Interpel·lació al conseller de Sanitat Universal i Salut Pública, senyor Miguel Mínguez Pérez, sobre la política general del Consell respecte a la situació actual de l'atenció primària, que formula el diputat José Juan Zaplana López (GP Popular) (RE número 68.268, BOCV número 309)

La senyora vicepresidenta primera:

Passem al punt set: interpel·lació al conseller de Sanitat Universal i Salut Pública sobre la política general del Consell respecte a la situació actual de l'atenció primària, que formula el diputat José Juan Zaplana, del Grup Parlamentari Popular.

Té la paraula l'il·lustre diputat José Juan Zaplana per a presentar la interpel·lació.

Quan vullga, senyoria.

El senyor Zaplana López:

Buenas tardes, *conseller*.

Mire, repetimos tema con respecto al último pleno, pero espero que no me repita usted la intervención porque terminamos, en general, bastante preocupados. Le solicito esta interpelación para hablarle sobre la atención primaria porque es dramática la situación que se vive en nuestros centros de salud. Citas que no se dan, teléfonos que no se atienden, profesionales saturados y colapsados e incipientes agresiones. Es decir, sobrecarga la atención, aumento en la demora para una cita, eternas listas de espera y disminución de los tiempos de consulta. Un desastre que usted no puede negar porque la sociedad, los sanitarios y usted mismo lo reconoció aquí hace unos días. Usted nos describió una situación, hablando del envejecimiento de la población, de la disminución de la natalidad, del incremento de la cronicidad, de la demanda y de la *hiperfrecuentación* y de los problemas para encontrar profesionales por las bajas.

Frente a todo esto, la única solución que usted aportó fue un plan de atención primaria que nos detalló el otro día, y que ese plan se elaboró desde los despachos sin tocar ni un centro de salud. Y no sé si recuerda, porque usted entonces no estaba en estas lides, pero fue en febrero del 2022, donde todos los sindicatos y todos los colegios profesionales mostraron su rechazo a ese plan. Quizá algo tiene que ver todo esto para que ese plan, que no es suyo, que es de Barceló, la peor *consellera* de sanidad que ha tenido esta comunidad, sea un plan *fake*, *conseller*.

Y describo su plan. Recursos económicos. Usted habla de 326 millones de euros. El primer día que usted vino a estas Cortes a explicar su programa político, el 25 de mayo del 2022, ya han pasado más de 8 meses, *conseller*, y ya nos habló de esa cifra. Pero esa cifra era para dos años. Y usted sigue enquistando el argumentario de esa cantidad.

Recursos humanos. Habla de bajar las ratios en familia porque han creado más plazas, pero como no las cubre, ahora mismo los médicos de familia tienen que doblar el cupo y tienen más de los que tenían. Y encima le han colocado las citas telefónicas. Y de ahí el colapso y la imposibilidad de los facultativos en atender a la gente. De verdad, señor *conseller*, creo que nos debería tomar un poquito más en serio.

Pediatras. Dice que bajan las ratios, pero no acierta ni en eso, porque lo que bajan son los niños, no suben los pediatras. En 2015, teníamos 719.323 SIP de menores. En 2021, según sus memorias de su *conselleria*, tenemos 668.659. Es decir, 50.664 menores menos. No ha bajado usted la ratio porque ha incrementado los profesionales, lo que ha bajado es la natalidad, señor *conseller*. Hay menos niños.

Y nos dice que va a comprar equipos. Y esto ya es de traca. Usted nos dice, *conseller*, lo que Barceló prometió en febrero del 2022. El otro día nos dice que los ecógrafos los ha licitado en enero. Licitado, no ha adjudicado. Con lo cual, igual vienen en tres o cuatro meses. Que usted lo vea. Que llegan en tres o cuatro meses. Pero es que los retinógrafos no los han ni licitado. Con lo cual, anunciados en febrero, anunciados por usted aquí en mayo cuando tomó posesión, y todavía no están ni licitados. ¿Para cuándo? ¿Y el retinógrafo, para cuándo, señor *conseller*?

Señor *conseller*, yo a usted lo considero más serio y estos anuncios generan expectativas. Y las expectativas, cuando no se cumplen, generan frustraciones. Y usted se ha metido en la dinámica de anuncio, anuncio, anuncio, pero cumplir, *conseller*, poco. Un detalle: ¿quién va a utilizar esos equipos? ¿Los mismos sanitarios que están desbordados de atención primaria o va usted a contratar otros? ¿Los va a encontrar? Porque hay que formarlos, hay que acreditarlos. Ahora mismo, con las agendas que hay, llegarán los equipos, pero ¿que se quedarán, en las cajas? Porque no habrá nadie para sacarlos. ¿Lo han pensado? ¿Lo tiene previsto? ¿O eso ya será después de las elecciones y ya a usted, señor *conseller*, le da un poquito igual?

Tres veces. Tres veces he tenido que oír su intervención en el pasado pleno cuando dijo que han modernizado la *app* de salud. Que, con cariño, le digo que es una *app* 0.0. Pero insisto, tres veces. Cuando usted dice, literal: «La *app*, cuando funciona, es una buena herramienta». Y estoy de acuerdo. Cuando funciona, *conseller*. Cuando funciona. Porque, ¿todo lo que podemos hacer en materia de accesibilidad con la ciudadanía es esa aplicación de móvil? ¿Eso es lo único que podemos hacer? Porque es ciertamente lamentable, viendo las herramientas que tienen otras *consellerias* en otros territorios y viendo las herramientas que tiene la privada. Porque la privada sirve para más cosas que para derivarle pacientes. También para atraer el talento y las cosas buenas, señor *conseller*. No todo es esconder en la privada los pufos que usted está generando en la sanidad pública.

Luego nos dice que no encuentra profesionales y que va a lanzar una oferta a los MIR para que puedan quedarse. Bien, *conseller*. Nos hace caso. Llevamos proponiendo eso, meses. Me parece fenomenal. Pero dudas, *conseller*. En los próximos tres años, se formarán en nuestra comunidad 1.051 médicos de familia. Y se van a jubilar 1.900, *conseller*. Es decir, vamos a tener un déficit de más de 800 médicos de familia si su único plan es nutrirse de los MIR. Le falta algo más, ¿no cree, señor *conseller*?

Y una reflexión. Aunque estén sometidos, y usted esté sometido a los radicales de Compromís, que eso ya lo tenemos

asumido. ¿Usted cree en verdad que el requisito lingüístico que ha impuesto en sanidad, en su baremo para la consolidación de plazas, esto va a hacer que vengan más sanitarios o que vengan menos? Mire lo que está pasando en Baleares. Poner condiciones lingüísticas en el escenario global donde los MIR vienen a hacer la residencia desde cualquier parte de España y donde queremos que todavía vengan más, aunque no hayan hecho la residencia en nuestra comunidad, imponer el valenciano no es buena idea, *conseller*. Le digo que no es buena idea. Me gustaría preguntarle: ¿usted tiene la titulación que le pide a esos sanitarios? ¿Usted tiene la titulación? ¿Usted es superior en valenciano de lo que usted le está pidiendo a los demás? 15 puntos. A lo mejor usted nunca hubiera sido jefe de servicio, señor *conseller*, con esas condiciones, porque usted el título no lo tiene. *(Aplaudiments)* No lo tiene, *conseller*.

Señor *conseller*, su gestión no está siendo buena. Usted ha heredado un regalo envenenado y no puede ser que lleve siete meses sin pagar a las empresas de mantenimiento. No puede ser que apruebe en los primeros 20 días de enero 588 millones de euros en facturas en los cajones. Usted aprueba un día de enero 588 millones de euros en facturas. Hay *consellerias* que no tienen eso en dos años, *conseller*. No puede ser que usted esté intentando engañarnos con las agendas de 35 citas para evitar que le convoquen una huelga, cuando los profesionales de la primaria tienen 60-70 citas. No puede ser que el número incipiente de licenciados que usted tiene sin MIR, licenciados en medicina, sin MIR, trabajando en la atención primaria. Esto es ilegal, *conseller*. Es ilegal. No puede ser que los centros de salud no cojan el teléfono. No puede ser que a usted le hayan condenado por no tener transporte sanitario. No puede ser que, frente a toda esta saturación, este caos y esta presión asistencial, su única solución sea un pésimo plan de atención primaria de la peor *consellera* de la historia de la Comunidad Valenciana.

Y termino, presidenta. Usted no me lo va a reconocer, porque no me lo va a reconocer. Pero yo le veo a usted contando ya los días, los días y las horas. Porque usted no ha llegado a la política ni en el momento adecuado, ni con los compañeros adecuados, ni con las personas adecuadas. Y usted tiene tres problemas necesarios para poder hacer gestión pública: ideas, equipo, decisión y tiempo. Y ya no tiene tiempo. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

Té la paraula l'honorable conseller per a donar resposta a la interpel·lació.

Quan vullga, senyoria.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Buenas tardes, señorías.

En primer lugar, le quiero dar las gracias al señor Zaplana, porque, efectivamente, me oyó el otro día y otros días en cuanto a la problemática de atención primaria vista desde mi punto de vista, obviamente. Y a las alternativas que nosotros hemos propuesto a medio y a corto plazo.

A ver, el plan de acción de atención primaria es de la Comunidad Valenciana. Es una modificación del plan nacional que se discutió en interterritorial y se acordó por unanimidad de todas las comunidades. Es así. Ese plan, en su estructura, es aplicado en la Comunidad Valenciana mucho antes que en la mayoría de las comunidades. Y sustentado, fundamentalmente, en un incremento del personal estable, el personal estructurado en atención primaria. Y por eso, yo sé que es una repetición, pero se hizo la mayor inversión en recursos humanos de la historia última de la *conselleria*. Los 6.007 puestos de trabajo, de los cuales los 1.613 fueron para atención primaria. Estos puestos de atención primaria no solamente fueron para facultativos médicos de familia, para enfermería, como usted sabe también, sino también para trabajadores sociales, para pediatras. Solo se sacaron seis puestos de pediatría. Y usted tiene toda la razón. Con un índice de natalidad tan bajo, las ratios se alcanzaban con muy pocos pediatras a contratar. Es real. Pero el dato objetivo no cambia. El ratio que ya teníamos, el *(inintel·ligible)* ... ratio a nivel nacional, se mantiene como el ratio más bajo a nivel nacional. No cambia. Ni usted ni yo somos desgraciadamente responsables de la baja natalidad en la Comunidad Valenciana. Ya me gustaría a mí tener un plan, obviamente nacional, para fomentar la natalidad; pero tiene usted razón, incrementando muy poco el número de pediatras en la Comunidad Valenciana, aun así el ratio baja. Es decir, a nivel de ratios, estamos en la mejor situación en pediatría de Atención Primaria de toda España. Es así, las estadísticas no engañan.

Desde el punto de vista de medicina de familia, nos ocurre algo parecido. Y obviamente, el problema de disminución de médicos de familia para contratar es real. Obviamente, no solamente tenemos la planificación de pensar que la fidelización de los médicos de familia que acaban en la residencia vayan a suplir las posibles jubilaciones. Ni yo ni nadie de España, que tienen el mismo problema en todas las comunidades. Este es un plan que se sustenta en algo más –que también lo dije la semana pasada–, que es potenciar e incentivar la prolongación de la jubilación de los actuales médicos de familia con el plan de jubilación activa, que, como usted bien conoce, es un plan con una incentivación económica importante. Pero además de ese plan, que nos disminuiría el número de médicos de familia y de pediatras de atención primaria que pasarían a la jubilación, tendremos la posibilidad de acudir a aquellos que ya tomaron la iniciativa, y se jubilaron desde enero de 2022; es decir, les vamos a invitar porque pueden ser recuperados y acudir a trabajar en los próximos años.

Es decir, el plan no solamente pasa por fidelizar a todos los que acaben el MIR en medicina familiar y pediatría –que, por cierto, tendrían que pasar a pediatría de primaria–, sino también en potenciar que se prolongue la jubilación y capta los que ya se han jubilado el año pasado.

¿Esto es inventarnos cosas? No esto es la realidad, la cruda realidad que tenemos en toda España, que no es una iniciativa exclusivamente de la Comunidad Valenciana. Pero la nuestra la tiene, y esto no me estoy inventando absolutamente nada. Son datos objetivos.

Lo mismo que es objetivo generar las plazas de difícil cobertura que, como usted ya sabe, las vamos a tener que poner

para incentivar aquellos puntos en los que médicos de familia o pediatras de Atención Primaria no quieren ir por diferentes motivos. Es un incentivo importantísimo económico que posibilita la contratación en estas personas.

Pero también en este plan, real, hay un plan de reestructuración y desburocratización de la Atención Primaria con la finalidad de disminuir el tiempo de demora y aumentar el tiempo de dedicación a los pacientes. Ese plan se está ahora diseñando por los propios trabajadores del sistema sanitario nuestro con los 15 grupos de trabajo, y a lo largo de este y del mes que viene, con los resultados de esta planificación, se irán implementando las diferentes medidas.

No me lo estoy inventando, es así, y se lo puede preguntar usted a todos los trabajadores de los departamentos. Esto se va a hacer así.

La disminución en las agendas, a 35 a 28, que ya lo comuniqué el otro día, la estamos negociando con los sindicatos y altamente probable que se va a poner en marcha. No me lo estoy inventando, usted también lo conoce. Esto va a aumentar el tiempo de dedicación a los pacientes, que es lo que nosotros en estos momentos venimos a tranquilizarlos. Es que esta medida va a beneficiar al ciudadano, sin lugar a dudas. No me lo estoy inventando, es algo que estamos negociando y no le puedo decir «mañana lo vamos a poner en marcha». Estamos en fase de negociación con seis sindicatos y todo el mundo estamos de acuerdo, no hay ningún problema.

Yo no he puesto como condición el valenciano bajo ningún concepto de vista, ninguno, usted lo sabe perfectamente. El valenciano es un baremo, es un punto de reconocimiento de cara a la ciudadanía valenciana que, por cierto, habla muchísimo el valenciano, y de respeto a los pacientes que hablan valenciano. Pero no es un requisito excluyente, es un mérito. Y miren, yo no tengo el avanzado en valenciano y no fui jefe de servicio por oposición, pero sí jefe clínico por oposición y otras carreras que tengo a nivel universitario. Pero a mí me han juzgado muchísimas y mi principal valor siempre ha sido la investigación, la docencia y la asistencia, y, accesoriamente, el baremo del idioma. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

Té la paraula el senyor Zaplana, per a replicar en l'exercici d'esta interpel·lació.

El senyor Zaplana López:

Gracias, presidenta.

Mire, viene usted tantas veces a estas Cortes a hablar tantas veces porque estamos muy preocupados, porque usted cuenta un relato y no soluciones. Claro, y nosotros pedimos convocatorias en la Comisión de Sanidad, usted se niega, su grupo parlamentario se niega, no viene. Pues tenemos que traerlo aquí al Pleno, donde se puede.

Usted se equivoca en el plan interterritorial. Lo que pasó con el plan interterritorial fue que en noviembre del 2021, la ministra dijo que iba a dar una aportación económica a las comunidades autónomas si le presentaban un plan. Ustedes prepararon un plan de espaldas a los sanitarios, que aprobaron en febrero, que dijeron de presentar en Alicante, en la Casa a las Brujas, en Alicante, donde todos los sindicatos y todos los colegios profesionales se negaron a asistir esa rueda de prensa porque ninguno había participado en la elaboración de ese plan. El plan debía presentarse antes de febrero, pero desde noviembre; hasta febrero no hubo ningún tipo de negociación. Se hizo de espaldas a los profesionales, se les impuso. Ese es el relato, conseller, ese es el relato, vivido en primera persona.

Señor Mínguez, usted ha entrado a formar parte de un gobierno, que es el de Ximo Puig, donde ha cambiado los derechos por los despachos, y se lo voy a relatar. Usted habla de los pediatras y de la Atención Primaria… Claro qué están pasando esos problemas que usted dice, pero es que usted no aporta soluciones. Si todas las soluciones son las jubilaciones, ahora hablaremos de ellas, pero el problema está en lo que le he dicho. Si se van a jubilar 1.900 médicos de familia y van a terminar el MIR 1.051, aunque el cien por cien se quedara en la pública, vamos a tener un déficit de 800 médicos y usted está contratando médicos sin formación MIR para hacer atención primaria. No me diga que no con la cabeza, que le digo los departamentos: en Alcoy, en Alcoy, el centro de salud de Cocentaina, tiene usted más de tres, *conseller*, y eso es ilegal, eso es ilegal y usted lo está haciendo, y no por vacaciones ni por momentos coyunturales, la realidad.

Hace unos años, y usted lo ha vivido dentro del sistema sanitario, en estos servicios sanitarios se vivía la excelencia, conseller, se estaba trabajando, nuestra red sanitaria, nuestros profesionales, nuestra investigación trabajaba con criterios de excelencia, competía a nivel nacional e internacional. Y ahora estamos…, somos mediocres, conseller, mediocres.

Ayer, el señor Puig afirmaba –el jefe de todos– que la lista de espera estaba un 15 % mejor que la media española. Yo no sé si esto les sienta orgullosos, porque no estamos en el *top*, estamos en la media española, es decir, si nuestros mayores en lugar de 12 meses tardan 11 para operarse de la cadera, sacan ustedes pecho; si nuestros hijos tardan 6 meses para ir al cirujano, pues parece ser que todo está bien; cuando alguien está desesperado ante la enfermedad porque no le cogen el teléfono, se va a un centro de salud, le dan cita para 15 días, luego tiene que ir a urgencias, donde espera dos días más para una cama, como está pasando en el clínico en Valencia…, nos damos por satisfechos. Si tenemos pacientes en Castellón que se están autocitando con *boli* y papel en los centros de salud, *conseller*, ¡viva la protección de datos!, *conseller*. Esto está pasando hoy con usted de conseller.

Mire, usted ha cambiado la excelencia del sistema sanitario por la mediocridad: a malos gestores, mala gestión. Profesionales estupendos, porque la mayoría son los mismos, *conseller*. Los profesionales no han cambiado, los que han cambiado son los gestores. *(Aplaudiments)*

Y hablamos de las jubilaciones. Usted dice que muchos se van a jubilar y «vamos a intentar que no». ¿Cuáles son las condiciones? ¿Por qué un jubilado, médico jubilado, va a querer volver con esta presión asistencial donde no tiene

recursos, donde no tiene medios, donde tiene una agenda colapsada? Dice usted que se está negociando 35, le firmo yo también los 35. ¿Pero cómo va a hacer que tengan 35 citas? Podrá negociar lo que quiera, pero no lo va a poder hacer real, el señor *conseller*.

Mire, en los próximos años va a haber seis hospitales privados en el cinturón de Valencia, seis, y dos en Alicante, ¿de donde van a encontrar los sanitarios que usted no los encuentra en la pública? Antes la gente se peleaba por trabajar en la pública, se nos están yendo a la privada, señor conseller. Las condiciones son mejores económicas, retributivas, y esto es preocupante porque la gente no tiene motivación, se han cargado la ilusión. Miren, ustedes se están gastando 24 millones en palacetes, mientras que la gente espera siete meses por una colonoscopia en Alcoy y ocho en Torrevieja, y en Vinaròs o en Castellón han dejado hacerse porque usted las ha llevado a la privada, *conseller*.

En Xàtiva-Ontinyent, un mes, un mes, un departamento, 11 agresiones a profesionales. No hay control, no hay control.

Y luego –termino, presidenta–, ideología: el valenciano. Mire, señor *conseller*, le explico muy rápido. Usted decía que usted ha optado por su docencia, por su formación, por su preparación… Claro que sí, es lo que quieren los profesionales de ahora. Mire, usted destina 30 puntos a la formación, 30 puntos a la formación, de los cuales 15 son para el valenciano y 15 para el resto, incluido un máster, incluido una oposición, incluido una tesis doctoral *cum laude*. No valen lo mismo.

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

El senyor Zaplana López:

Termino, presidenta.

Mire, usted ha dejado la sanidad pública en manos de gente que nunca tenía que haber. Yo pensaba que usted iba a venir de independiente, pero, mire, usted ya no es independiente,…

La senyora vicepresidenta primera:

Senyor Zaplana…

El senyor Zaplana López:

…usted ya da mítines, señor *conseller*, ya da mítines.

La senyora vicepresidenta primera:

Li pregue que finalitze.

El senyor Zaplana López:

Y le digo que en el eslogan que usted de su primer mitin del fin de semana, donde habla «Para la mayoría, más sanidad pública», yo le digo: sanidad pública para todos, para la mayoría no; para todos, sanidad pública. Para todos, no para los elitistas de izquierdas que ustedes han convertido al sistema público de salud. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyor Zaplana.

Per exercir el torn de rèplica, té la paraula l'honorable conseller.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Pues, mire, usted, señor Zaplana, yo estoy muy orgulloso de haber disminuido la lista de espera quirúrgica i ser una de las listas de espera mejores de la comunidad con todos los medios posibles, ejecutando, dando datos objetivos y obviamente, obviamente colaborando, privada-pública, porque lo importante en nuestro objetivo fundamental es el ciudadano, igual que el suyo. Ahí no somos diferentes nadie.

Entonces, si tenemos una lista de espera condicionada por todo lo que usted sabe históricamente y tenemos que afrontarla, y los recursos, trabajando de la forma más óptima posible, es decir, mañana y tarde en la pública, no son suficientes, hacemos un convenio con empresas privadas y disminuimos la lista de espera. Y en este mes, por ejemplo, tenemos 87 días de media de lista de espera quirúrgica que tienen muy poquitas comunidades en España, y este es un dato positivo y objetivo que debemos alegrarnos todos, e ir a menos.

Hemos aprobado también una norma, que usted estará de acuerdo conmigo que es positiva, y es que cuando el cirujano, de acuerdo con el paciente, ya sabe él que tiene una lista de espera superior a 60 días, le oferta la posibilidad de que vaya a la privada desde el momento cero, es decir, acortamos esto. No podemos negar que beneficia al paciente.

Evidentemente que hay mucho por mejorar, no ha lugar a dudas, pero estas pequeñas medidas son grandes medidas para algunos pacientes que no tienen por qué esperar 60, 70 o los 87 días de media que estamos en estos momentos, actualmente.

¿Y la demora en Atención Primaria? Evidentemente que hay demora en Atención Primaria. Esta demora, que también es nacional y no por eso yo estoy satisfecho de ponerme como ejemplo, que mi responsabilidad es con la Comunidad Valenciana, pero tengo que analizarlo en todo el contexto.

Estas demoras son fundamentalmente debidas a un incremento de la demanda, que lo tenemos cuantificado. Somos de las pocas comunidades que lo tienen perfectamente cuantificado. Un aumento del 21 % de demanda en Atención Primaria, del 24 % en demanda urgente en

Atención Primaria. Aunque mejoremos las ratios, aunque nuestros grandes profesionales lo intenten, si no cambiamos el modelo de gestión, que lo estamos ahora modelando, esta demanda no la mejora. Y lo estamos haciendo. ¿Por parte de quién? Como usted decía, no se ha contado con los trabajadores. Es que en estos momentos los grupos de trabajo son de los trabajadores. Es que no lo estoy haciendo yo de *conselleria*, aunque usted sabe que yo voy continuamente a reunirme con la gente que trabaja. Y aún lo voy a intensificar más. Porque, si no, no hay forma de enterarse del problema real. Y en eso estoy totalmente de acuerdo. 20 departamentos que me he reunido con algunos de ellos más de una vez.

Y la aplicación no es de hoy para mañana, es lenta, desgraciadamente es lenta, pero vamos a ver una mejoría importante. En lista de espera solamente hemos alcanzado los índices del año 2019. Ya quisieran la mayoría de las comunidades autónomas nacionales haberlo alcanzado. Esto es real. La demora media para que un paciente sea visto en atención primaria ¿sabe cuál es? La demora media es 5,5 días, la demora media, lo cual no quiere decir que aproximadamente un 20 o un 25 % de médicos de familia tengan una demora superior. Estos son datos reales, porque nosotros auditamos las demoras y el número de pacientes visitados diariamente en la Comunidad Valenciana. ¿Usted sabe cuál es la media de pacientes visitados, la media? 27,5 día. La media, que no quiere decir que un porcentaje elevado de médicos vean más de 35 y 36 pacientes. Pero la medida es que hay. Y nosotros la analizamos y evaluamos en qué zonas básicas de salud esta medida se dispara para intentar corregir los problemas individualmente. Y esta acción de gestión la estamos haciendo.

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies, senyoria.

El senyor conseller de Sanitat Universal i Salut Pública:

Perdón, me he pasado. *(Aplaudiments)*

La senyora vicepresidenta primera:

Gràcies.

Interpel·lació al conseller d'Economia Sostenible, Sectors Productius, Comerç i Treball, senyor Rafael Climent González, sobre la política general de la conselleria en matèria d'ocupació, que formula el diputat Tony Woodward Poch (GP Ciudadanos) (RE número 55.398, BOCV número 256)

La senyora vicepresidenta primera:

Passem al punt 8: interpel·lació al conseller d'Economia Sostenible, Sectors Productius Comerç i Treball sobre la política general de la conselleria en matèria d'ocupació, que formula el diputat Toni Woodward, del Grup Parlamentari Ciudadanos.

Té la paraula l'il·lustre diputat Toni Woodward per a presentar la seua interpel·lació.

Quan vullga, senyoria.

El senyor Woodward Poch:

Sí, gracias.

Gracias, señor conseller Mínguez.

Perdón, señor Climent, pero con todos los datos que nos está dando no entiendo aún por qué no quieren hacer un *extended review* previo o ese tipo de auditorías. *(Aplaudiments)* Si tiene todos los datos a mano.

Bien, vayamos a mi *conseller*. *(Rient)* Señor Climent, creo que hoy puede ser que sea nuestra última interactuación, por lo poco que nos queda para terminar legislatura, pero cara a cara, y estoy contento porque, vamos, llevamos dos legislaturas en marcha y a ver si terminamos con ánimos esta interpelación.

Mire, lo que intentamos interpelar hoy es un tema muy importante, creo, que para todos los valencianos, como es el tema del empleo, creo que es un tema suficientemente importante para darle el trato que le damos. Y sí que es verdad que en la interpelación hablamos también o hablo del tema de la reducción de la jornada laboral, pero creo que esto iremos un poco más adelante, en la segunda parte, si no tengo tiempo.

Yo le podría dar muchos datos, como ha dado el conseller de Sanidad, sobre la situación del empleo en la Comunidad Valenciana –seguro que usted también los tiene–, como el último dato de parados, de 6.776 personas más en el mes pasado, y usted seguro que me dará o contrarrestará con unos datos que siempre serán o estarán jugando a su favor. Unos datos que pueden ser interpretados y, como usted sabe y yo sé, los hace usted esa interpretación de maravilla, al igual que el señor Tezanos cuando hace sus encuestas.

Pero, bueno, la interpretación de los expertos yo la prefiero, tanto a la suya como como a la mía, y ésta viene a cargo del Instituto Valenciano de Investigaciones Económicas. Sabe usted que hay un informe, «Situación y retos de la economía valenciana», publicado el pasado mes de noviembre, donde se alertaba de los males de nuestra economía, y creo que es importante resaltar que uno de los males es la baja productividad del tejido productivo valenciano. Y en este informe pues se habla de estos problemas y los retos para mejorar esta productividad. Y es una responsabilidad tanto del sector privado como del sector público. ¿Cuál es la misión de las administraciones públicas? Pues, en el caso de la Comunidad Valenciana, del Consell de la Comunidad Valenciana, del Botànic, crear o facilitar las condiciones más favorables para que el tejido empresarial desarrolle su actividad y prestar esos servicios públicos de forma eficaz y eficiente. Sí que es verdad que desde 2007 hemos pasado tres grandes crisis y