

DIARI DE SESSIONS



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

X Legislatura

Reunió número 18 • 2022

COMISSIÓ DE SANITAT I CONSUM

realitzada el dia 28 de març de 2022

Presidència de l'Il·lustre
Senyor Carlos Laguna Asensi

SUMARI

(Comença la reunió a les 10 hores i 36 minuts)

Compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, senyora Ana Barceló Chico, per a explicar i informar sobre la situació dels centres d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana, sol·licitada pel Grup Parlamentari Vox Comunidad Valenciana (RE número 49.025), a la qual s'acumula la sol·licitada a petició pròpia per a informar del Marc estratègic d'atenció primària i comunitària 2022/2023 (RE número 49.902) i a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Ciudadanos per a informar sobre la situació en que es troba l'Atenció

Primària i el Marc estratègic d'atenció primària i comunitària (RE número 51.618) 534

Intervencions dels diputats senyor David García Gomis (GP Vox Comunidad Valenciana), senyor Fernando Llopis Pascual (GP Ciudadanos) i senyor José Juan Zaplana López (GP Popular), de la diputada senyora Pilar Lima Gozávez (GP Unides Podem), del diputat senyor Carles Esteve Aparicio (GP Compromís), de la diputada senyora Carmen Martínez Ramírez (GP Socialista) i del diputat senyor Manuel Pineda Cuenca (GP Socialista).

(S'alça la reunió a les 12 hores i 18 minuts)

Comissió de Sanitat i Consum realitzada el dia 28 de març de 2022. Comença la reunió a les 10 hores i 37 minuts. Presideix el diputat senyor Carlos Laguna Asensi. Reunió número 18.

El senyor president:

Buenos días, señorías. *(Inoïble per raons tècniques)*

Per part de la secretària llegirà el nom de les persones que estiguen presents.

La senyora secretària:

Gràcies, president.

(La secretària passa llista per tal de comprovar si hi ha quòrum)

Tenim quòrum. *(Veus)*

El senyor president:

Muchas gracias. Moltes gràcies.

Bueno, pues vamos a iniciar la sesión con el punto número 1: lectura y aprobación, si escau, de l'acta de la reunió anterior. ¿Hay algún tipo de incidencia? Pues se aprueba el acta.

Compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, senyora Ana Barceló Chico, per a explicar i informar sobre la situació dels centres d'Atenció Primària a la Comunitat Valenciana, sol·licitada pel Grup Parlamentari Vox Comunidad Valenciana (RE número 49.025), a la qual s'acumula la sol·licitada a petició pròpia per a informar del Marc estratègic d'atenció primària i comunitària 2022/2023 (RE número 49.902) i a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Ciudadanos per a informar sobre la situació en que es troba l'Atenció Primària i el Marc estratègic d'atenció primària i comunitària (RE número 51.618)

El senyor president:

Vamos a pasar a las compareencias que hay aquí. Una es la compareencia de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública per a explicar i informar sobre la situació dels centres d'atenció primària a la Comunitat Valenciana, sol·licitada pel Grupo Parlamentari Vox Comunidad Valenciana, en registre número 49.025; acumulada a la compareixença de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per a informar del Marc estratègic d'atenció primària i comunitària 2022-2023, sol·licitada a petició pròpia; i acumulada a la

compareixença de la consellera de Sanitat Universal i Salut Pública per a informar sobre la situació que es troba l'Atenció Primària i el Marc estratègic d'atenció primària i comunitària, sol·licitada pel Grup Parlamentari Ciudadanos.

Y, antes de comenzar, bueno, pues mostrar nuestra satisfacción, creo que me arrego, en nombre de toda la comisión, que la salud de la consellera sea buena y que haya un total restablecimiento.

Pues, cuando usted quiera, y gracias por estar aquí.

Pues eso, espere un segundo.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Buenos días, y gracias, presidente, por los buenos deseos.

Hoy comparezco en esta comisión para darle cuenta de ese Marco estratégico de Atención Primaria y comunitaria que ustedes tienen en su poder y que les fue remitido en el momento se presentó. Es fruto de un intenso trabajo colectivo que nos ha permitido dotarnos de una hoja de ruta para definir y poner en marcha durante los próximos dos años el nuevo modelo de Atención Primaria de la postpandemia. Una nueva Atención Primaria que contará con más financiación para tener más personal, más infraestructuras, más equipamiento y más tecnología. Un nuevo enfoque asistencial y un nuevo modelo organizativo adaptado a los nuevos tiempos.

El motivo principal de mi intervención es trasladarles las líneas principales de la nueva Atención Primaria de la Comunidad Valenciana. Pero además quiero aprovechar este momento para también comunicarles y anunciarles una importante iniciativa que va a complementar este nuevo marco estratégico, una medida que nos va a permitir dar respuesta a un problema relacionado con la dificultad que tenemos en ocasiones para cubrir determinadas plazas de nuestra red asistencial, tanto de facultativos como de otros profesionales. Por ejemplo, son más centros de salud en zonas de interior y también, evidentemente, en hospitalario. Me refiero a un proyecto de decreto que regula las alianzas estratégicas y la ocupación de puestos de difícil cobertura en la sanidad pública valenciana, que esta semana compartiremos con los sindicatos en la mesa sectorial para trabajar de forma conjunta con todos los representantes de los trabajadores en este documento final.

En este novedoso decreto estableceremos incentivos para facilitar la ocupación de las plazas sanitarias de difícil cobertura, como les voy a poner algunos ejemplos: la reducción del tiempo de permanencia necesario en cada grado para la progresión en la carrera profesional; ventajas de puntuación en los procesos de selección y progresión; aumento de los puntos para alcanzar objetivos en la productividad variable; prioridad en la participación de actividades de carácter formativo e investigación. Además, vamos a introducir el concepto de alianza estratégica entre centros y servicios sanitarios para afrontar mejor los retos actuales y futuros. Esta fórmula se resume en un concepto muy sencillo: en lugar de que sea el paciente el que se desplace al lugar donde están los recursos asistenciales, serán los recursos

los que se desplazarán donde sea necesario con esta nueva alianza, independientemente de los puestos de difícil cobertura que se asignarán.

De esta forma vamos a impulsar la colaboración de los profesionales entre departamentos o entre centros de salud para acercar la prestación al paciente, desplazando la atención donde se encuentren estos. Y facilitaremos así la cobertura de las necesidades asistenciales en áreas o especialidades con falta de profesionales, tanto en Atención Primaria, he dicho, como también en hospitalaria.

Señorías, antes de referirme a la Atención Primaria del futuro, pero un futuro inmediato, me gustaría recordar de dónde venimos.

Como todos ustedes saben, nuestro sistema de Atención Primaria y comunitaria, tal y como la conocemos, arranca de la reforma que se implantó en los años ochenta, impulsada en aquel entonces por el ministro Ernest Lluch. Este esfuerzo es verdad que sentó las bases del actual Sistema Nacional de Salud y convendremos todos en que fue la palanca de cambio más importante en la transformación de la sanidad en nuestro país hacia un sistema público de calidad, equitativo y universal como el que tenemos actualmente.

Sin embargo, desde esa reforma, que ya hace cuarenta años, se han hecho cambios estructurales de poco calado, y mientras tanto pues, en fin, se han ido generando nuevas necesidades que hay que atender y que son el reto que tenemos por delante. Por ello, a lo largo de estos últimos años se ha hecho evidente esa necesidad de reorientar y reorganizar que permita abordar los principales retos del futuro de la atención sanitaria más próxima al ciudadano.

La Atención Primaria no ha evolucionado de forma paralela al desarrollo de las nuevas tecnologías y de las demandas ciudadanas. Todos coincidirán conmigo que la Atención Primaria no solo es el pilar fundamental de nuestro modelo de sanidad pública, universal y de calidad, sino que además es el eje vertebrador de toda la sanidad, porque garantiza una prestación sanitaria integral continua a lo largo de la vida y tiene un papel clave como generador de salud, de promoción también de la salud y de prevención de la enfermedad, que debemos consolidar e impulsar. Además cuenta con una gran ventaja, es el nivel asistencial, evidentemente, más cercano a la ciudadanía, con presencia en todo el territorio. Para que se hagan una idea, seguramente ustedes estos datos ya los conocen, pero yo se los voy a recordar: se presta atención sanitaria en 40 centros integrados, 244 centros de salud y 566 consultorios auxiliares, en los que el personal de Medicina Familiar y Comunitaria, Pediatría, Enfermería, auxiliares administrativos y restos de profesionales ofrecen los servicios más próximos a la población de referencia.

En el año 2021, en los centros de salud se atendieron 23 millones de consultas de medicina de familia y comunitaria y 3,9 millones en pediatría. Esta cercanía a la ciudadanía convirtió a la Atención Primaria en el nivel asistencial sometido a mayor presión, especialmente durante toda esta etapa de la pandemia. Junto a salud pública, saben ustedes que son los que han llevado el peso de toda la vigilancia epidemiológica, del diagnóstico, del seguimiento de contactos, del manejo de pacientes asintomáticos, de los casos leves

y moderados y de la gestión de las incapacidades laborales temporales; además, ha tenido un papel clave en la campaña de vacunación. Me gustaría reconocer la labor y la gran profesionalidad y entrega de todos los profesionales trabajadores de primaria y de salud pública por el gran trabajo que desempeñan, sin olvidar, evidentemente, al resto de trabajadores del sistema sanitario público valenciano.

Como saben, ante la presión asistencial provocada por la pandemia y, especialmente, tras la aparición de ómicron, que saben que fue una de las variantes de las más contagiosas y que con mayor celeridad se transmitía, aplicamos una serie de medidas coyunturales de calado para descongestionar los centros de salud, entre ellas: la adaptación de la gestión de casos; la prórroga automática de los tratamientos crónicos para evitar que las personas mayores, que son principalmente los destinatarios de estos tratamientos crónicos, tuvieran que desplazarse a los centros de Atención Primaria; la activación del trámite simultáneo de altas y bajas; la habilitación en la web para solicitar la baja y el alta de los diagnósticos que se comunicaban por parte de farmacias, por parte de los laboratorios privados y también por los puntos centralizados de muestras de la propia *conselleria*; colaboración con las farmacias para facilitar la notificación de los autotests; saben que centralizamos las pruebas de la población escolar también en los laboratorios privados para descongestionar Atención Primaria; prórroga de los contratos de refuerzo covid; notificación por SMS del resultado de las pruebas; renovación del programa de autoconcierto en primaria; despliegue de puntos estables de toma de muestras fuera de los centros de salud; y vacunación del alumnado en los centros escolares, igualmente, para descongestionar los centros de salud.

En paralelo, junto con todas estas medidas puntuales, como saben, desde la *conselleria* llevamos tiempo trabajando y reorientando y reorganizando la Atención Primaria para dotar a este nivel asistencial de un nuevo marco de actuación que responda adecuadamente a las necesidades.

La pandemia ya alteró la planificación inicial. Nosotros, en el 2019, ya estábamos trabajando con sociedades científicas y estábamos ya entrando en materia, después de que el Ministerio de Sanidad aprobará el plan estratégico de Atención Primaria, que fue aprobado en el Consejo de Ministros. Todo este calendario se alteró sustancialmente. En aquel momento ya contábamos..., teníamos reuniones con grupos de interés, sociedades científicas, organizaciones sindicales, ciudadanía, colectivos profesionales, sanitarios de los equipos directivos. Y también afectó al proceso de recopilación de información, de análisis de datos, de redacción final del marco estratégico...; pues, una tarea que hemos podido concluir ya durante este año 2022. Este retraso forzado por la crisis sanitaria también nos ha permitido incorporar toda la experiencia adquirida en este tiempo, que es fundamental para poder también ver las debilidades y fortalezas del sistema y en especial, también, para dar un salto tecnológico de gestión y clínico que se ha producido en los centros de salud como respuesta al coronavirus.

A partir de todo este trabajo, recientemente presentamos el marco estratégico y el plan de acción, alineado con el del ministerio y el resto de comunidades autónomas, que es por el que nos regulamos, el del ministerio de 2021-2023, un plan que consta de cinco líneas estratégicas: la

Atención Primaria como eje vertebrador del sistema sanitario; la atención centrada en las personas; el fortalecimiento de la Atención Primaria; potenciar el uso de la tecnología de la información y comunicación; la docencia, investigación e innovación. Estas cinco líneas de actuación se articulan en 23 objetivos y 100 acciones específicas. El marco estratégico nos marca, pues, el camino de los próximos dos años para consolidar e impulsar este nivel asistencial, como decía, como eje, como columna vertebral de todo el sistema sanitario y fortalecer la Atención Primaria, de forma que responda con solidez a los retos del presente y del futuro, teniendo en cuenta que hay que seguir prestando una asistencia de calidad, hay que atender la cronicidad y la integración de las nuevas tecnologías y la promoción de la salud, muy importante también en la Atención Primaria y comunitaria.

Con este enfoque..., está estructurado en una idea que es llevar a cabo un salto conceptual que supone que la Atención Primaria deje de ser considerada la puerta de acceso y se convierta en eje central. Este es el gran objetivo, dotar de recursos a la Atención Primaria, recursos humanos, personal, financieros; por tanto, recursos financieros, asistenciales y organizativos, que son necesarios para que ocupe el lugar central de la Atención Primaria, tanto a nivel interno en su relación con nivel hospitalario, la salud pública o la atención de media y larga estancia, como de puertas afuera de la organización, el perfil sociosanitario, las relaciones con otras instituciones para la promoción de la salud, culturales, deportivas, escolares, entidades municipales.

Vamos a dotar a la Atención Primaria de las herramientas para que desempeñen este lugar central que le corresponde y lo vamos a hacer a través de tres grandes líneas: más recursos, un nuevo modelo asistencial y un nuevo modelo organizativo. Por eso, este plan de Atención Primaria está dotado y financiado para estos dos años, 2022 y 2023. En el mismo plan que ustedes tienen en su poder y estoy segura de que habrán podido darle un vistazo o leer, verán que cuenta con un presupuesto de 326 millones para estos dos años. Esta financiación ya está recogida en el presupuesto de este año 2022 y, por tanto, ya hemos emprendido acciones para empezar a ejecutarla.

La nueva primaria, que va a contar con esta financiación sin precedentes, sin precedentes, con un... En estos momentos, según los datos del Ministerio de Sanidad, el último dato que conocemos y que está colgado en la página web, la Comunidad Valenciana es la cuarta autonomía, la cuarta autonomía que más fondos destina actualmente a la primaria en España, por encima de la media. No es un dato que me esté, en estos momentos, sacando a la manga ni inventando; es un dato que consta, como digo, en la página del Ministerio de Sanidad y que ustedes pueden entrar perfectamente y ver. Estamos en un 15,1%, por encima de la media y, como le digo, por debajo de solo cuatro comunidades. Por ello, nos hemos fijado el compromiso de que en cuatro años la Atención Primaria reciba el 25% del presupuesto, diez puntos más que los que tenemos actualmente, según el ministerio. Y a este cambio se va a destinar, entre este año y 2023, una inyección, como decía, de 326 millones de euros destinados a infraestructuras, recursos humanos, tecnología y sistemas de la información.

Respecto a recursos humanos, este año vamos a ampliar la plantilla estructural de primaria con 1.600 nuevas plazas que

estarán creadas a finales del mes de abril –creadas, plazas estructurales, no contrataciones ni de tres meses ni de seis meses; estructurales, entran y se incorporan al sistema sanitario–, lo que supone incrementar en un 13% la dotación actual, con una financiación prevista de 130,7 millones de euros. Este aumento permitirá situarnos por debajo de las ratios recomendadas para enfermería y médico; desde luego, menos de mil quinientos pacientes por médico y, desde luego, en pediatría, menos de novecientos –hay pediatras que todavía están muy por debajo, están a la mitad de estas cifras– y, así, garantizar unas consultas con tiempo suficiente para atender adecuadamente a los pacientes.

Señorías, el proyecto del que les hablo no es ninguna declaración de intenciones. El presupuesto está recogido, como digo, en el presupuesto del 2022. En el 2023, seguiremos con esa senda de crecimiento hasta, como digo, completar los cuatro años, llegar al 25% de financiación de la Atención Primaria.

En la inversión y tecnología en infraestructuras, alcanzaremos los 188 millones de euros, más de 76 millones se destinarán a la construcción de nuevos centros de salud, 53,5 millones para equipamientos de centro de salud y 8 millones serán destinados a mejoras en los sistemas de información. A toda esta inversión hay que sumar los fondos que distribuirá el Ministerio de Sanidad, que están recogidos también en los presupuestos generales del estado correspondiente a la puesta en marcha del plan de Atención Primaria del que voy a seguir hablándoles.

Un nuevo modelo asistencial, la nueva primaria necesita un nuevo modelo que permita a los trabajadores sanitarios centrarse en el aspecto clínico y la promoción de la salud, mejorar la capacidad resolutoria de los centros y dar una respuesta integral a las necesidades de salud de las personas, las familias y comunidad. Una atención muy focalizada hacia las nuevas realidades demográficas, el envejecimiento y la atención de cronicidad; como saben ustedes, el 80% de las consultas de Atención Primaria son de pacientes crónicos, pero también tenemos que potenciar la acción preventiva. Para conseguirlo, ampliaremos y actualizaremos y homogeneizaremos la cartera de servicios. De esta forma, mejoraremos la capacidad resolutoria de los centros, generalizando la incorporación de ecografías, retinografías, infiltraciones y cirugía menor en todos los centros de salud. Y aquí tenemos un presupuesto de 15 millones de euros y ya estamos ultimando la preparación de los pliegos para la licitación de toda esta tecnología, que se incorporará a los centros de salud. También, con la puesta en marcha de procesos de derivación preferente en especialidades como trauma o cardiovascular.

Y vamos a establecer distintos modelos de atención, en función de las distintas necesidades del paciente: presencial, que es evidentemente la apuesta principal; impulsando la visita domiciliaria, especialmente en pacientes en situación compleja; telefónica o mediante videoconferencia, y ya, como saben ustedes, estamos desarrollando en la *app* +Salut para integrar la videoconferencia del paciente como una funcionalidad más, de tal manera que, a través del propio teléfono, pueda llevar a cabo esa videoconferencia, no es necesario que tenga el paciente un ordenador o una tecnología en casa que le permita ponerse en contacto con su médico.

También, relacionado con la extensión de las nuevas tecnologías de las consultas, vamos a potenciar las herramientas de telemonitorización para el control de los pacientes, así como los sistemas de telemedicina para facilitar la comunicación entre profesionales de distintos centros asistenciales. Seguiremos desarrollando medidas para que las tareas de carácter más administrativo no impidan a los profesionales dedicar el tiempo que merecen a sus pacientes.

Y vamos a impulsar la labor de la enfermería. Para ello, vamos a asignar población SIP a los profesionales de la enfermería y vamos a impulsar la incorporación de enfermeras especialistas en Atención Primaria. Así mismo, homogenizaremos los horarios de los PAC y los PAS en toda la Comunidad Valenciana y vamos a implementar protocolos de continuidad asistencial entre primaria y salud mental. Pero también, como les decía, necesitamos, aparte de un nuevo modelo asistencial, un nuevo modelo organizativo. Si el modelo asistencial es más ágil y más orientado a las necesidades reales de la ciudadanía y de los profesionales, exige también una reorganización en la gestión de los centros de salud. Una gestión más eficiente, que mejore tanto los circuitos asistenciales como los administrativos.

De esta forma, los centros contarán con un responsable médico, un responsable de enfermería, una responsable de administración y admisión, y esta nueva estructura nos va a permitir ganar en eficiencia, tanto clínica como en promoción de la salud y en los aspectos organizativos.

Además, vamos a establecer indicadores propios de los equipos de Atención Primaria en los acuerdos de gestión que hasta ahora no se contemplan. Saben que los acuerdos de gestión marcan los objetivos de los departamentos de salud y lo que queremos es introducir también los indicadores de esa gestión donde se recojan indicadores de Atención Primaria que hasta ahora no se recogen para poder evaluar y medir la gestión de este nuevo modelo.

Vamos a consensuar, a estandarizar y vamos a ampliar la petición de pruebas y exploraciones complementarias que se puedan establecer y solicitar de todos los departamentos. Vamos a unificar, vamos a ponernos de acuerdo en estos protocolos de cómo están externalizamos y ampliamos la petición de esas pruebas.

Vamos a mejorar la coordinación entre los distintos niveles asistenciales de los departamentos mediante comisiones mixtas con atención hospitalaria o con los recursos socio-sanitarios, que saben que, además con la pandemia, hemos hecho un seguimiento de las residencias y hemos visto también la necesidad de seguir marcando y ampliando esa colaboración entre las residencias, los espacios sociosanitarios y los departamentos.

Esta reorganización y transformación precisa de integrar innovación, investigación y docencia como parte habitual del trabajo sanitario para encontrar nuevas y mejores soluciones a la actividad asistencial.

Señorías, el marco estratégico de Atención Primaria es un documento vivo, no es un documento cerrado. Se marca evidentemente las líneas que ahora hay que cerrar para remitir al Ministerio de Sanidad por parte de todas las comunidades autónomas para también recibir parte de una

financiación extra, porque somos una de las comunidades que tiene un presupuesto de financiación para este marco estratégico, pero también, evidentemente, queremos beneficiarnos de la financiación que el Ministerio de Sanidad aportará también para Atención Primaria.

Como decía, este es un documento vivo y, por tanto, hasta ahora hemos recibido de 46 entidades, incluyendo algunos departamentos de salud, aportaciones que se van incorporando y otras que vamos analizando en conversación constante con las sociedades científicas y con todos los interlocutores que están llevando a cabo aportaciones.

Dentro de este enfoque, lo que estamos haciendo es concretar ese plan de acción como el resto de autonomías, como decía, para presentar a final de mes al Ministerio de Sanidad. Por eso abrimos un período..., a todos aquellos que tienen algo que decir abrimos un período para que nos hicieran llegar sus aportaciones.

Concretamente, el Ministerio de Sanidad plantea tres grandes líneas a las que nos podríamos acoger. Voy a hablarles del presupuesto del ministerio, pero cifras globales para todo el sistema nacional de salud, no para la Comunitat Valenciana, puesto que ahora hay que presentar el plan: 69,3 millones de euros para acciones incluidas en la estrategia de salud digital de Atención Primaria; 44 millones de euros para la ampliación progresiva de la cartera común de servicios de salud bucodental, que saben ustedes que se van a ir incorporando paulatinamente a Atención Primaria; 172 millones de euros para diferentes aspectos, como procedimientos diagnósticos y el equipamiento, optimización de procesos administrativos, implementación de las recomendaciones del sistema nacional de salud, intercambio de información y de interoperabilidad de las historias de salud con otras comunidades autónomas, importantísimo, porque ahora mismo nos desplazamos y es necesario tener también una interoperabilidad. Y el desarrollo de una estrategia de salud comunitaria propia.

Como decía al principio, los años ochenta marcaron un punto de inflexión de una nueva organización de todo el sistema público basado en la equidad y la calidad. Y entonces es cuando se creó la red de Atención Primaria que tenemos en estos momentos. Cuatro décadas después y después de haber sufrido una pandemia y haber tensado, y sobre todo Atención Primaria, como decía, que ha hecho una labor extraordinaria, pues estamos en el momento preciso para que Atención Primaria salga fortalecida y, como decía, alcancemos ese nuevo modelo asistencial organizativo con una financiación contemplada en los presupuestos que nos permita, como decía, poder tener un modelo cercano a la ciudadanía, con una sanidad de calidad y que también, evidentemente, pueda ser atendida como sede de la ciudadanía que utiliza la Atención Primaria, dado que es el espacio más cercano, más próximo a todos y el que está desde que nacemos hasta el final de nuestros días y conoce perfectamente nuestra historia.

Hasta aquí. Muchas gracias.

El señor presidente:

Muchísimas gracias, señora *consellera*, por su exposición.

Iniciamos el turno de los grupos. Empezamos por el Grupo Parlamentario Vox por un tiempo de seis minutos. Tiene la palabra el señor diputado David García. Cuando quiera, señor diputado.

El señor García Gomis:

Muchas gracias, presidente.

Lo primero, celebrar la satisfactoria recuperación de la consejera. En lo personal y en lo familiar siempre le vamos a desear lo mejor para usted y los suyos desde el corazón, porque una cosa son la política y las visiones que podamos tener y otra cosa son los problemas personales.

Centrarnos en lo personal, señora consejera. Yo creo que ha perdido una oportunidad de explicar realmente lo que estaba pasando y no hacer el análisis que ha hecho, porque ahora mismo habría que estar llamando al 112, decir que aquí hay muchísimo humo y agradecer que llevemos las mascarillas, porque nos hubiéramos intoxicado de la cantidad de humo que nos acaba de vender la consejera.

Vamos a ver, es que ahora mismo el reflejo que está haciendo la consejera a nosotros nos preocupa, porque no soluciona el problema que tienen los sanitarios ni los pacientes, porque en siete años han sido incapaces de poner una cama y ahora, de repente, nos presentan un *totum revolutum...*, que van a arreglar la sanidad a un año de las elecciones. Entonces, señora consejera, la expectación es grande.

Mire, no podemos quedarnos solamente en la pandemia, que sabemos que ha sobrecargado sus servicios. Sabemos que esto viene de atrás. Usted ha hablado de la época de que el señor Lluçà hizo su primer plan en los años ochenta y que prácticamente no se ha modificado. Pero es que ahora mismo la situación de Atención Primaria viene de mucho más atrás de la pandemia.

Nos encontramos ahora mismo con una situación de centros de salud degradados, deteriorados, una segunda atención sanitaria que acumulaba retrasos y una sobrecarga en los profesionales sanitarios. Pero es que esos anuncios de miles de plazas que dice usted ahora que se van a materializar a finales de abril de esas 1.600 plazas vienen de septiembre del año pasado, cuando el señor Puig en el debate de política general, de toda su consejería solamente se centró en la Atención Primaria apenas unos segundos –es decir, no nombró su consejería para nada más–, y nos encontramos ahora mismo que ahora se presenta un marco estratégico que usted en propias palabras suyas dice que es un documento vivo. Es decir, nos da a entender, traducido, que lo que se está denunciando por parte de asociaciones de profesionales médicos y de los sindicatos es verdad. Ese documento vivo significa que ustedes han sacado el marco estratégico y ahora, que han recibido muchas protestas por todos los sectores, recogen cable y dicen: «No, ahora vamos a atender y vamos a recoger lo que está diciendo».

Oiga, sería interesante, en vez de correr para presentar un marco estratégico que nos venden como la panacea, que ahora van a tener que volver a enmendarse una y otra vez...

Al final, señora consejera, se demuestra que realmente esos sindicatos que denuncian que ustedes los citan en los documentos, les citan como que se han reunido con ellos, no ha sido así. Incluso los propios sindicatos con los que usted ha dicho que se va a reunir este viernes han salido a protestar a la calle en defensa de la Atención Primaria porque dicen que no se están haciendo las cosas como tienen que hacerlas desde su propia de su consejería.

Y hacemos nuestras varias preguntas que estamos haciendo y recogiendo de los sindicatos. Y yo quiero empezar recogiendo la afirmación de los portavoces de los sindicatos, Comisiones Obreras y UGT, esos sindicatos que a ustedes tanto les gusta y que tanto riegan con dinero público. Cito textualmente: «Después de tanto tiempo con declaraciones grandilocuentes sobre la Atención Primaria nunca se han llevado a término». Esto no lo hizo un diputado de Vox, un portavoz de la peligrosa oposición. Esto lo dicen sus propios sindicatos, los sindicatos con los que se va a reunir usted el viernes. O sea, estos que están denunciando esa situación.

Y yo le he escuchado decir, y a mí me gusta escribir un discurso antes, pero siempre me gusta escribir cuando ustedes van hablando. Porque usted ha hablado, por ejemplo, de temas muy importantes. Ha hablado usted de la investigación. Y yo me pregunto: ¿cuánto dinero van a invertir en investigación y cómo van a solventar ahora el problema que se ha creado con la nueva reforma laboral que afecta directamente a los investigadores? Porque las contrataciones hacen peligrar esos centros de investigación, porque es una reivindicación que tienen. Entonces, me gustaría saber si ese lo ha contemplado usted.

Mire, usted está hablando del presupuesto de 2022-2023. Podía haber empezado diciendo del presupuesto de 2015, porque, claro, habla usted que va a construirse con 76 millones nuevos centros de salud, cuando está reciclando un centro de salud desde el año 2015, 2016, 2017 presupuesto a presupuesto, que significa que, por mucho que digan por el fondo –claro como siempre–, significa que es que no se han hecho esos centros de salud. Es decir, yo prometo, prometo, prometo y no cumplo nada. Entonces, ¿cuánto vamos a ver al final de lo que ustedes están haciendo? Porque una cosa es proyectar y otras ejecutar. Entonces, hay mucha diferencia.

No se puede coger y se puede hacer un presupuesto y decir que voy a construir un centro de salud en un sitio y luego no hacerlo, al año siguiente lo vuelvo a presupuestar, porque eso se llama una cosa: se llama mentir y engañar a la ciudadanía y pasar la pelota año tras año, señora Barceló.

Yo le quiero preguntar qué hay de verdad en que esos sindicatos afirman que no se han reunido con ellos. ¿Es verdad? ¿Es una afirmación? ¿Usted desmiente a esos sindicatos? ¿Qué comité de expertos ha hecho este plan? ¿El mismo comité de expertos que asesoró al señor Ximo Puig y a la señora Barceló durante la pandemia y que nunca hemos sabido sus nombres? ¿Sabemos el nombre, los cargos, y los currículos de las personas que han hecho este plan estratégico y que denuncian los sectores sanitarios total de conocimiento sobre los autores?

Señora Barceló, tiene usted la oportunidad y el micrófono, no solamente las cámaras ahí fuera, para responder a las

preguntas que le estamos haciendo desde... no solamente el sector sanitario de los propios sindicatos que representan a esos trabajadores, y usted lo ha dicho, que son los que representan a los sanitarios, y con él desmentir ciertas cosas que está diciendo.

Lo que está claro, señora Barceló, que se demuestra la incapacidad desde su consejería, primero, para reconocer los problemas reales de la sanidad pública valenciana, los problemas que ha ocasionado su gestión y sus peleas internas dentro la consejería al tenerla dividida en dos bandos que se torpedean una y otra vez, y usted lo sabe muy bien, y se ha demostrado nuevamente que con buenas palabras, señora Barceló, no se realizan las obras y no se atiende los problemas reales de la gente.

El senyor president:

Señor García, le ruego vaya finalizando, por favor.

El senyor García Gomis:

Y voy terminando.

Señora Barceló, nuevamente le pido por favor que deje de imponer la ideología frente a la sanidad pública, porque al final lo más importante es la sanidad de todos frente a la ideología de los partidos a los que representamos.

Muchas gracias.

El senyor president:

Gracias, señor García.

Por un tiempo de seis minutos, también tienen la palabra el representante del Grupo Parlamentario Ciudadanos, señor Llopis.

Cuando quiera, señor Llopis.

El senyor Llopis Pascual:

Muchas gracias, señor presidente.

Ana, señora *consellera*, la verdad que me uno a las felicitaciones por parte del presidente de verdad de corazón, y usted lo sabe que me alegro no solamente verla aquí, sino verla con mucha energía, que se agradece verla fuerte.

El otro día formábamos en Moros y Cristianos con la banda de su pueblo y me acordaba precisamente de usted y que íbamos a estar hoy aquí.

Pero al final las responsabilidades y nuestras obligaciones nos obligan..., hay que sobreponerse y sé que usted ha sufrido mucho y creo que todo el esfuerzo que ha dedicado

le habrá causado mella, pero, insisto, me alegra mucho verla con tanta energía, que nos hace mucha falta.

Hablamos de Atención Primaria y creo que todo el mundo sabemos o todas las personas que estamos trabajando con sanidad sabemos la importancia vital que tiene. Y yo recuerdo una frase que decía Warren Buffett, que decía: «Solo cuando baja la marea se sabe quién nadaba desnudo». Y, evidentemente, la pandemia ha puesto de manifiesto todos los problemas del sistema sanitario público valenciano.

Hoy, usted, bueno, han hecho un documento, que es el que de alguna forma hemos estado leyendo, creo que es mejorable, pero, insisto, siempre es bueno tener un documento de partida o un marco de partida, y, en ese sentido, se agradece el trabajo, creo que se podía haber hecho mejor, pero, insisto, por lo menos para partir de algo está bien.

Usted ha hablado de los veinte años, y la persona que yo creo que ha sido el padre de la sanidad pública española, el señor Ernest Lluch, que también hay que agradecerle el esfuerzo que tuvo, es triste que de alguna forma algunos de sus partidos pacten con los que aplauden a los que le asesinaron, pero, bueno, eso son cosas de la política de algunos partidos.

Nos centramos ya en aspectos importantes. Bueno, la sanidad pública, el señor Lluch, hace ya muchos años la puso en marcha, pero sí que es cierto que en la sanidad pública valenciana llevan ustedes siete años gobernando, el tripartito actual; de los siete años, cinco sin ninguna pandemia. O sea que, tampoco podemos achacar a la pandemia todos y cada uno de los males, solamente fue en marzo de hace dos años cuando su subdirectora general de Epidemiología se dio cuenta de que algunos valencianos iban a Milán.

Bueno, algunas cosas de su exposición que a mí gustaría... Me encanta que, por fin, vayan a hacer un decreto con las plazas de difícil cobertura, me encanta, e insisto, porque es una petición que hemos hecho desde Ciudadanos, pero, ya digo, sus compañeros del tripartito nos han negado tres veces como san Pedro, pero al final se han dado cuenta y se han caído del caballo como san Pablo, porque por fin nos han votado que no a la propuesta que Ciudadanos hacíamos para hacer acciones sobre las plazas de difícil cobertura, y, al final, se han dado cuenta. Me alegra, quieren usted venderlo como cosa propia, fantástico, lo importante es que esté en marcha.

Más cosas importantes. Usted ha empezado a hablar de algo que creo que es fundamental, y me preocupa cuando hablamos de algo como novedoso, indicadores de gestión. Creo que es fundamental saber los indicadores de gestión, es fundamental medir para saber si mejoras, si los modelos que has colocado son mejores que los que había antes. Y me preocupa cuando empezamos a hablar de indicadores de gestión, y sí que me gustaría que me contestara si planean que esos indicadores objetivos..., qué efectos van a tener, y si van a tener incidencia en la productividad de los trabajadores, o de los responsables, creo que es una cosa importante a destacar.

A mí hay una cosa que me preocupa, fundamentalmente, de la gestión que ha hecho el tripartito en estos siete años. Se

habla de más inversión, pero los indicadores que tenemos demuestran que son peores, los números de listas de espera han sido peores que antes. A pesar de invertir más dinero, tenemos peores indicadores, con lo cual quiere decir claramente que, para mí un concepto fundamental, y es que no se trata de gastar más sino se trata de gestionar mejor, que yo creo que es fundamental. Ni todo el dinero del mundo puede compensar la falta de talento de los equipos directivos y la falta de saber gestionar en equipo. Creo que es fundamental.

Para mí, insisto, es el problema capital, es decir, elegir a las personas de los puestos directivos de la sanidad valenciana, los responsables de la organización. Me da a mí la sensación de que ustedes han preferido la lealtad a la capacidad, y creo que en la sanidad valenciana hacen falta más especialistas y menos socialistas, creo que es necesario buscar gente competente, y ya hablaremos el miércoles en el pleno del concejal de fiestas de Elche que estaba gestionando la reversión de algo del área de salud de Torrevieja, tendremos tiempo de hacerlo.

La primera pregunta que me gustaría que me contestara es quién es la segunda persona de abordo, es decir, cuando usted no está, cuando usted no ha estado, quién ha sido la persona que ha tomado decisiones en la *conselleria* de sanidad, que es una cosa que durante este mes no hemos visto aparecer a ninguna persona.

Otro de los aspectos es que, bueno, les queda un año de mandato y la preocupación o la duda que nos genera es si este proyecto es más algo que se plasmará en el programa electoral del Partido Socialista, de aquí a un año, o qué acciones en concreto vamos a poder visibilizar en un año, que es lo que quizá nos gustaría saber. Porque, además, yo creo que tiene usted, y por supuesto con todas las diferencias, ¿no?, se le queda un poco, cuando la oímos hablar, como la cara de Hitler en el búnker, ¿no?, que está moviendo los tanquitos por los mapas de unidades que no existían. A veces, da la sensación de que usted se cree que firma un decreto y se pone en marcha; por ejemplo, el decreto del 1 de noviembre sobre las mujeres con cáncer hereditario, no tiene ninguna acción plausible de mucho tiempo después. Y lo que es importante saber es que los decretos, los marcos estratégicos, después tienen que llevarse a cabo y es, quizá, ahora mismo lo que falla.

Por eso, me quedarían una serie de preguntas: ¿cuáles son los centros de salud que se va a iniciar su construcción de aquí a tres meses? ¿Qué acciones se van a realizar para disminuir los cupos de médicos valencianos e incrementar el tipo de atención a los valencianos? Y, si van a hacer algo, si van a hacer algo, una cosa que sea barata, para que cuando la gente coja el teléfono, cuando llama por teléfono al centro de salud, alguien le atienda, y aunque le diga, ¡joye!, pues te voy a dar cita para de aquí... equis días, pero por lo menos que le cojan el teléfono y que no tengas que repetir una y otra vez las mismas llamadas.

El senyor president:

Señor Llopis.

El senyor Llopis Pascual:

Muchas gracias, señor presidente.

Muchas gracias, señora *consellera*.

El senyor president:

Muchísimas gracias, señor Llopis.

Por un tiempo de tres minutos, tiene la palabra el representante del grupo Popular.

Señor Zaplana, cuando usted quiera.

El senyor Zaplana López:

Gracias, presidente.

En primer lugar, señora *consellera*, yo también me alegro de su pronta recuperación y de verla aquí en forma, en forma y contándonos este proyecto.

Y, en segundo lugar, quería trasladarle una petición. Imagino que usted será concedora de que los grupos que sostienen a su gobierno hoy han vetado, en la comisión de hoy, que usted compareciera para hablar sobre el dispositivo sanitario en el incendio de la residencia de Moncada. Yo le quería pedir a usted una petición, que hiciera una comparencia a petición propia para que este tema se sustanciara lo antes posible porque no entiendo por qué los grupos que sostienen al gobierno han vetado que usted nos explique, no lo que pasó dentro de la residencia, sino lo que pasó fuera, alegando que hay una investigación de la Guardia Civil –que no tiene ningún tipo de sentido– para explicar cuál es el dispositivo que sanidad trasladó ese día. Como mi grupo parlamentario va a reiterar permanentemente esta petición, me gustaría que usted también lo solicitara a petición propia y así podríamos aclararlo y hacerlo lo antes posible.

En segundo lugar, y ya al tema de lo que usted está planteando, mire, yo creo que usted parte de una buena reflexión. Este es un modelo de los años ochenta, que tiene cuatro décadas, que requería un momento de reestructuración importante, sobre todo después de lo que hemos vivido tras la pandemia, pero observo, y permítame que le diga que dudamos, en parte, de la capacidad que tiene su *conselleria* de poder llevar a cabo esta transformación que usted está planteando.

Fundamentalmente, mire, en el año 2019, en enero, antes de las elecciones, usted ya anunció un plan para Atención Primaria para crear trescientas siete plazas que, según respuesta parlamentaria, no se llegaron a crear nunca esas trescientas siete plazas. Luego, después de las elecciones, usted planteó en las líneas estratégicas de la *conselleria* de sanidad, entre otras, la creación de una oficina que, bueno, pues años después no sabemos nada de esto, de todos los planes..., del Plan estratégico Atención Primaria que usted planteaba, tampoco se ha hecho nada años después.

Luego, usted, el 15 de junio del 2020, anuncia que iniciará un proceso de reforma de la sanidad valenciana, sobre todo en la Atención Primaria, que tampoco se ha hecho nada.

Luego, en octubre del 2020, sanidad invertirá seis millones en reformas de primaria y especializada ante un posible rebrote, que tampoco se hizo nada.

Y, fundamentalmente, a lo que hoy usted hace mención, al proyecto de decreto. Mire, en octubre del 2019 Barceló anuncia un plan para retener y atraer profesionales de Vinaroz, Alcoy y Orihuela. Esto ya lo prometió usted en octubre del 2019; hoy, vuelvo a decirnos que va a venir en forma de decreto, ¡ojalá!, ¡ojalá!, señora *consellera*, porque, como decía el señor Llopis, lo hemos reiterado. Hace poco menos de un mes, los grupos parlamentarios que la sustentan usted en la *conselleria* de sanidad votaron en contra de un plan como este, propuesto por el Partido Popular en el pleno de estas Cortes. No entendemos muy bien.

Y le digo, señora *consellera*, por agilizar, su diagnóstico, bien; el tratamiento, mal. Para hacer todo esto que usted quiere hacer tiene que contar con los profesionales sanitarios, tiene que contar con los colegios profesionales, con las sociedades científicas, con los sindicatos, con el Consejo de Salud de la Comunidad Valenciana. ¿Usted ha reunido al Consejo de Salud, a los ciudadanos, representantes en el Consejo –termino, presidente– de Salud, para explicarles este plan? Es que usted aprueba el plan, y, luego, les dice: «vamos a abrir un período de alegaciones o de aportaciones». Es que usted debería de haber abierto el período de alegaciones y de aportaciones antes de aprobar el plan, no *a posteriori*, porque ahora nos cuenta que es un documento vivo pero no sabemos qué incorporaciones hay o qué incorporaciones no hay, porque usted lo ha encuadrado, nos lo ha dado, y ya veremos qué pasa con el plan.

El señor president:

Señor Zaplana, le ruego vaya finalizando, por favor.

El señor Zaplana López:

Termino, presidente.

Mire, hay cosas que están pendientes por hacer. Ustedes anunciaron un sistema valenciano de salud, ¿va a hacer un sistema valenciano de salud donde se incorpore esta Atención Primaria? No nos ha dicho qué porcentaje del ministerio es el que usted opta a que el ministerio financie sobre este plan, cuánto dinero va a ser.

Y, luego, una aclaración: el incremento de las plazas de Atención Primaria no es incremento de personal. Es importante que usted nos dijera cuánto es el incremento de personal que va a haber en la Atención Primaria, no de plazas, porque ya hay personas trabajando allí, y usted lo que va a hacer, que está muy bien, es consolidar las plazas, pero no dice usted cuántas personas más...

El señor president:

Señor Zaplana, muchas gracias por su intervención.

El señor Zaplana López:

...van a haber en el sistema de Atención Primaria.

Muchas gracias.

El señor president:

Gracias.

Por un tiempo de tres minutos, tiene la palabra la representante del Grupo Parlamentario Unides Podem.

Señora Lima, cuando usted quiera.

La senyora Lima Gozávez:

Pues, muchas gracias, señor presidente.

Buenos días.

Bon dia, señora *consellera*.

También, nos alegra su incorporación aquí y que venga a petición propia a dar las explicaciones, como siempre ha hecho.

Bueno, sabemos que la derecha o la ultraderecha, pues, está recriminando siempre su gestión al frente de la *conselleria de sanitat*, pero disculpen mi escepticismo, y es que en cualquier otra comunidad autónoma donde ustedes están gestionando pues no creo que hayan gestionado mejor que en la nuestra. Con lo cual, eso quería compartir con ustedes.

El actual contexto económico internacional que estamos viviendo y la progresiva evolución menguante del virus ha hecho que la pandemia haya pasado, al menos mediáticamente, a un segundo plano, pero no debemos confiarnos y bajar la guardia ante un elemento que puede volver a poner en jaque a nuestro ya débil sistema de Atención Primaria, con las consecuencias que esto implica para el conjunto de pacientes que acuden a los centros de salud; de hecho, ayer se concentraron en distintas partes del país. Escuchemos a la ciudadanía, señora *consellera*, por favor.

Quiero comentar un aspecto que va a determinar el futuro, el conflicto bélico presente en Ucrania va a dejar una factura de la guerra que tendrá ganadores y perdedores en todos los países, incluido España también. Por ello, ahora más que nunca, necesitamos una apuesta seria por la intervención de los poderes públicos y un estado fuerte que impida que estos costes acaben recayendo en las espaldas de las clases populares en forma de unos servicios públicos más precarios para el pueblo valenciano.

Señora *consellera*, la sanidad se ha convertido en un valor social. Recordemos que el avance del CIS de marzo sitúa ya la sanidad como el tercer problema que más preocupa a la ciudadanía.

Por tanto, desde Unidos Podemos entendemos que la Atención Primaria es un eje vertebrador del sistema sanitario y entendemos que debe existir un antes y un después, en cuanto a los recursos materiales y humanos disponibles en los centros sanitarios, como usted está hablando de una nueva atención sanitaria primaria. Ese es el reto que afrontamos.

En este sentido, somos conscientes del gran esfuerzo que está realizando su *conselleria* y que existe una hoja de ruta fijada con la puesta en marcha del Marco estratégico de Atención Primaria y comunitaria para los años 2022 y 2023. Es importante lo que usted ha comentado, que se trata de un documento vivo; pero a mí me falta, y le traslado de forma constructiva, la atención a la salud mental. Es un tema que nos preocupa mucho.

Por este motivo es esencial que de esta crisis la Atención Primaria salga reforzada de forma permanente, como un pilar esencial del Estado de bienestar y con capacidad de resiliencia ante futuras crisis que podamos afrontar. Porque esta es una de las lecciones que nos ha dejado la pandemia y porque es una deuda que tenemos con el conjunto del personal de los hospitales y de los centros de salud valencianos, que lo han dado todo para que, poco a poco, podamos estar todos volviendo a una plena normalidad social.

Por todo ello, señora *consellera*, ¿qué medidas piensa tomar la *conselleria* de sanidad para el refuerzo de los recursos sanitarios y las plantillas en los centros de Atención Primaria, de cara a futuras emergencias o crisis sanitarias?

Gracias, y disculpe que me excedí del tiempo.

El senyor president:

Muchas gracias, señora Lima, por su intervención.

Per un temps de tres minuts té la paraula el representant del Grup Parlamentari Compromís.

Senyor Esteve, quan vullga.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyor president.

Primer, donar-li la benvinguda a esta que sempre serà la seua casa, i m'alegre en allò personal de vore-la en ganex i en il·lusió de tornar a pilotar la sanitat pública valenciana i de posar un poc en funcionament esta qüestió de l'Atenció Primària que teníem un poc damunt de la taula.

Sobre açò jo crec que una cosa, que és el primer que vull dir, és que front algunes de les coses que s'estan dient, algunes barbaritats, diria jo, que estan dient últimament, especialment des de la dreta, cal dir que els 326 milions que es van

a aplicar a les mesures que van a millorar l'Atenció Primària, algunes de les que estan proposant la mateixa dreta, ixen dels impostos. *Los que venían a forrarse* eren Eduardo Zaplana i els del PP. Ixen dels impostos, ixen dels impostos, i jo crec que és important que entenguem que eixe esforç que fa la ciutadania especialment des d'este costat que estem plantejant, que qui més té aporte més, va directament q açò, va directament que tinguem una sanitat pública que ens atenga a tots i a totes.

El segon que vull dir és que és cert, este cap de setmana jo he participat també, han hagut arreu de tot l'estat concentracions amb un poc el lema de salvar l'Atenció Primària. Jo crec que és important escoltar estes concentracions, estos moviments, també diferenciar que quan s'està fent una convocatòria de l'Estat, no és el mateix el que estan dient en Madrid, en un cas en què l'Atenció Primària està deixant caure des de fa temps, com el que s'està dient ací, en el qual podem llegir el manifest, podem estar allí, i hi ha una coincidència important. Jo crec que no ens podem conformar en el que tenim, i inclús tampoc en el plantejament que estem fent de futur, que ja és un plantejament que intenta anar a màxims i front *al todo mal* que estem escoltant cada dia des de la dreta, *todo mal* sense alternativa, el que hem de fer és treballar en comú la ciutadania, des de les institucions, en els sindicats, etcètera.

I per això li plantege quatre propostes des del meu grup parlamentari.

La primera és una cosa molt executiva, que és tindre un calendari que prioritze específicament, especialment les noves places. Necessitem ja més professionals en l'Atenció Primària i uns indicadors que donen una visió de cap on anem en cada moment.

El segon és una qüestió que és augmentar la capacitat d'atenció de psicologia en l'Atenció Primària, és una cosa en la qual hi ha acord Botànic, i més enllà del Botànic, i que suposa millorar la prevenció, evitar patologies més greus de salut mental i sobretot la sobremedicació, a llarg termini inclús estalvia costos al sistema millorant la salut.

La tercera és potenciar els consells de salut de zona, els bàsics, el de cada poble, el de cada barri, el de cada centre, perquè suposa dotar de recursos, suposa facilitar també la vida dels metges, les metgesses i els professionals de l'Atenció Primària. I li pose un exemple: en un dels centres de salut de València, en el que funciona molt bé el consell de salut, a dia de hui hi ha un grup de persones que està fent marxa nòrdica, i això és una de les alternatives que té per al tractament de patologies cròniques, una metgessa de capçalera. Jo crec que això és important perquè també fa comunitat.

I l'última és aprofundir més encara, i dic més encara perquè em consta que –i acabe, president– la coordinació de la infermeria d'Atenció Primària, la infermeria d'Atenció Primària, amb les escoles per a millorar l'educació per a la salut, que ja se fa, que ja me consta que se fa, i també per a millorar l'atenció en la mateixa escola. Crec que és un element que s'ha tractat en estes Corts i que és important que continuem.

El senyor president:

Li pregue vaja acabant, senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

I, com se m'acaba el temps, només que agrair-li la seua presència hui i l'explicació que ha fet.

Moltes gràcies.

El senyor president:

Moltes gràcies, senyor Esteve, per la seua intervenció.

Por tiempo también de tres minutos, tiene la palabra la representante del Grupo Parlamentario Socialista. Señora Martínez, cuando quiera.

La senyora Martínez Ramírez:

Gracias, presidente.

Bienvenida, *consellera*. Estamos muy contentos de verla tan recuperada.

Señora *consellera*, coincidirá conmigo que en ningún gobierno en la Comunidad Valenciana, en la historia de la Comunidad Valenciana, ha dedicado tantos recursos ni económicos ni humanos al sistema sanitario público de la comunidad. El cambio de modelo estamos de acuerdo no se va a acometer en un año y seguramente tampoco será suficiente en dos, y seguro que alguna de las acciones necesitará reformularse a lo largo del camino, pero vamos por ese camino que creo que es el correcto, porque estamos actuando, algo que no hacían otros gobiernos, bueno, o sí, o sí, si voy a enmendarme a mí misma, sí que actuaban, actuaban recortando, actuaban recortando plazas, no sustituyendo jubilaciones ni bajas, no consolidando plazas estructurales, actuaban restándole protagonismo a la Atención Primaria. Sabemos perfectamente cómo actuaban porque estamos sufriendo las consecuencias en este momento de aquello.

Consellera, desde el Botànic estamos apostando por un modelo de integración sociosanitaria que humanice la asistencia, que aborde la cronicidad y que se centre en el tratamiento y la prevención. Creo que esa es la clave en la que podría definir un poco el resumen de lo que creo que es lo prioritario. Y para ello hace falta tiempo, evidentemente, no tenemos mucho, por cierto, porque encima hemos tenido una pandemia y se ha acelerado más si cabe esa urgencia, pero la *conselleria* está trabajando y sobre todo lo está haciendo como toca, poniendo recursos económicos, recursos económicos que ya están en el presupuesto y recursos humanos indispensables y absolutamente necesarios, poniendo el dinero donde hace falta, en los centros de salud, en la tecnología, en la reforma de los espacios sanitarios tan deteriorados que hemos heredado, y sobre todo en nuestro personal sanitario, que es nuestro mejor valor. Y algunos parece que por fin, hombre, está bien que por fin se hayan dado cuenta porque, aunque allí donde gestionan no se note tanto, fíjese, lo ha dicho mi compañero Carlos Esteve también, hace apenas un año la marea blanca volvió a salir en las calles de Galicia, en las calles de Madrid y Andalucía para denunciar la gestión sanitaria de los gobiernos conservadores. Gestión sanitaria también denunciada por los sindicatos. Yo no

sé qué es lo que leen algunos portavoces en esta comunidad. Pero, mire, yo le voy a leer literalmente algunas de las declaraciones de algunos portavoces de algunos sindicatos que se han nombrado a un momento.

UGT dice: «El plan va en la buena dirección, pero demandan celeridad en su implantación». Claro que sí.

Comisiones Obreras: «Se ha dado un gran paso muy necesario y se han recogido todas las reivindicaciones de los sindicatos». Consideran insuficiente la inversión, eso también es verdad.

SATSE, considera una buena noticia que se les dé más importancia a las enfermeras.

Yo no sé, cómo leen algunos portavoces las declaraciones que hacen los sindicatos más importantes de la comunidad.

Pero, bien, mire, usted lo ha dicho, fue el Partido Socialista quien impulsó nuestro actual sistema de Atención Primaria hacia los años ochenta. Algunas de las cosas, supongo que mi compañero Manolo Pineda coincidirá conmigo, que usted ha comentado no son cosas que sean nuevas en este momento. Algunas de las cosas que usted propone ya se hacían cuando yo estudiaba el MIR de Medicina de Familia. Yo he hecho ese tipo de cuestiones en mi consulta, igual que mi compañero, lo que ha pasado es que entre esos años ochenta-noventa y los que estamos ahora ha habido 20 años de gobiernos de la derecha en esta comunidad que han hecho mucho trabajo para eliminar aquellos avances que se hicieron por el ministro Ernest Lluch.

El senyor president:

Le ruego vaya acabando, por favor.

La senyora Martínez Ramírez:

Acabo enseguida, presidente.

Será el Partido Socialista, será su *conselleria* la que cambie ese nuevo modelo que necesitamos tanto los valencianos, y para ello podrá contar con nosotros.

Muchas gracias.

El senyor president:

Muchas gracias, señora Martínez.

Pues con esta intervención, damos por finalizada esta ronda de los grupos. Y la señora *consellera*, cuando quiera, por el tiempo que usted crea conveniente.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Muchas gracias, presidente.

Bueno, en primer lugar, agradecer a todos los portavoces de sanidad pues su interés durante este tiempo por mi estado de salud, agradezco sus mensajes. Y, bueno, pues eso, agradecerles que, bueno, que estemos aquí nuevamente y que podamos estar debatiendo por algo que creo en el que coincidirán conmigo, todos estamos de acuerdo en defender la sanidad pública y universal y el sistema sanitario valenciano.

En primer lugar, por contestar algunas cuestiones que ha planteado el portavoz de Vox, decirle que no ha habido ningún retraso desde que se anuncian las plazas para todo el Sistema Nacional de Salud. Una vez evidentemente volvamos a la normalidad y decaigan los contratos covid pues esas plazas que se van a crear hemos tenido que esperar a que se contemplaran en el presupuesto de 2022, como así es. O sea, que las plazas que ahora vamos a crear yo les estoy hablando solamente de las plazas de Atención Primaria, no les ha hablado de las plazas que van a hospitalaria en las distintas categorías, y ahora después hablaré de las plazas de salud mental.

Por tanto, no es que haya ningún retraso, es que durante el último año hemos tenido también que hacer una planificación viendo cuáles son las necesidades una vez termine la pandemia y cómo nos organizamos, porque los perfiles que teníamos cuando se contrató covid no son las mismas necesidades que tendremos una vez concluya la pandemia, y teniendo en cuenta que hoy precisamente ha entrado en vigor ese nuevo sistema de vigilancia que, como saben ustedes, en Atención Primaria lo único que vamos a seguir van a ser a las personas mayores de sesenta años que puedan contraer la enfermedad, personas embarazadas y personas mayores. Y que, por tanto, salvo que la población en general pues tenga una patología y unos síntomas de gravedad, no va a ser necesario hacer ese seguimiento como se hacía ni el rastreo. Por tanto, va a bajar la presión sobre el nivel asistencial del que estamos hablando toda la mañana.

Mire, no voy a reiterar respecto, en fin, a esta reivindicación, una reivindicación de todos los sindicatos respecto a Atención Primaria, porque creo que es una reivindicación y una protesta que se ha generado en todo el Sistema Nacional de Salud, que yo le diría que me parece justa. ¿Por qué? Porque ya estamos observando desde hace tiempo que Atención Primaria necesita un cambio. Ese cambio que teníamos que haber llevado a cabo a partir del 2019 se ve interrumpido por la pandemia y lo hemos tenido que retomar ahora.

Pero, evidentemente, yo creo que la Comunitat Valenciana, como ha manifestado la portavoz de Sanidad del Partido Socialista, ha manifestado estar de acuerdo con las medidas que contempla el plan estratégico. Es verdad que hay dos cuestiones que establecen una que es celeridad y otra pues que quisiéramos pasar un presupuesto, que con esto vamos a pasar un presupuesto del 20% a un 25. Pues sí, es que hay que marcarnos objetivos a largo plazo, tenemos que conseguir todavía reforzar e invertir más en Atención Primaria.

Y yo creo que en eso coincidiremos todos, cuanto más inversión pues muchísimo mejor y mejor podemos seguir presutando una atención de calidad.

Las infraestructuras, me dirijo al portavoz de Vox, ni las infraestructuras están presupuestadas, y las infraestructuras

pasan anualmente, evidentemente, si no han podido concluirse porque hay infraestructuras cuya construcción requieren dos, tres o cuatro años, depende del nivel asistencial del que estemos hablando. No es lo mismo construir un centro de salud que construir un hospital y no es lo mismo introducir reformas que construir de nuevo.

Por tanto, señor García, creo que está claro que la hoja de ruta que se ha puesto el Botànic está muy clara, y es la necesidad de construir un sistema de salud público valenciano, universal, que fuera equitativo, de calidad y que tiene evidentemente que marcar una senda de transformación que nos permita atender a toda la población y todas sus necesidades.

Al portavoz, al señor Llopis, decirle que, claro, es un punto de partida, por supuesto, pero es un punto de partida que tiene una calendarización y es un punto de partida participado y colaborativo, porque todas estas medidas ahora hay que aterrizarlas evidentemente en un centro de salud, no se trata de literatura, se trata de planificar y trasladar acción concreta y con medios concretos y por supuesto en aspectos organizativos y clínicos que requieren la colaboración de todo el sistema y de todos los profesionales, y por eso estamos trabajando con ellos. Independientemente de que el plan de acción se remita este mes al ministerio, nosotros seguiremos trabajando en la implementación de esas medidas, como así hemos quedado con muchas sociedades científicas, estableceremos planes de trabajo concretos para abordar cuestiones, porque es un plan que necesita dos años para estar implementado el cien por cien. Si pudiéramos hablar de literatura diríamos que no vamos a ningún lado, pero no estamos hablando de literatura, estamos hablando de un plan que se tiene que implementar y que tiene que llegar a todos los centros de salud.

Y, efectivamente, especialistas están contemplados también en la creación de las plazas cuando abordemos la hospitalaria. Pero aquí estamos hablando ahora de Atención Primaria, y en otra ocasión podremos hablar de otros niveles asistenciales.

Respecto a las infraestructuras, señor Llopis, mire, ahora mismo el plan de obras de los centros de Atención Primaria, los centros de salud, los consultorios que se encuentran en estos momentos en marcha tienen una dotación de 101 millones de euros: en Alicante, 48 millones; Castellón, 11 millones, y Valencia, 42. En concreto afecta a 55 centros de salud: 18 en Alicante –no estoy hablando de suelo de nueva construcción, estoy hablando de ampliación, reforma...-, 18 en Alicante; en Castellón hay 13 y en Valencia, 24. De estos 55 centros, 44 ahora mismo está en fase de licitación o redacción, entre ellos, como usted es de Alicante, entre ellos los centros de salud que usted sabe de la ciudad de Alicante. Nueve ya están en obras y dos de ellos están finalizados; los finalizados son los que están en Castellón, en la provincia de Castellón, que son el centro de salud del Raval y el centro de salud de Nules. En concreto, están en construcción los centros de Elda, el centro auxiliar Virgen de la Cabeza, el centro de Sant Joan d'Alacant, el centro de Elche-San Fermín, el centro auxiliar Moncofa y el Vall de Uxó, que es ampliación y reforma. Y luego están también Beniparrell, que tiene un nuevo centro auxiliar; Catarroja, que es el centro de salud integral, ampliación y reforma; el centro de salud de Moncada, que también está terminándose la ampliación y reforma; y el centro de salud de Tres Forques, que es la

reforma de todo el edificio que nos permitirá prestar una mejor asistencia en la ciudad de Valencia, que tiene también necesidades que atender y que recurrir.

Por tanto, el plan de infraestructuras sigue en marcha. Evidentemente, la pandemia y la situación nos ha impedido ir con mayor celeridad, pero están recogidas en el presupuesto y, por tanto, todas las obras con las que nos habíamos comprometido se licitarán o quedarán redactados los proyectos este año 2022.

Hablaba también usted sobre el tema de los indicadores de gestión. Bueno, sabe usted que los indicadores de gestión, además, están abiertos a la participación ciudadana, inclusive usted puede consultarlos en la página web de la *conselleria* de sanidad y podrá ver cómo se mide y cómo cada departamento mide los indicadores de gestión. En este caso, haríamos lo propio con Atención Primaria. ¿Cómo? Pues, estamos ahora mismo a estudiar cómo incorporaríamos esos indicadores y en el que también participan los profesionales y en el que también a la ciudadanía le daremos participación para que nos pueda hacer llegar sus propuestas, como hemos hecho también con los departamentos.

Y, señor Zaplana, respecto de la duda que usted tiene de la capacidad de llevar a cabo este plan de transformación, pues, yo no le voy a pedir un acto de fe, ¿vale? Lo que sí que le digo es que usted parte ya de una visión no pesimista, sino no realista y le diré por qué. Porque las 307 plazas que usted ha mencionado se crearon en enero del 2019, 2019, se crearon las plazas. Y, además, quiero decirles que la primera gran creación de plazas que se hizo durante la etapa del Botànic, se hizo en el 2019, un salto cualitativo porque, mire, durante la época que gobernó el Partido Popular ni se convocaron OPE ni se hicieron concursos de traslados, se amortizaron plazas y tuvimos que ir al 2019 a la creación de 307 plazas, plazas que eran de médicos de familia y comunitaria, enfermería y pediatría; y esas plazas se crearon en enero del 2019, con un presupuesto extraordinario que conseguimos para poder ya ir incorporando a personal sanitario, porque detectábamos ya que Atención Primaria necesitaba de nuevos recursos.

Decirle que, además, estamos satisfechos de haber adoptado esta decisión, sin saber lo que nos iba a venir, como una pandemia, porque nos hubiera acogido con unos recursos mucho más ínfimos de los que partíamos, debido a la política de recortes y de amortización de plazas del partido del Partido Popular.

Bueno, a mí me gustaría decirles que es importante que sepamos que hemos pasado una pandemia. Yo sé que han sido dos años y que parece que tenemos a veces memoria de pez, que esto ya se ha terminado y que queda muy lejos. Pues, ni queda lejos ni se ha terminado y sí que sabemos y hay que ser realistas que ha tensionado todo el sistema nacional de salud, todo el sistema, todo el sistema, no solo el de la Comunidad Valenciana, todo. Y, por tanto, lo que estamos ahora es dando un salto cualitativo, después de trabajar todo el 2019, 2020 y 2021, a través de la comisiónada, para dar en estos momentos una respuesta a las nuevas necesidades que van a generar la postpandemia. Y en eso hemos estado.

Por lo que decía la portavoz de Podemos, la diputada Lima, pues, efectivamente, hay que escuchar mucho a la ciudadanía. Nosotros somos conscientes y sabemos la dificultad y lo difícil que la ciudadanía, durante la pandemia, la dificultad que encontrar para acceder a su propio centro de salud. ¿Por qué? Porque hemos tenido que implantar protocolos, como en el resto del sistema nacional, protocolos para salvarguardar y evitar la transmisión del virus, tanto entre profesionales y con los profesionales y de los pacientes. Por tanto, sabemos la dificultad. Como sabemos por dónde ha pasado el personal sanitario que ha tenido que afrontar una crisis sanitaria mundial, desconocida hasta ahora.

Y coincido con usted, respecto de esa necesidad de conocer esa planificación y las plantillas que necesitamos. Cuando yo digo que en abril, el 30 de abril, estarán creadas las plazas estructurales es porque estaremos en condiciones de empezar ya a llamar para cubrir las plazas estructurales, las 1.600 plazas. Y ahí decirle, como ha mencionado un tema que nos preocupa al Botànic especialmente, que es el tema de salud mental, también vamos a hablar en los próximos días para que esas plazas estén creadas también en abril; el 30 de abril estarán creadas también las 256 plazas de salud mental, es decir: psiquiatras, psicólogos clínicos, enfermeras especialistas en salud mental –no me acuerdo ahora de todos los perfiles–..., los servicios sociales también. Es decir, vamos también a incorporar, el 30 de abril, esas plazas para que el 1 de mayo podamos también hacer la incorporación de eso. Y esto es de lo que va a abordar la mesa sectorial, a la que le presentaremos todo un plan –que yo no quiero trasladar por respeto al ámbito de la mesa sectorial y por respetar la representatividad de los sindicatos–, que se presentará los próximos días.

Por tanto, las plantillas y el número de profesionales que se necesitan para atender están muy trabajados con todos los departamentos de salud, pero también muy trabajados con el *big data* del que dispone la *conselleria* de sanidad respecto a la población que se tiene que atender en los centros de salud y otras cuestiones.

Respecto a lo que comentaba el portavoz de Compromís, el diputado Esteve, decir que evidentemente la sanidad se financia con los impuestos y, si no son los impuestos de mi comunidad, le pediré la financiación al estado, que es como si el estado lo recibiera, no sé, de algún sitio especial fuera de España, porque los impuestos, al final, se nutren de..., las transferencias se nutren de los propios impuestos de los valencianos y valencianas y del resto de comunidades.

Efectivamente, la propuesta que usted me indica, calendario de nuevas plazas; pues, ya le digo yo, yo voy a hablar hoy especialmente..., estoy hablando especialmente de Atención Primaria, pero en pocos días ya verán ustedes como el plan que vamos a presentar a la mesa sectorial es mucho más amplio para crear esas plazas con mucha mayor rapidez y en abril estaremos hablando de un número muy importante. Pero me van a permitir, por respeto, que no lo traslade ahora.

La capacidad de atención de salud mental que, como estábamos comentando, no es fundamental. Ayer..., se celebró el sábado la tercera convención de salud mental, un proyecto que ustedes conocen porque se lo explicó el comisionado participativo colaborativo, pues, evidentemente, tenemos

que dar respuesta y por eso la creación de las 256 plazas que ayudarán también a implementar todas esas propuestas que nos lleguen de esta convención.

En cuanto a la participación de los consejos de salud, pues, evidentemente, yo coincido. En estos momentos saben que tenemos la red Xarxa Salut, que tenemos más de ciento ochenta municipios participando y que es un gusto ver cómo en los centros de salud se programa esa red para que los ciudadanos que tengan patologías, son crónicos o no crónicos, puedan llevar una vida saludable en todos los aspectos, en la vida cotidiana y, por tanto, puedan desarrollar determinadas actividades que les ayude también a veces a salir también de la soledad y a poder socializar y compartir espacios comunes con sus convecinos. Por tanto, estamos de acuerdo y tenemos que impulsar los consejos de salud.

En cuanto a la coordinación de la enfermera de Atención Primaria y la prevención de promoción de la salud en los colegios, pues estamos de acuerdo. Tenemos que seguir promoviendo la salud en todos los aspectos y en todos los niveles y a todas las edades; en los pequeños para ir generando buenos hábitos, que ya saben que desde salud pública se está trabajando desde hace mucho tiempo en el entorno de los comedores escolares, de una alimentación saludable, de ir implicando a las familias, a los consejos, porque necesitamos incorporar esos hábitos y porque necesitamos empoderar al paciente. Al final, necesitamos que el paciente se empodere y se haga responsable también de su salud y, por tanto, tome decisiones y hábitos que le hagan, pues, tener una vida mucho más placentera.

Y, por último, bueno, creo que... ¡Ah!, sí, a la portavoz del Partido Socialista, Carmen Martínez, pues, efectivamente, yo creo que hemos demostrado durante este tiempo que nos importa muchísimo la sanidad, no solamente porque hemos incrementado los presupuestos en sanidad una brutalidad, en concreto, del 2015 hasta ahora, el presupuesto ha aumentado 6,5 veces más, 6,5 veces. Yo creo que eso es la demostración más clara del Botànic de la apuesta por una sanidad pública de calidad. Esa es nuestra apuesta. Porque, al final, el presupuesto habla, nos dice cosas y lo que nos dice es que hay presupuestos para invertir, que hay dinero para invertir.

Yo quiero recordar que, en aquel momento, el último presupuesto del Partido Popular respecto del último nuestro son 367 millones más. Es decir, hemos crecido sustancialmente... Perdón, 6,5 veces. No eran los 367 millones, es mucho más. El presupuesto de 2022 eran 7.837 millones de euros y, si lo comparamos con el último del 2015, el gasto de sanidad crece 2.344 millones de euros, o sea, un 42,6%. Yo creo que eso es la demostración más clara de un compromiso por la sanidad pública, en el que espero y deseo que todos ustedes coincidan para seguir mejorando nuestro sistema.

El senyor president:

Muchas gracias, señora consellera.

¿Algún grupo quiere...? ¿Sí? Pues, por tres minutos, tiene la palabra el señor García, del Grupo Parlamentario Vox.

Cuando quiera, señora García.

El senyor García Gomis:

Muchas gracias, presidente.

Va el grupo de la memoria de pez. Vamos a ver..., es que, claro, le gustan tanto los millones... (Veus) Vamos a ver, memoria de pez, señora consejera. Le recuerdo que fue mi grupo, en el Congreso de Diputados, el que fue que pidió y solicitó información sobre la pandemia. Fue el primer grupo, junto con Ciudadanos, en solicitar medidas cautelares. Mientras usted no se enteraba ni siquiera de que teníamos aquí un equipo italiano, mientras en Italia estaba sucediendo lo que estaba sucediendo, nosotros estábamos alertando. Mientras la señora Oltra decía que era un mero constipado, nosotros estábamos alertando. Mientras ustedes hicieron un 8-M, consintieron actos multitudinarios y, mientras tanto, estaban diciendo a sus médicos que suspendiesen las vacaciones, que no tuviesen coloquio ni simposio ni ningún tipo de eso, ustedes seguían permitiendo que se montase la bomba vírica del 8-M. Entonces, señora memoria de pez, (veus) le tengo que recordar que usted tuvo que pedir disculpas por acusar a los sanitarios de contagiarse en las reuniones familiares y que, encima, después de todo, después de que supuestamente les iban a dar una indemnización, ahora resulta que la reclaman y terminan del todo rematando la jugada diciendo que robaron el material sanitario. Perfectísimo.

Pero es que la memoria de pez, cuando aquí se ha nombrado a las mareas de batas blanca, señora Barceló, que le recuerdo que a usted le hicieron la huelga los MIR, que usted no se quería reunir con ellos, la huelga MIR más larga de la historia, que es que de eso nos acordamos, es que parece que estamos en la Asamblea de Madrid. Yo sé que tiene mucha gana usted de enfrentarse a Ayuso y a Monasterio, que se los comerían con patatas, ya se lo digo yo, porque con sus argumentos tan vanos como decir mareas blancas en Galicia y no sé dónde, cuando aquí hemos tenido la manifestación MIR más grande de la historia y que la señora consejera no se quiso reunir con ellos, que fueron los portavoces de esta comisión los que tuvieron que reunirse, ¡es que manda carallo!

Claro, hablamos de millones: «Hemos aumentado 1.000 millones». Sí, se les olvida decir también que han aumentado la deuda de la Comunidad Valenciana hasta por encima de los cincuenta y dos mil millones, que es dos veces más el presupuesto que tenemos, que eso no lo contamos. Claro, no nos interesa. Esas cifras son las que no nos interesan.

Usted ha dicho que tenía muy claro que había que hacer un plan y lo iban a hacer en 2019, cuatro años después de haber llegado. Se ve que antes en la oposición no habían tenido tiempo de escanear bien y saber bien la realidad. Ha dicho que en 2019. ¿Por qué no antes?

Es más, usted asegura que hubo reuniones. Vamos a solicitar las actas, los correos, las citaciones y todo lo relativo a ese tipo de reuniones que usted ha hecho citación aquí, en el 2019. Lo digo por si quiere ir llamando a la consejería para que lo vayan preparando. Porque eso no justificaría entonces la prisa que usted se ha dado en presentar este marco estratégico, señora Barceló. Porque usted ha recogido cable: «No, es un documento vivo». Bueno, documento vivo... ¿Usted sabe el dinero que ha costado hacer este libro? ¿Usted sabe lo que cuesta ese libro? ¿Usted sabe lo que cuesta esto? ¿O hacer esto? Y ahora me dice usted que es un documento vivo, que lo tenemos que corregir. Esto

sale del sudor del trabajo y el sacrificio de las familias españolas. (Veus) Y esto no es demagogia. Esto es un despilfarro, señora Barceló, que ustedes presenten esto, se hayan gastado el dinero en presentar esto y que ahora me diga usted que es un documento vivo y que ahora se van a empezar a reunir.

Oiga, es que lo están diciendo, aseguran que no... Mire, sindicatos...

El senyor president:

Señor García, le ruego vaya finalizando, por favor.

El senyor García Gomis:

...-voy terminando- «no aportan datos sobre la población pediátrica ni acciones a la mejora de asistencia sanitaria a la población infantil y adolescentes de la Comunidad Valenciana. El análisis de la situación actual que ahora atraviesa Atención Primaria es superficial y basada en datos erróneos». Esos son sindicatos. Esos son representantes de los sanitarios, son representantes de los pacientes. Y ahora usted me dice que esto es un documento vivo y que se ha gastado un pastiche de todo ciudadanos en un documento vivo...

El senyor president:

Muchas gracias, señor García, por su intervención.

El senyor García Gomis:

Muchas gracias.

El senyor president:

Por un tiempo de tres minutos tiene la palabra el señor Llopis.

El senyor Llopis Pascual:

Muchas gracias, señor presidente.

Yo creo que hemos podido vivir un poquitín el modelo de la izquierda valenciana.

Y parafraseando una de las palabras que ha dicho uno de mis compañeros, dice: «Ningún gobierno ha dedicado tantos recursos» y yo añadiría, con tan pocos resultados, con tan pocos resultados en la sanidad. Porque yo creo que la izquierda se ha demostrado..., la izquierda valenciana se ha demostrado una experta en derrochar recursos públicos. Y cuando se habla de humanizar la sanidad, la asistencia sanitaria es, entre otras cosas, que no te cogen el teléfono o que el médico apenas tiene tiempo de atenderte porque tiene un cupo enorme. Y ese es el modelo de la izquierda valenciana.

Y hay una cosa que para mí es fundamental y creo que es uno de los problemas que tienen ustedes. El objetivo no es invertir más en sanidad. Es tener mejores resultados. El presupuesto

dice mucho, pero los indicadores dicen mucho más, los indicadores de satisfacción de los ciudadanos con la sanidad.

Incrementar el presupuesto es un medio. No es un objetivo en sí. Es como... voy a gastarme más dinero en comer. No, no, vamos a intentar sacar la rentabilidad del dinero público. Y creo que es parte del problema. Parte del problema que yo creo que tienen un déficit de gestión, y se lo he comentado. Creo que ahora mismo usted no me ha querido contestar qué persona es la que le sustituye al frente de la *conselleria* de sanidad cuando usted no está, que ha pasado mes y pico, y creo que nadie lo hemos podido averiguar. Creo que es razonable que usted se plantease si su equipo directivo es el más adecuado para gestionar la sanidad.

Y me gustaría también finalizar con algunas preguntas: ¿qué va a pasar con los contratos de covid de muchos trabajadores que vencen en abril? ¿Se van a renovar o no? Yo entiendo que se deberían algunos renovar.

Hay una cosa que me ha parecido interesante, que es un proceso tímido de colaboración con la farmacia comunitaria, que creemos positiva. Creemos positiva, porque yo creo que es bueno descargar a los centros de salud de las tareas que se pueden..., algunas tareas que se pueden hacer en las farmacias. Ahora mismo han sido los test de antígenos. ¿Solamente se les paga si el resultado es positivo? ¿Usted sabe por qué solamente se les paga en caso de que el resultado sea positivo? Y si se plantean cambiarlo e incrementar esas líneas de colaboración con la farmacia comunitaria. Al final estamos en lo de siempre.

También usted dice: «Nos preocupa mucho la salud mental». Yo creo que les pediríamos que más que se preocupen que se ocupen. Porque, por ejemplo, la situación de muchas enfermas de anorexia que tienen que compartir estancias con personas mucho más adultas creo que no es lo razonable ahora mismo. Creo que, más que preocupación, tiene que ser ocupación.

Hay otra cosa que..., y tampoco me ha contestado, si van a tomar alguna medida para que por lo menos a los valencianos cuando llamemos a un centro de salud para pedir cita que nos cojan el teléfono, que nos cojan el teléfono. Solamente digo ya, de entrada, que nos coja alguien y que diga: «Buenos días, ¿quiere usted cita?» «Sí». Por lo menos, eso.

Y después, desde la izquierda valenciana se ha acusado a los sanitarios valencianos de robar material sanitario de protección y, también, que se contagiaban por irse de fiestas. Y mi pregunta es si usted está de acuerdo con estas afirmaciones de la izquierda valenciana, que algunas tienen consideración judicial, o defiende la honorabilidad de los trabajadores valencianos de la sanidad.

Muchas gracias.

El senyor president:

Muchas gracias, señor Llopis.

Para el turno de réplica, por tres minutos, tiene la palabra el señor Zaplana.

Cuando quiera, señor Zaplana

El senyor Zaplana López:

Muchas gracias, señor presidente.

Mire, señora *consellera*, lo primero, el rigor. Usted es *consellera*. Los portavoces que sustentan al gobierno pueden decir disparates, pero usted... ¿que en la etapa del PP nunca se hizo ninguna OPE? ¿En los 20 años del Partido Popular en el gobierno la Comunidad Valenciana, ninguna OPE? Usted tiene que hablar con rigor. Usted es la *consellera*. Otra cosa son los *bocachanclas*, pero usted tiene que hablar con propiedad.

Segundo punto, hemos pasado una pandemia. Usted dice: «Es que tenemos que recordar que hemos pasado una pandemia». Claro que sabemos que hemos pasado una pandemia. Siguen consultorios cerrados. ¿Lo sabe usted que siguen consultorios cerrados de Atención Primaria? Es que parece que quien no lo sabe es usted, señora *consellera*. Porque antes de la pandemia estábamos en 15 o 20 días para una cita Atención Primaria. Después de la pandemia estamos en 15 o 20 días de cita de Atención Primaria. Es que el sistema sigue destrozado, señora *consellera*, y usted intenta pasar página. Nos dice a nosotros si recordamos que hay una pandemia.

Mire, usted habla del marco estratégico. Habla usted de reuniones con todo el mundo para tratar este tema, que es un documento vivo. Mire, en la bibliografía que tiene este documento –el que usted ha hecho– solamente hay tres cuestiones que afectan a la Comunidad Valenciana. Una, la ley de la salud. Una, el plan de salud de la Comunidad Valenciana. Un plan 2016-2020 que está caducado desde el 2020 y que es pre-pandémico, pre-pandémico. Pero es que resulta que hasta eso tiene un error, porque el plan de salud viene dos veces reflejado en la bibliografía. Viene en el punto 2 y el punto 41. Y la encuesta de salud de la Comunidad Valenciana.

El resto de documentos sobre el que ustedes se han basado son: el documento estratégico de Sergas, la estrategia de Asturias, el del Gobierno de Aragón, temas del ministerio, el de Castilla-La Mancha y el de Euskadi.

No reflejan ustedes ningún documento aportado por ninguna sociedad científica ni colegio profesional de la Comunidad Valenciana. No citan ustedes en este documento ninguna reunión con ningún colectivo ni asociación de la Comunidad Valenciana. No hablan ustedes de los consejos de salud de la Comunidad Valenciana, de los ciudadanos.

Y permítame, porque yo, a raíz de esto, le solicito a usted toda copia de todos los documentos elaborados por la comisionada, que podía haber pisado estas Cortes hoy también, y explicar cuáles son las copias de todos los documentos. Usted no me los manda y yo tengo que ir al TSJ para que usted me los mande. Y la fiscalía dice que, por favor, señora *consellera*, me los remita. Lo antes posible, señora *consellera*, copia de todos los documentos que ha hecho la comisionada durante todo el tiempo que está nombrada.

Entonces, rigor en esto, no. La Atención Primaria tiene un problema de organización, de planificación y, también, de liderazgo. Pero ese liderazgo tiene que ser compartido con los profesionales, señora Barceló. El rechazo con el que nace su plan es porque usted no se ha sentado con los profesionales. Se sienta *a posteriori* para que le aporten cosas, pero tiene que ser una cogobernanza en este tema.

La Atención Primaria no podrá salir de donde está si usted no tiene el apoyo y no tiene el respaldo de todos esos profesionales para sacar adelante el plan. Usted hará infraestructuras, pero no se pondrán en marcha proyectos transversales y estructurales, que es lo que hace falta.

Señora *consellera*, le quiero decir que esto es simplemente una aportación. No quiero que lo entienda usted como un ataque, porque estamos perdiendo mucho tiempo en la Atención Primaria –termino, presidente– en demagogias, en documentos y en cosas, y no estamos yendo al centro del problema.

Y solamente una pregunta. Le he preguntado a usted cuántas personas más va a haber en Atención Primaria con su plan. No contratos, porque contratos hay de guardias, acúmulos de tarea... Ahora van a hacer ustedes plazas estructurales, pero ¿cuántas personas van a trabajar más en la Atención Primaria en el momento que este plan se ponga en marcha?

Muchas gracias.

El señor presidente:

Muchísimas gracias, señor Zaplana.

Y finalizados los turnos de los grupos, por un tiempo de tres minutos, señora *consellera*, tiene usted la palabra cuando quiera.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Muchas gracias, presidente.

En primer lugar, decirles que agradezco las aportaciones que han sido constructivas, porque, en fin, trasladar siempre el aspecto apocalíptico y pesimista de lo que se ha hecho hasta ahora y de lo que tenemos por hacer, pues no lo comparto, sencillamente, porque me parece demagogia, me parece un discurso populista, demagógico, cuando estamos respondiendo con cifras y con un plan.

Mire, en una bibliografía como esa se recogen aspectos, por decirlo de alguna manera, que pueden tener referencia y que ustedes pueden consultar como bibliografía. Porque si yo le digo que hemos mantenido reuniones, que hemos recibido aportaciones a través de correos electrónicos, presenciales, pues cómo eso se referencia. Bueno, es un desconocimiento total de no saber que un documento cuando se refiere a la bibliografía tiene que ser una bibliografía que pueda ser consultada. Y, evidentemente, no se puede consultar si ha habido conversaciones, reuniones, encuentros, videoconferencias y aportaciones muy interesantes. Porque este plan, le guste o no le guste al Partido Popular, es un plan que saldrá adelante, y que contamos con todos los profesionales, le guste o no le guste.

Y, mire, las plazas que se van a crear..., yo ya lo he dicho, 1.600 plazas estructurales que se quedan dentro del sistema y que hay que adecuar a las necesidades, que yo creo que..., a buen fin creo que es fácil de entender que adecuem los recursos para ser eficientes a las necesidades asistenciales que tiene la población.

Pero siempre hay cierta intención en confundir, en trasladar que esto es negativo, de que este plan no llega a ningún lado, de que no vamos a llevarlo a cabo. Pues no, señor Zaplana, este plan lo vamos a ejecutar. Y tenemos dos años para ejecutarlo. Pero tenemos un calendario de plan de acción para ir implantándolo. Y le guste o no le guste, este gobierno va a hacer la transformación de la Atención Primaria, le guste o no le guste. Y lo haremos con todos aquellos interlocutores que quieren colaborar, que quieren trabajar.

Podremos tener fallos, podremos tener errores, inclusive podremos equivocarnos en algo, pero lo haremos en colaboración como lo estamos haciendo ya. Sin olvidar que el plan estratégico también es el que marca el ministerio y tenemos un marco, que, por cierto, cuando se aprobó ¿sabe qué hicieron las comunidades autónomas gobernadas por el Partido Popular? Levantarse del consejo interterritorial. Levantarse. Ni siquiera les preocupó. Y en aquel momento no había pandemia. Estábamos antes de la pandemia. Y se nombró un equipo de expertos para trabajar en todo el sistema nacional de salud sobre la Atención Primaria. Un equipo de técnicos, que, por cierto, fue consensuado por todas las comunidades. Y ustedes, en el momento de aprobarlo, se levantan de la mesa, solo el Partido Popular, no Ciudadanos, que permaneció en el consejo interterritorial... No, en aquel momento, estaba..., -perdón- en aquel momento, el consejero era del Partido Popular. Se levantaron, se marcharon y pegaron un portazo. Eso es lo que ha hecho el Partido Popular y su contribución a la Atención Primaria, levantarse cuando necesitábamos el plan estratégico.

Y, a partir de ahí, claro que ha habido una pandemia. Y cuando yo hablo, no hablo de por dónde hemos pasado. Hablo de que no podemos olvidar y no podemos tener memoria de pez para recordar que todavía estamos y que ha transcurrido muy poco tiempo, y que necesitamos ahora el tiempo necesario para implementar.

El señor president:

Le ruego vaya finalizando, señora consellera.

La senyora consellera de Sanitat Universal i Salut Pública:

Y termino, solamente por darle contestación al señor Llopis.

Mire, señor Llopis, claro, se pagan solamente los positivos. Ese es el acuerdo que hubo con los colegios de farmacéuticos. Ese es el acuerdo. Todo el mundo estábamos totalmente... alineados con lo que tendrían que percibir las farmacias.

Evidentemente, ahora, con la nueva estrategia, evidentemente las farmacias no van a tener que hacer test, porque no van a poder comunicarlo, porque la comunicación de los casos se centra, como he dicho, en graves o muy graves, y centralizados en determinados grupos sectarios.

Y nada más.

Muchas gracias, y sí que espero contar con todos ustedes para la implantación de este plan de Atención Primaria porque vamos a darle un vuelco y vamos a atender las necesidades de los pacientes.

Por cierto, señor Zaplana, no hay ningún consultorio en la Comunidad Valenciana que esté cerrado. Si hay alguno, y creo que hay uno, es porque tiene problemas relacionados con la infraestructura y que no puede abrirse; y, otro, el consultorio que está en la costa. Así que, señor Zaplana, tiene usted que intentar relajarse y no difundir noticias que son totalmente falsas. (Veus)

El señor president:

Muchísimas gracias, señora consellera.

El señor Pineda Cuenca:

Señor presidente, señor presidente, por favor.

El señor president:

Y muchísimas gracias, también, a todos los grupos parlamentarios.

El señor Pineda Cuenca:

Señor presidente, por favor.

Quisiera hacer un ruego.

El señor president:

¿Para qué pide usted la palabra, señor Pineda?

El señor Pineda Cuenca:

Pues, mire, la pido por falta de honor del señor Zaplana a las personas que integramos el Botànic, y me gustaría solicitar al presidente que le solicite que retire esos insultos y esa manera, de alguna forma, de decirle a las personas que representamos al pueblo valenciano, a todos nuestros votantes, que en sede parlamentaria este señor se haya permitido decir esa barbaridad cuando estamos defendiendo sus derechos.

Por lo tanto, yo le rogaría que pidiera al señor Zaplana que retire los insultos.

El señor president:

Pues, yo le rogaría, también, Zaplana, si le da igual, por el buen decoro de la cámara, que retire la palabra *bocachanclas* porque, bueno, se entiende...

El señor Zaplana López:

Y nos llamáis corruptos, y nos llamáis ladrones... (Veus)

¡Venga va, por favor!

El senyor president:

Eso no tiene nada que ver, eso no tiene nada que ver.

Bueno, yo solo pido que lo retire. Ya está, señor Zaplana.

Venga, pues, muchas gracias, *(veus)* y gracias, vuelvo a repetir, a todos los grupos parlamentarios.

El senyor Pineda Cuenca:

Ahí queda la calidad de la persona. *(Veus)*

(S'alça la reunió a les 12 hores i 18 minuts)
