planificación asistencial para conseguir ofrecer al paciente una asistencia integral de acuerdo con los más altos estándares, para lo cual es necesario contar con equipamiento tecnológico de vanguardia. Mediante el uso de herramientas digitales podemos agilizar procesos y facilitar tanto el acceso a la información sobre salud como la misma y mejorar la asistencia sanitaria.

Por eso, la *conselleria de sanitat* ha estado haciendo un importante esfuerzo de inversión para hacerle frente a la obsolescencia tecnológica sanitaria con la que nos encontramos en 2015 en la comunidad y se hizo una firme apuesta en inversión, renovación y adquisición tecnológica. Está comprobado que la tecnología y la medicina son grandes aliadas y que la aplicación sinérgica de ambas mejora absolutamente la experiencia del paciente, así como facilita esa asistencia sanitaria y aumenta los estándares de calidad.

Por todo ello, señor *conseller*, al Grupo Parlamentario Socialista nos gustaría conocer cuál es el impacto que se prevé que tengan estos fondos en la comunidad y cómo va su *conselleria* a desarrollar el plan Inveat en nuestro territorio.

Muchas gracias. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Gràcies, senyoria.

Per a donar resposta a la pregunta formulada, té la paraula l'honorable conseller.

Quan vullga, senyoria.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Señoría, muchísimas gracias.

Como usted bien conoce, la tecnología sanitaria es uno de los elementos fundamentales de cara a preparar nuestro sistema sanitario para el futuro. Lo ha expresado perfectamente.

Con motivo de la pandemia, la Unión Europea decidió destinar los fondos comunitarios para fortalecer los sistemas sanitarios mediante la renovación y la ampliación de los equipos de tecnología sanitaria, y, en este caso, en España se puso en marcha el plan de inversión en equipos de alta tecnología y se dotó con 796 millones, de los que 81,1 se transfirieron a nuestra comunidad.

Este plan persigue, además de renovar equipos obsoletos y adquirir equipos nuevos, situar de forma progresiva el sistema sanitario en la media europea en términos de densidad de equipos, siendo el primer escalón ser homogéneos en todo el estamento nacional. La distribución de los distintos equipos a las comunidades autónomas se realizó por parte del ministerio en base al estado de la situación de los equipos que ya había en cada una de ellas; y así, a la Comunidad Valenciana le correspondieron setenta y nueve equipos con esa dotación, de ellos dieciocho son TAC, tres TAC de planificación, trece aceleradores lineales de partículas, veintinueve resonancias magnéticas, seis angiógrafos, seis SPECT-TAC, dos equipos de braquiterapia digital y dos equipos de hemodinámica.

Todo el proceso de asignación y licitación ha sido coordinado por la secretaría autonómica de Eficiencia y Tecnología y ha supuesto un gran reto para la *conselleria*. Para garantizar la más absoluta transparencia y la exclusiva sujeción a criterios científicos y técnicos en la adjudicación se nombró un equipo, un comité asesor compuesto por personas expertas de la Comunidad Valenciana con el objetivo, entre otros, de asesorar y determinar las características que deberían cumplir cada uno de los equipos asignados.

En estos momentos, y en un tiempo récord, se pudo empezar a licitar por parte de la Comunidad Valenciana en enero de 2022, hace exactamente seis meses, y en estos momentos se han adjudicado ya 36 de los 79 equipos, con una inversión de 39,5 millones de euros, de ellos han sido: diez aceleradores lineales en partículas, uno para el Hospital General Hospital de San Juan; uno en la Ribera; uno en el Provincial de Castelló; tres en La Fe; dos en el hospital de Elche; dos angiógrafos, de ellos uno al Clínico y otro al General de Valencia; un equipo de hemodinámica al General de Valencia; tres SPECT-TAC, dos al Clínico y uno al Doctor Peset; y 20 TAC que se han ido distribuyendo, pues, al hospital de la Malva-rosa, al Arnau, al Peset, al hospital de Elda, hospital general de Alicante, hospital de Orihuela, hospital de la Marina, la Ribera, hospital de Requena, hospital de Alcoy, hospital de Elche, hospital de Torrevieja; de ellos, 12 ya están en marcha, están instalados.

Estos equipos de alta tecnología, fundamentalmente los 12 TAC, suponen un avance trascendente en la velocidad, en el diagnóstico, de tal manera que, para que se hagan ustedes una idea, estos TAC en menos de 30 segundos hacen un TAC normal, y en aproximadamente dos o tres minutos un TAC completo. Esto supone un avance tecnológico extraordinario que viene simplemente limitado porque luego hay que informarlos.

La adquisición de todos estos nuevos equipos lo que supone es un hito histórico en la renovación y ampliación de la alta tecnología sanitaria y un gran avance en cuanto a eficiencia y calidad en el diagnóstico y en el tratamiento de las principales patologías, al incorporar la tecnología más moderna y avanzada a nuestra comunidad.

Muchas gracias. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Gràcies, senyoria.

Continuem amb la pregunta 1.637 formulada pel diputat José Juan Zaplana, del Grup Parlamentari Popular, al conseller de Sanitat Universal i Salut Pública sobre els recursos previstos per a reforçar i substituir les vacances del personal sanitari.

El senyor Zaplana López:

Gracias, presidenta.

Señor *conseller*, en el plan de vacaciones y refuerzos para este verano ha anunciado la contratación de 7.357 profesionales. Teniendo en cuenta que dicho plan se activó el pasado día 1 de julio, me gustaría que nos detallara de esos profesionales cuántos se han contratado ya y a qué categorías profesionales corresponden. Porque, *conseller*, es importante que distingamos el número de profesionales del número de contratos. Su antecesora con esto se hacía trampas al solitario y, al final, es irresponsable intentar maquillar esas cifras realizando varios contratos sobre las mismas personas. Se engañan ustedes y se resiente nuestro sistema sanitario.

Y, por otro lado, en solo seis días, desde que usted ha activado su plan, la situación que estamos viviendo está siendo ya muy complicada. El colapso de algunos centros, la dramática situación del General de Valencia con personas esperando más de cuatro días para una cama, la suspensión de la actividad quirúrgica en algunos hospitales, la presión que están teniendo los centros de salud o las urgencias, el incremento del covid en esta séptima oleada, o las SAMU que las tiene usted operando sin médicos.

¿Tiene algo más previsto o el plan que ha presentado es la única opción con la que cuenta para solucionar toda la problemática que vamos a tener este verano, problemática que ya ha empezado y tan solo llevamos seis días?

Gracias. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Gràcies, senyoria.

Per a donar resposta a la pregunta formulada, molt bé, senyor conseller, ara quan el senyor Zaplana arribe a l'escó, li done la paraula.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Bien, como ya comenté la semana pasada, el plan de vacaciones es un plan estructurado desde el mes de marzo, activamente en el mes de abril por parte de veinticuatro departamentos configurados por todos los responsables de los departamentos, desde enfermería hasta medicina.

Es un plan en el que se ha tenido en consideración la finalización de los contratos covid, el inicio de la contratación del plan estructural de 5.100 que, como usted bien, efectivamente ha dicho, en realidad son 4.100 porque ha habido plazas que no han podido ser contratados por la ausencia de facultativos. Y, concretamente, la proporción que usted me solicita, el 11,55 corresponden a personal facultativo; de esas 7.357, el 34,98 a enfermería; el 23,34 son técnicos de cuidados y auxiliares de enfermería; el 5,26, técnicos especialistas; 12,53, celadores; 1,21, matronas, 10%; 0,91 fisioterapeutas y un 10,23 personal no sanitario.

La constatación a nivel nacional es que no hemos podido cubrir todas las bajas, no las bajas, perdón, todos los contratos, fundamentalmente por ausencia de facultativos. Esto es un problema, insisto, nacional, que obviamente se concreta en la Comunidad Valenciana como una lucha permanente por intentar dinámicamente incluso contratar, aunque no sea en julio, en agosto o en septiembre. Esto no es un plan cerrado, es un plan dinámico que se inició el mes de marzo. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Gràcies, senyoria.

Per a continuar en la formulació de la pregunta, té la paraula el senyor Zaplana.

El senyor Zaplana López:

Mire Mínguez, la situación es dramática y, sinceramente, me preocupa mucho verlo a usted sobrepasado. Así difícilmente va a proteger la salud y la vida de todos. Porque el pasado 29 de junio nos aseguró que los hospitales estaban preparados y descartaba nuevas medidas, y en solo seis días se le han desbordado.

El 15 de junio habló de un plan de vacaciones con sinergias interdepartamentales para poder cubrir la atención especializada. Bonito nombre, bienvenido al Botánico, aprende usted rápido. Le han dicho: ponga usted un nombre resultón y *au*. Pero lo que consiste ese plan es desvestir un santo para vestir otro. Porque usted habla de utilizar recursos de departamentos con menos población para mandarlos a municipios que más turistas reciben. Y esto ha llevado al cierre de la planta de Medicina Interna, de Hematología y Diálisis del Hospital de Ontinyent. ¿Tiene algún *planing*, algo allí, contra la gente de allí? Porque menudo plan ha hecho usted. ¿Tiene previstos más cierres en virtud de estas sinergias extrañas suyas departamentales? Ya le digo que es un error y que debe corregir de inmediato sus políticas porque vive y veranea mucha gente allí y es fundamental proteger esos municipios de interior. Los servicios sanitarios no pueden ser moneda de cambio, señor *conseller*.

Luego el 26 de junio, con el anuncio de otro plan de verano, éste que decía usted ahora, la cifra de contrataciones habla de 850 médicos y 2.573 enfermeras, entre otras categorías. Hoy ha dado usted los porcentajes. Pero esa es la oferta, la propuesta. ¿Yo le he dicho cuántos contratos hay a día de hoy realizados, señor conseller? Porque hoy hay problemas. Y usted me habla de un plan vivo. Nos dice que las bolsas están vacías, y es lógico, porque el otro día, y hoy lo ha dicho, que éste es un plan que empezaron a recoger la información el 21 de marzo y que han estado hasta el 15 de junio, 3 meses para recoger las necesidades. Permítame que no lo entienda, señor *conseller*, porque ¿acaso es que no hay verano cada año? Si ustedes han presentado, si usted ha presentado el mismo plan que el del año pasado, bueno, el mismo no, hay una diferencia, hay un recorte brutal en la apertura de consultorios. En el año 2014, en el último verano de gestión del Partido Popular, se abrieron 47. El año pasado, 32. Y este

año usted abre 21, 26 menos que el último gobierno del Partido Popular, 11 menos que el año pasado.

Si cierra toda la primaria en horario de tarde, se abre menos consultorios y los servicios de urgencia tienen menos efectivos, su plan es una calamidad, señor Mínguez.

Acaba de reconocer usted que ha contratado 4.100 de los 6.600 que se fueron a la calle. Tenemos 2.500 efectivos en sanidad menos que en el mes de mayo, más aparte las vacaciones, más aparte su plan que todavía no nos dice cuántos a día de hoy están contratados. No le eche las culpas a nadie. Cuando usted ha decidido actuar –terminó, presidenta– ya no había posibilidad, porque la privada y otras comunidades se le han adelantado a usted.

Mire, su plan ha fracasado y el problema es que usted no tiene un plan B. Ha llegado tarde, señor *conseller*, muy tarde, y lo vamos a sufrir todos. Su improvisación lamentablemente este verano nos va a costar muchas vidas, señor conseller. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Gràcies, senyoria.

Per a continuar donant resposta a la pregunta formulada, quan el senyor Zaplana arribe a l'escó li done la paraula.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

¿Ya? Bueno.

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Quan vullga, senyoria.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Mire, en el año 2011, estando ustedes, salió el plan de vacaciones en julio. *(Aplaudiments)*

Andalucía lo ha sacado un día más tarde que nosotros. Pero yo no echo la responsabilidad a nadie, porque es que esto cuesta muchísimo. Cuando en el año 2022 el gran problema nacional es la falta de recursos humanos. Y entonces, esta falta de recursos humanos, si usted oyera las declaraciones de otros consejeros de otras comunidades autónomas están algunos peor que nosotros. No es mal de muchos, consuelo de tontos, no quiero decirlo, pero mire usted, de verdad, hemos hecho el mejor plan de tasación de vacaciones con los recursos humanos teniendo en consideración un principio, que usted ha dicho una cosa, por eso le he dicho del desconocimiento, todo el personal sanitario de la Comunidad Valenciana tiene derecho a vacaciones y desde la *conselleria* en ningún momento se ha limitado este derecho, en ningún momento, en ningún momento. Es falso que se hayan limitado los períodos de vacaciones del personal sanitario. Y tienen derecho a vacaciones, no solamente los que estaban vigentes los contratos antes del 1 de mayo, sino también los que se han contratado el 1 de mayo, y también los contratados del SAMU, por ejemplo, que no hemos podido más que recuperar el 70 % de las vacantes vacaciones, por ejemplo.

Es decir, es un problema estructural de recursos humanos genérico, insisto, en toda España, no tenemos facultativos. Es un problema del año 2022 mantener las vacaciones de todo el personal sanitario con estas circunstancias y además mantener la estructura de nuevas plazas debidas al período de vacaciones que moviliza al personal hacia las costas es absolutamente complejo, y se ha hecho lo mejor posible.

¿En qué no hemos recatado en límites? En los hospitales y en los centros de salud. Y se han abierto los consultorios auxiliares de playa que se han podido. E, insisto, hay algunos que en el momento actual están cerrados y se podrán abrir en el mes de agosto, y en otros nos ocurrirá en el mes de septiembre, porque el plan de vacaciones, insisto, es un plan dinámico, en serio. Y entonces vamos contratando a medida que hay médicos para contratar. Y además en estos momentos tenemos problemas de baja laboral inclusive por covid. Tenemos más de mil empleados públicos dentro de Sanidad de baja por covid, que es transitoria, porque suelen durar entre cinco y nueve días, y que se recuperarán.

Insisto, 24 departamentos, 24 personas pensando desde el mes de marzo en el plan de vacaciones y estructurándolo. Una cosa es cuando se hace publicidad del mismo y otra cosa es el trabajo, perdón, perdón, el trabajo de meses, de meses, de verdad, estructurándolo y completándolo. No ha habido improvisación. Y le puedo asegurar, y eso, no va a haber muertes…

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Senyoria.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

…cuando se van de vacaciones. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera de les Corts Valencianes:

Passem a la pregunta 1.615, que formula la diputada Mònica Àlvaro, del Grup Parlamentari Compromís, al conseller de Sanitat Universal i Salut Pública, sobre la unitat de trasplantaments renals de l'Hospital General de Castelló.

Quan vullga, senyoria.

La senyora Àlvaro Cerezo:

Gràcies.