

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señor Climent.

Con esto concluimos con la comparecencia del conseller de economía.

Y vamos a hacer un receso hasta las doce treinta, que corresponde la comparecencia de la señora Barceló, consellera de Sanidad Universal y Salud Pública.

(Se suspén la reunió durant uns minuts)

Compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, senyora Ana Barceló Chico, per a informar sobre el Projecte de llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2021 pel que fa a la seua conselleria

La senyora presidenta:

(Inoïble) ... con la presencia de la *consellera* de sanidad, la señora Barceló, que le corresponde comparecer. Y tendrá un tiempo de 25 minutos en la primera intervención; luego, seis minutos cada grupo parlamentario en intervención; 15 minutos, la segunda intervención, y las réplicas con el cierre de la *consellera* de tres minutos.

A partir de aquí, señora Barceló, suya es la palabra.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Muchas gracias, presidenta.

Señores diputados.

Diputadas.

Los números por sí mismo no tienen valor. Es decir, detrás de ellos no pensamos en las personas destinatarias de las políticas públicas.

En este año de la pandemia es necesario reconocer la generosidad de todo el personal sanitario que conforman el espacio de protección que nos da la sanidad valenciana.

Decía el nobel Gabriel García Márquez que «los seres humanos no nacen para siempre el día en que sus madres los alumbran, sino que la vida los obliga a parirse a sí mismos una y otra vez».

Eso es justa y exactamente lo que están haciendo en los últimos tiempos todas las personas que forman la familia de la sanidad valenciana. A ellos y ellas, que, día tras día, cada cual más agotador, se rehacen a sí mismos, se reinventan y superan agotamiento, contratiempos, miedos...

Quiero sinceramente y de corazón agradecerles el papel imprescindible que realizan.

Y esto no lo quiero decir como *consellera*, a pesar de lo orgullosa que estoy de poder formar parte de este colectivo, sino también como valenciana, como ciudadana y en mi nombre.

Hoy, también, un recuerdo muy especial desde el respeto, con rabia contenida, para todas aquellas personas cuya vida ha sido sesgada por esta pandemia que nos azota.

Señorías, quiero empezar mi intervención subrayando la gran importancia que tiene para mí esta sesión, en la que quiero compartir con ustedes las líneas generales del presupuesto para la anualidad 2021, que va a ser el reflejo de las acciones que nos proponemos impulsar desde la *conselleria* de sanidad.

Y déjenme recordarles que este es un gobierno convencido y comprometido con el diálogo. Si hay un lugar en el que el diálogo cobra su sentido y debe ser permanente, es este, las Cortes Valencianas. El lugar donde se expresa la voz de la ciudadanía, a través de sus representantes elegidos democráticamente. Por todo ello, saben de siempre que cuentan con mi disposición hacia todas y todos ustedes. Además, saben..., y les ofrezco mi colaboración para que podamos trabajar de forma conjunta y leal y con voluntad de acuerdo y de entendimiento, porque creo que ese es el camino que nos permitirá avanzar, y más, en estos momentos tan complicados.

Al hablar de diálogo en el ámbito de la sanidad, es imprescindible hacer referencia a la colaboración permanente y estrecha con el estado central, con su función de coordinación del sistema sanitario. Lo hemos estado viendo, señorías, en la respuesta que estamos dando al coronavirus, junto con el resto de comunidades autónomas, y a ello le llamamos cogobernanza.

Esta es una cuestión que ha concentrado o en que está concentrada en estos momentos toda nuestra atención. Por ello creo que es oportuno trasladarles ustedes y a la ciudadanía la situación de partida.

Con una población protegida de 5.072.218 personas con acceso a las prestaciones sanitarias del Sistema Valenciano de Salud y un presupuesto de 6.765.000 euros arrancábamos el año 2020. Con él, afrontábamos la mayor crisis sanitaria vivida mundialmente. El gobierno de la Generalitat destinaba ya en el 2020 a la sanidad pública valenciana el 39 % de su presupuesto.

Sin embargo, la situación de emergencia y de salud pública ocasionada por la COVID-19, declarada el 11 de marzo de 2020 pandemia internacional por la Organización Mundial de la Salud, llevó al Gobierno de España a declarar, mediante Real decreto 463/2020, de 14 de marzo, el estado de alarma a todo el territorio nacional para hacer frente a la situación de emergencia sanitaria, adoptando medidas para proteger la salud y seguridad de los ciudadanos con la finalidad de contener la propagación del virus.

Tras ese largo periodo, iniciamos la desescalada que duró hasta el día 21 de junio de 2020, estableciéndose

coordinadamente con el ministro de sanidad y el resto de comunidades medidas de prevención, seguimiento y control de la epidemia.

Desde el primer momento esta *conselleria* adoptó y dispuso de los mecanismos necesarios para hacer frente a la COVID. Todas las medidas adoptadas fueron y han sido estudiadas de acuerdo con la situación epidemiológica y la opinión de los expertos en cada momento y, por tanto, ha estado sometida y sigue estando sometida a modificación, supresión o ampliación.

Las medidas han regulado actividades de todos los sectores, incluido el sanitario. Todas ellas han sido ratificadas por los tribunales valencianos.

La irrupción de la pandemia impactó sobremanera la ejecución del presupuesto del 2020. La hoja de ruta cambió abruptamente, como nos cambió la vida, las costumbres, los planes. Tuvimos que hacer frente a las necesidades asistenciales destinando nuestros recursos a combatir la COVID-19 que, al cierre de mes de septiembre, alcanza el importe destinado solamente a la COVID a 587 millones de euros –hasta el mes de septiembre, como les decía.

Hemos invertido en personal sanitario 155 millones de euros; en atención hospitalaria, 48 millones de euros; en farmacia hospitalaria, 704.000 euros; en medicamentos COVID, 3.278.000 euros; productos sanitarios, 185 millones de euros; conciertos de asistencia sanitaria, 8.191.000; inversiones, 22 millones, y otros gastos entre los que se incluyen conceptos como el coste de las pruebas de detección de COVID-19, PCR y test, que alcanzan ya los 163 millones de euros.

Además, se ha hecho necesario reforzar el sistema sanitario con 10.463 profesionales que fueron contratados, 1.618 rastreadores; hemos duplicado camas hospitalarias y críticas; disponemos de reserva de material sanitario y de protección para seis meses, y hemos adquirido 462 respiradores adicionales para poder ampliar, como les decía, el número de camas de críticos.

Señorías, aunque nos quedan por delante tiempos duros y la pandemia en que nos encontramos sumidos, como saben, afecta a todos los ámbitos de nuestra vida, la *conselleria* de sanidad tiene una enorme relevancia, porque sostiene el tercer pilar del estado del bienestar, junto a la educación, los servicios sociales, incluyendo también la atención a la dependencia.

Señorías, estamos en un momento clave. Un momento en el que hemos dejado atrás las medidas de austeridad, aunque debemos de seguir corrigiendo sus efectos y en el que debemos hacer frente a importantes desafíos.

Las decisiones que tomemos hoy van a condicionar el futuro de nuestro sistema sanitario. Por ello creo que contar con un ministerio que se dedique de manera exclusiva a las políticas sanitarias nos ofrece la oportunidad de intensificar y centrar nuestros esfuerzos para la toma de decisiones acertadas.

La pandemia nos ha forzado a abordar una reflexión social y política que desemboca, sin lugar a dudas, en la necesidad de reforzar y reconstruir nuestro sistema sanitario para afrontar retos presentes y futuros.

Debemos abordar, incluso anticiparnos a nuevos escenarios y, al tiempo, mejorar las capacidades esenciales que el sistema sanitario necesita en tiempos de normalidad. Aspecto como la dotación de personal para proporcionar una correcta asistencia sanitaria en todos los niveles asistenciales y en todo el territorio, la potenciación y desarrollo de la tecnología y la digitalización, la dotación de unas infraestructuras sanitarias basadas en la sostenibilidad y la flexibilidad, de forma que se permita una rápida adaptación ante escenarios imprevistos como el que estamos viviendo.

El impulso de la investigación y las políticas de salud son fundamentales para afrontar el futuro inmediato. Tenemos, pues, garantizado un sistema salud que ha sido exitoso, pero que debe ser más ágil y más resolutivo, más digitalizado y más inteligente, con herramientas tecnológicas que faciliten el conocimiento y la relación entre profesionales y pacientes.

La crisis del COVID-19 ha precipitado la necesidad de todas estas actuaciones. En este escenario, aunque gracias a las medidas de contención adoptadas los efectos de la pandemia hayan sido controlados, la naturaleza de la enfermedad y el estado actual de la investigación científica nos exige desde la Administración insistir en la llamada a la responsabilidad y tutela de la salud pública a través de las medidas preventivas.

Se tratan de medidas con las que pretendemos minimizar el riesgo, y ello, desde la premisa de que las medidas de prevención han de venir necesariamente acompañadas por la prudencia y la responsabilidad individual.

La pandemia sigue aquí, y se hacía necesario abordar unos presupuestos que contemplen los posibles escenarios que se puedan producir todavía.

La llegada de la pandemia nos ha obligado cambiar nuestras prioridades. Unos cambios que debemos aprovechar para fortalecer nuestro sistema sanitario, para aprender que sin salud no hay economía.

Señorías, cuando hablamos de este presupuesto, no hablamos solo de números; hablamos de la recuperación de derechos de la salud, de reforzar y apuntalar el estado de bienestar.

Así, en este presupuesto de 2021, no puede entenderse si no lo referenciamos al esfuerzo realizado durante los últimos años. Cabe destacar que el presupuesto de sanidad se ha incrementado en un 11,8 % desde los tres últimos años, lo que nos ha llevado a acercarnos a la media de inversión per cápita del resto de comunidades autónomas.

No hemos dejado de crecer, a pesar de la financiación estructural que padece nuestra comunidad hasta alcanzar un incremento acumulado del 23,15 %. Queríamos mostrarles, para que vieran, cuál ha sido el crecimiento del presupuesto de la *conselleria* de sanidad hasta llegar al 2021, donde, como saben ustedes, ha crecido exponencialmente.

El presupuesto que hoy les presento refleja la apuesta de este gobierno por fortalecer los servicios públicos y el estado de bienestar. Contempla una inversión en la salud de los valencianos y valencianas de 7.530 millones. Se

incrementa, por tanto, en un 10,4 % más que en el año 2020 y representa el 40,2 % del presupuesto total de la Generalitat valenciana.

La inversión diaria de esta *conselleria*, diaria, asciende a 20 millones de euros, con un incremento presupuestario en la práctica totalidad de sus programas.

Desde el inicio teníamos clara la hoja de ruta que debíamos seguir para el modelo de sanidad pública que necesitamos los valencianos. Es por ello que hoy les presento un presupuesto expansivo y perfectamente adaptado a la extraordinaria situación que estamos viviendo.

Recursos humanos, como bien saben ustedes, es una de las fortalezas de nuestro sistema público. Son los magníficos profesionales con los que cuenta la sanidad valenciana. Profesionales a los que, una vez más, quiero trasladar mi agradecimiento por la entrega, dedicación y esfuerzo que siempre han demostrado, pero que en la actual situación que estamos atravesando todavía ha quedado más patente, si cabe.

Por mucho que algunos quieran confundir tergiversando los datos, la realidad es la que es. Y esta realidad es que a día de hoy los valencianos cuentan con 5.000 profesionales más velando para la salud desde el año 2015, que es el número de plazas estructurales que se han creado.

Para el próximo año incrementamos 320 millones la partida de gastos de personal, hasta alcanzar los 3.209 millones de euros. Este incremento nos va a permitir tanto prorrogar hasta junio, final de junio, los 7.069 contratos realizados como refuerzo por la pandemia de la COVID, con una inversión de 148 millones de euros, como la creación de más de 400 nuevas plazas estructurales a las que destinaremos 30 millones de euros.

Porque ya les he indicado que este es un presupuesto diseñado para hacer frente a la pandemia, pero también para continuar dotando a la sanidad pública de los recursos que requiere, mejorando las condiciones también de nuestros profesionales y estabilizando las plantillas.

Por eso, ya está en marcha la mayor oferta pública de empleo publicada hasta el momento, con la OPE correspondiente 2017, 2018 y 2019, con una oferta de 13.848 plazas que, sumadas a las 3.608 plazas de las oposiciones 2014, 2015 y 2016 ya contempladas, suman un total de 17.456. Y les anuncio también una nueva OPE 2020 para el próximo año.

Vamos a impulsar que haya una mejor planificación en materia de personal en el conjunto del sistema de salud y, al mismo tiempo, queremos desarrollar iniciativas que permitan mejorar la situación laboral de los profesionales. Para ello, recogemos también en el presupuesto el acuerdo alcanzado con los sindicatos en la mesa sectorial de desarrollo y reconocimiento de la carrera profesional de personal interino, con una dotación de más de 115 millones de euros.

Señorías, es de sobra conocido por todos que la crisis y las políticas de austeridad provocaron ajustes en el número de profesionales sanitarios y en la dotación y distribución de

algunas de las áreas de atención. Los números que les acabo de facilitar son la clara muestra del compromiso del Consell por devolver la dignidad y la estabilidad a los profesionales sanitarios

Señorías, como bien saben, el sistema de salud se asienta sobre dos pilares básicos: la asistencia sanitaria y la salud pública. Reforzar ambos pilares es fundamental para garantizar la calidad y sostenibilidad del sistema. Así, en 2021 los programas de actividad asistencial cuentan con una dotación de 5.213 millones de euros en su conjunto, lo que supone un incremento del 14 % respecto al ejercicio anterior.

Un incremento que nos permita reforzar, tanto la atención primaria como hospitalaria en materia de personal, como les he dicho, la creación de más de cuatrocientas nuevas plazas y la inversión de 25 millones de euros para el pago de incentivos al personal que participe en el Programa de reducción de demora asistencial en atención especializada, y éste importe también cuenta con la contratación de 128 profesionales de refuerzo, con el fin de continuar impulsando el autoconcierto.

Porque somos conscientes de que la demora quirúrgica es uno de los principales problemas que preocupa a la población, una demora que se ha visto incrementada por la paralización de la actividad quirúrgica, como saben ustedes motivada por la pandemia, y para cuya reducción, además de la contratación de los 128 profesionales y los 20 millones de euros que vamos a destinar al autoconcierto, vamos a destinar también 20 millones de euros a las actuaciones para la reducción de la lista espera quirúrgica, a través del Plan de choque.

Asimismo, continuamos invirtiendo en la salud mental y la atención a la media y larga estancia, es decir, a enfermos crónicos, aumentando más de un 44 % los fondos en el Programa de inclusión social de las personas con trastorno mental grave, dotándolo también con 1,3 millones de euros.

El incremento de los fondos destinados en la actividad asistencial nos va a permitir también mejorar la atención integral de los pacientes mediante la elaboración y desarrollo de estrategias, planes y programas sanitarios de aplicación en todos los departamentos de salud. Para ello, vamos a trabajar en la elaboración de un documento para la mejora de la atención sanitaria a personas con enfermedades raras de la Comunitat València, actualizaremos el Código infarto, la Guía de atención a la mujer con endometriosis, protocolo de atención y cuidados de enfermería a la persona con lesión medular en la red sanitaria pública y protocolo de atención y cuidados de la enfermería a las personas ostomizadas en la red sanitaria pública de la Comunidad Valenciana.

Como les he dicho, es fundamental reforzar los cimientos del sistema salud. Los vamos a reforzar con más personal, más inversión y más tecnología, y debemos reforzar también la base de todo el sistema, que es la atención primaria. Las personas son el eje central de nuestro sistema de salud, y es por ello que todos nuestros esfuerzos deben estar centrados en garantizar la máxima calidad asistencial. Una apuesta por la calidad que debe ser integral, incluyendo, no solo componentes científicos y técnicos, sino aquellos

otros relacionados con la sensibilidad, con los recursos, con la organización y con la participación, de tal manera que el usuario perciba que en efecto es el centro del sistema.

Hay que desarrollar e implementar nuevos contenidos y adaptar los ya existentes a la cartera de servicios de atención primaria. El objetivo tiene que ser alcanzar, a través de estas estrategias, una atención primaria de calidad, orientada a la ciudadanía, que tenga una alta capacidad de resolución y que potencie la continuidad asistencial. Cobra en este contexto asimismo gran relevancia potenciar la atención no presencial y, por tanto, incorporar la tecnología en la atención y gestión del problema de la comunicación entre pacientes y facultativos. Aprovecho al respecto para anunciarles que el próximo lunes se va a habilitar una nueva línea para mejorar la accesibilidad telefónica en los centros de salud, es una solución complementaria mientras se articula una centralita centralizada para toda la atención primaria de la Comunitat Valenciana. Si existen dificultades para contactar con el centro de salud, los ciudadanos podrán llamar al teléfono que va a habilitarse, y que trasladaremos a la ciudadanía, que contará con 200 locutores entrenados para ofrecer el servicio disponible en la web y en la APP para solicitar la cita previa, de momento telefónica.

La tecnología también se ha convertido en una de las herramientas de gran utilidad con la que incrementar la eficacia en la utilización de los recursos técnicos y humanos con los que cuenta el sistema de salud. Conscientes de la oportunidad que nos brinda el avanzado estado de nuevas tecnologías, vamos a destinar 65,4 millones de euros a la utilización de ésta, suponiendo un incremento del 28,3 % respecto al anterior presupuesto.

Las inversiones que vamos a realizar tienen diferentes objetivos.

En infraestructuras tecnológicas. Mejorar y ampliar las redes y equipamientos para garantizar la calidad de las comunicaciones para la atención presencial y telemática. Se va a ampliar el número de equipos informáticos destinados a la atención primaria, a la atención hospitalaria y a salud pública, tanto para la actividad clínica como para la detección precoz y rastreo. Se adecuarán las comunicaciones y dispositivos del puesto de trabajo para poder dar respuesta a todas las demandas que se produzcan en el ámbito de la movilidad.

Avanzaremos en la denominada salud digital, se facilitarán nuevos modelos de atención que permitan abordar de forma multidisciplinar y accesible la atención sanitaria, evitando desplazamientos innecesarios. Con la implantación de las herramientas de salud digital se mejorará la gestión de salud de los pacientes como complemento al modelo tradicional.

Videoconsultas, se abrirá un portal al paciente implantando un sistema de seguimiento y monitorización que permita a los profesionales realizar el seguimiento desde un sistema integrado en la historia clínica electrónica. Y la incorporación de tecnología aplicada a la salud que permita mejorar la medición de indicadores, como la electrocardiografía digital, la telerehabilitación, la teleecografía, etcétera.

Mejoraremos los sistemas de información centralizando la información y creando un nuevo sistema operativo

que permita que, tanto el sistema de servicios sociales como el sanitario, en cualquiera de los niveles de atención existentes, puedan coordinarse. Implantaremos nuevos sistemas de información orientados al tratamiento de pacientes anticoaguladores, pacientes oncológicos, sistemas de información económico, emergencias o imagen médica (*inteligible*) ...

Asimismo, va a adaptarse el sistema de información de capacidad asistencial de la atención hospitalaria, de forma que permita recabar los datos sobre la actividad de atención especializada en todos los centros hospitalarios.

Y, finalmente, se va a potenciar la medicina preventiva, personalizada, participativa y poblacional a través de las TIC, pasando a un modelo productivo que sea mucho más eficiente y permita prevenir la aparición de enfermedades, tratamientos específicos para pacientes concretos, así como atender a un mayor volumen de la población con los mismos recursos.

En infraestructuras sanitarias, las inversiones se incrementan en 63 millones de euros, un 44 % más que en años anteriores. El esfuerzo de inversión de la *conselleria* ha hecho posible dar respuesta al compromiso de humanización de los espacios sanitarios, que continúa de la anterior legislatura centrado en dar acceso digno a la ciudadanía los servicios sanitarios a través de actuaciones de mejora en infraestructuras, equipamiento, eficiencia energética, tecnología, de la información y de la comunicación. Por eso, la inversión total en la Comunidad Valenciana para el año 2021 será de 202 millones de euros, que serán destinados por tipo de actuación: 41 millones, algo más de 41 millones de euros, a primaria, a atención primaria; 112 millones, a atención especializada, incluyendo los consorcios hospitalarios; se va a invertir de estos millones: 26 a equipamientos y 114 millones en obras.

En el ámbito infraestructuras hospitalarias invertiremos cerca de cien millones de euros, que irán destinados a la construcción y mejora de hospitales, concretamente se van a destinar más de 25 millones de euros a la construcción de centros hospitalarios, más de 53 millones de euros para la reforma y mejora de centros hospitalarios, y 21 millones para equipamiento de los hospitales. Mientras que a atención primaria se destinarán más de 17 millones para la construcción de nuevos centros, más de 18 millones para la reforma de centros y 3, cerca de 4 millones, destinados al equipamiento.

La inversión territorializada queda de la siguiente manera: en Castellón se prevé invertir 15.910.000 euros, 11.180 más 4.780.000 que irán al Consorcio Hospital Provincial de Castellón, lo que supone un 12,9 % del total de la inversión territorializada y un 39 % más respecto al presupuesto del año anterior. Con tres nuevos centros de atención primaria, entre los que destacan Vinaroz, Vila-real, el consultorio auxiliar Constitución de Castellón, la reforma también otros cuatro centros de atención primaria, la ampliación y reforma de urgencias del Hospital General, además del plan de inversiones en el Consorcio Hospital de Castellón que permitirá acabar las obras del edificio oncológico.

En la provincia de Valencia se prevé invertir un total de 64 millones, con 59 millones más 4.670.000 con el que

se dota también al Hospital General de Valencia, lo que supone 52,18 % del total de la inversión y un 106 % más que el año anterior. Con siete nuevos centros de atención primaria, con centro de especialidades como Campanar-La Fe, centros sanitarios integrados Roger de Corella de Gandía, Catarroja, Algemesí, Torrent o Quatretonda, entre otros. La construcción del hospital de Ontinyent y del hospital de larga estancia Clara Solís, la reforma de nueve centros de atención primaria y la reforma y mejora de siete centros hospitalarios, destacando, entre otros, la ampliación del Hospital Clínico, que tanto necesita ya esta reforma, siendo uno de los hospitales que se ubica en el centro de la ciudad.

Además del plan de inversiones del Consorcio Hospital General de Valencia, además, en Alicante se prevé invertir un total de 42.892.000 euros, lo que supone el 34,87 % del total de inversión de la Comunitat Valenciana y un 133 % más que el año anterior, con diez nuevos centros de atención primaria. Entre otros, destacaré el centro de salud de la calle Gerona y de especialidades, el centro salud de Sant Joan, los centros Pau-2, Garbinet y Condomina, y la reforma y mejora de prácticamente la totalidad de todos los centros hospitalarios de la provincia, algunos ya en marcha, Orihuela, Alcoy, San Joan, Alicante.

Asimismo, este año duplicamos las subvenciones que destinamos a los ayuntamientos para que puedan invertir, tanto en la ampliación como en la reforma de los consultorios municipales. Hemos duplicado ese importe y hemos pasado de 2 millones de euros a 4 millones de euros.

Cabe señalar, además, que estamos ante un escenario de reforma del modelo hospitalario, de manera que pueda ir hacia un modelo en red, operativo, intercentros, y que conlleve una visión compartida con otras partes de la organización: atención primaria y comunitaria, salud pública y en el ámbito social sanitario.

La pandemia ha servido también para poner de manifiesto la importancia vital de la salud pública dentro de cualquier sistema de salud y de la epidemiología como pilar fundamental de esta crisis sanitaria. También quería expresar aquí mi gratitud y la gratitud de todos los valencianos y valencianas a Salud Pública, a sus profesionales y a epidemiología por la labor y el trabajo que están llevando a cabo. Tal como les he indicado al inicio, la salud pública es el otro pilar sobre el que se asienta el sistema sanitario, porque el derecho a la salud es la mayor garantía de igualdad para nuestra sociedad. Por eso apostamos por una cultura de la salud que se extienda a todos los ámbitos de la vida, trascendiendo el ámbito de la sanidad y abarcando la educación, la movilidad, los espacios saludables, el medio ambiente.

Hemos incrementado el presupuesto de los tres programas de salud pública. Crece 4,97 % la inversión en centros de salud para dotarles de mejores infraestructuras, así como el gasto de personal para la creación de nuevas plazas. La inversión en el programa de salud pública también se incrementa en un 12,9 % hasta alcanzar los 56,9 millones de euros, con un incremento específico, por referirme a uno de ellos, de 5 millones de euros destinados, entre otros, a programas de prevención de cáncer, aumentando el cribado de cáncer de mama y colorrectal y la adquisición de material para la detección de enfermedades. Continuando

con las líneas de promoción de la salud, dirigida a los ayuntamientos, aliados imprescindibles en la cultura de hábitos saludables. También la puesta en marcha de una nueva línea dirigida a la investigación, que llevará a cabo la fundación Fisabio, dentro de salud pública, por un importe de 300.000 euros, un proyecto pionero e innovador en la investigación de la biomonitoreización humana, que vendrá a reforzar la seguridad alimentaria. Una de las cuestiones importantes en seguridad alimentaria es la exposición de la población a contaminantes alimentarios. Esta investigación va dirigida, por una parte, al análisis de los alimentos y, otra, a la comprobación de los niveles de contaminación dentro de los parámetros europeos, según la dieta mediterránea. Se trata de implementar una metodología más actualizada con muestras biológicas que analizan directamente en las personas, estudiando el riesgo o no de la contaminación alimentaria e implantado en ciclos bienales para ver si las políticas de reducción de contaminación son o no efectivas.

El programa de drogodependencias y otras adicciones también crece un 10,87 %. Cabe resaltar el incremento de más de 1.300.000 en la dotación para la red asistencial de atención de drogodependencia con el fin de poder aumentar las plazas disponibles.

En investigación, señorías, nuestro sistema sanitario, como ustedes saben, tiene en su ADN la investigación, la innovación, el desarrollo científico y tecnológico. Y, por ello, sabemos que son los que aportan soluciones para mantener actualizado, en la medida de lo posible, conocimiento científico avanzado. Sin embargo, hay nuevos retos que abordar, como la transformación digital, la medicina de precisión, la innovación terapéutica, a los que quiero referirme a continuación.

Además, quiero destacar que se mantiene el esfuerzo por mantener las líneas de investigación dirigidas al sector instrumental de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, como la Fundación para la Investigación del Hospital Universitario La Fe, la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica, Fisabio, la Fundación de Investigación Biomédica, Incliva, y la fundación Isabial, incrementándose las subvenciones hasta alcanzar los 15,5 millones, a la espera del programa de la Unión Europea 2021-2027, cuyo operativo aún no está elaborado, por lo que no disponemos de un marco para fijar la inversión.

Y, por su parte, el próximo año, desarrollaremos también el estatuto del investigador, con el fin de mejorar las condiciones laborales, fomentar la incorporación y retención de los investigadores, mediante un marco legal que regule la carrera profesional para proporcionar la estabilidad que requiere.

Respecto al gasto farmacéutico, se incrementa en un 12 % la inversión, hasta los 1.251 millones. La proactividad en la política farmacéutica es clave para garantizar el acceso de la ciudadanía a las prestaciones farmacéuticas, continuando así con la recuperación de derechos iniciada por el Consell del Botànic hace más de seis años, cuando se impusieron los copagos farmacéuticos.

La partida destinada a prestaciones farmacéuticas se incrementa para el próximo año, hasta alcanzar los 1.251

millones de euros, continuando así con la política de ajustar lo máximo posible el presupuesto al gasto real, a diferencia de lo que ocurría anteriormente. Y, como muestra de ello, les diré que, respecto al 2015, el presupuesto en farmacia se ha incrementado un 41 %.

Señorías, afrontamos un año 2021 en el que la incertidumbre y la sombra de la pandemia no va a abandonarnos. Es cierto que sabemos más que hace un año, pero, al mismo tiempo, son aún muchas las incógnitas hasta que podamos disponer de una vacuna.

Estamos viviendo unos momentos en los que cobra más importancia que nunca la salud. La sociedad entera ha tomado conciencia de la necesidad de contar con un sistema sanitario robusto y capaz de dar respuesta a las necesidades de unos escenarios cada vez más complejos. Por ello, debemos continuar preservando y mejorando el sistema, al mismo tiempo que nos preparamos para afrontar las nuevas realidades y los retos presentes y futuros.

Voy acabando. A lo largo de mi intervención he tratado de desgranar las principales líneas y medidas presupuestarias que queremos impulsar desde la *conselleria* de sanidad, actuaciones que, como he subrayado, queremos llevar a cabo a través de un trabajo leal y coordinado con el ministerio, como con el resto de administraciones, con los miembros de esta comisión, con sociedades científicas, organizaciones profesionales, también contando con la participación y la colaboración de la ciudadanía, los sindicatos y el conjunto de la sociedad civil.

Los principios inalterables en nuestra hoja de ruta: la justicia social, la defensa de los servicios públicos, la cohesión y el diálogo territorial permanente presiden la política sanitaria. Hoy, gracias a los pilares que se asentaron, nuestro sistema de salud tiene una arquitectura basada e inspirada en un concepto clave, el de la integración. Los servicios sanitarios públicos son proporcionados por una red integrada en los servicios de salud que dispensan una asistencia orientada a la población, continua, accesible, multidisciplinar, participativa y de alta calidad.

Nuestro sistema sanitario es uno de los logros más valorados por nuestra ciudadanía y se ha erigido como una poderosa herramienta democrática, facilitadora de la equidad y de la cohesión del país; en definitiva, una de nuestras fortalezas más preciadas. Por eso, les invito a trabajar juntos para hacerlo posible, afrontar conjuntamente los retos que tenemos por delante para lograr un sistema eficaz, que pasa por producir salud en vez de sanidad, por innovar para transformar y, en definitiva, por prevenir y no solo curar.

Muchas gracias.

Gracias, presidenta, por la amabilidad de haberme permitido concluir. He tenido algunas cuestiones que avanzar para no consumir mucho más tiempo. Pero, bueno, en cualquier caso, me pongo a su disposición para ampliar y atender las cuestiones que deseen plantearme.

Gracias.

La señora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señora *consellera*.

Señora Barceló, en este tema no voy a ser estricta con el tiempo. No lo soy normalmente, pero, desde luego, en sanidad no voy a cortar a nadie en su intervención. A partir de aquí, puede utilizar el tiempo que necesite.

Y vamos a empezar con la ronda de los diputados.

En primer lugar, le corresponde el turno al grupo Vox. El señor García tiene un turno de 6 minutos para su intervención.

Como hay distancia de seguridad, le digo lo que he dicho esta mañana, podemos quitarnos las mascarillas para el momento de la intervención.

Muchísimas gracias.

Señor García, cuando usted quiera.

El señor García Gomis:

Muchas gracias a la presidencia por concederme la palabra.

Decía Cicerón: *salus populi suprema lex*, la seguridad de la gente es la ley suprema. La seguridad de la gente de la que, señora Barceló, nuevamente, le debo preguntar: ¿con qué Barceló nos quedamos hoy? ¿Con qué Barceló? ¿Con la señora que hoy ha leído un discurso en el que se deshace en elogios al sistema sanitario, a nuestros sanitarios, o la señora Barceló que los culpó y abandonó? Sería importante para saber si hoy tenemos que creer alguna de las palabras que usted hoy nos ha dicho aquí.

¿Saben ustedes que varios colectivos ya se han manifestado en contra de estos presupuestos? La señora *consellera* se ha referido a que se ha reunido con ellos, que tiene el amparo de ellos. Ya le digo yo que no. ¿Sabe por qué? Porque nosotros nos hemos reunido con ellos y nos han transmitido la preocupación. Es lo que tiene hacer la política de calle y no la política de moqueta.

A los de Vox no nos dan la espalda, como le han hecho a usted, señora Barceló. Claro que usted también ha dado la espalda a los MIR. ¿Le preocupa que se resuelva una huelga que ya bate récords? Entendemos que no, porque no ha incluido ni una partida para solucionarlo. ¿Usted piensa que con un aumento de la partida de 1,63 % es suficiente para solucionar la problemática de los MIR? Yo creo que no. Los sanitarios les importan hasta el momento en que hay que reconocerles económicamente su trabajo, resignación y valentía. Por eso, incumplen sistemáticamente los acuerdos a los que llegó con el comité de huelga; el presupuesto que plantean en el capítulo de ingresos y su futura ejecución son irreales.

Mientras suben el presupuesto de todas las consejerías en un 11,3 % más, dejan con una dotación insuficiente a los tres pilares fundamentales de la sociedad: sanidad, educación y recuperación económica. Y son insuficientes porque son unos pésimos gestores. Y la situación que

nos afronta ahora mismo de la pandemia, que ustedes consideraban acabada, nos lleva a tener que decirle: hace falta más dinero en sanidad, hace falta más dinero en educación y hace falta mucho más dinero en políticas de recuperación económica.

Usted ha sacado a relucir el dinero que han inyectado. Es que uno de los principales, nosotros nos ahorrábamos 43 millones al año con la gestión de Ribera Salud del hospital de Torrevieja en el área 22. Un hospital de los mejores valorados por usuarios, con una gestión eficiente y, por decisión de hacerlo público en estos momentos de crisis, perderemos 43 millones que aumentarán el gasto de la *conselleria*. Una sanidad para todos no es una sanidad que exclusivamente sea gestionada por su consejería; es una sanidad en la que los enfermos se encuentren atendidos adecuadamente, sea gestión pública o privada. Nosotros, desde Vox, siempre defendemos que en la sanidad hay que coger el mejor modelo, según convenga e interese a todos los ciudadanos.

Hay dos razones que nos preocupan sobremanera, señora Barceló. No se ha recortado en consejerías, en altos cargos, en asesores, en nada; al contrario, barra libre. Ante la mayor crisis de la historia de este país y presumiblemente de Europa, ustedes disparan con pólvora de rey una mascletá digna del maestro Caballer.

En sanidad, su presupuesto es pos-COVID. ¿No saben aún que ni estamos en la cresta de la segunda oleada, que el virus de COVID, a pesar de lo que dijo Pedro Sánchez, no se ha vencido? Es más, se nos va a juntar la progresión de la COVID con la campaña de la gripe y ya sabemos que, con solamente la oleada de la gripe, nuestros centros sanitarios se desbordan, nuestro sistema se resiente, se colapsan los hospitales y las imágenes de camas en los pasillos llenan y copan los periódicos. Si a esto le unimos los de COVID y una dotación presupuestaria claramente insuficiente, nos tememos lo peor. Gripe más COVID puede ser un cóctel que colapse por completo un sistema sanitario ya de por sí muy tocado. Necesitamos todos los recursos y esfuerzos posibles.

Este panorama nos lleva a una segunda preocupación, la cabeza de la *conselleria* de sanidad, usted, señora Barceló. Mire, usted no ha hecho nada más que demostrarse incapaz. No ha sabido gestionar los recursos de la *conselleria*; ha abandonado y sin material a nuestros sanitarios, los ha culpado de contagiarse; ha visto cómo el señor presidente, Ximo Puig, tenía que intervenir su consejería; su consejería ha recibido una sentencia en contra y vendrán más; se ha negado a reunirse con los MIR, teniendo la huelga más larga; le han dado la espalda, incluso cuando visita un centro hospitalario; ha culpado y castigado a la hostelería y al ocio nocturno... Mentiras y más mentiras.

Les han dado una oportunidad y la han desperdiciado. Les han dado una oportunidad y la han desperdiciado. Y hay una frase que dice que la peor forma de perder una oportunidad es no saber que la tenían. Pero el problema es que ustedes lo sabían, sabían que tenían la oportunidad de prepararse para lo que iba a venir y no lo han hecho.

Y, ¿por qué decimos «mentiras y más mentiras»? Porque basta con ojear simplemente los presupuestos de los años

anteriores, donde vamos a encontrar que hay centros de salud que se presupuestan un año sí, otro también, incluso centros de salud que estaban presupuestados con dinero para este año desaparecen. ¿Ya no son importantes? ¿Esas poblaciones ya nos son importantes? ¿Esos centros de salud ya no son importantes?

Mentiras como que apuestan por la sanidad pública y todos los años han ido gastando más y más en apoyarse en la privada para tapar su nefasta gestión. Lo de Ribera Salud, por ejemplo, ha sido una decisión política, ideológica.

Usted se piensa que con pedir perdón se soluciona todo. Pues, no. Los enfermos y los familiares de los muertos, 1.883, según sus cuentas, no necesitan sus excusas, necesitan dotación presupuestaria, aunque sea a costa de nuestros sueldos, de sus asesores, de sus altos cargos y sus estructuras mastodónticas. Cuenta con el presupuesto más alto y va a ser responsabilidad suya gestionar esta segunda ola, sin cometer los desatinos de la primera.

En Vox no confiamos en usted y la ciudadanía tampoco y los sanitarios aún menos. Estaban hablando ya de brotes verdes, que se había pasado lo peor y la segunda ola no sería preocupante. Ahí tiene usted los datos en las aguas residuales en la ciudad de Alicante, batiendo récords.

Gracias a la presidencia por concederme un poquito más de mi tiempo. Y, señora Barceló, luego le seguiré haciendo preguntas.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señor García.

A continuación, por seis minutos, le corresponde al Grupo Ciudadanos. La señora Giraldo, si no me equivoco, es la que hará uso de la palabra.

Suya es la palabra.

Gracias

La senyora Giraldo Jiménez:

Gracias, señora presidenta.

Señora *consellera*.

Señorías.

Muy buenos días.

Agradecerle, como es de bien agradecido, que usted esté aquí, en esta comisión, para explicarnos las líneas básicas principales del presupuesto de su *conselleria*.

Y es cierto que el presupuesto de su *conselleria* crece, en total, 712 millones de euros, pero es que no podía ser de

otra manera, señora *consellera*. Pero es que es cierto que seguimos cayendo, respecto al peso total en el Consell. Hemos bajado dos décimas con respecto al 2020. Es cierto que los programas de asistencia sanitaria, prestaciones externas, prestaciones farmacéuticas crecen, como igualmente cierto es que el programa de investigación sufre un recorte de casi dos millones de euros.

Pero, señora *consellera*, mire, después de analizar los presupuestos y de escucharla, desde Ciudadanos vemos que no se recogen los valores del pacto de la reconstrucción y constatamos que usted sigue sin tener un plan para la atención primaria, para la investigación, para la digitalización y para las listas de espera. Porque lo que ha hecho hoy es repetir los objetivos que ya estaban incluidos en el 2020.

Usted hoy nos presenta un presupuesto para salvar los muebles, pero que está muy muy alejado de las necesidades de todos los valencianos, que está muy muy alejado de las necesidades de todos los profesionales, esos a los que no se para a escuchar.

Mire, estos presupuestos realmente no transforman la sanidad pública valenciana a las necesidades que nos exige todo lo que... los cinco años perdidos de su *conselleria* y las exigencias que nos ha establecido la COVID. Es un año en el que la sanidad pública más necesitaba de usted y es cuando usted más le ha fallado y le voy a explicar por qué.

Mire, en personal. La falta de personal nos está poniendo en jaque a todo el sistema sanitario. Somos la cuarta comunidad autónoma con mayor fuga de talento. Y ¿qué es lo que hay en los presupuestos? Una subida del 10 % en todo el capítulo I.

Usted, aquí, nos ha explicado que se van a destinar 320 millones para prorrogar los contratos de la COVID, eso nos parece muy bien, pero es que no ha especificado si están incluidos los trabajadores de la reversión de Torre Vieja. Tampoco nos ha explicado si se incluyen los 8 millones aproximados para crear las 219 plazas de la reversión de las resonancias, porque es que hasta han quitado ese objetivo, ya no hablan de revertir el servicio de resonancia. Y eso que el Síndic de Comptes amparaba esta reversión porque era mucho más eficiente para las arcas públicas.

Tampoco hablan de si el año que viene se va a pagar la paga extra por el desempeño COVID; tampoco sabemos si este año, realmente, las van a pagar, de cuánto va a ser y cuándo lo van a hacer. No habla de la mejora de las retribuciones de los MIR, que continúan en huelga, señora *consellera*, y llevan más de cien días de huelga y usted no los ha recibido.

Tampoco habla si, en este 10 % de subida de gasto de personal, está incluida la subida que propone el gobierno central de un 0,9 % para todos los funcionarios. Pero es que tampoco en el presupuesto –y he tenido que volver a mirarlo mientras que usted hablaba– pero es que no están incluidas ni las OPE del 2019 ni las del 2020. Usted ha dicho, anunciaba, que iban a publicar las del 2020 pero es que no están recogidas en sus objetivos, señor *consellera*. Pues, si me estoy equivocando, dígame, que tiene su oportunidad.

Mire, es que sigue sin apuntar la plantilla de la *conselleria* de sanidad ni sus retribuciones. Desde Ciudadanos le

presentamos al *president* un documento con cinco medidas básicas para (*inintel·ligible*) ... el presupuesto y, dentro de ello, estaba crear 8.000 plazas. De eso no vemos nada, nada, reflejado.

Lo que sí vemos reflejado es como usted sabe aumentar la plantilla de altos cargos y de sus salarios. Mire, del 2018 al 2021, que es cuando usted lleva al frente de la *conselleria*, de asesores hemos aumentado hasta 12, y tan solo en el último año, del 2020 al 2021, ya hemos perdido 11 enfermeras. Tenemos 12 asesores, pero menos 12 enfermeras. Y es de la plantilla que usted incluye en sus presupuestos.

Y, en cuanto a las retribuciones, en el periodo del 2016 al 2021, sus altos cargos han aumentado hasta 4.000 euros sus salarios. ¿Sabe usted cuánto han aumentado un médico MIR o un médico de familia en ese periodo? 83 euros, señora *consellera*. 4.000 de altos cargos, 83 euros de un médico de atención primaria y MIR.

Mire, pero es que tampoco estos presupuestos recogen la solución para las listas de espera. En los pactos de reconstrucción se acordó garantizar un tiempo máximo de espera en estas listas. Y ¿qué es lo que han hecho ustedes? Eliminar ese requisito de su presupuesto, ya no se establece regularlo por ley.

Pero es que, en prestaciones externas, que es donde se incluye el plan de choque, hay dos variaciones importantes. La primera, eliminan ya el objetivo de reducir las listas de espera de cirugía programada, sin embargo, siguen manteniendo la partida de prestación de asistencia quirúrgica y la suben hasta 20 millones, eso está bien. Pero mantienen el objetivo de reducir las listas de espera de pruebas diagnósticas y terapéuticas, pero esa no tiene presupuesto.

Entonces, explíquenos esas variaciones ¿a qué es debido? Porque si reducen las listas de espera, se quita lo de reducir la lista de espera de cirugía programada y se mantiene la otra, pero es que se mantiene un presupuesto.

También me gustaría que aprovechara para explicarnos ¿por qué la partida que está en el 2020 para el plan de choque, ustedes la están destinando al plan de choque de atención primaria? ¿Por qué? ¿Por qué, señora *consellera*, no está esa partida del plan de choque de atención primaria dentro de asistencia sanitaria, que es donde tendría que estar y no en prestaciones externas?

Y también me gustaría que me explicara ¿si de los 20 millones que han consignado para el 2021 van a destinarlo también para esta partida? Porque en la ejecución vemos que hay 237 millones que están destinados al plan de choque. Y ¿por qué no lo ha incluido –repito– en asistencia sanitaria y lo mantiene en esta?

Pero, mire, en todo caso, aunque nos parece bien que suba la partida para el plan de choque porque entendemos que la situación que estamos viviendo, y más con los datos actuales de la ocupación de las UCI, va a ser necesario que tengamos que renunciar al autoconcerto y tirar más del plan de choque, más de la colaboración público-privada que ustedes tanto rechazan. Pero nos

parece insuficiente debido a la realidad que estamos viviendo, señora *consellera*.

Y tampoco sus presupuestos tienen en cuenta la atención primaria. Mire, recoge los mismos objetivos que en el 2020: planificar, incrementar, estudiar, pero poco más. De lo que se deduce que no tiene ningún plan para la atención primaria, que a día de hoy va sin rumbo y sin capitán, porque no sabemos si tenemos una comisionada o una asesora. Pero, sin embargo, hablan abiertamente de reforzar el liderazgo en la atención primaria. Por tanto, no entendemos quién y no entendemos cómo.

Y me gustaría que me detallara alguna medida concreta, específica, para el plan de transformación de la atención primaria, que está incluido en su presupuesto, y que me lo cuantifique, señora *consellera*.

Y, para terminar, me gustaría hablarle de la telemedicina. Usted, hoy, ha vuelto a hacer hincapié en que hay que reforzarla, hay que promoverla, como ya ha dicho en otras ocasiones. Sin embargo, vemos que solo han aumentado la partida, por ejemplo, de información para la salud ha aumentado, del 2020 al 2021, la ha aumentado en 27 millones. Pero es que si nos vamos a la partida que había en el 2020 tan solo han ejecutado 9 millones. Entonces, es decir, ustedes aumentan una partida cuando ni tan siquiera han sido capaces de ejecutar con la que contaban.

Y, por último, señora *consellera*, en salud pública, hacen la mención del objetivo literal: «problemática COVID», lo desarrollan en 4 líneas de actuación, pero no se establecen ningunos indicadores para controlar que esos objetivos se están cumpliendo. Eso nos da a entender que usted no tiene plan para atender a las situaciones que se nos vienen encima, señora *consellera*. Ya estamos en la segunda ola y una tercera ola es posible, con la situación y con los datos que estamos viendo.

Por lo tanto, no vemos ningún plan. Si no es así, sáquenos de ese error, señora *consellera*. Pero lo único que usted ha dicho, hoy, es repetirnos el presupuesto del 2020. Y sintiéndolo mucho eso no es lo que esperábamos para afrontar la situación que nos requieren todos los valencianos.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señora Giraldo.

A continuación, por un turno de 6 minutos, tendrá la palabra el señor Zaplana para defender al Grupo Parlamentario Popular.

Muchas gracias, suya es la palabra.

El senyor Zaplana López:

Sí. Gracias, señora presidenta.

Gracias, señora *consellera*.

«Los datos demuestran que no vamos bien. Todos los indicadores nos dicen que el virus vuelve a expandirse porque tiene una capacidad de contagio extraordinaria y, por lo tanto, yo creo que además del cierre perimetral hay que tomar medidas más restrictivas. Somos un gobierno de coalición, yo hablo por una parte, y en la interterritorial se mantendrá una postura desde la *conselleria* de sanidad que espero que sean sensibles a esta propuesta que hacemos, porque los datos no son buenos, las cosas no van bien».

Si alguien del Partido Popular se le hubiera ocurrido hacer estas declaraciones que ayer hizo la vicepresidenta Oltra, usted, señora Barceló, y algunos de los suyos le habrían llamado alarmista y desleal, como mínimo, como mínimo.

Esto no es un problema político, estamos hablando de la salud y la vida. Ayer murieron 21 personas más, antes de ayer, 20. Y la vicepresidenta le enmienda a usted y al señor Puig su gestión y sus decisiones en una televisión nacional. Por favor, paren este sin sentido. La primera oleada les pilló desprevenidos, pero está les pilla enfrentados. Y los ciudadanos no nos merecemos este espectáculo que ustedes están dando.

Señora Barceló, usted, por dignidad, después de la sentencia del Juzgado de lo Social número 5 de Alicante, tenía que haber dimitido. Sabe que su proyecto está agotado, ya nadie en la comunidad cree que usted pueda solucionar los problemas que, por mucho que se empeñen, han generado ustedes mismos, el Partido Socialista y Compromís.

El presupuesto que usted presenta es de 7.530 millones de euros. Y, sí, es verdad que es la mayor cifra que han tenido los presupuestos en sanidad, pero es insuficiente y usted lo sabe. A 30 de septiembre, usted lleva gastados 7.696 millones, en solo 9 meses de este año lleva 166 millones más –en el presupuesto– de los que tiene usted para el año que viene. *Consellera*, este presupuesto que usted hoy presenta se le acabará en el mes de agosto.

Además, muchas partidas están condicionadas a ayudas europeas, que sabe que no va a poder ejecutar porque ese dinero no va a llegar este año. Este presupuesto tiene un gran vencedor, la sanidad privada y la externalización de servicios, a la que usted recurre para solucionar los problemas que es incapaz de resolver; y en todos los demás, recortes.

Señora Barceló, usted va a pasar a la historia de esta comunidad como la *consellera* que dismanteló y dejó caer el sistema público de salud. Deje el sectarismo, el enchufe. Escuche e intente acordar aquello que es bueno, venga del partido que venga, del colegio profesional, de la sociedad científica, de la asociación o del sindicato que venga, nos va la vida de mucha gente en ello.

Hoy ha hablado de colaboración con todos nosotros. Pero, desde el inicio de la pandemia, usted ha tenido exclusivamente una reunión con los portavoces de sanidad, el día 30 de junio. Creó un grupo de wasap para mandarnos información diaria de la evolución del virus y lo hizo hasta el 20 de agosto, desde ahí nada. Pero usted mantiene en los presupuestos 12 asesores que nos cuestan más de medio millón de euros, este mismo lunes usted enchufó a uno más, un amigo del partido, en Alicante.

Usted no ha escuchado a nadie en estos presupuestos, hay mucho que enmendar y todos vamos a tener que emplear demasiado tiempo. Y, en sanidad, en la época que vivimos, el tiempo tiene un coste en vidas.

¿Dónde está la empresa pública, tan urgente para usted, en 2019? ¿Dónde está en estos presupuestos la agencia valenciana de la salud que prometió el presidente Puig hace solamente mes y medio? ¿Dónde están los acuerdos de la reconstrucción? En la ponencia final se aprobaron 71 acuerdos en materia sanitaria, señora *consellera*. Usted hace el mayor desprecio hacia el trabajo de estas Cortes, porque ni siquiera se los han mirado a la hora de mandarnos esta propuesta.

Nuestro sistema sanitario se basa en la gran calidad de nuestros profesionales y según la cuenta general –no lo que dice ningún partido, la cuenta general– señora Barceló, dice que entre el año 2015 y el año 2019, años botánicos, que: el sistema público valenciano ha perdido más de 11.000 profesionales. Jubilaciones, permisos, bajas, ofertas del extranjero, han ocasionado un goteo en el sistema público, que ustedes no han sabido solucionar porque están instalados en la autocomplacencia.

Y, hoy, usted presenta una plantilla para la asistencia sanitaria, que está en el anexo de personal, de 44.981 profesionales, ocho más que en el año 2019. No 10.000, no miles de rastreadores, no refuerzos, señora Barceló, consolidados, en plantilla, 8 puestos más que el año pasado.

No crea empleo, no estabiliza plantillas públicas, no refuerza nuestro sistema, privatiza servicios básicos, hace contratos mileuristas irrespetuosos con los profesionales y los manda a luchar de manera improvisada y sin medios. Eso sí, les imponen el valenciano para poder ejercer. Hoy usted ha estado media hora aquí, no ha utilizado el valenciano y yo creo que todos lo hemos entendido. No sé si los médicos tendrán algún problema en la atención a sus pacientes.

Después de lo visto en La Ribera, en la chapuza del plan de ordenación, en el plan de choque de primaria, en sus contratos frente a la COVID, la solución para las resonancias o la empresa pública y su nueva propuesta para el personal –recién rechazada por los sindicatos– su gestión en recursos humanos es como el papel higiénico, de un solo uso y desechable, señora Barceló.

Hace unas semanas conseguimos un acuerdo en estas Cortes para apoyar la investigación, a propuesta de mi grupo y por unanimidad. ¿Dónde está? Y me duele en lo personal, porque usted ha sido diputada mucho tiempo y sabe lo difícil que es y el gran trabajo que se hace aquí, y usted, como *consellera*, lo está despreciando. Pero no solo no respeta usted nuestro trabajo, sino que lo denigra y, junto a él, el de nuestros investigadores.

Estos presupuestos expansivos recortan los gastos en funcionamiento en investigación en un 43 %, las aportaciones a proyectos de investigación las recortan en un 45 %, el Fisabio en un 2,88 %, el Isabial en un 6,6 %, el Incliva en un 28,4 %. En total, los institutos de investigación tienen un recorte en personal de casi 200.000 euros y 3,2 millones de euros en el presupuesto global que, sumado a la dirección general, que tiene un recorte de 1,8 %, hace que

en la comunidad tengamos, para 2021, 5 millones de euros menos en investigación. El año donde esta debería de ser una de sus apuestas.

Los MIR siguen en huelga. El jueves, el señor Puig nos anunció un principio de acuerdo. Pero ¿a quién pretenden engañar? Su falta de respeto a estos profesionales es brutal, en presupuestos les ha puesto el café diario. Denigrante y decepcionante, señora *consellera*.

Los centros de salud, los mismos proyectos, con un recorte del 22 % en gasto corriente; lo mismo que en inspección, un 7,5 %. En ayudas a colectivos vulnerables, en farmacia, han recortado a los menores y a los pensionistas, de 67,4 millones de euros del presupuesto del 2020 a 65 en el 2021, 2,38 millones de euros en recortes a los colectivos vulnerables.

¿Dónde está la unidad de fibromialgia? ¿Y los planes de salud bucodental aprobados también en estas Cortes? ¿Dónde está el plan de ayudas de acceso a la mascarilla y los geles a colectivos vulnerables?

Termino, presidenta. En su obsesión particular por el Hospital Provincial de Castellón les congela la plantilla a 0 euros, ni el IPC, y le recorta las inversiones en un 7 %. Y en el General de Valencia el recorte en inversiones es del 42 %. Mientras, sigue intentando dismantelar el CICU de Castellón y Valencia y tienen el gasto farmacéutico descontrolado, a septiembre de este año lleva 105 millones de euros más que en la propuesta del 2021.

Luego hablaré de asistencia sanitaria que es lo único que sube.

Pero, mire, ni un euro, ni una línea, ni un objetivo, ni un gesto, para la ayuda o asistencia a las víctimas de la COVID. Señora *consellera*, con las lágrimas que usted ha derramado en estas Cortes por otras víctimas, con las culpas que usted ha repartido en otros momentos, con las responsabilidades que usted ha demandado, ¿qué le han hecho las víctimas del COVID que, día a día, les demuestra tanto desprecio? Sus familias son familias que sufren, son pacientes a los que le han quedado secuelas, son personas que no se merecen lo que usted les está haciendo.

Gracias, presidenta.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señor Zaplana.

A continuación, por un turno de 6 minutos, le corresponde la palabra a Unidas Podemos. La señora Gómez tiene 6 minutos para intervenir. Suya es la palabra.

La senyora Gómez Santos:

Gracias, presidenta.

Mis palabras de ánimo para las personas afectadas por el virus. Para las víctimas mi recuerdo y para sus familias una sentida condolencia.

También nuestro agradecimiento desde Unides Podem a todo el personal sanitario que con entrega, esfuerzo y dedicación ha estado y está en primera línea ante esta pandemia.

Señora *consellera*, los presupuestos para el 2021 llegan en un momento singular. Y también, por qué no decirlo, en un momento complicado por la situación de pandemia a la cual nos venimos enfrentando desde marzo de este año.

Los ricos ya tienen su dinero y sus planes privados de salud para protegerse, pero la gente común solo cuenta con el instrumento de los presupuestos para protegerse de esta pandemia.

Por eso era tan necesario tener los presupuestos más expansivos de los últimos tiempos y por eso era tan importante aumentar de forma sustancial la partida en sanidad. Esta pandemia ha puesto en evidencia la gran importancia de contar con unos servicios públicos de calidad para todas las personas, sin distinción de ningún tipo.

La otra singularidad es que estos presupuestos han sido precedidos por los Presupuestos generales del estado para el 2021. Unos presupuestos que nos benefician, ya que supone una inversión para la Comunitat Valenciana del 9,6 % del total presupuestado y muy cercano al peso poblacional de la Comunidad Valenciana en el país, el 10,6 %.

Cuando gobierna Unidas Podemos se nota, y ha tenido que llegar Unidas Podemos al gobierno central para que se empiecen a corregir los agravios históricos sufridos por los valencianos y las valencianas.

Estos son los sextos presupuestos del Botànic, unos presupuestos progresistas para hacer frente a la reconstrucción social y económica de nuestra tierra. El abordaje y la gestión de las consecuencias de la crisis sanitaria es la principal tarea a realizar.

Mientras unos calientan las calles y crean crispación política en los parlamentos, nosotros y nosotras tenemos claro que es el momento de trabajar y responder con medidas a los problemas de la gente. No es el momento de crispar, es momento de unidad.

Durante el próximo año las consecuencias de la crisis sanitaria de la COVID-19 seguirán estando entre nosotros, por lo que hemos de priorizar el desarrollo de acciones para contrarrestar su impacto negativo.

Como bien señala en la exposición de motivos de este proyecto de ley de presupuestos, la pandemia de la COVID ha originado un impacto económico y social desconocidos a día de hoy.

Y ha colocado bajo una enorme presión a nuestro sistema sanitario, cuya capacidad de adaptación y resistencia ha puesto de manifiesto servir fundamentalmente al esfuerzo y vocación del servicio desarrollado por los profesionales sanitarios durante los últimos ocho meses. Un orgullo de profesionales.

Quisiera también destacar la fuerza primordial que ha impulsado y ha dotado de contenido de estos presupuestos,

la Generalitat. Qué duda cabe, la voluntad política en línea con el Acord del Botànic II.

Como representantes públicos, hemos de trabajar con tesón para garantizar el derecho a la protección de la salud de las valencianas y los valencianos. Y lo haremos y lo hacemos mediante la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la ordenación de la atención sanitaria a nivel individual y poblacional, a través de prestaciones y servicios necesarios.

Ahora más que nunca estos presupuestos deben de servir para las personas, para la recuperación y también para mejorar las condiciones laborales del personal sanitario, durante veinte años precarizados. No olvidemos, *consellera*, la alerta precoz y respuesta rápida en salud pública.

También no olvidemos recuperar a lo público los departamentos de salud privatizados y los servicios de salud privatizados. No lo olvidemos, es nuestra prioridad.

Hemos logrado aprobar una PNL hace casi un mes y medio en estas Corts para recuperar a lo público el Hospital de Torrevieja. Y, en estos presupuestos, no hemos detectado una partida correspondiente para la recuperación de este hospital.

El modelo de privatizaciones priva a la gente de salud, convirtiendo la salud en un privilegio de quien puede pagársela, además de generar costes extras a las administraciones públicas.

En un momento de pandemia, la salud no puede depender de lo que cada uno tenga en su bolsillo. La salud debe ser una política estratégica garantizada por las instituciones públicas.

Del mismo modo, *consellera*, arrastrando alguna deficiencia del pasado que debemos empezar a solucionar del todo con estos presupuestos, le traigo como ejemplo los problemas en la atención primaria y la previsión para posibles saturaciones en nuestras unidades de cuidados intensivos.

Como bien dice usted, hay que aumentar los recursos, tanto humanos como materiales. Los programas para este presupuesto, como son prestaciones externas, prestaciones complementarias, salud pública, administración económico-financiera, gastos de personal, salud mental y atención sanitaria de media y larga instancia...

Yo quisiera destacar el de salud mental. *Consellera*, hablamos de la hermana menor de la sanidad. Démosle la atención que requiere, ahora más que nunca con la pandemia. La vida de las personas ha cambiado. Sus proyectos de vida se han aplazado. El sufrimiento y la soledad están aquí, en nuestra casa.

Desde Unidas Podem vamos a trabajar enmiendas para que la salud mental se promueva y se atienda como es debido. Se ha observado un aumento muy preocupante de los casos de ansiedad, de depresión, estrés, tanto entre el personal como en el conjunto de nuestra sociedad, de nuestros compatriotas.

Todo ello a raíz del confinamiento y del miedo provocado por la enfermedad, el miedo ante la muerte, el sufrimiento

por pérdida de seres queridos... Como instituciones públicas, tenemos que intervenir aquí para apoyar, contener y asistir.

Estos presupuestos, señora *consellera*, son en clave de recuperación. Sí, de una recuperación digna.

Muchas gracias, *consellera*. Gracias, presidenta.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señora Gómez.

A continuación, por un turno de 6 minutos, le corresponde al Grupo Parlamentario Compromís. El señor Esteve, si no me equivoco, hará uso de la palabra. Suya es la palabra.

(Fent referència al micròfon) ¿Funciona?

El senyor Esteve Aparicio:

Ara. Moltes gràcies, senyora presidenta. No, no s'enganya.

Moltes gràcies, senyora Barceló, per vindre hui a exposar-mos el nou pressupost, per a la nova proposta de pressupost per a 2021. Que entenc que, com no pot ser d'una altra manera, és una proposta que ha de tindre cintura suficient, com ja hem vist que ha passat en 2020.

Jo, per un moment, en les intervencions anteriors, he tingut un poc la sensació de tornar a 2013. Perquè hem tornat a parlar de retallades, d'externalitzacions, de les condicions laborals indignants... I la sensació és que tornàvem a 2013, quan tot això ocorria, quan tot això passava.

Quan la solució, qui tenia en les seues mans la solució, va ser eixa. Retallar, empitjorar les condicions laborals de les professionals sanitàries, externalitzar... I la realitat de hui jo crec que és ben diferent.

Així i tot, vaig a fer una afirmació que espere que s'entenga. A ningú d'aquesta sala, ni de fora d'aquesta sala, li pot semblar que aquest pressupost és suficient. A ningú. Perquè en volem més.

I crec que és un exercici important de cinisme vindre hui, dos dies després que es reunisca la comissió de seguiment del finançament just, a dir que aquest pressupost no és suficient.

Clar que no és suficient. Clar que necessitem més. Estem en un camí que està costant sang, suor i llàgrimes. Jo crec que eixe és el camí que hem de recórrer i que volem recórrer amb vosté.

Hui llegim en premsa també la factura de la COVID fins a setembre. Un total de 587,2 milions destinats íntegrament –íntegrament– a pal·liar els efectes de la COVID en el nivell sanitari.

I crida l'atenció la contractació de 10.463 professionals. Clar que crida l'atenció, perquè s'ha enfortit. S'ha enfortit eixe capítol. I la contractació de 1.618 rastrejadors, que han fet que, dins de la complexitat, de la dificultat que estem

veient –no en l'estat espanyol, en tota Europa– de la gestió, especialment d'esta segona onada, ací, en el País Valencià, encara tenim un poc més de marge de reacció. Perquè hem fet estos deures quan tocava.

Jo crec que el pressupost, parlant en general, el pressupost que es presenta hui, la proposta de pressupost, la qualificaré de positiva. Crec que respon a dos qüestions que per a mi són importants.

Una és que, evidentment, està condicionat per la pandèmia. I, evidentment, està condicionat per un pacte de reconstrucció, tot i que ara algunes vullguen posar-se de perfil.

Perquè parla de personal, augmenta el personal; perquè canvia el paradigma de l'atenció, incloent la telemedicina, que és una de les qüestions que també és habitual ací; perquè col·loca la salut pública en una situació de protagonisme que fins ara no tenia; perquè reforça la investigació sanitària; perquè torna a parlar una altra vegada de les llistes d'espera, que és una qüestió que ja arrastràvem d'abans i ara crec que s'han enfortit més encara.

I també crec que és un pressupost molt Botànic, perquè és un pressupost que no només s'arrela en la pandèmia i que planteja eixides de futur. Planteja que d'ací hem d'eixir amb un sistema públic de sanitat més consolidat que el que heretàvem en 2015. Recordat, retallades, externalitzacions... *Todo para los amigos*.

N'hi ha més serveis públics, com li havia dit. Retrocedix el concert privat, jo crec que això és una bona notícia. I sí, sí; és una decisió política. Però també és una decisió d'eficàcia abans que d'eficiència.

I eficàcia vol dir la millor atenció possible. I, dins d'eixa millor atenció possible, parlarem després de l'eficiència, que és fer-ho amb els menors recursos possibles. Però hem de garantir que tenim una sanitat pública que és igual per a tots i totes, estiguen en Torrevieja, en Dènia o en Alboraia.

Com li dia, jo crec que continuem en la senda de millorar l'atenció més propera. Quant als professionals sanitaris, parla d'un augment de 320 milions, un total de més de cinc mil des de 2015.

I jo crec que es consolida una qüestió que és important, que és la renovació d'estos contractes COVID. Que tant de bo puguem integrar definitivament en el futur per a un sistema que els necessita, i els necessitarà més enllà de la pandèmia.

Ha parlat de la qüestió de les 13.900 places de les OPO i també de la possibilitat d'una OPO en 2020. Jo crec que açò, juntament amb un esforç en la millora salarial i de les condicions laborals de tots els professionals de la sanitat, ha d'anar com reconeguent els esforços que estan fent els sanitaris, però no només això, sinó consolidant també que evitem formar sanitaris que treballen després en altres sistemes, que és un problema que, com li dia abans, té a vore amb la realitat de tot l'estat.

Quant a les infraestructures, en concret parlem d'un augment de vora quaranta-dos milions, si jo no m'he enganyat. I crec que necessitem també, en este sentit, aportar una visió més de futur.

Hem de reduir el temps d'ambulància, que és el criteri que marca l'OMS com a millor atenció. Això suposa tindre una atenció més descentralitzada, això és important.

I sí que li dic que em crida molt l'atenció que aparega en el pressupost el centre de salut de Pedreguer. Una dotació de 500.000 euros per a enguany i un milió d'euros per a l'any que ve.

Per què em crida l'atenció? Perquè és territori de Marina Salut. I Marina Salut ha anunciat sistemàticament, a *bombo y platillo*, que s'anava a fer càrrec d'açò. I ens trobem en 2021 que Marina Salut no s'ha fet càrrec d'açò, que era un compromís que tenien.

De veres este és el model que està defensant el partit de les dretes? Jo, sincerament, no ho entenc. És un model de trencar pactes, de trencar acords, de trencar la paraula.

Avancem també en la telemedicina, vosté ha nomenat la medicina 4P, que és una de les coses que jo crec que hauriem d'anar incorporant poc a poc en la nostra forma de fer. I, sobretot, la notícia que anem a avançar en la integració dels historials clínics i socials, que jo crec que serà una ferramenta de coordinació sociosanitària bàsica.

Igual que la integració dels diferents sistemes d'informació que tenim en diferents hospitals, diferents departaments, etcètera. Jo crec que això és clau. En la pròpia pandèmia, quan ha necessitat d'un sistema d'informació pública que tenia, tot i que en precari, ha respost millor gràcies a eixe.

Quant a salut mental, que crec que és una altra de les xicotetes oblidades del sistema, n'hi ha un augment de cinc milions per a personal. Jo crec que això és una bona notícia. També és una bona notícia els 1,3 milions per a persones amb trastorn mental greu. Hem de treballar també en la desestigmatització d'estes situacions.

I crec que tenim en 2021 un repte més ample, que ja no és només una qüestió pressupostària. I és que necessitem una nova estratègia de salut mental més ampla, que no només tinga una perspectiva sanitària, sinó que abarque una perspectiva social i, com no, comunitària.

Com li dia al principi, salut pública té un sou més significatiu, pren un protagonisme que necessita per a la gestió de la pandèmia i que ens possibilitarà després altres tipus de conductes, el treball sobre conductes saludables.

I també en la qüestió de la investigació, tot i que crida l'atenció el que es pot entendre com una baixada de pressupost. S'ha d'entendre que açò depén d'una sèrie de fons europeus condicionats i que en els fons que tocava a la conselleria puja la dotació a totes les fundacions públiques, puja un 267 % de subvenció per al recursos humans en investigació. I vosté també ha anunciat que anem a caminar cap a l'estabilitat amb un nou estatut del personal investigador.

Jo crec que, com deia al principi, no seran els pressupostos que necessitem, però sí són els millors que podem presentar hui.

Moltes gràcies.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señor Esteve.

A continuación, por un turno de 6 minutos le corresponde la palabra a la señora Martínez por parte del Grupo Parlamentario Socialista, del PSPV.

La senyora Martínez Ramírez:

Muchas gracias, señora presidenta.

Buenos días, *consellera*, y muchísimas gracias por su exposición.

A mí me gustaría, antes de empezar a valorar estos presupuestos, que contextualizáramos adecuadamente la situación global por la que estamos atravesando.

Escuchando a algunos miembros de esta comisión parece que solamente se encuentran cómodos en el barro y no sirven para valorar algunas de las cuestiones tan graves en las que nos estamos encontrando. Y creo que tampoco son capaces nunca de ponderar.

Nunca, jamás les oímos ponderar el gran esfuerzo que están haciendo los profesionales de la *conselleria*, que está sacando adelante una propuesta que no solamente nos da herramientas para enfrentarnos ante la adversidad que la COVID nos ha provocado, sino también –y quiero remarcarlo– no descuida, no deja de lado los grandes retos que el Botànic se planteó cuando llegó a la Generalitat y que pretenden hacer efectivo un cambio profundo del paradigma de la gestión sanitaria de la Comunidad Valenciana en el que nos encontramos en el año 2015, y que son la recuperación de derechos.

Seguimos recuperando derechos a pesar de la situación de pandemia en la que vivimos. Vamos a dignificar las infraestructuras, vamos a modernizar la sanidad, vamos a mejorar las condiciones, mucho, laborales del personal sanitario y vamos a dar un impulso decidido a la atención primaria. Y, por supuesto, claro que sí, seguiremos en la lucha prioritaria contra la pandemia.

Estas cuentas crecen por sexto año consecutivo, convirtiéndose en los presupuestos más altos de la historia de la Comunidad Valenciana gracias también –y hacemos creo que bien en recordarlo, porque es de justicia– a nuestros presidentes, a nuestro presidente Sánchez y a nuestro presidente Puig, que no han olvidado que una de nuestras reivindicaciones más importantes es conseguir la financiación que nos merecemos, y que no vamos a dejar de reivindicar, pero que estamos avanzando en esa línea.

La Comunidad Valenciana, *consellera*, ha salido del rincón de pensar en el que estábamos metidos. Y los nuevos presupuestos generales del estado nos sitúan también en esa línea que llevamos tanto tiempo reivindicando, a pesar de la COVID y a pesar de las derechas de nuestro país.

La verdad, *consellera*, qué diferentes habrían sido estos presupuestos de sanidad si al frente del Gobierno de España

siguiera instalado el Partido Popular. Seguro que comparte conmigo esta opinión.

La *conselleria* de sanidad tiene clara la hoja de ruta y usted lo ha desgranado clarísimamente. Y estos presupuestos no se van a desviar de ella, aunque lógicamente se encuentran mediatizados, lógicamente, dirigidos por la pandemia.

Todos los programas se han adaptado a las necesidades actuales del sistema y, gracias a ese esfuerzo de adecuación, vamos a poder –y entre otros, que ya se han dicho, que usted también ha comentado– aumentar la plantilla sanitaria de forma estructural, muy importante esa forma estructural, con 310 millones de euros. Eso viene para quedarse. Vamos a construir nuevos centros de salud, 20.

Acondicionar el resto de los espacios sanitarios a las nuevas circunstancias que son imprescindibles. Vamos a actuar sobre las listas de espera. Vimos la comparecencia de la secretaria autonómica la semana pasada y es un problema que no tiene solución a corto plazo, pero en el que vamos a insistir con todos los medios que estén a nuestra disposición.

Los públicos y los privados, claro que sí, *consellera*. Los públicos y los privados con control, no como pasaba en otras épocas que no viene a cuento ahora recordar.

Vamos a mejorar las condiciones de nuestro personal sanitario. También de los MIR, *consellera*, me consta que también hay un ofrecimiento para mejorar esas condiciones y que están sobre la mesa de negociación de los médicos internos residentes.

Y tantas otras que ya se están llevando a cabo y que no habrían sido posible de haber gobernado un partido diferente. Y la Comunidad Valenciana lo sabe muy bien. Y la gente lo sabe muy bien. La ciudadanía lo sabe perfectamente y tiene buena memoria, y a la ciudadanía no se la engaña. Prueba de ello es el resultado electoral.

Mire, el gasto sanitario es una de las mejores inversiones que podemos hacer en beneficio de la ciudadanía, pero precisamente porque es una inversión y no un gasto, no vamos a esperar el éxito a corto plazo.

Estamos hablando de invertir, de gastar para mejorar a largo plazo. Estos presupuestos, *consellera*, ponen delante a las personas y, además, invierten para ello en esta situación en telemedicina, que ha venido para quedarse.

Equiparan inversiones en todo el territorio, en Valencia, Castellón y Alicante, cosa que no pasaba con anteriores gobiernos y le dan a la atención primaria el protagonismo que se merece, que va a ir adquiriendo con las nuevas medidas que se van a ir implantando en el futuro. Pero esos efectos, como digo, creo que tenemos que tener paciencia porque son a largo plazo.

Así que yo creo que no lo esperaba, señora *consellera*. Seguro que no esperaba usted el más mínimo reconocimiento de quienes, bajo la falsa careta del sentido de estado, que les ha durado muy poco tiempo –a algunos yo creo que ni les ha llegado ese sentido de estado en el que intentaban aparentar hace unas semanas– no dudan en manipular, no dudan en mentir.

Incluso fíjese, hasta nos cambian a veces de lugar en el mapa de España si esa cuestión les sirve para sus propios intereses, para defender sus mentiras y sus manipulaciones.

Algunos que se llenan la boca y que son incapaces, como le decía a usted, de hacer un discurso sin bajar al barro, como el que tenemos hoy en la calle, hablan de recortes. Hablan de recortes aquellos que despidieron, aquellos que recortaron, aquellos que privatizaron, aquellos que hicieron una sanidad de primera y de segunda de la que todavía estamos pagando.

Aquellos que hablan y se les llena la boca del modelo Alzira. Claro, no sabemos si el modelo Alzira, si el primero del señor Zaplana –el que está imputado por múltiples casos de corrupción, el *expresident* de la Generalitat–, la primera vez que sacó el concurso o del segundo modelo Alzira, de cuando vio que sus amigos no ganaban bastante dinero y volvió a sacar otro pliego de condiciones. Supongo que usted se acuerda y creo que todos los que estamos aquí también.

O aquellos que hablan de enchufados y que siguen manteniendo en sus filas alcaldes que se supone que cobraban un salario público por ir a su puesto de trabajo y que jamás acudieron un solo día o pocos días a ese puesto de trabajo y que siguen siendo alcaldes. Y que bueno, no tienen ningún problema en mantenerlos en su puesto.

Pero bueno, yo tampoco quiero detenerme en esta cuestión y voy a ir acabando, señora presidenta. Y ya le digo, señora Barceló, que nosotros tenemos que seguir trabajando porque la gente sabe perfectamente a qué se dedicaban unos y a qué nos dedicamos otros.

Vivimos, señora Barceló, una mala situación sanitaria provocada por un virus desconocido que ha atacado el mundo entero y, pese a ello, señora Barceló, somos una de las mejores comunidades autónomas que estamos aguantando el envite. Y eso puede cambiar.

Y sé que no hay que ser triunfalista y que hay que ser prudente. Y usted lo es y espero que lo siga siendo. Pero algo de bien se habrá hecho en esta comunidad para que esto sea así, no creo que sea sólo fruto de la casualidad o de la humedad del ambiente.

Mire, estos son unos buenos presupuestos porque ponen el acento en nuestras necesidades más inminentes y porque tienen una vocación de futuro, de continuidad, de visión a largo plazo, con la mirada puesta en el cambio de modelo que queremos, más equitativo con todas las personas, con todos los territorios, tecnológicamente más preparado y centrado en los pacientes.

Y por tanto con un importante aumento de los programas de salud pública, que son tan necesarios. Necesitamos invertir la cultura medicalizada –seguro que coincide conmigo– y sustituirla por la prevención, por la educación para la salud, por el tratamiento de las patologías crónicas de manera que podamos ir conteniendo el gasto farmacéutico.

No podemos permitirnos recortes en sanidad. Y no nos engañemos, tener una sanidad pública de calidad no es barato. Y seguro que a usted, como decía mi compañero

Carles Esteve, le hubiera gustado todavía más inversión y más recursos en sanidad pública, como a nosotros. Pero, en cualquier caso, yo sí que veo el pacto de reconstrucción que hicimos hace unos meses en este parlamento reflejado en esos presupuestos, en esos grandes retos, en esos grandes objetivos y grandes líneas.

Y creo que vamos por el buen camino. Nos queda mucho trabajo por delante. Señora *consellera*, yo la animo a que siga en ello a pesar del ruido que hacen algunos.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señora Martínez.

A continuación, le corresponde a la señora *consellera* por un tiempo de 15 minutos. Pero, como sabe, no es problema el tiempo. Tiene posibilidad de alargarlo.

Suya es la palabra, señora Barceló.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Muchas gracias, presidenta.

Gracias a todos los portavoces que han intervenido y que han estado en el uso de la palabra para exponer sus dudas, sus críticas, inclusive para exponer algunas cuestiones que considero que parten de un error y que voy a intentar aclarar.

En primer lugar, señor García, de Vox, decirle que su partido sería más útil –y voy a decir más útil– si no se hubiera dedicado a obstruir la aprobación del estado de alarma en España.

Hubiera sido mucho más útil si, en vez de salir a la calle como está saliendo, como está promoviendo a través de las redes sociales, incitando a los ciudadanos a manifestarse por una supuesta libertad. Que no sé cuál es, porque si no hay vida no habrá libertad.

Pues creo que usted tendría que cuestionarse qué utilidad tiene un partido que no está protegiendo a la ciudadanía, sino que a la inversa, está provocando crispación, enfrentamiento y, sobre todo, no está contribuyendo con su discurso a que esta situación tan grave, esta crisis que es mundial. No sé lo que no han entendido ustedes hasta ahora, es una crisis sanitaria mundial.

Nos ha cambiado la vida a todos. A todos. Las costumbres. Es un año que, cuando termine, intentaremos recordar qué ha pasado en nuestras vidas, porque en realidad no hemos podido tener tiempo de vivirla. Por tanto, señor García, debería ser más prudente y trabajar en pro de un cierto sosiego discursivo y en acción.

Mire, ayer se reunió el consejo interterritorial, que lo conforma el ministerio de sanidad con todas las comunidades autónomas, y tuvimos que condenar la violencia que se está instalando en muchas ciudades de

España. Esa España que ustedes protegen. Esa España que se les llena la boca siempre cuando hablan de patriotismo y de patriotas.

Pues esos patriotas tienen también comercios, tienen también restaurantes, tienen también un mobiliario que, con ese llamamiento que en ocasiones se hace, termina también provocando dolor y destrucción por donde pasa.

Yo ya sé lo que me va a contestar usted en la réplica. Yo ya sé que usted me va a decir que hay mucha gente que puede estar. Pero yo hablo de su responsabilidad como partido. Los demás, o quien quiera que sea, pueden tener su responsabilidad. Pero yo hablo de su responsabilidad, porque sé perfectamente las convocatorias que ustedes han hecho en redes –porque las conservo– y cómo han llamado a la ciudadanía a levantarse, a crispar. No sé en base o en qué se sustenta para citar la palabra «libertad».

Mire, usted dice..., lo de los MIR lo voy a explicar luego, en el conjunto, porque como han coincidido los tres partidos de la oposición así les explico muy bien la situación de los MIR.

Pero usted ha hablado de ideología sobre el hospital de Torre Vieja. Todavía no ha entendido que el contrato que llevó a cabo el Partido Popular en los gobiernos anteriores finaliza el 14 de octubre de 2021. Finaliza. Finaliza. Y, por tanto, la administración pública está en todo su derecho de, finalizado el contrato, devolver la gestión a lo público.

Por tanto, usted ya empieza situando la cuestión en una posición ideológica, que yo me pregunto si cuando lo hizo el Partido Popular no era ideológico. Claro que era ideológico. ¿O no sabemos cómo se defienden por parte del Partido Popular algunos intereses?

Que yo no voy a entrar ni siquiera a debatir ni a discutir por esta cuestión, porque tenemos tantas cosas y tantos temas que abordar por delante, con una pandemia que está costando vidas, que hablar del hospital de Torre Vieja me parece una broma, sinceramente. Me parece una broma.

Dice usted que no ha escuchado nada de la post-COVID, nada de lo que he dicho. ¿Usted sabe en la situación en la que estamos? (Veus) ¿Usted lee los datos? ¿Lee la situación? ¿Lee lo que está pasando? ¿Lee que su partido no está colaborando para nada en ello?

Usted dice que estamos castigando la hostelería y el ocio nocturno. Oiga, entonces lo está castigando, el ocio nocturno, toda España. Porque esto es un acuerdo del consejo interterritorial, donde están las comunidades con las que usted gobierna como socio, como en Andalucía o en Castilla y León, o en Madrid. Es que es ahí, en esas comisiones, en esos consejos es donde se adoptan las decisiones.

Y la cuestión del ocio nocturno no tiene nada que ver con lo que usted pueda estar planteando. Tiene que ver con la necesidad de evitar espacios, que está comprobado científicamente que son espacios donde se reúnen socialmente muchas personas y puede ser un espacio...

No es el pub o la discoteca, sino espacios que propagan el virus, porque hay una mayor concentración de personas.

Mire, señor Martínez, creo que necesita descender a la realidad y aparcar algo todas esas ideologías de inquina hacia otras formaciones políticas.

Señora Giraldo, voy a empezar trasladándole que usted a lo mejor ha tenido un lapsus, porque el programa de información de la salud, que usted dice que se ha ejecutado nueve millones, se han ejecutado 25 millones de euros. Lo digo porque a lo mejor ese dato no lo tiene correcto, pero yo quería simplemente hacerle esa apreciación. No voy a entrar en ningún debate en ese sentido, porque entiendo que puede ser un error.

Mire, sobre las listas de espera, yo quiero intentar situarle un poco. Ya saben que el otro día la secretaria autonómica estuvo en la comisión y les explico el tema de las listas de espera. Ustedes saben perfectamente que en estos momentos empezamos a suspender las intervenciones quirúrgicas que no se han demorables o urgentes.

¿Por qué? Porque la ocupación de camas de críticos, siempre hay que dejar una parte para las intervenciones quirúrgicas urgentes o no de demorables que puedan requerir también una cama UCI, una cama de críticos.

Y porque también usted sabrá que todos los días la vida continúa y también hay accidentes de tráfico, también hay infartos, también hay ictus, también hay situaciones complejas que requieren hospitalización y que a su vez pueden requerir ocupación de una cama UCI.

Por aclararle un poco la situación. En prestaciones externas, lo que figura son los 20 millones para colaborar con la sanidad privada en el plan de choque para la reducción de las listas de espera. Y nosotros no tenemos ningún problema, absolutamente ningún problema, en colaborar con la sanidad privada.

No lo hemos tenido durante la pandemia. Si es que me habrán oído ustedes a mí decir que estamos agradecidos con que la sanidad privada, como lo hicieron y además lo pedimos, se pusiera a disposición del conjunto del sistema sanitario, porque lo requería la situación y el momento más agudo de la pandemia.

Por tanto, no tenemos ningún problema. Hemos aumentado el presupuesto en el plan de choque para evidentemente... Veremos en qué momento vamos a poder empezar a derivar y qué cuestiones... Porque ellos también tienen que hacer sus reservas de camas de críticos y de camas de agudos. Por tanto, no hay ningún problema.

Y otro problema es dónde reside el gasto de autoconcierto que está en el programa de asistencia sanitaria, porque son recursos... Usted no lo va a encontrar. Son recursos propios, ¿me entiende? Con esos recursos propios vamos a destinar 20 millones de euros al autoconcierto, para cuando podamos llevarlos a cabo, cuando podamos pasar esta situación pandémica, podamos intervenir más en los hospitales públicos.

Y además, con un refuerzo de 128 personas, por eso le he hablado de 25 millones de euros el autoconcierto, lo que va al pago de los profesionales que intervienen, más cinco millones y pico que van a los 128 profesionales que se contrata para que sirvan de apoyo al autoconcierto.

Eso está en el montante global del capítulo I de personal y capítulo II. Por tanto, estamos hablando de autoconcierto.

Por otro lado, y yo con esto creo que le voy a contestar y creo que lo va a entender. Están ustedes siempre hablando de los altos cargos, de que tenemos muchos asesores en la *conselleria* de sanidad, como si fuera un gasto. No sé lo que piensan. En la *conselleria* de sanidad, los asesores se van a la misma hora o más tarde que la *consellera* de sanidad.

Imagínese que durante los meses más duros de la pandemia no hemos tenido fines de semana. Hemos vivido en la *conselleria* y seguimos viviendo en la *conselleria*.

Mire, yo le voy a poner un ejemplo, porque ustedes gobiernan con el Partido Popular en Madrid. Y lo digo porque también el Partido Popular siempre está trasladando la idea de que gastamos mucho.

Pues mire, yo le voy a decir el importe, el gasto y así le ahorro tener que sacarlo, de los asesores de la *conselleria* de sanidad, asciende a 585.000 euros. ¿Sabe cuánto cuestan los asesores de la consejería de sanidad madrileña, en la que usted apoya al gobierno, que preside el Partido Popular, que nos está criticando el número de asesores que tenemos?

Es el Partido Popular, que cada vez que sale, habla de los asesores y que quiere extinguirlos de la faz de la tierra. Pues ustedes pagan cerca del millón de euros, del millón de euros.

Pero yo le voy a explicar una cosa, para que inclusive los ciudadanos, si nos están escuchando, visualicen. Porque hablan del gasto, como si el 50 % del presupuesto de la *conselleria* de sanidad fueran asesores.

Un respeto. Un respeto. Los asesores hacen un trabajo magnífico. Entre otros, colaborar a contestarle a las cientos y miles de preguntas que formulan desde las Cortes Valencianas para poder llevar el control de la *conselleria* de sanidad, que me parece magnífico.

Mire, le voy a poner un ejemplo, para que lo entienda todo el mundo. En las cuentas del 2021, cada día la *conselleria* va a invertir 20.600.000 euros, de acuerdo con el presupuesto que acabo de presentarles. Diariamente la *conselleria* de sanidad va a invertir en la protección de la salud de los ciudadanos 20.600.000 euros.

Vale. Pues yo le digo que el día 1 de enero, a las cero, cero, cuarenta minutos está cubierto el gasto de los asesores que tiene la *conselleria* de sanidad. El día 1, a las cero, cero, cuarenta minutos está pagando el gasto de los asesores con que cuenta la *conselleria*.

Y también, por aclararle, la subida de los altos cargos no la determina la *conselleria*. Viene fijada en los presupuestos generales del gobierno de España. No es una decisión arbitraria. Se sube el importe que corresponda.

Por cierto, con esto le contesto, señora Giraldo, a su pregunta, si también está contemplada la subida del 2 %, que se contempla para todos los profesionales, todos los funcionarios de la administración. Sí, está también contemplado el 2 % de la subida salarial.

Señora Giraldo, nosotros, como dice usted, no rechazamos la sanidad privada. Colaboramos con ella. Lo que no estamos de acuerdo es en el modelo de gestión de la responsabilidad pública que se deriva a la atención privada, a la gestión privada, como es el caso de las concesiones.

Y, señor Zaplana, nos conocemos mucho tiempo, inclusive antes de que yo fuera *consellera* de sanidad. A lo mejor es duro decirlo, pero es así. No le he escuchado jamás en este hemiciclo una sola propuesta. Pero sí que le he escuchado algo que creo que usted debería pensar, que es la utilización de las personas fallecidas y las víctimas de esta pandemia.

Usted no es la primera vez que protagoniza una confrontación con la *conselleria* de sanidad utilizando de rehén a los pacientes, no es la primera vez. Yo recuerdo un hecho muy doloroso para mí, muy doloroso, y para la *conselleria* de sanidad, como fue la utilización de oncología del Hospital de Sant Joan.

Ha pasado el tiempo, hay una atención extraordinaria. De hecho, solamente hubo una persona que mostró su disconformidad, de las muchas pacientes que se les asignó los recursos sanitarios oncológicos, para que fueran atendidas, y no pasó absolutamente nada.

Pero recuerdo especialmente ese hecho doloroso, de que utilizara usted también la enfermedad y la salud en los momentos más débiles de las personas. ¿Por qué no estamos con las víctimas?, dice usted. ¿Porque no hemos consignado en el presupuesto? ¿Es que alguna comunidad ha podido consignar presupuesto? ¿En las comunidades donde usted gobierna, Madrid Castilla y León, Castilla-La Mancha, Extremadura, Galicia, Asturias Cantabria?

Claro que son muertes dolorosas, como las que se producen a diario, de personas queridas, de personas a las que no se les puede salvar, de personas... En fin, de todas, claro que nos es doloroso.

Pero que usted utilice el fallecimiento de personas por causas como el de una pandemia mundial, en la que estamos preocupados todos los gobiernos del mundo, incluida la Organización Mundial de la Salud, para reprochar que no estamos atendiendo.

Menospreciamos, ha dicho usted, o no atendemos a las víctimas. Porque no hay una partida económica. Ojalá pudiéramos recuperarles la vida, ojalá. Pero no vuelva usted a utilizar ese dolor, como si los demás fuéramos ajenos, como si no nos importara, como si no nos dolieran todas esas muertes.

No lo vuelva a hacer usted. Póngase al lado del gobierno, póngase al lado de la *conselleria*, póngase a nuestro lado. Vamos a remar juntos. Ni una sola propuesta, ni una sola... Usted no se permite ni un ápice, ni un ápice de empatía con lo que está pasando.

Mire, le voy a explicar, ahora en este punto, lo que pasa con los MIR. Con los MIR hemos tenido desde el 22 de julio al 28 de octubre doce reuniones. Doce. En cada reunión hemos tenido un acercamiento. En cada reunión ha habido una voluntad de la *conselleria* de sanidad de acercarnos a sus reivindicaciones.

Que algunas, he de reconocer que son justas, y que era importante que centráramos sus reivindicaciones en el contexto en el que ellos la viven. Soy capaz de ponerme en el lugar de los MIR, y saber cómo lo están viviendo y qué es lo que están pasando. Y reivindicar, además, lo que ellos piden para su formación.

Unos MIR que, además, está aprendiendo y capacitándose para poder ser los futuros médicos. Y en cada reunión hemos dado un paso, y en la última, de 22 propuestas que traían los MIR, en 21 prácticamente estábamos de acuerdo. Y en una, que era la retributiva, nosotros pusimos encima de la mesa dos millones de euros, que además empezarían a percibir esa pequeña subida no a partir de enero, sino a partir de la aprobación del acuerdo.

¿Que no es una cantidad extraordinaria? No, pero ustedes tienen que saber que los sueldos base no los establece la *conselleria* de sanidad. Los mil y pico euros que cobran los MIR no los pone la *conselleria* de sanidad. Vienen fijados por el gobierno de España para todos los MIR de España.

Y lo que hemos hecho, entendiendo su reivindicación, es pedir al ministerio de sanidad que reúna una comisión técnica para abordar esta cuestión, y por tanto que podamos en esa comisión técnica, con todas las direcciones de recursos humanos de toda España, estudiar, trabajar y abordar la cuestión de los MIR.

Porque la formación no depende solamente de cada comunidad, se regula a través del ministerio de sanidad.

Y yo les puedo decir que el incremento que hemos aprobado no supera..., nosotros estamos en el nivel medio-alto, no superado por ninguna comunidad, de las que le puedo nombrar muchas.

En Aragón solo se contempla el incremento del 2 %, aprobado para todos los empleados públicos en la ley de presupuestos. No tienen un incremento retributivo.

En Castilla-La Mancha se está negociando. Aún no hay acuerdo. En Castilla y León, donde ustedes gobiernan, están por debajo de la media nacional.

La Comunidad Valenciana, en cuanto a retribuciones fijas, iguala el precio de la hora de guardia a la media nacional y, además, como he dicho, nos hemos comprometido ante el ministerio al abono de trienios a los residentes.

Cataluña tiene un compromiso a posteriori. Y pese a la subida que ha hecho, está por debajo de la Comunitat Valenciana. Pese a la subida que ha hecho, está por debajo de la Comunitat Valenciana.

Extremadura no ha retribuido por encima la responsabilidad del estado de alarma. Simplemente... no lo ha contemplado.

Galicia solamente ha retribuido a los que actuaron por encima de su responsabilidad en el estado de alarma, como adjuntos.

Y usted, que ha dicho: ¿cuándo se va a abonar a los sanitarios que estuvieron al pie de la pandemia ese reconocimiento simbólico del trabajo que han hecho? En diciembre.

Y se reconocerá también a los MIR. También se les va a reconocer a ellos el trabajo que han hecho, porque lo sabemos. Claro que han hecho un buen trabajo. Claro que hay que reconocerles. También tenemos que seguir pensando que están en formación y que los queremos como profesionales para que se incorporen en el futuro a la sanidad pública. Pero nuestra voluntad de seguir negociando sigue estando presente, sigue estando presente.

País Vasco, Baleares, Asturias, Rioja no han aplicado ninguna mejora retributiva hasta la fecha. Nuestra propuesta hasta ahí. Yo sigo ofreciendo la mano de la *conselleria* de sanidad para llegar a un acuerdo. Donde, además, como digo, se les va a reconocer, como al resto de profesionales, el trabajo que han hecho durante la pandemia. Y se ha puesto encima de la mesa, como he dicho, 2 millones de euros para el presupuesto del 2021..., más de 2 millones de euros, porque se contempla también poder pagar las dietas a los MIR que trabajan en atención primaria, y también está contemplado, y nuestros compromisos están reflejados en la línea presupuestaria de MIR y lo pueden comprobar ustedes, cuando quieran, si tienen el presupuesto a mano.

Total reconocimiento a la investigación. Claro que sí, señor Zaplana. Claro que sí, que total reconocimiento a la investigación. El presupuesto que recoge la investigación, cuando se han planificado los presupuestos, lo que más nos interesa es apoyar a las fundaciones en su actividad investigadora. Pero nos planteamos que uno de los problemas principales que tienen hoy las fundaciones es la falta de recursos humanos. Por eso hemos incrementado en cada una de las fundaciones el importe destinado al gasto corriente.

Señor Zaplana, léase usted bien los presupuestos. (*Veus*) No me interrumpa. Yo no le he interrumpido cuando ha estado en el uso de la palabra. Léalo usted.

Se ha incrementado notablemente los fondos para las ayudas de recursos humanos, pasando de 750.000 euros a 2 millones de euros para el año 2021. Y se han incrementado las ayudas nominativas que reciben las fundaciones del sector público instrumental, como Incliva, Fisabio, La Fe e Isabial pasando de 300.000 euros a 400.000 euros por fundación, y se ha mantenido el presupuesto de 4 millones y pico –creo recordar– para la Fundación Príncipe Felipe, en la que contribuimos en un porcentaje muy alto en el sostenimiento de la misma.

Esta es la decisión que se ha tomado a la espera de que lleguen los planes operativos del 2021 para saber dónde quiere Europa y qué quiere Europa financiar con los fondos que va a destinar a la investigación.

Y ya para ir terminando, señora Gómez, muchísimas gracias por su intervención y me sumo a sus palabras de reconocimiento a todos los sanitarios.

Es verdad que estamos en un momento muy singular, muy complicado, nos va a dejar huella a todos y que estos presupuestos que pretenden ser expansivos se plantean teniendo en cuenta posibles escenarios, pensando que tenemos que fortalecer nuestro sistema sanitario. Y coincido con usted que hay que rebajar la crispación política, que los ciudadanos ahora no están por la crispación. Están porque

nos pongamos de acuerdo, porque seamos capaces de acordar, con las dificultades que tiene, con las dificultades que tiene.

Coincido con el señor Esteve, de Compromís. Efectivamente, nos gustaría tener unos presupuestos... prácticamente que abarcaran el 80 % o el 100 %, pero hay que llevar a cabo otras políticas que también necesitan los ciudadanos.

También necesitamos dar cobertura a las personas más vulnerables, también tenemos que atender a nuestros mayores, también tenemos que tender la educación porque es el futuro de un país. Por tanto, claro que sí, pediríamos muchísimo más, pero tenemos que intentar administrar con este presupuesto, que ya de por sí es elevado, toda la protección que se merecen y que necesitamos seguir prestando a todos nuestros conciudadanos.

Y, efectivamente, todavía tenemos que pensar en algunas cuestiones, como también ha comentado la señora Gómez, respecto a salud mental, a ese confinamiento, a esa situación que estamos viviendo y que afecta también a muchísimas personas, porque el mundo relacional también se ha visto disminuido.

Y sí, señor Esteve, la eficiencia..., la reversión también es un objetivo de la sanidad pública. Ser efectivos, pero con otro marco. Nosotros no nos marcamos..., no medimos por la eficiencia económica, sino por la eficiencia y rentabilidad en salud.

Nosotros sí tenemos que dar explicaciones a los conciudadanos de nuestra gestión, porque venimos obligados a la transparencia –las concesiones no es necesario que acudan a la transparencia– y porque tenemos marcos regulatorios distintos, donde la sanidad pública está sometida al control público de la contratación y de los contratos, tanto de personal como de suministros, material o cualquier otra necesidad que tengamos.

Efectivamente, creo que renovar los contratos COVID, como usted muy bien ha dicho, es una necesidad una apuesta y ahí hemos introducido un presupuesto para que podamos prorrogarlo hasta junio, teniendo en cuenta que los contratos concluyen el 30 de noviembre, van a permanecer todo diciembre, con lo cual irá a cargo de este presupuesto, del actual, del 2020. Y a partir de enero hasta finales de junio se pagarán con cargo al presupuesto del 2021.

Y las inversiones que anunció Ribera Salud, que no fueron ni siquiera presentadas a la *conselleria* de sanidad, cuando viene obligada a presentar el plan de inversiones, un plan de inversiones que no ha presentado durante muchísimo tiempo y que avanza y que comunica antes de tener la autorización, ni siquiera de haberlo aprobado la *conselleria* de sanidad, como por obligación viene establecido en el pliego de condiciones.

Pero ustedes pueden ver también que en las inversiones hemos reservado una parte importante al Departamento de Salud de Torre Vieja, porque sabemos y conocemos en principio algunas necesidades que vamos a tener que atender, porque tenemos alguna información, en concreto sobre la obsolescencia de aparatos de alta tecnología,

también por las necesidades que tenemos y sabemos que tiene el hospital, como tiene la atención primaria con algunos centros de salud o las remodelaciones de otros centros de salud.

Por tanto, el departamento de Torrevieja va a estar atendido y cubierto en sus necesidades de infraestructuras en el presupuesto del 2021, aunque la concesión evidentemente no nos entregará todas las instalaciones hasta que finalice, el día 19.

Y, señora Martínez, muchísimas gracias. Y, sobre todo, gracias por recordar algo que es importante para el Botànic, y es que seguimos recuperando derechos, efectivamente. Los seguimos recuperando.

Seguimos recuperando derechos porque seguimos manteniendo intacto nuestro compromiso con la ciudadanía. Seguimos manteniendo intacto nuestro compromiso con la salud, con la sanidad pública. Y eso se ve no solamente por mantener esas subvenciones para que personas mayores o con problemas económicos, y más ahora, no tengan que dejar de recibir o de adquirir otras necesidades básicas por tener que pagar un medicamento.

Gracias y, efectivamente, nos queda un largo camino todavía. Los presupuestos nunca son en sí un fin; son un medio. No llegaremos nunca al objetivo máximo, ni siquiera por mucho que pasen los años y las caras cambien en este hemisferio. Siempre querremos más y querremos mejor a los ciudadanos y ciudadanas.

Y ahora, ya, quedo a disposición de los grupos.

La senyora presidenta:

Muchas gracias, señora *consellera*, señora Barceló.

A continuación, turnos de réplica. ¿Quién va a ejercer turno de réplica? Vox, Partido Popular y Ciudadanos.

Por un tiempo de 3 minutos tiene la palabra en primer lugar el señor García. Suya es la palabra.

El senyor García Gomis:

Muchas gracias a la presidencia.

Me gustaría que la señora *consellera* retirara las acusaciones y la difamación en la que dice que mi partido ha promovido actos vandálicos y violentos en las calles, de los que dice que tiene capturas.

Si usted se reafirma, vaya usted al juzgado con dichas capturas, que usted supuestamente tiene, porque verá que mi partido nunca ha hecho eso. Por eso le pido que, por favor, retire esas palabras del *Diario de Sesiones*.

Porque en Vox... –ya veo que no las va a retirar, porque a usted le da igual *ocho que ochenta*– en Vox entendemos que los españoles han salido a protestar espontáneamente

contra un gobierno que les está llevando a la muerte y a la ruina.

Los españoles no merecen un ejecutivo que anteponga los intereses partidistas al de los trabajadores. Por esta razón, Vox presentó una moción de censura contra el gobierno criminal. La nefasta gestión sanitaria y económica del gobierno sumada a damnificar el sistema económico está provocando la desesperación de millones de españoles que se encuentran en una situación de ruina e incertidumbre.

Es legítimo que los españoles se manifiesten ante un gobierno que ha mentido, ocultado datos, traicionado sus promesas electorales y, en último término, se ha despreocupado de ellos.

La prueba es que el gobierno, en su nuevo estado de alarma, se ha preocupado por restringir ilegalmente el derecho a reunión y manifestación, pues no quieren que se oiga la voz de los españoles.

Manifestamos nuestro apoyo a los miembros de policía y Guardia Civil que están garantizando la seguridad de nuestras ciudades y barrios. Condenamos a aquellos grupos violentos y organizados que utilizan estas respuestas legítimas para perpetrar saqueos, actos vandálicos o agredir a las fuerzas y cuerpos del estado.

Pedimos a la policía que detengan y pongan a disposición judicial a esos miembros de los grupos de extrema izquierda, antisistema y mena que han saqueado comercios y a aquellos que protestaban ilegítimamente.

Todos los españoles saben quiénes son los que provocan los disturbios, roban en comercios y atacan a nuestras fuerzas y cuerpos del estado, durante y después de manifestaciones. En las manifestaciones de Vox, señora Barceló, no se tira ni un papel al suelo.

Fíjese si estamos con la gente, que hemos presentado PNL en todos los parlamentos y en el Congreso pidiendo que las mascarillas sean gratuitas para la gente que está más desfavorecida y que se quite el IVA para todo. A lo que se ha negado su gobierno central, socialista y social-comunista.

Dice que nosotros nos hemos negado al estado de alarma. Miente, para ver variar. Nosotros no nos hemos negado al estado de alarma. Nosotros, la primera vez, estuvimos al lado del gobierno.

Pero es que hay un problema, y es que mi partido..., por no faltar a la verdad, porque yo nunca voy a decir una mentira aquí en esta sala plenaria, el primer partido que presentó una PNL fueron los compañeros de Ciudadanos y nosotros empezamos a preguntar en enero y en febrero, y empezamos a reclamar medidas y se nos tachó de locos. Y seguimos pidiendo PNL, y presentado preguntas, y presentando propuestas, y presentando ideas, que ustedes desecharon una y otra vez. Entonces, no le voy a consentir a usted que vierta difamaciones y mentiras sobre el único partido que se ha mantenido desde el principio en los ideales de defender a los españoles y que no se ha vendido ni por sillones ni por nada, no ha cedido a los chantajes del socialcomunismo.

El que ha cerrado negocios es Pedro Sánchez, el que ha prohibido trabajar a los españoles y los ha arruinado es Pedro Sánchez, el que nos ha llevado a esta ruina ha sido Pedro Sánchez, el que ha permitido la bomba biológica del 8-M ha sido Pedro Sánchez. No ha sido Vox, señora Barceló, no ha sido Vox. Vox ha estado al lado de los españoles, no los ha abandonado como ustedes han abandonado y abandonaron a nuestros sanitarios. Por eso usted tiene una sentencia, porque pone claramente que abandonó sin medios a los sanitarios, al Partido Socialista del País Valenciano, a Compromís y a Podemos, que son los partidos que gobiernan en el Botánico.

¿Que por qué Podemos (*inintel·ligible*) ... altos cargos? Pues porque es el gobierno que más altos cargos tiene, incluso más que el de Fabra. Y no han recortado nada, ante la crisis sanitaria más grande que viene de la historia en ochenta años. No, no haga así con la mano, es así. Lo puedo decir otra vez, lo voy a decir, yo no digo mentiras, porque siempre digo lo mismo. Mi palabra no paga hipotecas, pero tiene más valor que el dinero, señora Barceló.

Dice usted de empatizar. Mire, ayer a un compañero del aeropuerto de Alicante me lo encontré –justamente incluso después de encontrarme con el señor Zaplana, comprando–, se me puso casi a llorar. El aeropuerto de Alicante, el quinto más importante de España, está en la ruina, en el paro la mayoría de gente, en ERTE, personas de 65 años que no se pueden ni jubilar, subiéndose a una bodega de un avión. Le aconsejo que, si puede, se meta en Google y vea como es una bodega de un avión, que en algunas no llega ni a un metro y medio de altura, señora Barceló.

Eso es lo que ha traído el gobierno de Sánchez, ruina. Y han tenido ustedes muchos meses para prepararse para la segunda oleada, pero el problema es que ustedes han negado dicha segunda oleada, ese el problema.

Yo le he hecho antes unas preguntas, usted ha preferido coger e irse al barro directamente, porque yo le había preguntado por el tercer hospital de Alicante, que hace falta, las inversiones en San Vicente del Raspeig –yo soy de San Vicente del Raspeig y reclamo también para mi municipio inversiones en los centros de salud, en el hospital de San Vicente–. Pero es que hay un problema: ¿de dónde vamos a sacar el dinero? Ustedes quieren que hagamos un acto de fe. No, no, señora Barceló, no voy a hacer ningún acto de fe. Yo por eso... Mire, nos preocupan, apunte...

La senyora presidenta:

Perdón, señor García.

El señor García Gomis:

Sí. Termino, señora presidenta.

Nos preocupa si se van a reforzar las UCI...

La senyora presidenta:

(*Inoïble*)

El señor García Gomis:

...si los hospitales de campaña van a tener personal suficiente.

Discúlpeme, señora presidenta, la señora Barceló prácticamente ha doblado el tiempo de la réplica.

La senyora presidenta:

Es que usted acaba de doblarlo. Entonces, (*inintel·ligible*) ... con el mundo, pero...

El señor García Gomis:

Solamente una pregunta, es importante: ¿tenemos personal suficiente para atender los hospitales de campaña en caso de que fuese necesario? ¿Están habilitados los hospitales de campaña? ¿Sabe usted que el hospital de Castellón no se puede utilizar porque o hace mucho frío o hace mucho calor? ¿Vamos a poder afrontar la crisis de la COVID y la crisis de la gripe que viene ahora? ¿Va usted a dimitir? ¿Va usted a asumir su responsabilidad? Porque que pida perdón y nos ponga lágrimas de cocodrilo no nos vale.

¿Quiere empatía, quiere empatía? Yo se lo digo, mi padre, mi padre tiene una EPOC y no lo pude ingresar, tuvimos que estar en casa, estuvo tres meses y medio sin poder ver a su nieto de dos años, yo sin poder ver a mi padre. Como yo, miles de familias valencianas y españolas, miles que ha perdido a familiares.

¿Quiere empatía? Bájese a los barrios, deje de pisar moqueta y pise la calle, señora Barceló.

La senyora presidenta:

Bien. Muchas gracias, señor García.

A continuación, por un turno de 3 minutos, tendrá la palabra la señora Giraldo.

Y de verdad que a mí me encantaría que estuviéramos aquí toda la tarde, pero comprendamos también que luego, a las cuatro, hay otra comparecencia.

Suya es la palabra, señora Giraldo.

La senyora Giraldo Jiménez:

Gracias, señora presidenta.

Señora Barceló, yo cuando le hablo en comisión de presupuestos intento hablarle con unos datos contrastados.

Cuando le hablé de las inversiones reales de información para la salud, le dije que en el presupuesto de 2020 eran

27 millones y estaban ejecutados 9 millones. Eso es lo que publica la Intervención de la Generalitat de la ejecución del presupuesto. Por tanto, no sé de dónde saca usted la cantidad de 35 millones. Pero, en todo caso, luego me lo puede aclarar.

En cuanto a las listas de espera. En el presupuesto de 2020, en prestaciones externas, ustedes incluían el siguiente objetivo básico: reducir las listas de espera de cirugía programada. Si vamos al presupuesto del 2020, que lo tengo aquí, en papel, el único objetivo que hay es reducir las listas de espera de pruebas diagnósticas y terapéuticas no quirúrgicas. Por eso no entendíamos por qué siguen dotando 20 millones para un plan de choque, cuando quitan el objetivo de reducir cirugía programada, porque, si vamos al anexo de prestaciones externas, donde marcan los indicadores, ustedes mismos dicen que las pruebas diagnósticas y terapéuticas ya no están concertadas. Entonces, quería que me explicara esa diferencia.

Tenemos muy claro que el Plan de autoconcierto está en asistencia sanitaria, que nunca lo especifican concretamente en el presupuesto, que siempre tenemos que esperar a que usted venga a comisión y nos diga, como hoy, que va a ser 20 millones. Por tanto, no lo tenemos muy claro. Lo que me gustaría es que me explicara las diferencias en prestaciones externas con esa dotación. Y que me aclarara también si para el año 2021 van a sacar de esta partida el plan de choque de atención primaria, si es que lo van a seguir continuando en el 2021.

También me llamó poderosamente la atención cuando habló del personal que van a contratar para el apoyo del autoconcierto, que nombrará a 128 profesionales. Los mismos que nombraron en febrero del año 2020 y que después tuvieron que destinar a acciones COVID. Entonces, no sé si es que está hablando de las mismas personas o es que va a contratar a 128 más.

Me ha llamado muchísimo la atención que cuando me ha explicado el 22 % del capítulo I, lo único que me ha explicado es que sí que estaba incluida la subida del gobierno, pero no me aclaró si estaban los trabajadores de Torrevieja, no me aclaró si estaban los trabajadores de las resonancias, tampoco me aclaró si es que ya no van a revertir las resonancias cuando, como le repito, el Síndic de Comptes lo ha valorado. Me ha dicho que sí, que en diciembre va a pagar extra por el desempeño extraordinario de los profesionales, pero no me ha aclarado si para el año que viene también lo van a mantener.

Se ha molestado mucho en explicar el aumento de los asesores y hacer comparativas con otras comunidades autónomas, pero no me ha explicado por qué no incluyen las OPE del 2019 y 2020 en este presupuesto, señora *consellera*. Y es que, si quiere, le presto el presupuesto que está aquí, en administración de recursos humanos no hablan nada de las OPE de 2019 y 2020. Y mire, señora *consellera*, y no es que me lo invente. Esto lo publicó ayer el sindicato médico de la Comunidad Valenciana. En él dejan muy claro que desde su *conselleria* no se ha hecho nada desde marzo para fortalecer el sistema de valenciano de salud. Y es que además ustedes plantean unas medidas que en absoluto mejoran la calidad profesional, la calidad de los

profesionales, porque les exige unas condiciones la verdad que bastante, bastante tiranas, señora *consellera*.

Y centrándome en investigación. Usted dice que están favoreciendo la investigación, que están apostando por ella. Pero es que realmente el presupuesto de la Generalitat que invierte en investigación es un 0,07 % del total del presupuesto, un 0,07 %, cuando los profesionales investigadores piden al menos una inversión del 2 % del PIB, y aquí solo invertimos un 0,07 %.

También en estas Cortes, hace aproximadamente un año, aprobamos una PNL, a instancia de Ciudadanos, para mejorar las condiciones laborales de todo el personal investigador. Porque está muy bien contratar más investigadores, pero es que a esos investigadores hay que darles una estabilidad, y en La Fe teníamos un 95 % de precariedad laboral. *Consellera*, y eso hay que revertirlo, y nada se dice.

Ustedes también hablan, de se marcan como objetivo mejorar la formación, la docencia y la investigación de los profesionales, pero si vamos, por ejemplo, los cursos de la EVES pasan de 840 clases a 500, y de online no sabemos nada, y entendemos que con la COVID tendrían que tener una actualización.

De atención domiciliaria, sí, marcan un objetivo que es trabajar para mejorar y ampliar la atención domiciliaria. Pero si nos vamos a los objetivos, este objetivo desaparece por completo, señora *consellera*. Entonces no entendemos cuál es su apuesta por la atención domiciliaria, con qué presupuesto cuenta, cuál es el déficit exacto de profesionales que tenemos.

Y, mire, ya se lo he nombrado antes y usted ha insistido en que ustedes tienen intacto el compromiso con la ciudadanía, con ayudar a los más desfavorecidos. Por tanto, desde Ciudadanos no entendemos que reduzcan en 1,5 millones la ayuda para gastos farmacéuticos para menores con ingresos de menos de 18.000 euros y menores que no tienen residencia legal en España y para los pensionistas. Señora *consellera*, yo creo que el 0,9 % que le va a subir el Gobierno a los pensionistas se les va a ir si tienen que pagar los gastos farmacéuticos que ustedes dejan de subvencionarles.

Por tanto, insisto, este presupuesto lo único que ha intentado es poner un paño de agua tibia a la situación, pero realmente no están solucionando nada, señora *consellera*. Lo mejoraremos con enmiendas.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señora Giraldo.

A continuación, el señor Zaplana tiene un turno de réplica de tres minutos. Suya es la palabra.

El senyor Zaplana López:

Sí. Gracias, presidenta.

Mire, es normal, señora *consellera*, que alguna de las personas que me han precedido en el uso la palabra no sepan lo que recoge estos presupuestos, porque no saben ni lo que pasa en su pueblo, es normal que no sepan lo que trae aquí. Pero que no sepa usted lo que dice y lo que pasa aquí. ¿Para qué quiere los asesores si no sabe las propuestas que hacen los distintos grupos políticos, señora *consellera*?

Desde el mes de junio hasta hoy este portavoz ha presentado más de 120 propuestas en estas Cortes, muchas de ellas dirigidas al señor presidente y a usted, señora *consellera*. Lo que pasa es que su prepotencia le impide escuchar lo que dicen los demás, usted solamente escucha lo que usted quiere. No escucha a los sindicatos, no escucha a las sociedades científicas, no escucha a los portavoces de estos grupos políticos, no los cita. Le he dicho, la única reunión el 30 de junio. Desde el día 20 de agosto no nos remite documentación a ninguno de los portavoces. ¿Y usted dice ahora que nos tenemos que poner a su lado? Señora *consellera*, es una vergüenza ese argumento. Pero es que es una vergüenza que usted y lamentable la utilización que hace de las víctimas de la COVID. Me dice a mí que yo utilizo a las víctimas. Todos los grupos parlamentarios de estas Cortes se han reunido con las víctimas de la COVID. ¿Se ha reunido usted, señora *consellera*? Ya se lo digo yo: no. Usted ha ninguneado, ha ocultado a las víctimas de la COVID. Y yo no digo que las víctimas de la COVID sean víctimas del Botànic ni víctimas del Gobierno, son víctimas de la COVID. Yo nunca le he pedido a usted responsabilidades por estas víctimas, como usted sí hizo en otros accidentes. Hágaselo ver, señora *consellera*, porque usted no es nadie en este tema para dar lecciones a nadie, a nadie, y menos al Partido Popular, señora Barceló.

Señora *consellera*, cuando le digo que usted está desmantelado el sistema público de salud y entregándoselo a la privada es porque el incremento del 10 % que ustedes cuentan no va a quedarse en el sistema público. Usted ha creado una cortina de humo con Torrevieja. El plan de choque, la derivación a la privada para cubrir aquello a lo que la pública no llega, en el último presupuesto del Partido Popular en el 2015 había 3,6 millones de euros. Hasta los 20,1 millones de euros, un incremento del 335 % que usted lleva en presupuestos. Incluso el Consorcio General de Valencia, que hasta que llegaron ustedes no derivaba a la privada, este año tiene 2,4 millones de euros. Usted es el primer *conseller* o *consellera* de la historia de sanidad que destina más recursos al Plan de choque a la privada que el autoconcierto. Usted destina 22,5 millones de euros a la privada y 20 millones al autoconcierto, señora Barceló. ¿Quién privatiza aquí? Los conciertos con la privada y especialistas en prestaciones externas han pasado de 242 millones en el primer presupuesto del Botànic a 278 en éstos. 36 millones de euros más.

Los encargos a empresas privadas dentro de la asistencia sanitaria se han incrementado del 2020 al 2021 en 121 millones de euros. Sin contar las concesiones, solo las partidas del plan de choque y derivaciones a la privada, que nada tienen que ver con el PP, que están ustedes creando y gestionando, en estos presupuestos suman 1.500 millones de euros. Mientras que recorta en investigación, en personal a los MIR, en salud pública, en ayudas a la farmacia a los más vulnerables, están privatizando la sanidad pública por acción concertada, sin contratos, sin licitaciones, por emergencia, y seleccionando muy bien a quien le dan cada cosa.

¿Qué pasa con las resonancias? Le hemos preguntado, usted no dice nada. Hace más de dos años que está adjudicado, pagamos tres veces más a las resonancias. Alguien está haciendo dinero con eso. ¿Habla usted de intereses? Y usted lo está consintiendo.

¿Qué pasa con la Agencia Valenciana de la Salud que prometió el presidente? No está en los presupuestos.

¿Qué pasa con la empresa pública? No nos ha contestado nadie. Nos da lecciones, nos riñe, pero no dice nada, señora *consellera*.

Por último, en las inversiones de las partidas de los centros de primaria, 19 centros se contemplan en el presupuesto: dos llevan desde el año 2016, siete desde el 2017, siete desde el 2019, sólo tres son nuevos. 1,7 millones de euros nuevos en los presupuestos, los demás ya estaban. De las 18 reformas: una viene del 2016, cuatro del 2017, cuatro del 2018, tres del 2019 y cuatro del 2020, dos nuevos. De los 43 millones, solamente dos son nuevos.

Ha desaparecido la construcción de Xàtiva, de Carcaixent, de Corbera, de Castalla, de Alcàntera de Xúquer, de Beniparrell, las ampliaciones de Paterna, de Alberic, de Requena, de Bocairent. Están sin ejecutar y hay desaparecido. Aquí todos los grupos parlamentarios nos hemos comprometido a una instalación, una infraestructura, en Buñol-Chiva. Su secretaria autonómica también. No está esa infraestructura. ¿Por qué no está? Estos presupuestos tienen un ganador, señora *consellera*.

Y termino, presidenta, es la sanidad privada, el sistema sanitario público cuando se ejecute este presupuesto no va a ser más robusto, no va a tener más personal, ni mejor pagado, ni más cualificado. Este presupuesto no apoya la investigación, no mejora las condiciones de nuestros médicos, ni las enfermeras, ni auxiliares, ni técnicos, ni celadores. No tiene planes de refuerzo claros frente a la COVID. No refuerza las urgencias y los cuidados. No recoge una apuesta firme por la atención primaria que seguirá siendo la cenicienta de la sanidad pública. No conlleva un plan actualizado de reforma y construcción de centros sanitarios.

Este presupuesto hace crecer todas las partidas de prestaciones privadas de servicios para hacernos pasar del modelo de subsidiariedad al modelo de la dependencia de la privada. Y esto lo está haciendo el Partido Socialista, con la anuencia de Compromís y de Podemos.

Gracias, presidenta.

La senyora presidenta:

Muy bien. Muchas gracias, señor Zaplana.

Y, para concluir esta comparecencia, la señora *consellera* tendrá tres minutos para cerrar las intervenciones.

Muchas gracias.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Gracias, presidenta.

Bueno, en primer lugar, al señor García, de Vox. Decirle que los hospitales de campaña están totalmente preparados, no se preocupe usted, reúnen todas las condiciones, se lo he dicho en varias ocasiones. Me ha preguntado hasta en tres ocasiones en estas Cortes, en este hemiciclo, por los hospitales de campaña y creo que le he dado cuenta, perfectamente, en cada una de mis intervenciones de a qué se destina el hospital de campaña y que cuenta con todas las instalaciones y las necesidades. Los profesionales que van a atender el hospital de campaña son profesionales que están igualmente en el Hospital General de Alicante, en el de La Fe y en el de Castellón. Por eso, son hospitales de campaña, que construimos al lado de los hospitales que decimos nodriza.

Lo que sí que me gustaría, mire, es sumarme al trabajo y a la gran labor que están llevando los cuerpos y fuerzas de seguridad, desde el estado de alarma hasta los momentos en los que nos encontramos, dado que hemos tenido que perimetrar la Comunitat Valenciana y hemos contado con el apoyo en todas las medidas que se han presentado. En eso, tienen mi reconocimiento a la gran labor que están llevando a cabo.

Lo demás, no voy a entrarle a usted a debatirle. Sé lo que he dicho y sé exactamente las palabras que ustedes suelen utilizar para arengar a los ciudadanos.

Señora Giraldo, cuando yo le he dicho el importe del presupuesto ejecutado, es porque lleva un decalaje. Y usted está mirándolo en las cuentas a las que tiene acceso y yo le estoy diciendo lo que está ejecutado hasta ahora, porque tengo el dato actualizado. Por tanto, lo que le digo es que ese dato es el que le he comentado anteriormente, que están ejecutados ya los 25 millones de euros.

Tienen que tener en cuenta que, durante el estado de alarma, las infraestructuras no se pudieron ejecutar, prácticamente, porque sabrán ustedes –yo creo– que se suspendieron los trámites administrativos y, por tanto, toda España quedó paralizada y no pudo seguir ejecutando obras ni llevando a cabo contrataciones por esa paralización.

En cuanto al objetivo. Mire, el hecho de que no esté el objetivo puesto, como a usted le gustaría que estuviera, no quiere decir que no sea un objetivo que tenga que cumplir la *conselleria* y que sea uno de los objetivos que tiene. Yo creo que queda reflejado en el presupuesto, no voy a insistir en ello porque le he dicho exactamente lo que va al presupuesto del plan de choque y lo que va al presupuesto del autoconcierto.

Y respecto de esos 128 profesionales. Evidentemente, esos 128 profesionales que fueron contratados y que no pudieron llevar a cabo todas las labores de apoyo a quirófanos evidentemente se volverán a contratar, desde enero hasta diciembre, para que sean soporte y ayuda a los concertados.

Y respecto de que usted no ve el tema de Torre Vieja ni los trabajadores... Si es que no lo va a ver usted. Usted sabe

que hay una concesión. Usted sabe que, hasta que no nos hagamos cargo de la concesión, no sabemos el número de trabajadores que tenemos, lo sabrá usted y, si no se lo digo yo, no sabemos el número de trabajadores que está ahora mismo trabajando en la concesión de Torre Vieja, evidentemente, porque hay una vinculación también con la concesión de Elche.

Por tanto, cuando se sepan los datos –para eso se han hecho las normas de reversión– y la concesión nos dé toda la información, pues, evidentemente, como tenemos el pago y contemplado lo que se les anticipa mensualmente a las concesiones para que, a final de cada año, se puedan llevar a cabo las liquidaciones, evidentemente, está un presupuesto que destinaremos, evidentemente, a los trabajadores que asumamos.

Como los trabajadores de las resonancias magnéticas, que todavía estamos negociando el número de trabajadores que se van a subrogar, dado que a la empresa le va variando también el número de esos profesionales por las necesidades que hay actualmente en todo el sistema sanitario.

Señor Zaplana, yo no falto al respeto a nadie y escucho a todo el mundo, a todo el mundo, a los *síndics* también, también. Y usted sabe perfectamente que yo he dado información ininterrumpidamente a los seis grupos políticos representados en esta cámara a través de los *síndics*, porque así me lo pidieron.

Por tanto, desde marzo hasta ayer mismo, los *síndics* y *síndicas* del Grupo Popular, de Ciudadanos, de Vox, de Podemos, de Compromís y del Partido Socialista tienen la información diaria de los casos que hay. Yo desconozco si los *síndics* se lo trasladan a los portavoces de sanidad o no. (*Veus*) Yo... Estoy en el uso de la palabra, señor Zaplana. Por eso le digo que empiece usted a respetar. Yo le he respetado...

La senyora presidenta:

No podéis entrar diálogo.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

...y, por favor, respéteme.

Por tanto, yo esa información se la dirijo al *síndic* de cada grupo. No hay ningún problema en que los *síndics* de sus grupos compartan la información con los portavoces de sanidad, en todo caso, ningún problema.

Mire, no estamos desmantelando el sistema público. Todo lo contrario, estamos fortaleciéndolo y un ejemplo, precisamente, es que ustedes no quieren que Torre Vieja pase a la gestión pública. Pues, ¿por qué lo hacemos? Porque hay que cohesionar todo el sistema sanitario, hay que cohesionarlo para dar igualdad, para ofrecer igualdad y para dar garantías y para corregir muchas cosas que tiene esa gestión, sobre todo del hospital de Torre Vieja y de otras