

Comissió d'Economia, Pressupostos i Hisenda realitzada el dia 7 de novembre de 2023. Comença la reunió a les 10 hores i 3 minuts. Presideix el diputat senyor Antoni Francesc Gaspar Ramos. Reunió número 4/II.

El senyor president:

Bon dia, senyors diputats i diputades.

Anem a reprendre la sessió, que deixarem suspesa ahir, de les compareixences dels consellers per als pressupostos. Aixina que, sense més, connecte la pantalla.

Compareixença del conseller de Sanitat, senyor Marciano Gómez Gómez, per a informar sobre el Projecte de llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2024 pel que fa a la seua conselleria

El senyor president:

Li done la benvinguda al conseller de Sanitat, que compareix davant d'esta comissió, i li done la paraula.

El senyor conseller de Sanitat:

Muy bien.

Buenos días, señor presidente, señorías.

Comparezco ante esta Comisión de Economía, Presupuestos y Hacienda con la intención de exponer los principales objetivos y prioridades que en el ámbito de la sanidad, el que me corresponde, ha programado el Consell a su proyecto de ley de presupuestos del año 2024.

Antes de entrar a analizar las cifras concretas de las diferentes partidas asignadas a la *conselleria* de Sanidad, quisiera destacar el eminente carácter social de estos presupuestos, en el que el presidente Mazón ha querido impulsar, especialmente, las áreas vinculadas a políticas sanitarias, educativas, servicios sociales, vivienda y empleo. Por eso, señorías, el año próximo cerca del 83% del presupuesto, un 21,5% más que los presupuestos del año anterior, van a tener este fin, y los responsables de esas áreas sociales tenemos el enorme reto de transformar los números en servicios.

El Consell tiene muy presente una premisa básica: la actividad de la Generalitat se centra en la prestación de servicios públicos, y ha querido demostrar con hechos y no con retórica que su compromiso con este tipo de políticas es incuestionable, y lo ha querido hacer a través de un apoyo explícito presupuestario.

Señorías, sin necesidad de renunciar a ninguno de los compromisos políticos adquiridos con todos los valencianos en este arranque de legislatura, el gobierno valenciano ha

aprobado un proyecto de ley orientado a la gestión eficiente de los recursos públicos. Nunca es fácil encajar una política lastrada por la infrafinanciación y el elevado endeudamiento con el aumento constante y equilibrado del gasto público en su vertiente asociado. Esta decisión creo que adquiere todo su valor, si se analiza en el contexto económico y financiero por el que atraviesa la Generalitat.

La deuda que hoy arrastramos, cifrada en más de cincuenta y siete mil millones de euros, es un lastre para la elaboración de este presupuesto autonómico, una cifra superior al 42% a la existente en el 2015. Y a esta losa hay que añadir un gran problema como es la existencia de un modelo de financiación injusto para la Comunidad Valenciana, una realidad insolidaria con los valencianos ya que el gobierno central, con sus decisiones asimétricas, está rompiendo el equilibrio entre las comunidades.

Este déficit crónico de financiación es la causa principal de que, año tras año, la sanidad valenciana genere déficit y acumule deuda. Además, el gobierno central no paga como debe la deuda contraída con la Generalitat, a través del Fondo de garantía asistencial, el conocido como Foga, o el Fondo de cohesión para la asistencia a desplazados de otras comunidades autónomas, deuda que hoy se cifra en 926 millones de euros y cuyo cobro inmediato reivindicó desde esta comparecencia. Si el estado no asume el papel que le otorga nuestra Constitución como árbitro, moderador, y financiador desde el Sistema Nacional de Salud, no vamos a ser capaces de avanzar en su gobernanza.

Señorías, el año próximo, el presupuesto sanitario valenciano alcanzará por primera vez los 8.504 millones de euros; dicho de otra forma, vamos a tener el mayor presupuesto sanitario de la historia. Esta cifra supone un incremento de más de doscientos cuarenta y cinco millones, respecto a las últimas cuentas del Consell anterior, es decir, un aumento de casi el 3%. Esto, señorías, supone dedicar cada día —y lo digo alto— 23 millones de euros diarios a fortalecer el sistema valenciano de salud y a garantizar el acceso público, universal, equitativo y de calidad a nuestros recursos preventivos y asistenciales.

Con este presupuesto nuestra política sanitaria adquiere el máximo protagonismo, pues el peso específico del presupuesto sanitario respecto al total de las cuentas autonómicas, sin las partidas financieras, alcanzará un 37%.

Señorías, hay dos palabras que marcan los presupuestos de sanidad para el año 2024, *compromiso* y *responsabilidad*. Creo que estas cifras acreditan el compromiso firme del Consell con el fortalecimiento de nuestra sanidad pública, y nos vuelve a situar entre las comunidades autónomas que más importancia otorgan a la política sanitaria, respecto a otras parcelas de gestión pública. Y para los que tenemos al encargo de gestionar la sanidad valenciana, estas cifras nos otorgan una doble responsabilidad: en primer lugar, porque tenemos que ser capaces de ofrecer la sanidad que se merecen todos los valencianos en unas condiciones de excelencia; y, en segundo lugar, la responsabilidad para responder a la confianza de un presidente, de un Consell, que han entendido la relevancia de la sanidad y todas las demás áreas sociales en nuestra forma de gobernar.

Llegado a este punto de mi intervención, paso a analizar el presupuesto del año próximo, pero esta vez desde las

vertientes de los capítulos y los programas presupuestarios. No obstante, antes de realizar una valoración de cada uno de ellos de forma pormenorizada, me gustaría destacar que todas las medidas recogidas en este proyecto de ley de presupuestos giran en torno a cinco ejes estratégicos: reforzar y fortalecer la atención primaria, potenciar la salud mental, acometer la necesaria transformación digital de nuestras instituciones, recuperar la confianza de nuestros profesionales, y, por supuesto, seguir mejorando nuestra red de infraestructuras sanitarias.

El primero de los ejes de nuestra estrategia política va a centrarse en las mejoras organizativas, tanto a nivel de gestión sanitaria como de gestión clínica, especialmente en ámbitos como la atención primaria que va a tener una dotación propia superior a los setecientos millones de euros, sin contar el gasto de personal.

El fortalecimiento y la mejora de la eficiencia de nuestra red de atención primaria, dotada con más de ochocientos cincuenta centros de salud y consultorios y una plantilla de más de dieciséis mil trabajadores, es fundamental si queremos mejorar su capacidad resolutoria, favorecer su continuidad asistencial, y reducir con ello la presión asistencial que padecen nuestros centros.

En este ámbito, hemos dado los primeros pasos hacia una reforma estructural profunda.

El primero de ellos ha sido la creación de una dirección general propia, de la que dependen directamente todas las direcciones de área de atención primaria.

La segunda medida ha sido garantizar un presupuesto diferenciado respecto a otros programas presupuestarios de la *conselleria*.

Este año, y gracias a este proyecto de ley, empezaremos a aplicar la tercera de las medidas, que consiste en reorganizar orgánica y funcionalmente los equipos de atención primaria.

El segundo de los ejes estratégicos, que les comentaba anteriormente, es la potenciación de la salud mental. El Consell se ha propuesto mejorar en esta legislatura todos aquellos estándares que determinan la calidad y eficiencia del servicio que se dispensa a las personas con problemas de salud mental y a sus familiares. Esta área de la sanidad valenciana crecerá el año próximo más de un 17%, con un aumento neto de 20 millones de euros, respecto al 2023.

La primera medida adoptada en este sentido ha sido la creación de la Oficina autonómica de salud mental y adicciones, cuyo cometido es coordinar de forma transversal nuestra estrategia autonómica. Esta oficina tiene encomendada la puesta en marcha de un nuevo plan autonómico de salud mental y adicciones.

El tercero de los ejes de nuestra estrategia es la renovación tecnológica de nuestras instituciones. Para ello, debemos incorporar en todas las áreas de nuestra organización los últimos avances en el campo de las tecnologías de la información y la comunicación, las conocidas como TIC, como la inteligencia artificial, o las técnicas *big data*. Este reto tecnológico contará con una dotación presupuestaria de casi ochenta y dos millones de euros, con un aumento del 8,4%, con respecto al año anterior.

El cuarto eje, la atención a nuestros profesionales sanitarios, que sin duda son el mayor capital del que dispone la sanidad valenciana. Los más de sesenta y cinco mil profesionales que... trabajamos en nuestra red asistencial hacen posible cada día, con su esfuerzo y dedicación, que nuestro sistema sanitario funcione bajo criterios de calidad, seguridad y humanidad. Por esta razón, vamos a seguir impulsando medidas que mejoren el entorno laboral en el que a diario desarrollan su actividad; entre estas, considero de gran relevancia la incentivación positiva, o la potenciación de los acuerdos de gestión, donde hemos realizado un aumento presupuestario de más del 50%, con respecto al año anterior.

Y para terminar este breve repaso de los ejes estratégicos, quiero hablar de la mejora de nuestras infraestructuras sanitarias.

Desde la *conselleria* de Sanidad hemos realizado un análisis de las actuaciones que estaban pendientes y de las que, lamentablemente, se habían quedado olvidadas en un presupuesto ciertamente ficticio. Lo que hemos reflejado en el presupuesto de 2024 es la dotación adecuada que podemos llevar a cabo en cada uno de los casos, con responsabilidad, decisión y realismo, sin partidas ficticias pero intentando ejecutar cada euro que aparece asignado.

Todos los valencianos merecen infraestructuras sanitarias en condiciones, y a eso vamos a dedicar nuestro esfuerzo y nuestra planificación, una vez más, sin sectarismos. Por eso, hemos presupuestado para todos los departamentos de salud un total de 470 millones de euros, divididos en 331 hospitales, 114 en primaria y 25 en atención sociosanitaria y salud mental.

A continuación, pasaré a analizar el presupuesto del año próximo desde la óptica de los capítulos presupuestarios.

Como muy bien saben todos ustedes, el primero es el capítulo I, gastos de personal; sin duda, el más importante del presupuesto sanitario por su cuantía, pues no en vano su peso específico alcanzará el año próximo casi el 48% del montante global del presupuesto.

De cara a esta legislatura, el Consell se ha propuesto impulsar una política de personal ambiciosa, que promueva la estabilidad laboral, las oportunidades de desarrollo profesional, la conciliación familiar, el reconocimiento al mérito y la incentivación retributiva adecuada. Con este fin, el año próximo este capítulo estará dotado con un total de más de cuatro mil setenta y cinco millones de euros, esto supone un crecimiento de más de trescientos ochenta y seis millones de euros en valores absolutos y de un 10,4% en valores relativos. El incremento en esta partida lo destinaremos a hacer frente, entre otros aspectos, a la apertura de nuevos centros asistenciales, como la ampliación del centro de asistentes al hospital de Onteniente, el Hospital Clínico Universitario, el refuerzo de otros servicios, como el de emergencias sanitarias, o la Red de unidades de salud mental, que supondrá un incremento de los costes que ciframos en 37,6 millones de euros.

Abordar el aumento de plantilla derivado de la extinción de los contratos de Dénia y Manises. Y, en consecuencia, de la subrogación de los más de tres mil profesionales, 1.750 de Manises y 1.300 de Denia de estos departamentos de salud. Con este objetivo incrementaremos la partida de personal en más de doscientos treinta y seis millones de euros.

Por supuesto que acometeremos también la mejora de las condiciones laborales del personal MIR. En este sentido, además de aumentar el número de residentes que se forman cada año, si el ministerio nos los concede en nuestra red asistencial, queremos también favorecer su fidelización al finalizar su formación, y para ello queremos ofrecerles una mejora en sus contratos para afianzar así su vinculación a nuestra comunidad. La cuantía destinada a esta iniciativa asciende a casi doscientos cinco millones de euros, lo que supone un incremento de más de veinticuatro millones de euros con respecto al año anterior.

Asimismo, y como apunte, afrontaremos el cambio de naturaleza de algunos puestos de trabajo de personal funcional y laboral de los consorcios hospitalarios Provincial de Castellón y el General de Valencia.

Un punto que me merece y le otorgo especial mención por la importancia que tiene es el diseño de un nuevo marco normativo que regule de manera más eficaz las plazas de difícil cobertura. Nuestro objetivo se centrará, no solo en la mejora de los incentivos económicos de quien ocupa estos puestos, sino que también incluirá medidas estructurales, como la redistribución de la cartera de servicios en base a la complejidad de las especialidades y la reordenación del mapa sanitario, lo que favorecerá la redistribución de carteras y de profesionales.

Por último, para finalizar este capítulo, debo recordar que en 2024, de conformidad con lo establecido en la Ley 20/2021, de reducción de la temporalidad en el empleo público, deben estar resueltos, a fecha 31 de diciembre, todos los procesos selectivos en marcha actualmente y que permitirán cubrir con carácter definitivo 21.686 plazas.

Por lo que respecta al capítulo II, de gastos corrientes y de funcionamiento, el año próximo estará dotado con 2.571 millones de euros, una cantidad que le convierte en el segundo más importante del presupuesto sanitario al otorgarle el peso específico de más del 30% del presupuesto total. En este apartado vamos a poner todo nuestro esfuerzo para solucionar progresivamente uno de los mayores problemas de gestión heredado del gobierno del Botànic. Trabajaremos para que todos nuestros pagos cuenten con el soporte contractual adecuado, y con ello unas mejores condiciones en precio, mayor transparencia, mayor equidad, disponibilidad garantizada, seguridad jurídica y seguridad económica para las empresas proveedoras. En definitiva, una eficiente gestión que garantice la mejora de suministros y servicios para nuestras instituciones sanitarias y devuelva la confianza a los proveedores.

En cuanto al capítulo IV, relativa a transferencias corrientes, el año próximo registrará una dotación de 1.200 millones de euros. Con este presupuesto atenderemos las partidas relevantes como las siguientes: pago de recetas de farmacia expedido en régimen ambulatorio; la atención farmacéutica sociosanitaria; las ayudas destinadas al pago de prótesis y vehículos de minusválidos; las ayudas de pensionistas, desempleados y familias monoparentales en atención farmacéutica; programas de inclusión social en las personas con trastorno mental grave, y los costes derivados del plan de choque contra las listas de espera.

Respecto al capítulo VI, inversiones reales, éste registra un aumento relativo de 1,67% respecto al año 2023, y esto

se traduce en un aumento de casi nueve millones de euros respecto al ejercicio anterior, alcanzando los casi quinientos treinta millones de euros en el año 2024. Pero lo más importante, nuestro principal objetivo es tener un alto grado de ejecución, es decir, que los ciudadanos se beneficien del total de lo presupuestado, y no como ha ocurrido en los últimos años, las cifras hablan por sí solas. Por poner un ejemplo, en el mes de julio de 2023, cuando llegamos a la *consejería*, el grado de ejecución del capítulo VI era del 16,34%. Un dato demoledor que evidencia la cierta dejadez del anterior Consell en las infraestructuras sanitarias.

Las inversiones para 2024 se desglosan en varios apartados, entre los que destacaría la construcción del centro de nueva planta, con 74 millones de euros, Hospital Clínico Universitario, Hospital de Ontinyent, primeros trámites del nuevo hospital Arnau de Vilanova o el edificio de pronomatopía de La Fe. La ampliación y reforma de los centros hospitalarios, con 147 millones de euros, como las previstas para el departamento de la Vila, Elx, Orihuela, la Plana o el Hospital General de Castellón. Y los 73,7 millones de euros para la construcción y reforma del centro de salud de atención primaria, como los de Alicante, PAU-2, Rincón de Loix, en Benidorm, en la provincia de Alicante, Vinaròs y Moncofa, en la provincia de Castellón, y Oliva o el Puerto de Sagunto, en la provincia de Valencia, entre otros.

Termino este repaso de los capítulos del presupuesto comentando el capítulo VII, transferencias de capital, que mantiene la dotación del año anterior, cifrada en casi 14,5 millones de euros y que, entre otros objetivos, dedicaremos a inversiones en el centro del equipamiento de los consorcios hospitalarios —insisto—: Hospital General de Valencia y Provincial de Castellón o al programa de adecuación de consultorios.

Señorías, a continuación voy a realizar una evaluación más exhaustiva de las partidas de gasto, pero esta vez desde la vertiente de los programas presupuestarios. Anteriormente he dicho capítulos presupuestarios, ahora programas presupuestarios. Iniciaré este análisis destacando el desdoblamiento del antiguo programa de asistencia sanitaria en dos nuevos programas presupuestarios: el destinado a atención primaria y el destinado a la atención hospitalaria. El primero de ellos, atención primaria, estará dotado de una cifra superior a mil setecientos millones de euros; mientras que el segundo, hospitalaria, de 4.246 millones de euros. Tras este desglose, es muy relevante destacar que la atención primaria, tal como era una promesa de nuestro programa electoral, asumirá un tercio de la dotación presupuestaria anteriormente dedicada a la asistencia sanitaria, lo que refuerza la apuesta de este Consell.

Señorías, que el dinero confinado en el programa de atención primaria se destinará a los siguientes objetivos de forma sucinta: en el ámbito de la gestión clínica destacará la desburocratización de la asistencia a nuestros centros; la gestión compartida de la demanda asistencial de todas las categorías profesionales; el acceso a las exploraciones y técnica diagnóstica en el menor tiempo posible con el informe correspondiente, y el aumento de equipamiento tecnológico, como ecógrafos, retinógrafos, dermatoscopios, etcétera, con el fin de mejorar la capacidad resolutoria de nuestros compañeros médicos de familia y reducir así las derivaciones a los centros de atención especializada.

Respecto al ámbito laboral, esta partida presupuestaria nos permitirá incidir en aspectos tales como: la jerarquización de los puestos directivos, la atención primaria, el diseño de un plan de incentivos y fidelización destinado a los médicos residentes y, como comentaba anteriormente, algo que me ocupa y me preocupa especialmente, el abordaje de las plazas de difícil cobertura.

Por lo que respecta a los objetivos en materia de atención hospitalaria, destacaré la disminución de las demoras diagnósticas, el desarrollo de la cartera de servicios y su catálogo de prestaciones y la implantación de una forma progresiva de la medicina predictiva y personalizada.

El tercer bloque presupuestario que destaca por su importancia es el de farmacia, tanto ambulatoria como hospitalaria.

La primera de ellas está englobada bajo dos programas: el de prestaciones farmacéuticas, dotado de 1.235 millones de euros; y el de prestaciones externas complementarias, que se acerca a los ciento setenta millones de euros. La consellera de Sanidad se ha marcado tres objetivos en esta materia: el primero, impulsar la innovación en la gestión y compra de medicamentos y productos sanitarios; el segundo, impulsar el plan de actuación de nuevos tratamientos, incorporando los medicamentos innovadores y las terapias más avanzadas en la comunidad, tales como las terapias génicas, y fomentar la optimización terapéutica de medicamentos y productos sanitarios con programas como el PROA.

Dentro de la farmacia hospitalaria, destacaría, por su carácter novedoso, la introducción de los nuevos tratamientos con las terapias celulares, las CAR T, para lo cual contamos ya con dos centros acreditados como el Hospital La Fe y el Hospital Clínico.

Asimismo, dentro de las prestaciones complementarias, implantes y prótesis quirúrgicas, me gustaría destacar el incremento, afortunadamente, que mejora la calidad de vida de una forma espectacular en la indicación de implantes más avanzados, como los cocleares, pero, sobre todo, las válvulas cardíacas tras catéter, las común y vulgarmente conocidas como TAVI. Los nuevos neuroestimuladores recargables para el tratamiento del dolor, los marcapasos inalámbricos, etcétera.

El siguiente programa que analizaré será el dedicado a la salud mental y asistencia sociosanitaria, una de nuestras principales estrategias para esta legislatura. De ahí nuestro interés, de ahí mi interés de, por primera vez, otorgarles visibilidad propia a ambas áreas con la creación de dos oficinas autonómicas que coordinan todas las políticas vinculadas a ellas. Ambas oficinas transversales, capilares, intersticiales, sirven de enlace con las políticas sociales que implementan otras *consellerias*, lo que nos permite actuar de una forma coordinada y eficiente con un ámbito tan sensible de la gestión autonómica. Este programa está dotado para el año próximo con 143 millones de euros, lo que supone un incremento de más del 17%. Éste nos permitirá mejorar los recursos humanos y materiales destinados a la atención integral e integrada de la salud mental, como puede ser el aumento de las camas sociosanitarias del paciente crónico, la implantación de políticas de prevención del suicidio y de las adicciones, sobre todo entre adolescentes, a través del aumento del número de psicólogos en el conjunto de la salud pública y especialmente en colegios. Además, nos

permitirá mejorar nuestras infraestructuras, pues podríamos abordar la reforma de los distintos HACLE, como la Pedrera, Doctor Moliner, la Magdalena o culminar las actuaciones del Hospital Militar.

Respecto al programa de drogodependencia y otras adicciones, los casi 16 millones de euros destinados a este fin nos permitirán potenciar las políticas enmarcadas en el contexto de la oficina antes mencionada y que incluye las nuevas adicciones que están apareciendo en la sociedad actual, especialmente aquellas vinculadas al uso patológico de nuevas tecnologías, la conocida como la adicción a internet.

En lo relativo a los programas de salud pública —y no quiero extenderme—, los dos epígrafes presupuestarios contemplan una partida global cercana a los 158 millones de euros. Con esta cantidad podemos mantener la apuesta por la incorporación de nuevas vacunas en el Programa de vacunación e inmunización sistemática y en grupos de riesgo de la Comunidad Valenciana, garantizando el coste-efectividad de éste. A este fin hemos destinado casi treinta y dos millones de euros.

Además, podemos integrar una visión WA Health en nuestras políticas sanitarias, trabajando estrechamente con el resto de *consellerias* implicadas, tales como la de Agricultura. Y, en este ámbito, iniciaremos la adecuación y modernización también de los edificios de salud pública, con un proyecto cifrado en casi 4 millones de euros.

La tecnología aplicada a la sanidad también tiene su dotación presupuestaria a través del programa de información para la salud, que tiene una dotación de casi 82 millones de euros.

Para dar respuesta a las necesidades que nos han sobrevenido en los últimos años, hemos tratado, hemos estructurado, hemos trazado la Estrategia de salud digital GVA. Dicha estrategia se estructura en las siguientes líneas: impulsar los servicios digitales; caminar hacia la historia clínica electrónica única; crear el espacio del dato sanitario de la Comunidad Valenciana e introducir de forma equitativa y ética la inteligencia artificial; reforzar la ciberseguridad, y modernizar y mejorar la infraestructura y aplicaciones.

Con respecto a la investigación y a la innovación, también tiene un presupuesto adecuado a los datos que tienen que afrontar en 2024, con una dotación de 15 millones de euros. Incidiendo en esta apuesta debe destacarse la previsión de dos relevantes proyectos de inversión vinculados a la investigación: la construcción del edificio Isabial, en Alicante, para lo cual se ha previsto un crédito de casi cuatro millones de euros, y dicha obra cubre la necesidad de construir un nuevo edificio de investigación en el Hospital General Universitario Alicante, con la finalidad de destinarlo a un espacio de investigación biomédica, multidisciplinar y traslacional.

Asimismo, la gestión de fondos del Minap para la atención primaria con casi 5 millones de euros. Apostamos por la investigación traslacional y la innovación en la atención primaria, con el objetivo de impulsar la digitalización de los servicios esenciales.

No quisiera dejar pasar que las distintas fundaciones públicas dependientes de la *conselleria* gestionan más de cuarenta y ocho millones de euros en proyectos de

investigación, gracias a los recursos propios que ellos mismos generan con dicha actividad y que permiten avanzar en múltiples áreas terapéuticas.

Ya, para acabar, en el último programa, el programa de planificación y atención al paciente, existen dos conceptos principales. Por un lado, la línea de implementación del programa, la ayuda mutua y autoayuda, con dotación global de 3,5 millones, y, por otro, la línea de encuestas de opinión del paciente para identificar y poner en marcha acciones de mejora, derivadas del análisis de los mismos.

Señorías —y voy acabando—, tras repasar los distintos capítulos y programas que conforman el presupuesto sanitario de 2024, creo que ha quedado patente que el Consell mantiene un compromiso decidido con las políticas sociales y, de manera muy especial, con la política sanitaria.

Siempre he creído que el presupuesto de una institución pública es el fiel espejo que, con mayor fidelidad, refleja la realidad de un territorio y la orientación de sus políticas. Este proyecto de ley es un buen ejemplo de ello, pues, logra conjugar, de manera realista y equilibrada, el mantenimiento del gasto público y una política de servicios basada en la eficiencia. En su planificación, el Consell ha tenido muy presente que ni las prestaciones que reciben los valencianos ni las inversiones estratégicas podían sufrir merma alguna, aun a pesar de la compleja situación socioeconómica.

Señorías, hay un aforismo sanitario que dice que no se puede sanar lo que te niegas a afrontar. Desde el primer momento hemos entendido que el sistema sanitario valenciano tiene que buscar el método adecuado, sin dogmas ni sectarismos, para actuar sobre los problemas detectados, sin miedos, con confianza. Y, para ello, tenemos un presupuesto responsable, comprometido y ambicioso, que nos da herramientas para afrontar este cambio.

Muchas gracias.

El senyor president:

Gràcies, senyor conseller.

Passem ara a les intervencions de representants dels grups parlamentaris.

Té la paraula el senyor Esteve, pel Grup Parlamentari Compromís.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyor president.

Moltes gràcies, senyor conseller, per l'explicació i, bé, doncs, jo crec que també per haver anat un poc al gra, no? A vegades, lo breve, si bueno —diem, no?— funciona millor. A més, jo crec que ha ressaltat un poc les coses que són més importants i que més ens interessien.

Abans de començar, jo voldria fer una xicoteta introducció, per emmarcar un poc una situació política que jo crec que afecta també a este pressupost d'una manera que igual d'ací uns mesos entendrem millor, i expressar des d'ací el meu suport incondicional i el del meu Grup Parlamentari Compromís a tots els militants socialistes que ahir se varen vore agreddits per turbes incontrolades, al crit de «¡Viva España!» Jo crec que se pot defensar la unitat d'Espanya d'altres maneres i se poden defensar les idees sense atacar la política que fan uns altres. Són nous antisistema que estan massa acostumats a guanyar sempre i no suporten la democràcia. Jo crec que açò influirà també en com entenem la sanitat. *(Remors)* Sí, sí, en parle de seguida..., no patisquen.

Sobre el marc general del pressupost de sanitat, li agraiisc que fuja de les fórmules de violència ideològica que ahir vàrem patir en esta mateixa sala i que vosté haja fet una explicació del pressupost en una fórmula més tècnica.

El pressupost li he de dir que l'any passat ja me pareixia un bon pressupost. I li dic açò perquè en el..., jo diria que en un 90% és un pressupost que ja veiem repetit del que tenia el govern anterior. A mi me queda la pregunta d'on està el canvi, no? Vostés plantejaven, des del Partit Popular, que venia un canvi, que tocava un canvi, especialment en la sanitat, i la sensació és que este pressupost, almenys en els grans titulars, manté els grans titulars que mantenia el Botànic l'any passat. El 30% del pressupost correspon a sanitat, com ho feia l'any passat; el 37% de la despesa real, com ho feia l'any passat; desdoblar atenció primària i atenció hospitalària no fa que apuge l'atenció primària, mantenim el mateix percentatge d'inversió. I tot això ja estava en l'anterior pressupost.

Crida molt l'atenció que es traga pit de l'apujada de la sanitat, del pressupost de sanitat, quan el total de l'apujada del pressupost de 2024 és d'un 4,5%, però en el seu cas, en el de sanitat, que és la prioritat màxima, segons el president Mazón, només apuja un 2,9%, no? Alguna cosa passa, alguna cosa passa, alguna cosa passa.

Vosté reclama la confiança dels professionals i reprendre eixa confiança. Jo li dic que crec que no és bona idea per a restablir eixa confiança —que jo crec que no està trencada; jo crec que se pot millorar, però no crec que estiga trencada—..., crec que no és bona idea fer caure els acords que tenia la mesa sectorial amb un 80% de suport i amb zero vots en contra. Hi havia un full de ruta per a mantindre les 35 hores laborals i la conselleria, unilateralment, enfront dels representants legítims dels treballadors i treballadors del sistema sanitari, decidix canviar-lo. Jo crec que eixa no és una bona manera de reprendre la confiança, com vosté diu, dels professionals; però, bé, vosté és el conseller i farà com millor pense.

També trau pit este pressupost d'una apujada del 10% del capítol I de personal. I jo crec que hem de fer els números bé, eh? I vosté jo crec que és una persona de rigor, d'estadística, de números, de xifres, d'eficàcia, com diu, i resulta que pràcticament el total d'eixa apujada, a banda de les apujades salarials que pertoquen en cada moment, se la menja el fet que més de tres mil persones passen ara, afortunadament, gràcies que el Botànic va fer el seu treball, a treballar directament per a... Sí, sí, el Botànic va fer el seu treball, vosté només ha..., sí, sí, només ha acceptat el full de ruta que estava ja feta. I les reversions del departament *(veus)* de Dénia i de Manises... És

el meu torn, senyor conseller, si no li importa. Les reversions de Dénia i de Manises, que ja estaven previstes pel Botànic, suposen que això passe, no? I, a més, els convenis d'Alzira i Torrevella, que també estaven fets pel govern anterior, no?

Li vaig a fer algunes preguntes més concretes del seu pressupost. Mire, parla de salut mental i parla de psicòlegs en escoles. Estem en un moment de pressupost, que és un moment de números, i encara no en sabem quants. O siga, a mi m'agradaria saber un poc..., que especifique un poc més això.

Sobre els ingressos. Per què el Foga abans els feia riure? Per què el Partit Popular se reia quan jo plantejava que havien de reclamar eixos vuit-cents milions —que ara en són més— i ara resulta que és una partida que sí que va a vindre amb completa seguretat? Li ho dic perquè, si açò no passa, que és possible que no passe, el seu pressupost serà deficitari i tindrem un problema. Jo no he trobat ninguna partida en què es reflectisca les liquidacions pendents dels més de sis-cents sixty milions que ens deu Ribera Salut i Sanitas. Si estan en algun lloc, diga-m'ho. Jo entenc que no estarà tot, però sí saber quina previsió tenen per a este primer any.

En la Direcció General d'Atenció Hospitalària, hi ha unes prestacions externes en les quals canvien cent milions, que abans passaven a estar en concerts, que tenen la seua traçabilitat i la seua transparència, i ara passen a ser gastos diversos. M'agradaria saber per què canvien eixa manera de pressupostar-ho.

Parla de la despesa farmacèutica amb recepta. Jo crec que és un capítol que ha de reduir-se i vosté només l'apuja un milió, quan l'apujada en 2023 va ser d'un 3,89% i tot apunta que anem a mantindre'ns en eixes xifres i estem ja en octubre i novembre, eh? Falten 43 milions. Té vosté una estratègia que va a fer que se reduísca la despesa farmacèutica ambulatoria en l'oficina de farmàcia? A mi m'agradaria conèixer-la.

Perquè desapareix la càtedra de gènere i salut en la Universitat de València? Són només 30.000 euros, però són 30.000 euros molt importants. Ja sap vosté que la salut afecta diferent segons el sexe, el gènere que tinguem.

I en el capítol d'infraestructures només li vaig a preguntar una cosa. L'Ajuntament de Castelló, en què mana el seu partit, li demana una partida específica de l'hospital nou de Castelló. Jo no l'he trobada; és possible que estiga, però jo no l'he trobada. M'agradaria saber quina previsió té per a això.

I la resta que volguera saber jo sobre infraestructures, sense entrar en el detall, són...

El senyor president:

Senyor Esteve, se li acaba el temps.

El senyor Esteve Aparicio:

...quins són —ja acabe— els criteris que fan que vosté prioritze estes infraestructures respecte d'unes altres que també serien necessàries.

Moltes gràcies per l'exposició.

Me tindrà ací en la rèplica.

El senyor president:

(Inoïble, el president intervé sense micròfon) ...

El senyor Simó Sancho:

Bé, bon dia.

Gràcies, conseller. Gràcies pel treball, perquè sabem molts dels qui estem ací que fer un pressupost no és fàcil, quadrar un pressupost no és fàcil. I explicar-lo en eixe to jo crec que és d'agrair.

Jo no li vaig a fer una intervenció exagerada ni teatralitzada, vaig a intentar ser propositiu, no vaig a fer el que els seus companys i socis els van fer als anteriors consellers socialistes de sanitat. Li vaig a prestar eixa tranquil·litat en eixe sentit i, a més, crec que és bo per al debat i crec que és bo per a un moment com en què estem actualment, que vull aprofitar per a condemnar rotundament els atacs antidemocràtics que van patir les seus socialistes ahir. Crec que és un atac a la democràcia i a la convivència i crec que tots els qui estem ací som representants democràtics i, encara que alguns dels qui estem ací van participar en eixos atacs, doncs, crec que hauríem de condemnar-los tots, perquè no ens podem permetre crear el nostre propi *Cuatro horas en el Capitolio*.

I anem a allò que, de veritat, importa. Creiem que és un pressupost poc ambiciós i que té certa tendència a l'externalitat. Creiem que és un pressupost incongruent amb les proclames que els seus companys feien quan estaven a l'oposició, perquè no arriba al 30%, no li dona la importància a la salut mental que requereix, no dona resposta concreta a les necessitats del territori i, a més, mostra la ruptura amb l'acord dels sindicats, a més de ser un pressupost insuficient. I li ho vaig a anar desgranant, eh?, no són *lanzas al aire* estes coses.

El Foga. M'agrada que l'haja anomenat reivindicativa, m'agrada que l'haja anomenat així; però el capítol II, que sap que normalment és deficitari, amb la retallada que vostés han fet, va a ser fortament deficitari. Per això, considerem que no és un pressupost real.

Ens preocupa, en eixe capítol II, com bé ha dit el company Esteve, doncs, que les partides de *trabajos realizados por empresas profesionales, otros servicios y gastos diversos*, anem a dir-los partides un poc opaques, perquè no sabem després com se desglossen, augmenten vora vint-i-huit milions d'euros; de fet, en gastos diversos, augmenten 126 milions d'euros. Aleshores, ens agradaria que ens explicara això d'on prové i si eixos diners els podem guardar per a altres coses més importants.

En el capítol d'inversions, conseller, mire, crec que és moment de donar-li les gràcies, perquè vosté ha demostrat, per la via dels fets, que la planificació del govern de Puig,

quant a inversions, era bona, ja que no ha ficat ni una nova partida nominativa en inversions que no estiguera en el pressupost de 2023, no hi ha cap idea nova. Aleshores, tan malament no ho fem. I, a més, ahí és on creiem que és poc ambició, perquè crec que el pressupost serveix també, com vosté ha dit, per a *orientar las políticas del futuro* i crec que el fet que no hi haja cap nova crec que no és de rebut.

Igual que crec que no és de rebut que hi haja partides genèriques que, al nostre entendre, són massa grans. Per exemple, 119 milions d'euros, 119 *millones de euros*, en partides genèriques d'equipaments. Crec que ahí se podria haver desglossat una miqueta més. Nosaltres, per la via de les esmenes, ho anem a fer, ja li ho vaig a dir.

Todo ok en aquelles partides que s'han trobat llestes per a licitar o per a les obres ja adjudicades, com Alacant Pau II o l'edifici de protonteràpia de La Fe. I, en canvi, ens preocupa que abaixen o que desapareguen altres partides que ja estaven en el pressupost de 2023 o que estaven en la planificació que han heretat, perquè això suposa frenades tramitatives, al nostres paréixer. De l'Hospital General de Castelló hi ha una abaixada. Entenc el dubte del senyor Esteve, perquè fica «ampliació», quan sempre s'havia parlat d'un nou hospital; jo crec que ho pot aclarir. Les abaixades en els centres de salut de Silla, de Guardamar del Segura o de Vila-real i ni rastre de Sant Vicent del Raspeig, de la (*ininteligible*) ... de la Plana o els mamògrafs, arreu del territori, que no estan concretats.

Menció especial per a les inversions en salut mental, perquè el pressupost en les inversions de salut mental han abaixat 6 milions d'euros. L'única partida que fa referència, d'una manera clara, a la salut mental és d'un milió d'euros, és genèrica, és heretada i és minorada i pel camí perdem partides nominatives de salut mental que sí que apareixien a 2023. Per això, li volem fer una pregunta: quin pla té per als hospitals de dia de salut mental infantojuvenils que estaven projectats a Picanya, a Benicàssim, a Alacant i a altres municipis?, perquè nosaltres volem nugar bé eixes inversions. I li faig una proposta, per a no fer-nos trampes al solitari: separen en un programa específic la salut mental, no l'ajunte amb els altres, amb els de mitjana i llarga estada, i així sabrem realment eixe 17% si va a salut mental o va a una altra cosa.

Capítol de personal. Crec que la reflexió que ha fet el company de Compromís és ben certa. L'apujada d'aquesta conselleria se deu a l'apujada de personal i l'apujada de personal, vosté ho ha dit, hi ha una part important que se deu a dos coses: una, ficar nou personal en hospitals o en centres que s'han d'obrir, que és herència —com ja van parlant d'herència mala, això és herència bona—, no poden fer una altra cosa que ficar eixe capítol; i, després, les reversions. Vull dir, vosté, de primeres, va dir que anava a intentar prorrogar-les un any. No han trobat forma jurídica de tombar els expedients de reversió de Puig i, d'ahí, eixa ineludible apujada pressupostària. Ens genera dubtes també, quan ja sabem que tindrem cinquanta-cinc residents més que l'any passat, eixa apujada en personal, en personal resident, però segur que la pot explicar.

L'acord amb els sindicats, que ja ha dit que no vol complir eixes 35 hores. Ens va a trobar enfront, perquè és bo per als professionals i és bo per al sistema; per als professionals, com mostra la unanimitat dels sindicats, i per al sistema perquè és un poder d'atracció i de retenció dels professionals, més

encara quan tenim altres comunitats, algunes molt a prop, que ja les estan implantant eixes 35 hores. Així és que jo crec que l'acabarà implantant, crec que encertarà i ahí sí que hi estarem amb vosté.

I vaig acabant amb una xicoteta reflexió. Vosté ha dit moltes vegades que vosté és qui mana en aquesta conselleria i és veritat, perquè sols així s'entén que la seua directora general d'Atenció Primària, que abans d'eleccions va fer campanya dient que *las 35 horas tenían que ser inmediatas*, ara, després de parlar amb vostés, *ni inmediatas ni progresivas*, ha dit que *de 35 horas nada*.

El senyor president:

Gràcies, senyor Simó.

Continuem amb les intervencions dels grups.

Senyora Vega, del grup Vox.

La senyora Vega Campos:

Gracias, presidente.

Bueno, pues, como previa, necesariamente tenemos que hacer mención, desde nuestro grupo parlamentario, al momento crítico que se está viviendo en España, porque la Comunidad Valenciana no es ajena a lo que está sucediendo y a lo que se está haciendo, el golpe de estado que se está perpetrando desde la Moncloa, porque se está poniendo en riesgo nuestro estado de derecho, la democracia y la igualdad de todos los españoles ante la ley. Y como representantes públicos tenemos la obligación de defender esos tres pilares fundamentales de nuestro estado. Defender España es un deber para todos los españoles, como dice nuestra carta magna, y así lo haremos desde Vox, como lo hemos hecho siempre: desde las instituciones, a través del sistema judicial y también en la calle. En 2017, no se gaseó a quienes incendiaban las calles de Cataluña y actuaban como comandos terroristas, pero resulta que hoy, Sánchez y Marlaska cargan y gasean a quienes pretenden defender España y el estado de derecho.

Y, miren, señorías, una reflexión y ya inicio mi intervención: cuando pasen los años y miremos para atrás y nos preguntemos qué hizo cada uno de nosotros frente a esta grave situación, a nosotros nos quedará por lo menos la satisfacción del deber cumplido y podremos decirles a nuestros hijos con la cabeza bien alta que nosotros sí que cumplimos con nuestra obligación y asumimos nuestra responsabilidad de defender España y el estado de derecho, y así lo seguiremos haciendo.

Y ahora sí, bienvenido, *conseller*, a esta comisión de sanidad. Y gracias por esta explicación tan detallada de su área.

Desde Vox, nosotros creemos que son unas cuentas totalmente en línea con las necesidades sanitarias de nuestra comunidad y, por fin, de una vez, tras ocho años de una nefasta gestión del sistema sanitario. Con un presupuesto que es récord en sanidad, claro, hombre, que no llega al

30%, habrá que ver del lastre que venimos durante estos ocho años, los recortes que hemos tenido que hacer, sobre todo en el gasto superfluo político, de asesores y todas estas cosas, para no poder invertir todo lo que se hubiera deseado en los servicios sanitarios.

Pero, bueno, la *conselleria* de Sanidad ahora cuenta por primera vez en su historia con un presupuesto superior a los 8.500 millones de euros y supone, eso, cerca del 30% de las cuentas totales de la Generalitat. Y, aunque algunos decían que este gobierno de PP y Vox venía a dismantlar, a destrozarse los servicios públicos, este presupuesto es una muestra real del interés que tenemos nosotros en mejorar los servicios públicos, que hemos venido realmente a trabajar por la sanidad, sin sectarismos, sin ideologías, y por la salud de alicantinos, valencianos y castellonenses. Todo un éxito y un gran logro, visto lo visto y lo que hemos pasado durante estos últimos ocho años.

Por cierto, con un gran impulso de la atención primaria y más inversión en salud mental, dos cuestiones que no fueron atendidas debidamente por el gobierno de Ximo Puig, a pesar de la gran importancia que revisten para la salud de los valencianos, y a pesar de que utilizaron estas dos cuestiones de manera reiterada, tanto en debates de investidura como en debates de política general año tras año, pero sin cumplir ni una sola de sus promesas de mejora. Nada nuevo en el horizonte cuando un socialista se sube a la tribuna a mentir. Este Consell lo que hace con estos presupuestos es dar un giro de 180 grados en la sanidad valenciana, frente a una deriva irresponsable del gobierno del Botánico. Irresponsable en todos los sentidos y en todos los ámbitos. Porque, mientras que el anterior Consell se dedicaba a hacer ideología con el dinero de los valencianos, este Consell lo primero que ha hecho es bajar impuestos, eliminar el gasto superfluo y reducir el gasto político. Tiene un sello claro de Vox. Y a pesar de la complejidad para elaborar unos presupuestos que vienen lastrados por una deuda gigante generada por la mala gestión de los fondos públicos que hace siempre la izquierda, en estos presupuestos se han reforzado los servicios sociales. El gasto social representa el 83% del total del presupuesto, porque sabemos, señor *conseller*, este Consell sabe qué es lo importante, que es el tema social.

Muchos de los aquí presentes decían que la llegada de Vox, como ya he dicho, iba a destrozarse los servicios públicos. Más mentiras, porque en el presupuesto de 2024, relacionado con sanidad, se incluyen, incluso, nuevas deducciones sociales en el IRPF por gastos en gafas y lentillas, que es salud, dentistas o práctica deportiva, y por gastos asociados a la salud mental, enfermedades crónicas o raras y daño cerebral adquirido o por alzhéimer. Tan importante para esas familias que tienen pacientes y familiares con esas enfermedades. Además, se cumple una demanda histórica de los propios sanitarios, que es la creación de la Dirección General de Atención Primaria, y que gana mucho peso, hasta un 20% total del presupuesto en sanidad.

Pero, además, hay algo muy gratificante para nosotros, y es que salud mental es el programa que más crece, con una subida de un 17%, alcanzando los 143 millones de euros. Esto ya se lo dije en su anterior comparecencia, señor *conseller*, obras son amores y no buenas razones, y aquí está plasmado en negro sobre blanco el compromiso de este Consell de invertir en salud mental, todo lo que no ha hecho el

Botánico durante estos ocho años, que vendía a bombo y platillo mejorar la salud mental en la atención sanitaria. Este gobierno de PP y Vox cumple lo que promete y actúa, y eso es lo importante, salud mental y atención primaria, que son prioritarias para el ciudadano.

También el tercer programa que más crece es el del personal sanitario residente, crece un 13,2%. Esto traducido al lenguaje coloquial significa que se invierte en nuestros profesionales sanitarios, algo que no se había hecho durante esos ocho años, porque, lejos de invertir en cerebros que se quedaran en la Comunidad Valenciana, lo que se estaba provocando era una fuga de cerebros por la cuestión económica, por la cuestión laboral, pero también por la cuestión lingüística. Una barrera que este Consell va a superar, ha superado, y es la no imposición del valenciano a los profesionales sanitarios para que se queden en nuestra comunidad y no tenga que fugarse a otras comunidades autónomas, y el talento y los profesionales se queden en nuestra comunidad.

Me queda poco tiempo. Simplemente, decirle, *conseller*, que los centros de salud que se presupuestaban un año tras otro y que nunca se construían. Una lista interminable no solamente de centros de salud, sino también de reformas hospitalarias, como, por ejemplo, ponerle un ejemplo y termino ya, que sanidad incluyó en 2022 inversiones no ejecutadas que databan del año 2016, del primer Botánico.

Señor *conseller*, aquí tiene al Grupo Parlamentario Vox para seguir trabajando por el beneficio de la sanidad valenciana.

El señor presidente:

Gràcies, senyora Vega.

Pel Grup Parlamentari Popular, la senyora Martínez té la paraula.

La senyora Martínez Tarazona:

Gracias, presidente.

Gracias, *conseller*, por traer rigor, realidad y responsabilidad con los presupuestos que nos acaba de presentar en esta comisión.

Y digo esto porque venimos de una gestión deficiente e ideológica. Además, aquí mismo lo acabamos de escuchar. Además, en exceso. Una gestión de maquillaje y de ocultación de datos. Ahí tenemos las más de 192.000 facturas que ustedes han encontrado en los cajones, o esos más de mil millones de euros sin consignación presupuestaria, y de promesas incumplidas. Una gestión con promesas incumplidas y que tiene sus consecuencias. Y le voy a poner tres ejemplos claros que, a lo mejor, explican la intervención previa que hemos tenido. En inversiones sanitarias en el presupuesto de 2023, el 63% de lo que ya venía arrastrado desde el 2019. Es lo que, al final, la ciudadanía llamábamos «ximoanuncios». Otro ejemplo de engaño a la ciudadanía. En el ejercicio 2023 se anuncia un plan de salud mental con 40 millones de euros, mientras que la diferencia entre el

ejercicio 2022 y el ejercicio 2023 solamente tiene seis millones de euros más.

Pero continúo con otro ejemplo de inacción. En los presupuestos de 2022, el Botànic pone una partida presupuestaria de 28,5 millones de euros. ¿Y saben ustedes, cuando llega septiembre de ese 2022, cuánto había ejecutado de esa cantidad? 8,74 %. No llegaba ni al 10%. Mire, yo pensaba que en sanidad habíamos llegado a esa media del 25 % de ejecución. Una de cada cuatro cosas que los «ximoanuncios» decían de manera global. Pero usted mismo me ha ratificado aquí en su exposición que era del 16 % cuando ustedes llegaron en junio. Y aún se preguntan por qué tenemos que arrastrar infraestructuras que ustedes no han dado a la ciudadanía. Por favor.

Pero, mire, hasta aquí una gestión deficiente, pero, además, ideológica, ideológica de odiar lo privado y, al final, generar ciudadanos de primera y de segunda. Porque, mire, sí que es verdad que el gobierno del PP no tuvo miedo de poner el plan de choque o los conciertos de hospitales privados. Pero es que, mire, para dar un servicio real de no listas de espera, de alcanzar 64 días de lista de espera, y en el 2015 dejamos una partida presupuestaria de 3,6 millones de euros para el plan de choque. Y a quien no lo entienda, intervenir quirúrgicamente en la privada porque la pública no da abasto. El Botánico, ese que denosta la privada, dio una partida en el 2023 de 25,2 millones de euros. ¿Saben ustedes cuánto es eso? Es un 600 % más.

Mire, ante este panorama, la necesidad de devolver la confianza al sector público sanitario es algo que la ciudadanía necesitaba. Necesitaba gestores de sanidad que realmente pensarán en la eficacia, la eficiencia y en la calidad asistencial. Había una necesidad de recuperar, modernizar y mejorar el sistema sanitario. No sin ello dejar de reclamar una financiación justa, por supuesto, para la Comunidad Valenciana. Y el pago, reclamar el Foga, por supuesto, eso que el gobierno central nos debe. Por cierto, un gobierno central que está tan, tan, tan en funciones que no es capaz ni de facilitar a las comunidades autónomas datos reales para poder realizar unos presupuestos. Por eso mismo, en mayo la ciudadanía vio la necesidad de cambio y dio la confianza al presidente Mazón.

Con estos presupuestos, señor *conseller*, vemos que esa confianza se ve reflejada. Y es que la sanidad es mucho más que asistir. Es materia de sanidad, de salud pública, es salud mental, es farmacia, es evaluación, es investigación, es calidad, es atención al paciente. El cambio se cumple, sí, señores, el cambio se cumple. Pese a la deuda, hemos aumentado el adeudo en más del 42 % de junio de 2015 a junio de 2023. Pero es que esa deuda lleva unos intereses anexos que en el último año han aumentado más del 112 %. Y todo este cambio se va a cumplir, pese a esa incertidumbre de un gobierno de Sánchez que vive más pendiente de su sillón que realmente de gobernar España y facilitar la gobernabilidad a las comunidades autónomas.

Y gracias a la optimización de un Consell que se ha puesto a trabajar en serio, optimizando los recursos del sector público y quitando la grasa administrativa que arrastraba la complacencia del clientelismo del Botánico en los dos últimos ejercicios. Gracias a todo esto, el presupuesto del 2024 ha sido, por supuesto, mayor y mejor, y más realista que el del 2023. Y, además, un presupuesto que está hecho para las

personas, en el cual, como se ha dicho aquí, el gasto social contempla el 83 % de dicho presupuesto. Y el mayor gasto social, como no podía ser de otra manera, es para la *conselleria* de Sanidad, una *conselleria* que aumenta en 246 millones de euros su dotación, pero además va a ser un presupuesto sanitario realista.

Y es que, miren, el Partido Popular de la Comunidad Valenciana, en su compromiso electoral en sanidad, apostaba por conseguir un sistema sanitario público, universal y gratuito, cumpliendo los criterios de calidad al más alto nivel, adaptando la atención sanitaria a las necesidades de las personas. Tras poco más de cien días del gobierno del presidente Mazón, esto se viene a cumplir. Había un compromiso de dotar a la sanidad valenciana con mínimo el 30 % del presupuesto. Y se ha cumplido. El 37 % del presupuesto, si excluimos los gastos financieros, va a sanidad.

El presidente Mazón cumple. El presidente Mazón se comprometió en fortalecer la atención primaria y generar esa dirección de atención primaria, y el presidente Mazón cumple. No solamente ha generado esa dirección de atención primaria, sino que además la ha dotado de presupuesto, 730 millones, un tercio del presupuesto destinado a asistencia sanitaria. Hay una apuesta seria por la salud mental. Se comprometió con la salud mental y, de nuevo, el presidente Mazón cumple. Aumenta en 20 millones de euros, está dotando la partida presupuestaria, como ha dicho el *conseller*, en 142 millones de euros para políticas de salud mental y prevención de adicciones. Con la creación de esa Oficina de Salud Mental y Adicciones de la Comunidad Valenciana y la creación de esa Convención Interdepartamental de Salud Mental, estamos cumpliendo. Pero, además, somos realistas, actuamos con rigor y con responsabilidad, y esas infraestructuras no van a ser arrastradas durante toda una legislatura, sino que...

El señor presidente:

Senyora Martínez...

La senyora Martínez Tarazona:

...van a ser una realidad para la ciudadanía de la Comunidad Valenciana.

El señor presidente:

Gràcies, senyora Martínez.

Senyor conseller, té, durant màxim 15 minuts, la paraula per a fer les respostes.

El señor conseller de Sanitat:

Muchas gracias a todos. Muchas gracias por sus apreciaciones y muchas gracias por su tono.

Pero sí que es cierto que tengo que hacer algunos matices y algunos quisiera ya zanjarlos para el futuro. Y tengo que hacer el primer matiz cuando se dice que esto no es un presupuesto innovador, que no es un presupuesto nuevo. Yo, cuando accedí a asumir la responsabilidad de *conseller* de Sanidad, dije, digo y diré, que al final va a ser una frase que... que yo no venía a hacer aquí más de lo mismo. Porque, si yo viniera aquí a hacer más de lo mismo, sería cómplice del lento y deterioro progresivo del sistema sanitario público valenciano. Y, desde el primer momento que acepté esta responsabilidad, he demostrado, y lo vengo demostrando e intento seguir demostrándolo, que lo que quiero es innovar. No sé si lo conseguiré, pero, créanme, lo estoy intentando.

Y la primera forma de innovar es cambiar total y absolutamente la estructura de la *conselleria*, con lo cual es que es incomparable el presupuesto del año pasado y de años anteriores, con una doble *conselleria*, con dos sensibilidades políticas que entre ellos no se hablaban, con la sensibilidad de Compromís y la sensibilidad del PSOE, donde había direcciones generales y secretarías autonómicas que se solapaban, donde había direcciones generales y secretarías autonómicas que unas dependían por encima de las otras y no llegaban a poder firmar ni a delegar, de ahí la parálisis en la contratación administrativa, que nos hemos encontrado tremendos problemas en contratación administrativa.

Con lo cual, intentar comparar aquella *conselleria*, aquella sanidad, aquel presupuesto con este, a mí me parece un ejercicio muy simplista, porque es comparar coches, pero comparamos un utilitario con un Ferrari. Y ahora elijan ustedes cuál es el utilitario y el Ferrari. Me da igual, no tengo ningún inconveniente y tengo la humildad necesaria para que el mío sea el utilitario, porque yo vengo aquí a aprender y vengo aquí a transformar lo que llevo en la cabeza para beneficio de los ciudadanos. Con lo cual, cuando extrapolamos números, diciendo que si tal o cual presupuesto resulta que con lo que yo tengo, es extrapolar peras con manzanas, no tiene nada que ver.

Y esta es la dificultad extraordinaria de este presupuesto, de este primer presupuesto, de este primer presupuesto del cambio, y de este primer presupuesto que tendrá que ser el primero de muchos más para poder concretar lo que será la nueva sanidad valenciana, porque en tres meses que llevamos aquí no se puede implantar ningún tipo de modelo.

Pero, como médico que soy, nadie sabe curar si previamente no ha diagnosticado. Y créanme, nosotros hemos diagnosticado los males de la sanidad pública valenciana y con el arsenal terapéutico que tenemos vamos a intentar resolverlos. Pero ojalá pudiéramos resolverla con una dosis alta de corticoides, como antiinflamatorio que en 24 horas se resuelve, pero, lamentablemente, esto no va a ser así y tendremos que seguir con una dosis larvada de antihipertensivos para intentar, de una forma crónica y paulatina, el intentar poniendo las cifras tensionales en su sitio o, en su defecto, si ustedes me lo permiten, con antiabéticos orales, de tal forma que hagan ustedes dieta, nosotros lo pongamos, veamos las hemoglobinas glicosiladas y vayamos funcionando para intentar resolverlo.

Con lo cual, si ustedes ahora quieren que yo en 24 o 48 horas resuelva este tema, simplemente les diré: mire, no. Pero sí que he iniciado el camino para hacerlo. Pero es que además nos estamos metiendo en una dinámica global de

innovación, donde temas tales como la reordenación del mapa sanitario, temas tales como la redistribución de cartera de servicios, temas tales como la contratación y fidelización de los MIR, temas tales como la incentivación positiva —y digo bien, incentivación positiva—, donde el capítulo de acuerdo de gestión se ha aumentado un 50%. Y esto no es ni una pera ni una manzana. Esto eran peras y siguen siendo peras. Está clarísimo ese epígrafe.

Hemos aumentado el 50% porque nuestra política, y como les he explicado muchísimas veces, es intentar tener a los mejores, y que cobre más el que más trabaja, y que no cobren por la tarde lo que no se hace por la mañana, e intentar buscar la satisfacción y la calidad con una formación continua y continuada de nuestros profesionales para que revierta en los ciudadanos. Este es nuestro compromiso con nuestros profesionales. Nos costará mucho, muchísimo.

Y tenemos que arreglar problemas tales como les dije en mi primera comparecencia, y yo uso esta comparación, que, por cierto, la digo todos y cada uno de los días que voy a los distintos hospitales: 1 de enero del 2019, 31 de julio del 2019, 1 de enero del 2023, 31 de julio del 2023. Periodo de 2019, 48.000 pacientes intervenidos; periodo de 2023, 40.000 pacientes —8.000 menos—, pero un gasto de 50 millones de euros peonadas. Señores, aquí algo falla y esto lo tenemos que arreglar. Y yo no voy a amputar nada. No, no voy a amputar nada. Lo que voy a intentar es revascularizar el miembro para no tenerlo que amputar, y esto me va a costar mucho trabajo. Y busco su colaboración, y la busco sensata.

Y ahora intentaré contestarles a algunas cosas concretas. Entiendo que ustedes tengan puntualizaciones, y se las agradezco. De hecho, alguna me las he apuntado. Entiendo que en algunas políticas coincidamos. Evidentemente que sí. La rueda se inventó hace muchísimo tiempo y yo no estoy aquí para inventar la rueda. Estoy aquí para mejorar la rueda que no funcionaba y este es mi trabajo. Con lo cual, lo que me sirva de la rueda lo voy a utilizar. Por supuesto que sí. Y he dicho, y lo digo, que gracias a Dios el último año estuvo el doctor Mínguez. Y digo bien, el doctor Mínguez. Gracias a Dios. Porque si hubiéramos seguido dirigidos por *consellerias* donde..., la capacitación no lo dudo, pero la formación hubiera sido en abogacía, hubiera sido —créame, y lo digo con el corazón en la mano, porque lo sufría— catastrófico. Insisto, gracias a Dios que estuvo Miguel.

Con respeto..., y me gustaría cerrarlo de una santa vez, porque el tema de las reversiones al final, créame, es un tema que me aburre, aquí no hay ninguna hoja de ruta. Aquí hay una persona que le toca tomar una decisión. Y una persona que le toca tomar una decisión y que desde el primer día les dice, sin ningún tipo de ambages, que todas las cartas están encima de la mesa, y no me creían. Y no me creían. Porque pensaban que teníamos una idea predeterminada marcada por la ideología. Que no, que se equivocan. Mi idea predeterminada es marcada por la eficacia, la eficiencia y la efectividad. Esa es mi idea. Porque es la idea que llevo viviendo cuarenta años y es la idea por la cual estoy aquí. Y al final tomas una decisión y, ¡ah, sorpresa!, no la has tomado tú. La habrá tomado mi avatar. Y, entonces, no sé si la ha tomado..., no lo sé. Es que no sé muy bien... Con lo cual, estoy un poquito..., ya, si quieren, lo pasamos de página, porque ya está. Yo creo que ya es un poco reiterativo y, como dicen en mi tierra, lo poco gusta y lo mucho...

Quiero hacer un matiz con respecto a las liquidaciones. Creo que llevo 112 días aquí. Durante ocho años no se ha hecho ni una. Ni una. Llevamos en Manises desde 2010 sin hacer ni una. Y el otro día le contesté —lo que pasa es que el micrófono este no funciona muy bien— que no se preocupe. No tenga la menor duda. Los valencianos no van a perder ni un céntimo de euro mientras que yo esté al cargo de esa *conselleria*.

Otro caso es lo que digan los otros que podemos llegar a un acuerdo o me llevarán al juzgado, nos llevarán... No lo sé. No vamos a perder ni un céntimo de euro, porque dentro de la eficacia, eficiencia y efectividad hay un parámetro básico, y es el coste-efectividad de los dineros que tienes. Y esta es una de las grandezas de este presupuesto, un presupuesto real. No el presupuesto de número. En una línea presupuestaria que se presupuesta un número, no beneficia al ciudadano. En una línea presupuestaria que se ejecuta ese número, sí que beneficia al ciudadano. Y esta es nuestra quinta esencia, la ejecución. Porque la ejecución es lo que hace que el ciudadano perciba lo que la Administración ha presupuestado.

Si hacemos un ejercicio teórico, si hacemos un ejercicio... vacío, si hacemos un ejercicio numérico de exclusivamente coger un papel con líneas presupuestarias y poner unas cifras para quedar bien con aquel, aquel o aquel, el ciudadano no se va a beneficiar.

Pero si hacemos un ejercicio sensato, serio, reflexivo, riguroso, pensando que efectivamente las obras que estaban y los proyectos que estaban se tienen que continuar. ¡Por supuesto que sí! Si llevamos cien días... Y, oiga, por supuesto que sí. ¿O es que acaso que los ciudadanos de los sitios donde estaban proyectados los centros de salud no tienen derecho? Por supuesto que tienen derecho a beneficiarse. Y mientras que esté yo, lo he dicho hasta la saciedad, sectarismos, cero, cero.

No me duelen prendas en nada, pero tienen que reconocer ustedes que yo lo que no podía haber hecho era un ejercicio de lavada de cara para mí y poner un montón de cifras que no fuera ejecutada. Con lo cual, prefiero poner lo que vaya a ejecutar y que después ustedes me pidan cuentas si no lo he ejecutado. Porque esto es la relación bidireccional de confianza. Yo digo verdades; ustedes me piden cuentas después. Pero si partimos de una situación falsa, donde yo pongo lo que quiero, porque ustedes saben que no lo voy a cumplir, no vamos a llegar a ningún acuerdo. Ahí no me van a encontrar.

Y sigo con las con las liquidaciones. Usted habla constantemente..., y esto quiero dejarlo claro y se lo vamos a explicar en la *conselleria*, usted ha dado una cifra que le dieron en el año 2022, 641 millones de euros. A día de hoy, la cifra, con las liquidaciones realizadas, y se lo explicaremos tranquilamente en la *conselleria*, son 356 millones de euros los que se adeudan. Se explicará perfectamente. No tengo ningún inconveniente, ninguno. Transparencia, siempre. Porque es que los 641 o los 356 no son de usted ni míos. Es de todos los valencianos. Y yo me debo a los valencianos, y me debo a gestionar por y para ellos y me debo a que tengan la mejor sanidad posible. Y, créanme, lo voy a intentar. No sé si lo voy a conseguir. Pero si no lo consigo, mire, les pido disculpas de antemano e indulgencia. Pero esfuerzo, capacitación, entrega y conocimiento no van a faltar.

Y vamos a huir de cualquier discurso superfluo, de cualquier discurso hinchado, de cualquier discurso vacío. La sanidad no está para discursos vacíos. Los ciudadanos que están pendientes de estar vistos no están para cualquier discurso vacío. Los ciudadanos que en este momento están pendientes de una actuación complementaria no están para discursos vacíos. Están para que se lo resolvamos y, como mínimo, para que lo intentemos. Y lo vamos a intentar. Ojalá, por el bien de todos, lo consigamos. Y, si no, su ayuda para conseguirlo.

Y con respecto al tema de las 35 horas, ayer, sin ir más lejos, que sin ningún pudor y que con tranquilidad dentro de los viajes que hago y de las visitas que hago a ver a mis compañeros, estuve en Manises y me preguntaron que qué iba a hacer con el acuerdo de 35 horas, y yo les dije que seguir. Pero, el acuerdo 35 horas de verdad.

Y lo mismo que estoy diciendo en el diario de Las Cortes del primer día que yo hice aquí mi comparecencia, creo que dije una cosa similar a la que voy a decir. Y si no calcada, muy similar. Y, ¿sabe por qué lo digo con tanta tranquilidad? Porque normalmente lo que digo me lo creo. Y cuando alguien se cree lo que dice, lo puede decir mil veces, no se va a equivocar. Otra cosa es cuando te crees Goebbels y dices una mentira mil veces pensando que es una realidad. Yo no estoy ahí. Yo estoy en que me lo creo.

Y ese acuerdo que se firmó..., por cierto, sin consignación presupuestaria, que está escrito que no tiene presupuesto. Está escrito. Sí, sí, está escrito. Ese acuerdo que se tomó, según la ley de hacienda pública, no es válido. Y yo no he dicho que no vaya a poner las 35 horas. Lo que sí que he dicho, y mantengo, es que lo que no voy a hacer va a ser una reducción paulatina de once jornadas hasta el año 2025, que la consecuencia de la misma es, al dividirlo por 48 semanas, tener un horario de 35 horas semanales, cuando para eso tendríamos que utilizar, para dar la misma prestación y la misma calidad, entre 1.600 y 2.000 trabajadores —y, créanme, no son números míos, cuando yo llegué ya estaban—, cuando resulta que hace un mes y medio..., lamentablemente no he traído ese dato, hace un mes y medio teníamos 750 plazas sin cubrir. Y no porque no estuvieran presupuestadas, porque se pusieron, y aplaudo, 6.000 plazas el año pasado, y se puso, y aplaudo, el complemento del decreto de difícil cobertura, y se puso, y aplaudo, las alianzas estratégicas, pero, a día de hoy, se han quedado cortas y mi obligación es seguir.

Entonces, usted ¿qué quiere? ¿Ustedes qué quieren, que detraigamos 2.000 trabajadores de la prestación de asistencia sanitaria a los valencianos? No, señor. Lo más importante es el derecho fundamental a la salud de los valencianos y, después, equilibrar los derechos y deberes de los trabajadores. Pero primero, los valencianos.

Y yo les ofrezco, y lo dije ayer, y viene en todos los medios de comunicación hoy, un acuerdo de 35 horas de verdad. Y ¿sabe qué es un acuerdo de 35 horas de verdad? Empezar los lunes en horario diurno, obviamente, y fijo..., empezar los lunes a trabajar a las ocho de la mañana y acabar los viernes a las tres de la tarde. Porque eso me va a permitir descansar 48 horas semanales y tener conciliación familiar. Y yo les ofrezco esto esta legislatura. Por supuesto, aquel personal que tenga turno rodado tendrá que detraérselo en la medida proporcional, porque es turno rodado. Y en esto me van a encontrar.

Pero no me van a encontrar en que yo detraiga entre 1.600 y 2.000 trabajadores a los ciudadanos, porque eso sería, desde mi punto de vista, una negligencia, porque estaría, a sabiendas, hurtando de 2.000 trabajos, de 2.000 trabajadores para no dar la misma calidad. No, señor. ¿Usted está por los derechos de trabajadores? Sí. Pero yo estoy por el derecho sagrado y fundamental de la salud.

Y cuando esto se hace y se sabe, no vayamos con discursos y diálogos demagógicos. No voy a entrar ahí. Y todo lo que yo pueda defender públicamente, y que me entienda la ciudadanía, lo haré.

Muchas gracias.

El senyor president:

Gràcies, senyor conseller.

És el temps de la rèplica. Entenc que els dos grups demanen la rèplica.

Senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyor conseller, per la segona intervenció.

Jo crec que hi ha una cosa que hem d'entendre. Vosté hui no ve a defensar gestió i jo no li he demanat que defense gestió, però tampoc me pot demanar a mi un acte de fe, que jo crega que vosté va a fer les coses que diu. I li ho vaig dir el primer dia, jo vull creure cada cosa que vosté diu, però ho posa un poc difícil. Perquè hui estem parlant de pressupost, que és una declaració d'intencions del que vosté vol fer.

Li he fet algunes preguntes i m'ha contestat a dos. Li torne a preguntar: cent milions d'euros de la Direcció General d'Atenció Hospitalària que passen a gastos diversos. M'agradaria saber per què, perquè és un canvi de criteri pressupostari que suposa més opacitat, menys transparència, perquè no hi haurà un concert darrere.

Què passa amb la despesa farmacèutica amb recepta? Falten 40 milions, 43 i escaig, i no diu res.

Què passa amb la Càtedra de Gènere i Salut? Vosté, que és metge, sap que hi ha moltes patologies que afecten de manera diferent els dos gèneres. Açò s'està començant a estudiar de (*inintel·ligible*) ... en la Universitat de València, i vosté detrau d'ahí 30.000 euros. Vull saber per què.

En l'hospital de Castelló —el nou hospital de Castelló—, el dia 28 de setembre, l'Ajuntament de Castelló li demana a vosté que tinga una partida pressupostària específica per a açò. I vull saber sols el criteri de per què no apareix. O igual és que no l'he trobada jo.

També li pregunte pels criteris que ha triat vosté per a reduir la despesa en infraestructures i per què unes se mantenen i unes altres, no; per què unes... —sí— han baixat inclús al nivell de...

Li pose només un exemple: el centre de salut de Castalla passa d'una dotació pressupostària d'1,4 milions a dos-cents mil euros.

I, sobretot, per què ja no hi ha partides plurianuals, que fan que la gent sàpiga quina previsió té vosté per als pròxims anys. Açò ja no està i en els pressupostos anteriors estava. Jo crec que és una qüestió de transparència bàsica que podrà explicar, eh? Entenc que podrà explicar.

Tampoc m'ha contestat a la part de salut mental, de quantificar. Estem en un moment en què vosté ha de dir quina previsió té d'incorporació de psicòlegs..., vosté proposa en escolles. Jo li proposava la legislatura anterior en atenció primària. Vull saber quants o, almenys, una estimació sobre açò.

I, sobre les 35 hores. Vosté diu..., vosté m'acusa a mi..., vosté m'acusa a mi de demagògia, *bueno*, ho ha fet mirant-me als ulls, jo entenc que m'ho estava diguent a mi. Jo lo que li plantege és: n'hi ha un acord majoritari de la mesa sectorial, un acord majoritari de les persones que representen..., (*remors*) que representen als treballadors i treballadores, en el 80%, jo vull saber si vosté se va a desmarcar unilateralment d'eixe acord o si va a mantindre's en eixa negociació col·lectiva, que és part de la democràcia, ens agrada o no.

I vaig a no tancar el tema de les liquidacions i de les reversions. Vosté no revertix res. S'acaba un contracte, se fan unes normes de reversió, que les fa el govern anterior, que se li comunica a les dos empreses que estaven gestionant-ho, que el seu partit i l'altre partit que l'acompanya en el govern voten en contra de que això se faça, ¿i vosté me vol dir ara que gràcies a vosté tenim..., estos dos departaments van a passar a gestió pública? Doncs, no, és una cosa que s'ha trobat i que no ha pogut canviar. Parlarem de les liquidacions més endavant. Jo li agraiïsc que hui faja eixa reducció ja de 300 milions d'euros en la previsió.

Moltes gràcies. Conteste'm alguna pregunta de les que li he fet, per favor, alguna.

El senyor president:

Gràcies, senyor Esteve. (*Rialles i veus*)

Senyor Simó.

El senyor Simó Sancho:

Bé, jo crec que sentint algunes locucions avui, no ha hagut pandèmia, no ha hagut augment de les matèries primes ni ha hagut un augment de recursos en el TAC. De veritat, (*veus*) és que n'hi ha vegades que... és una miqueta sorprenent el que diuen. Lo que no n'hi ha de moment és auditoria. ¿L'auditoria, *pa cuándo*? No l'hem vista ningú, l'hem demanada i no l'hem vista, (*veus*) però, *bueno*, no passa res.

Parlem... ¿Ha parlat de finançament? Vostés rebran més de dos mil milions d'euros més dels que va rebre el Botànic a 2023.

Siguiente historia: 35 horas. Es que, señor *conseller*, lo de las

35 horas es la pescadilla que se muerde la cola. Entiéndame, si usted no cierra el acuerdo de las 35 horas, va a ser más difícil conseguir nuevos profesionales que se incorporen al sistema de salud valenciano. Y en cuanto al informe de hacienda, es que ahora era el momento, en el presupuesto, de esos 30 millones de euros de más que ustedes ponen en gastos diversos, derívenlo al capítulo de personal, y así ya podremos ir progresivamente implantando las 35 horas. Es que es muy fácilito.

En el capítulo 6. Nosotros le pedimos más ambición en el sentido de que sabemos que no va a haber nuevas inversiones que se pueden ejecutar este año. Oiga, pero ponga partidas que no sean tan cuantiosas, que nos digan hacia dónde vamos a ir en el futuro, para empezar a redactar proyectos. Es que de eso no ha escrito absolutamente nada nuevo.

Tema de salud mental. Por favor, sepárelo, haga un programa específico nuevo, porque cuando usted dice el 17% de aumento, cuando usted habla del 17% de aumento, está hablando de salud mental y de media y larga estancia... Es que creemos que son cosas que se pueden separar, y así no nos haremos trampa al solitario. Yo espero de usted, y además estoy convencido que vamos a tener más rigor del que sus compañeros, cuando hablan del 30%, del 37%, porque son los mismos números, incluso un poco peores, que había en el presupuesto de 2023. (Veus) De 8.500 millones de euros..., porcentualmente, sí, que de números, habrá que mirarlo un poco.

Cuando hablamos de 8.500 millones de euros, hombre, como dice el señor Esteve, 30.000 euros para la cátedra de género y salud, suena ideológico habérselo cargado. Si de 8.500 millones de euros no podemos dejar 30.000 para estudiar en ese sentido, me parece que es un recorte ideológico. Y, mire, todo no son números, afortunadamente, en los presupuestos. En el tomo VI pone: «Los tiempos medios de espera en la Comunidad Valenciana son inferiores a los observados en España en las intervenciones quirúrgicas, y en 2021 y 2022 la espera para la primera consulta en atención especializada vuelve a ser menor el dato valenciano que el español». Es que escuchando a alguien aquí, esto parece que se lo hayan inventado. Lo han escrito ustedes, esto, ¿eh?, y escuchando algún dato parece que esto era la hecatombe y el apocalipsis, y parece ser que los datos que ustedes escriben no tienen nada que ver con eso. Por cierto, estaría bien actualizar las listas de espera, que desde junio no están actualizadas en la página web.

Y una última reflexión muy pequeñita, señor *conseller*. Mira, hace unas semanas en el pleno Compromís presentó una iniciativa, nosotros la enmendamos, y Vox y el PP la tumbó. Iva sobre las reversiones. Usted, una semana más tarde anunció que se iban a hacer. Yo le pido que, ya que ha traído un nuevo tiempo a la sanidad en el PP, más tranquilo, más de consenso y demás, oiga, que el sectarismo parlamentario no vaya en contra de los hechos que después usted hace. Las enmiendas que nosotros presentaremos, sus grupos la aprobarán sí o no, según lo que usted diga.

El senyor president:

Senyor Simó...

El senyor Simó Sancho:

Así que, a ver si un poquito de por favor en ese sentido. (Rialles)

El senyor president:

Senyor conseller, té els seus tres minuts.

El senyor conseller de Sanitat:

Muchas gracias.

Muy muy rápido, ¿eh? No tenga la piel tan fina, de verdad, conmigo no va a tener problema, ni demagogia ni nada... Le estoy mirando a los ojos porque le tengo a usted enfrente, ¿eh?, podía mirar a cualquier sitio, no se preocupe lo más mínimo, ¡de verdad! Acostumbro a decir lo que pienso y si lo digo a su pesar, igual.

Voy a responder algunas cosas. ¿Por qué no está presupuestado? Porque nosotros hemos presupuestado todo aquello que vayamos a hacer. ¿Y por qué hemos seguido este criterio para la presupuestación de las infraestructuras? El señor Simó lo ha dicho antes, estaban ya iniciadas y hemos seguido. La ha respondido el señor Simó.

Después, lo de las 35 horas, pues, usted comprenderá conmigo, y le respondo a usted, señor Simó, que dice: «¿Por qué no lo mete ahora? Porque, mire, yo meto en mi presupuesto lo que yo pacto, no lo que ha pactado otro. Entonces, yo quiero pactar mis 35 horas, no las que me han pactado otros, (veus) que es una reducción de jornada de once días.

Es que, cuando hay una reducción de jornada de 11 días, si ustedes estuvieran en los hospitales, como he estado yo, pues, se darían cuenta que..., lo que puede pasar, y ahí no voy a entrar. Pero, entiéndame que, 35 horas, de verdad, lo vamos a hacer..., y se va a hacer esta legislatura.

Por cierto, como se va..., estoy trabajando en un proyecto de ley donde se homogeneicen todos los regímenes jurídicos de personal, de este lío que hemos heredado, donde hay funcionarios, laborales, a extinguir, mediopensionistas. Aquí hay un montón de lío, lo vamos..., lo vamos a trabajar.

El Hospital General de Castellón, quédese tranquilo, está presupuestado con 23 millones de euros y es una..., se están comprando... Sí, sí que está, sí que está... A mí me lo han apuntado aquí, sí que está, pero, vamos, quédese tranquilos.

Salud mental, desgranada, 20 millones de euros. Pues, quédese tranquilo, que se va a hacer, que si lo tengo yo es porque (*ininteligible*)... Y 20 millones de euros se va a aumentar la salud mental, específicamente, en un sociosanitario para el tema de los psicólogos. Y vamos a poner centros de salud en el plan de salud mental, que no se lo quiero chafar el día que se lo presente el doctor Pérez Gálvez, vamos a poner centros de día, hospitales de día, en todos..., en todos y cada uno de los departamentos de salud, no solamente con los diez que hay. Pero no lo digo, ya no lo quise decir el otro día, porque no se lo quiero chafar.

Y..., tacatá-tacatá-tacatá, ya está. Después, quiero acabar con «hemos cumplido nuestros compromisos», y esto para mí es lo más importante... (Veus) Salud mental, tenemos un plan de salud mental, tenemos una oficina de salud mental... Otra cosa es que a usted no le guste, señor Esteve, pero lo hemos cumplido, hemos cumplido con la dirección general de atención

primaria, hemos cumplido con el modelo de incentivación positiva, que trabaje más el que más gane. Hemos cumplido con el modelo de fidelización de los MIR, hemos cumplido con el modelo de la jerarquización de la atención primaria..., en síntesis, y estamos cumpliendo con el modelo de la eficacia y la eficiencia alejada de cualquier tipo de ideología.

Y yo me presto a su disposición para estar..., para colaborar conmigo en cualquier tipo de problemas que tengan. Lo dije y seguramente lo voy a decir hasta la extenuación: la sanidad valenciana está enferma. Desde su responsabilidad como cargos públicos, les pido su colaboración para intentar sanarla.

Muchas gracias.

El senyor president:

Moltes gràcies, senyor conseller.

Li agraiem la seua compareixença, i me permetrà, en to broma, que, quan ha fet el diagnòstic, que diu que tenia hipotensors, (*rialles*) que n'envie uns quants a Les Corts, que no és el cas d'estes compareixences, (*rialles*) no ha fet falta, no se n'ha eixit de *rango*, però per si *acàs*, els hipotensors ací vindran bé.

Moltes gràcies.

El senyor conseller de Sanitat:

Sí, sí, no... (*rialles*) los voy a traer... La próxima vez me traeré un botiquín. (*Rialles i veus*)

El senyor president:

Moltíssimes gràcies.

Reprenem... Suspenem la sessió i la reprenem a les dotze amb el conseller d'educació. (*Veus*)

(*Se suspén la reunió a les 11 hores i 22 minuts*)

(*Es reprén la reunió a les 12 hores i 4 minuts*)

Compareixença del conseller d'Educació, Universitats i Ocupació, senyor José Antonio Rovira Jover, per a informar sobre el Projecte de Llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2024 pel que fa a la seua conselleria

El senyor president:

(*Inoïble*) ... sessió de la comissió amb la compareixença del conseller d'educació.

Aixina que, sense més, passem a fer feina.

Senyor conseller, quan vullga té la paraula.

El senyor conseller d'Educació, Universitats i Ocupació:

Presidente de la comisión.

Miembros de la Mesa de Les Corts.

Señorías.

Buenos días.

En el marco de la presente comparecencia, y como miembro del Consell, vengo a informar sobre el proyecto de ley de presupuestos de la Generalitat para este año próximo en relación con la Conselleria de Educación, Universidades y Empleo.

Hablamos de la *conselleria* del futuro. Una *conselleria* que abarca tres grandes áreas de formación y de acceso al mundo laboral que están estrechamente relacionadas y por las que el Consell que preside Carlos Mazón, el *president* Mazón, ha decidido apostar de manera decidida en el proyecto de ley de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2024, con un incremento de 84 millones de euros respecto al ejercicio del año anterior

Para la ejecución de sus competencias, esta *conselleria* va a contar para 2024 con un presupuesto de 6.871 millones de euros, un 1,2% más con respecto al presupuesto del año anterior.

Esto demuestra que este Consell sigue reforzando los servicios públicos fundamentales, en concreto, en este caso, educación, universidades y empleo, y que el cambio se cumple en la Comunitat Valenciana.

Y el cambio se cumple pese a la crítica situación económico-financiera de la que partíamos, con una deuda, a junio de 2023, de 57.246 millones de euros. Esto es, 17.182 millones de euros más en los que el desgobierno de los anteriores bipartitos y tripartitos del Botànic han incrementado la deuda que dejó el gobierno del Partido Popular, exactamente un 42,8% más de deuda.

Este incremento tan grande ha hecho que los intereses de la deuda para el ejercicio 2024 sea de 870 millones de euros, un 112% más que los intereses de deuda que se pagan en 2023 por un valor de 412 millones.

En cuanto al déficit, hay que señalar que el propio Banco de España señala que el déficit del 2022 fue de 3.860 millones de euros, un déficit histórico.

Pero bien, si esta crítica situación no es suficiente, también tenemos que resaltar la incertidumbre económica a la que nos somete el gobierno de Pedro Sánchez. El gobierno de Pedro Sánchez no nos ha informado a día de hoy y de las entregas a cuenta ni de la liquidación del sistema de financiación autonómico. Y tampoco ha aprobado los objetivos de estabilidad presupuestaria, de déficit y de deuda para 2024, ni el techo de gasto.

Pero permítanme que les diga, señorías, que pese a esta situación de incertidumbre y pese a la crítica situación económico-financiera heredada del gobierno anterior, hemos desarrollado unos presupuestos realistas y que refuerzan el gasto social. Unos presupuestos que inciden en el uso eficiente