadas. Un plan que aparentemente parece que mejora, pero en realidad lo que esconde es un recorte o no mejorar lo que es el transporte en soporte vital básico o SAMU. Un plan como otros que es pura pancarta o postureo.

Y para llevar a cabo este plan, señora *consellera*, ¿qué recursos van a tener los profesionales sanitarios de estas zonas para la atención de urgencias y emergencias? (*Aplaudiments*)

El senyor vicepresident segon:

Gràcies, senyora Yáñez.

Honorable *consellera*.

La senyora *consellera* de Sanitat Universal i Salut Pública:

Señora Yáñez, se ha puesto en marcha el programa Remot para agilizar y mejorar la atención urgente y de emergencia de las personas que viven en municipios rurales remotos de la Comunidad Valenciana.

El programa mejora la respuesta sanitaria urgente para que se pueda atender *in situ* y mantener al paciente estabilizado hasta la llegada de los medios de emergencia para su traslado. Es quizá la parte que a usted se le escapa. Y además incluye formación, dotación de tecnología, farmacología necesaria y coordinación a través de los medios de comunicación avanzada, porque sabe que en esas zonas a veces hay falta incluso de cobertura telefónica para el personal médico y de atención de enfermería primaria.

Lo que estamos haciendo es mejorar la atención urgente en esa zona, señora Yáñez. (*Aplaudiments*)

El senyor vicepresident segon:

Gràcies, *consellera*.

Señora Yáñez, pulse solo una vez, por favor, es que si no...

Ya, cuando quiera.

La senyora Yáñez Motos:

Señora *consellera*, este plan es cuestionable.

Se ha iniciado ya con una mala organización y planificación de la formación –que bienvenida la formación, en eso estamos todos de acuerdo–, pero esa formación, que en principio ha faltado al respeto, porque solo con cinco días de antelación al primer grupo se le ha avisado y, por otro lado, vulnera los derechos de conciliación familiar y personal con la vida laboral. ¿Por qué? Porque han tenido que hacer diez días seguidos de curso, su jornada laboral por la mañana, curso por la tarde, y además con cuatro desplazamientos de muchos kilómetros... (*Intel·ligible*) ... en Montanejos ni les daba tiempo a comer. Por lo tanto, poniéndolos en riesgo. Una sobrecarga de horario durante diez días seguidos, como he dicho.

Eso, usted, que es la *consellera* de la igualdad, de la que su plan de igualdad en su medida 4.3, decía que promover la mayoría de cursos ofertados que se realicen en el horario más adecuado para la conciliación de la vida personal y familiar. Pues usted los ha obligado a hacer fuera de su jornada laboral. Menuda transparencia y menuda hipocresía, por así decir.

Tan fácil que hubiera sido cubrirlos por la mañana y así no hubiera tenido que pagar doble, como ha hecho, al titular y al sustituto. Pero, bueno, como el dinero no sale de su bolsillo, sino de los ciudadanos valencianos, a usted le da igual. Lo único que quiere es ponerse una medalla de que va a hacer un proyecto innovador. Un suma y sigue más en su currículum de mala gestión.

Y mire, vamos a seguir más. Usted no pone profesionales especializados de SAMU. Lo que quiere es que con 40 horas teórico-prácticas..., –insuficientes en mi opinión, como profesional, porque soy técnica en ello– para pasarle una serie de responsabilidades que van a adquirir los profesionales, que los va a poner usted en un serio de aprieto. Y además a la vez voy a aprovechar para preguntarle si les va a hacer una póliza de responsabilidad civil, cosa que no tienen.

¿Y aquellos consultorios en los que no hay equipo, que solamente hay un profesional y un médico? ¿O va a dotar de personal? ¿Va a aprovechar? Porque hay, en Vistabella hay algunos más, va usted a aprovechar para aumentar con un enfermero, porque usted es médico y yo, en treinta y ocho años de vida profesional, yo soy incapaz de hacer una resucitación cardiopulmonar avanzada, yo sola, tiene que haber al menos dos personas en un equipo. Quizá, a lo mejor, es que va usted a aumentar los recursos humanos.

¿Y el equipamiento? Desde luego sí que es muy completo, pero como un SAMU, sí señor. ¿Pero habrá que ir al PAC a recogerlo para cargarlo en el coche? Por cierto, el profesional, treinta minutos de recorrido a por el equipamiento. No lo voy a decir porque es bastante... Por cierto, en mi coche, en mi maletero, esto no me coge.

Usted sabe muy bien, perfectamente, que no es obligatorio tener coche ni carnet de conducir. Por lo tanto, esa es otra pregunta que le hago. ¿Qué es lo que va a hacer? ¿Va usted a dotar de medios de transporte las hospitalizaciones a domicilio? Si es así, bienvenido sea, pero lo dudo mucho.

Y otra cosa también, para transportar mercancías que se pueden considerar peligrosas, por ejemplo, la bala de oxígeno, para ello no están autorizados los vehículos que son de particulares.

Mire, son muchas las cuestiones que me gustaría que contestara ahora. Pero yo creo que lo que pasa es que están sin resolver. Que pongan en duda que sea eficaz ese plan...

El señor vicepresidente segon:

Gracias.

La senyora Yáñez Motos:

...tal cual como se lo plantean –termino enseguida–, incluso si provocarían irregularidades, podrían provocar irregularidades e incumplimientos normativos.

Para terminar, yo creo que aunque esto último de incumplir normativas a usted le da igual...

El señor vicepresidente segon:

Gracias, señora Yáñez.

La senyora Yáñez Motos:

...pero no le debería dar igual...

El señor vicepresidente segon:

Por favor.

La senyora Yáñez Motos:

...en la situación vulnerable que deja a los profesionales de estas zonas. (*Aplaudiments*)

El señor vicepresidente segon:

Muchas gracias.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Bueno, el bochorno que ha hecho usted con esta pregunta, señora Yáñez, se la podía haber ahorrado leyendo la nota de prensa y leyendo la comunicación que hizo la *conselleria* en la presentación. Porque lo que pretendemos es atender *in situ* y mantener al paciente estabilizado hasta la llegada de los medios de emergencia para su traslado.

Y mire, estamos dando solución por primera vez, ésta es una iniciativa ciertamente pionera, que mejora los tiempos de

respuesta sanitaria en las urgencias y emergencias de los municipios rurales remotos. Y con el Remot estamos capacitando y equipando al personal sanitario de atención primaria y adecuando las comunicaciones y el transporte, bien aéreo o terrestre según proceda.

El programa incluye formación teórico-práctica sobre soporte vital avanzado, adulto y pediátrico, actuación sobre el paciente politraumatizado, síndromes coronarios agudos e ictus, entre otros campos. Y la formación ya se ha realizado en Castellón esta misma semana, se está haciendo en Alicante y en la provincia de Valencia será en julio.

Es una formación para 134 profesionales sanitarios médicos, médicas y enfermeras. La dotación de material necesario para la atención y estabilización del paciente en estado crítico también entra. Equipos y materiales ligeros y adaptados al objetivo del programa. Siete kilos pesa la mochila o nueve kilos si va cargada la bala de oxígeno.

También fármacos estarán disponibles en cada punto de atención continuada para la atención a las emergencias y emergencias. Y siempre la actuación ante una emergencia será conjunta sobre los profesionales de atención primaria y el servicio de emergencias sanitarias, CICU, mediante radios digitales y comunicación continua, que sabe que hay muchos problemas de cobertura.

Yo le invitaría a que no entrara aquí a realizar la ceremonia de la confusión o de una confrontación que no existe. Estamos ante un programa que mejora la capacidad de los equipos de atención primaria para responder a situaciones clínicas complejas urgentes en municipios rurales remotos. Está diseñado por un grupo de trabajo de profesionales que conocen mejor que usted y que yo las necesidades y las particularidades de la atención a las urgencias y emergencias en esos lugares.

En definitiva, el programa Remot es un programa que mejora la coordinación para salvar vidas. Pero si lo que usted me quería preguntar era sobre los coches, sobre el transporte de los profesionales, le tengo que decir que en las unidades de la hospitalización a domicilio el Partido Popular tenía ocho coches eléctricos para toda la Comunidad Valenciana; en estos momentos hay setenta y cinco y la licitación que está en marcha para el 2019 hará que haya más de doscientos cincuenta. Y estos coches no solamente se utilizarán para la atención a domicilio, sino para otras cuestiones en perfecta coordinación.

Así que esta es la preocupación que usted tiene y estas son las soluciones que el gobierno del cambio está dando, porque este legado envenenado nos lo dejaron ustedes. (*Aplaudiments*)

El señor vicepresidente segon:

Gràcies, *consellera*.

Passarem a continuació a la següent pregunta, la 1.448, que formula el diputat José Salas Maldonado, del Grup Parlamentari Popular, al conseller d'economia sostenible.