

Comissió de Sanitat i Consum realitzada el dia 14 de febrer de 2024. Comença la reunió a les 10 hores i 32 minuts. Presideix la diputada senyora Francisca Bartual Bermell. Reunió número 4.

La senyora presidenta:

Bé, bon dia a tots i a totes, senyories.

Donar la benvinguda al conseller de Sanitat, per la seua compareixença en esta comissió de sanitat.

Anem a passar llista primer, a vore si tenim quòrum. La senyora secretària passarà llista dels assistents.

La senyora secretària:

Moltes gràcies, senyora presidenta.

Bon dia a tots.

Comencem a passar llista.

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

Hay cuòrum, señora presidenta. Empezamos.

La senyora presidenta:

Doncs, molt bé. Moltes gràcies.

Passaríem ara a aprovar l'acta de l'anterior comissió. Alguna objecció que fer a l'acta? Doncs, quedaria aprovada per unanimitat.

Elecció del vicepresident de la comissió

La senyora presidenta:

El següent punt, passaríem a l'elecció del vicepresident de la comissió. La senyora secretària passarà llista i anirem depositant en l'urna les votacions.

(La secretària crida per ordre alfabètic les diputades i els diputats perquè depositen la papereta en l'urna. Es fa el recompte dels vots emesos)

El resultat de la votació és 7 vots a favor per a Benjamín Mompó Peruga i, per altra part, 6 vots en blanc. Per tant, queda nomenat el senyor Benjamín Mompó Peruga vicepresident d'esta comissió. *(El diputat que ha sigut elegit ocupa el seu lloc)*

Compareixença del conseller de Sanitat, senyor Marciano Gómez Gómez, amb la finalitat d'informar de l'evolució de la incidència de les infeccions respiratòries a la Comunitat Valenciana i de les mesures adoptades per la Conselleria de Sanitat, sol·licitada a petició pròpia (RE número 9.971), a la qual s'acumula la del secretari autonòmic de Sanitat per a explicar la campanya de vacunació de finals de 2023 i principis de 2024, sol·licitada pel Grup Parlamentari Socialista (RE número 9.615)

La senyora presidenta:

Passaríem, doncs, al punt número 3 de l'ordre del dia d'esta comissió, que és la compareixença del conseller de Sanitat, amb la finalitat d'informar de l'evolució de la incidència de les infeccions respiratòries a la Comunitat Valenciana i de les mesures adoptades per la Conselleria de Sanitat, sol·licitada a petició pròpia.

Endavant.

El senyor conseller de Sanitat:

Muy buenos días a todos. *(Veus)*

La senyora presidenta:

La següent compareixença del secretari autonòmic de Sanitat per a explicar..., *(el lletrat de la comissió diu: «Acumulada, acumulada» -ah!, val, perfecte; m'illustra ací el senyor lletrat-, acumulada a la compareixença del secretari autonòmic de Sanitat per a explicar la campanya de vacunació de finals de 2023 i principis de 2024, sol·licitada pel Grup Parlamentari Socialista.*

El senyor conseller de Sanitat:

¿Ya?

Buenos días, señora presidenta, señorías.

Comparezco por primera vez ante esta Comisión de Sanidad y Consumo. Y, antes de empezar a desgranar el contenido concreto de las dos intervenciones que me han traído hoy aquí, quisiera mostrar, de corazón, mi satisfacción por compartir con ustedes una parte del trabajo que estamos desarrollando en la conselleria y que, como representantes públicos, tienen el derecho de conocer y también el deber de colaborar para que las políticas sanitarias alcancen el nivel de excelencia que todos queremos y deseamos.

Señorías, estoy convencido de que todos ustedes, que forman parte de esta comisión, tienen una especial sensibilidad por los temas sanitarios. Tanto en el pleno como a través de la comisión de presupuestos ya hemos podido debatir, ya hemos podido ir conociéndonos sobre algunos aspectos concretos, pero creo que nuestra responsabilidad es

conjunta y, por este motivo, he creído conveniente solicitar mi comparecencia, a petición propia, para trasladarles toda la información respecto de las medidas que adoptó el Consell ante el aumento exponencial de los contagios de gripe A, covid y VRS que registró esta comunidad entre finales de 2023 y las primeras semanas del presente año. Asimismo también, darles cuenta que, *a posteriori*, les explicaré el plan de salud mental y adicciones de la Comunidad Valenciana para el periodo 2024-2027.

Tengan por seguro que volveré a solicitar una comparecencia de este estilo siempre que entienda que hay decisiones, programas o estrategias que despierten su interés y respuestas que los ciudadanos quieran escuchar. Pero, ¡jojo!, cuando se produzca algún tipo de crisis, la prioridad máxima para mí siempre será el ciudadano y, cuando haya-mos encauzado la respuesta y la situación recupere cierta normalidad, me tendrán a su disposición para explicar, con argumentos, transparencia y rigor, todo aquello que haya-mos puesto en marcha.

Señorías, nuestro objetivo, desde un primer momento, es ser proactivos. Es decir, en una situación cíclica, como el aumento de infecciones respiratorias agudas durante los meses de invierno, teníamos que trabajar en un doble objetivo: intentar que, a través de la vacunación, menos gente enfermara y que los que lo hicieran fueran menos graves y, por otro lado, estar preparados para reaccionar, en el caso de que la situación puntual empeorara de manera exponencial en el tiempo.

Aunque es difícil enmarcar cuando se inicia y cuando finaliza este proceso, quiero empezar con el calendario de vacunación, cuyo inicio tomamos con el consenso de los profesionales y expertos, en tres decisiones: primero, continuar, como en años anteriores, con la vacunación conjunta de gripe y covid, ya que está demostrado que aumenta la fidelización vacunal y favorece el acceso de las personas; en segundo lugar, establecer como fecha de inicio el 16 de octubre, según el criterio establecido por los expertos de la Dirección General de Salud Pública, fijado en función de las condiciones meteorológicas que nuestro territorio tiene en esa época del año; y, en tercer lugar, priorizar la vacunación a residentes en centros de personas mayores y de diversidad funcional, personal sanitario y sociosanitario y personas mayores de sesenta años –por primera vez, ya que hasta el año pasado era sesenta y cinco– y resto de grupos de trabajo.

Para ello, establecimos que, inicialmente, la vacunación se realizara en 2.700 puntos a lo largo de los 24 departamentos de salud, de los que 400 eran residencias. Y, como principales novedades, introdujimos la inclusión de los niños menores de cinco años, con la vacuna intranasal de dos a cuatro años y también, por el rango de edad, como he dicho anteriormente, empezamos con los mayores de sesenta años y no como sesenta y cinco, que se había hecho en campañas anteriores.

Obviamente, desde la Conselleria de Sanidad, llevábamos un control de cómo iba evolucionando la vacunación. El 2 de noviembre, algo más de dos semanas desde el inicio de la campaña, se habían administrado cerca de cuatrocientas mil dosis de vacunas frente a la gripe. Si tenemos en cuenta al mismo período del año anterior en ese momento, lo habíamos aumentado en un 21 %.

El siguiente punto de inflexión se produjo el 4 de diciembre. Ante la inminente llegada del frío, la Conselleria de Sanidad decidió comenzar la inmunización frente a la gripe de las personas comprendidas entre dieciocho y cincuenta y nueve años, así como las personas fumadoras menores de sesenta. En ese momento, mes y medio después del inicio de la campaña, se habían administrado 825.000 dosis a las personas incluidas en el grupo de riesgo, un 6 % más que el año anterior; una cifra más que razonable que nos situaba en el camino que queríamos de proteger a la población más vulnerable que puede padecer complicaciones como consecuencia de su situación personal y que pertenece a los grupos de riesgo. En este punto de la campaña, también se habían administrado ya alrededor de quinientas ochenta y tres mil dosis frente a la covid-19, aunque conviene recordarles, aunque estoy seguro de que ustedes lo saben, que las personas que han pasado recientemente esta enfermedad hay que esperar tres meses para poderlas vacunar.

El 27 de diciembre, la Dirección General de Salud Pública instaba a la población a vacunarse, ante la llegada de un frío más intenso y al ascenso de la onda epidémica anual. En estas fechas, dos meses antes de que acabara la campaña –que lo hará, como saben, a finales de febrero–, la vacunación contra la gripe ya superaba el millón de habitantes y la vacuna frente a la covid-19 había alcanzado las 750.000, cifras que indican bien a las claras que los números de vacunación eran más que aceptables y superiores a años anteriores, aunque también les digo que jamás caeré en la autocomplacencia. Y, para ejercicios venideros, implementaremos iniciativas que nos permitan incidir en aquellos aspectos que mejor han funcionado a lo largo de esta campaña.

Insistíamos una y otra vez, desde la *conselleria*, que debíamos seguir vacunándonos, tanto por motivos de protección personal como de protección colectiva, así como por motivos epidemiológicos, para controlar la tendencia de la curva y prevenir un segundo pico, que suele aparecer en el mes de febrero.

Como ustedes ya saben, las incidencias respiratorias agudas, las IRA, que se registren en todas las comunidades vienen marcadas por un indicador de casos por cada cien mil habitantes que se establece semanalmente, en función de los casos registrados en la atención primaria. En este sentido, hasta la semana cincuenta, los datos se habían mantenido dentro de una normalidad, estables, previsible. Las cifras aumentaban poco a poco, pero dentro de un crecimiento sostenido, algo fundamental para que el sistema sanitario no se tense en exceso. Pero fue el salto entre la semana cincuenta y una y la cincuenta y dos de 2023 el que nos hizo plantearnos tomar decisiones rápidas, de manera que sirvieran para frenar el aumento de las infecciones y, especialmente, la gravedad de las mismas y la necesidad inminente de atenciones hospitalarias.

Así, les recuerdo que pasamos de los 1.116 casos por cada cien mil habitantes en la semana cincuenta, a los 1.329 en la semana cincuenta y una y a los 1.501 en la semana cincuenta y dos. Es decir, en quince días, aumentamos casi cuatrocientos casos por cien mil habitantes, cuando la media nacional era de 908. Y, en concreto, respecto a la gripe, en dicha semana cincuenta y dos la incidencia era de 551, cuando la previa era de 142; es decir, en una semana se triplicó la incidencia de gripe. Datos que indicaban que la incidencia tenía una especial repercusión en nuestra comunidad y que, por lo

tanto, teníamos que adoptar, irremisiblemente, medidas para reducir su impacto.

En este momento, había aumentado la presión asistencial, aunque salvo en aquellos hospitales que están en obras, y algún otro puntual en la ciudad de Valencia, las incidencias no eran relevantes y se solventaban dentro del funcionamiento habitual de los centros hospitalarios.

Conocidos estos datos, teníamos que actuar en diversas estrategias focalizadas con un único objetivo: reducir la curva y minorar la tensión hospitalaria. Por eso, el 3 de enero, mantengo una reunión multidisciplinar con el director de la Oficina de Coordinación e Integración Sociosanitaria, la Dirección General de Atención Hospitalaria y la Dirección de Gestión Económica, Contratación e Infraestructuras, de las que salieron las siguientes medidas, que, por cierto, las expliqué en la rueda de prensa siguiente, en el Consell del día 4 de enero, y que eran las siguientes.

En primer lugar, abrir la vacunación en todos los centros de salud de una forma libre y sin cita a todos aquellos ciudadanos que así lo requirieron. En segundo lugar, reprogramar –y digo bien, «reprogramar»; lo voy a repetir otra vez, «reprogramar»– la actividad quirúrgica no urgente en función del contexto de cada centro hospitalario con el fin de poder generar espacios para absorber la demanda atendiendo, sin pausa, a los pacientes con prioridad 1 y 2. Como saben ustedes, uno de los objetivos esenciales de mi acción de gobierno durante esta legislatura: intentar aumentar los indicadores de salud e intentar resolver los potenciales casos con pronóstico vital grave, así como, por supuesto, el refuerzo de las plantillas.

Potenciar los servicios de atención domiciliaria y establecer el máximo nivel de colaboración con la vicepresidencia de servicios sociales, igualdad y vivienda, potenciando la hospitalización domiciliaria en las residencias de mayores en los casos en que este recurso resulta ser idóneo, así como la reasignación y priorización de los recursos sociales.

En cuarto lugar, llegamos a un acuerdo con la vicepresidencia anteriormente citada para que, a través de una colaboración estrecha, todos aquellos pacientes ingresados con necesidad de institucionalización sociosanitaria cuando fueran dados de alta, tuvieran preferencia en las residencias de tercera edad.

Y en quinto lugar, y por último, en el caso de necesitar más recursos privados para dar cumplida asistencia a los ciudadanos de la Comunidad Valenciana, abrir un gran marco de colaboración pública-privada. Es decir, disponer para los ciudadanos valencianos de todos aquellos recursos que le hicieran falta para poder satisfacer sus necesidades sanitarias.

En esta misma rueda de prensa recordé que la Conselleria de Sanidad tiene unos servicios de medicina preventiva «excelentes», que determinan en cada momento el uso o no de la mascarilla, en función de la incidencia de aquellas patologías que puedan ser transmisibles por vía aérea. Por eso, atendiendo a sus indicaciones, al día siguiente, el 5 de enero, tomamos la decisión de implantar el uso de la mascarilla en los centros sanitarios y sociosanitarios.

Señorías, aquel día consideramos pertinente tomar esa medida ante la incidencia de este virus en la población, y no solo porque se llegaba a la incidencia de 1.501 por cada

100.000 habitantes, sino porque presentaba una importante evolución al alza, con una velocidad descontrolada en 15 días.

El objetivo de esta medida fue, claramente, frenar los contagios y proteger a las personas vulnerables. El uso de la mascarilla dentro de los centros sanitarios y sociosanitarios abarcaba resumidamente las siguientes situaciones: personas sintomáticas cuando estén en espacios compartidos, profesionales que atendían a casos sintomáticos, personas que trabajen en unidades de cuidados paliativos, de cuidados intensivos y pacientes vulnerables, urgencias hospitalarias, lugares donde se concentran pacientes, etcétera.

Asimismo, la instrucción enviada a todos los departamentos de salud añadía que en el resto de las situaciones que, generalmente, están destinadas a la protección de las personas con consideración de vulnerables, las gerencias de los departamentos, apoyadas en sus propios protocolos y en las recomendaciones inestimables de los servicios de medicina preventiva, podían establecer la obligatoriedad del uso de mascarilla de forma adicional a las indicaciones establecidas.

Estas medidas, señorías, fueron implementadas el día 5 de enero, porque la salud no admite demoras ni vacaciones ni festivos, y había que actuar con diligencia para frenar lo antes posible el aumento de las mencionadas infecciones.

Concomitantemente, y de forma sorprendente, nos citan el mismo viernes 5 para el consejo interterritorial del lunes 8 de enero..., al acabar las fiestas navideñas, el ministerio convocó un consejo interterritorial de urgencia, y de forma extraordinaria, en el que, sorprendentemente, no había ninguna documentación adicional anexa a los diferentes puntos que se iban a tratar. Sorprendentemente, no se había convocado previamente ni a la ponencia de altas ni a la comisión nacional de salud pública, órganos cuyos informes son imprescindibles para determinar qué medidas son las más adecuadas para las situaciones en las que estábamos viviendo de un aumento de infecciones y su correspondiente tensión hospitalaria.

Permítanme añadir que, ya de por sí, la convocatoria llegaba tarde y..., bueno, porque determinadas comunidades autónomas ya habíamos tomado la responsabilidad ante la presión asistencial de poner las mascarillas. Pero lo más sorprendente estaba por llegar: la ministra, una vez he empezado la reunión, llevábamos quince o veinte minutos, nos presentó un documento para su aprobación del que desconocíamos el contenido, al no haber sido informados previamente. Lógicamente, la gran mayoría de las comunidades autónomas, todas menos Cataluña, incluidas las que tienen gobierno socialista, no aceptaron dicho documento por razones más que obvias, debido a la precipitación, ausencia de un soporte técnico sin... el más mínimo rigor de educación, de documentación previa, ¿no?

Por tanto, las medidas marcadas por el propio ministerio que la ley le permite en función de un contexto de emergencia, aunque créanme, creo que no existía este caso, apenas tuvieron repercusión en la Comunidad Valenciana, porque nosotros ya habíamos hecho nuestros deberes y habíamos cumplido con las medidas que teníamos que cumplir.

En esa misma fecha, y ante el reinicio de las clases, la Conselleria de Educación, Universidad y Empleo y la Conselleria de Sanidad realizaron una serie de

recomendaciones a los centros educativos no universitarios para evitar la transmisión de virus respiratorios en las aulas. Ante la situación epidemiológica y el incremento de los casos de gripe y de las infecciones respiratorias agudas, las dos *consellerias* indicaban a los centros escolares, a través de una circular, la importancia de reforzar las medidas preventivas en los entornos educativos para disminuir, en la medida de lo posible, la transmisión de la incidencia de virus respiratorios.

En este sentido, se recomendó la vacunación a todo el personal docente y auxiliar del entorno educativo que mantuviera contacto con el alumnado. Los datos de la primera semana de enero ya indicaban que la incidencia de los virus respiratorios se había frenado, e incluso reducido, a 1.300 casos por 100.000 habitantes, cifra mantenida durante la primera quincena del año. El cambio de la curva se ha debido, entre otras razones, a las medidas adoptadas las semanas anteriores y, especialmente, a la excelente aceptación de la apertura de la vacunación sin cita a toda la población.

Sirva como ejemplo que más de setenta mil personas se vacunaron contra la gripe los tres primeros días. Desde aquí, una vez más, como lo he hecho varias veces, quiero destacar la solidaridad y el compromiso de los valencianos ante la necesidad de dar un paso al frente y reducir la onda epidémica de las infecciones por virus respiratorios.

A pesar de esta reducción en la incidencia y debido a los casos acumulados semanas anteriores, el número de pacientes hospitalizados alcanzó su pico en la primera semana de enero, llegando al 45,3 por 100.000 habitantes. Por eso quiero recordarles, señorías, que ni siquiera en esa semana hubo grandes problemas en nuestros centros hospitalarios, no hubo ningún tipo de tensión en las UCI. Sí una mayoría de tensión asistencial, sí un mayor esfuerzo por parte de nuestros profesionales, pero en absoluto hubo ni problemas, ni mucho menos los mal llamados colapsos. El sistema sanitario valenciano estaba preparado y, salvo casos puntuales, no generó en esperas en urgencias diferentes a los años anteriores, a pesar de esta «triple epidemia» y epidemia normal en años anteriores.

En ese sentido, también quiero agradecer desde aquí la predisposición de todo el personal de la sanidad pública valenciana, que estuvo a la altura, puso su granito de arena para pasar con solvencia esta tensión causada por las (*ininteligible*) ...

Por no abrumarles con cifras y datos de este periodo, les comentaré que la segunda quincena de enero fueron bajando progresivamente tanto los indicadores de las infecciones respiratorias agudas, como la tasa de hospitalizaciones provocadas por ellas, de tal forma que la tensión asistencial se fue reduciendo, de manera que, en función de la presión que había en cada departamento, se recuperó el funcionamiento habitual de cada uno de nuestros hospitales.

En concreto, la Conselleria de Sanidad ordenó la retirada del uso obligatorio de las mascarillas en los centros sanitarios y sociosanitarios el pasado 31 de enero, debido al notable descenso registrado en las anteriores tres semanas en la comunidad, tanto las infecciones como los ingresos. Esta medida se tomó siguiendo los criterios, como siempre, de los técnicos, marcados por los profesionales, grandísimos profesionales de salud pública y medicina preventiva, ya que el ministerio había establecido unos criterios unificados de

reducciones consecutivas que no se adecuaban a las características de cada territorio, ya que podía producirse el contrasentido de que unas comunidades con mayor incidencia pudieran ordenar la retirada de las mascarillas y otras, con una incidencia mucho más baja, las tuvieran que mantener, por no experimentar un descenso continuado de las tasas, tal como explicaba el ministerio.

No obstante, cabe remarcar que a pesar de la retirada del uso obligatorio de las mascarillas, las gerencias de los departamentos de salud, apoyadas en sus propios protocolos y en las recomendaciones de los servicios de medicina preventiva, podían establecer..., podrán establecer la obligatoriedad del uso de mascarillas de forma adicional a las indicaciones establecidas. Es decir, flexibilizar las medidas en función de las necesidades concretas, ya que no todos los departamentos registraban la misma incidencia ni la misma tasa de hospitalización.

En resumen, señorías, creo sinceramente que la Conselleria de Sanidad ha actuado de una forma correcta ante el importante aumento de las infecciones respiratorias y la correspondiente presión asistencial en los momentos más álgidos del pico de incidencia. Pero, insisto, no podemos ser auto-complacientes, no podemos instalarnos en nuestro espacio de confort y tenemos que sacar conclusiones.

Primero, la vacunación. Estamos satisfechos con la respuesta de la ciudadanía a nuestra campaña y a la aceptación que tuvieron las medidas que fuimos tomando para adaptarlos a lo que iba ocurriendo. A fecha 12 de febrero se habían vacunado más de un millón ciento sesenta mil personas contra la gripe y ochocientos cincuenta y seis mil contra la covid, por encima de lo registrado en años anteriores. Y en las residencias de la tercera edad, el porcentaje de personas vacunadas, la cobertura, superó al 92,55. Pero no puedo, no podemos ni debemos caer en la autocomplacencia, y por eso hemos tomado buena nota de aquellas decisiones que nos han ayudado y que podemos implementar en años venideros.

Segundo, creemos sinceramente que las medidas adoptadas tras el importante crecimiento entre las semanas 51 y 52 fueron decisivas para frenar los picos, y pensamos que la *conselleria* actuó con rapidez y eficiencia, aunque siempre se puede mejorar y adoptaremos con la previsión necesaria las medidas que nos ayuden a paliar esta tensión asistencial que siempre se produce entre los meses de enero y febrero.

Tercero. En este sentido, estamos intentando a largo plazo establecer una programación y una planificación de un elemento deficitario históricamente en la Comunidad Valenciana, y es la necesidad imperiosa de generar plazas de hospitalización sociosanitaria, es decir, plazas de los hospitales de media y larga estancia que el Botànic no abordó y que, para mí, es perentoria su implementación. Tenemos que paliar estas tensiones que se producen anualmente y que vienen aumentando por el envejecimiento de la población, un aumento de la cronicidad, y la pluripatología de un importante sector de la población que hace que cualquier virus respiratorio descompense al paciente crónico y obligue a su hospitalización.

Y, finalmente, destacar la excelente respuesta ofrecido por todo el personal sanitario público, que una vez más ha estado

a la altura y resolvió con diligencia y profesionalidad todas las tensiones que las salas de urgencias de algunos de nuestros hospitales se pudieran producir.

Señorías, voy acabando. He querido explicarles pormenorizadamente todo lo que ocurrió entre los meses de diciembre y enero en el sistema sanitario. Repito que dar cuenta de ello en Las Cortes Valencianas es mi responsabilidad y, por ello, el 21 de enero, cuando ya la curva iba en claro descenso, solicité venir aquí, a la comisión de sanidad.

Según Jean-Paul Sartre, «los hombres que creen que todo está escrito, evitan ser responsables», pero el equipo directivo de la conselleria no ha eludido su responsabilidad, porque sí que creemos en que se pueden obtener mejores respuestas. Siempre hay margen de mejora. Creo que hemos tomado buenas decisiones, pero, sin duda, todo es mejorable e intentaremos extender aquellas medidas que han funcionado desde la experiencia y, cómo no, también con su colaboración, caminaremos hacia la excelencia de la sanidad valenciana.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Ahora pasaríamos al turno de los grupos parlamentarios.

Señor Simó.

El senyor Simó Sancho:

Gràcies, senyor conseller, per les seues explicacions, però, clar, és que arriben una miqueta tard, no vaig a dir que arriben mal, però sí que suposa això una bona metàfora de la campanya contra la grip que hem tingut enguany.

Amb caràcter previ, dos cosetes. La primera, no sé si ha canviat, però crec que la sanitat continua sent una competència autonòmica... Ho dic, perquè sempre acabem parlant de Madrid. I, la segona, seguim sense millorar les qüestions ni en participació ni en transparència. I, ací, dos apunts: nosaltres no anem a caure en eixa falsa dicotomia de gestionar i donar explicacions a Les Corts, perquè un bon governant ha d'atendre les dos en temps i forma, i ens suposa una miqueta rar que donar explicacions als mitjans de comunicació en roda de premsa ací per a donar explicacions al poder legislatiu, doncs fins a hui, no res.

Segons l'article 45 del reglament d'estes Corts, les comissions legislatives hauran de reunir-se almenys una vegada al mes. Des de juliol en portem dos. Anem millorant. I el segon punt que vull parlar és que ja és un costum la vaguetat o directament la falta de respostes a preguntes i sollicituds de documentació. És tremendament preocupant que hui vinga ací vosté a parlar del pla de salut mental que no està penjat a la web, no és públic i els membres de l'oposició no el tenim. Tenim un dossier de premsa. És molt preocupant. Vosté fa eixa dicotomia entre gestionar la transparència i la participació, i no fer les dos coses suposa un empobriment democràtic brutal.

Jo pense que vosté..., ho dic sincerament, i ho sap, vosté no és com la senyora Ayuso, que ja estem veient per què no exercia

la transparència, per què no volia donar els informes de les residències. Per això li reiterem que reflexione i que millore substancialment aquests aspectes, no per nosaltres, no per l'oposició, sinó per la seua pròpia imatge i per qualitat democràtica.

Nosaltres crec que li hem demostrat que volem fer una oposició constructiva, amb bon talant, però és veritat que hi ha certs ingredients que no estan convenent de com estan tractant l'oposició.

I li deïem, senyor conseller, que arriba tard aquesta compareixença. Salvant les distàncies, s'imagina vosté la senyora Barceló, a la consellera Barceló que no haguera assistit a cap Diputació Permanent durant tota la pandèmia? S'ho imagina? No, no, va aparèixer. Per favor, presidenta.

El que vosté hui ha fet ací no està mal, de veritat que no està mal, però tampoc està bé. A més, dir que ha sigut a petició pròpia quan nosaltres vint dies abans que vosté presentara la seua petició pròpia de compareixença ja li vam dir que compareguera. Home, doncs pròpia, pròpia... me pareix que no ha sigut.

Vaja per endavant que nosaltres li donem l'enhorabona en la decisió que va prendre en el tema de les mascaretes. De veritat, ho vaig dir l'altre dia al plenari i ho torne a dir hui ací, i també demanem que eixe estudi s'amplie a farmàcies. Creiem que té tot el sentit i creiem que té sentit que s'aplique de manera inclús ja preventiva en els mesos de novembre, desembre, gener en els centres sanitaris i també en les farmàcies.

Però, en general, entenga que creiem que es va actuar tard, amb una miqueta d'improvisació a partir d'eixa setmana 51, quan –i permeta'm l'expressió– el bou els va pillar i això va provocar el Nadal de la tos i de la grip. No ha sigut una campanya de vacunació nosaltres entenem seriosa, perquè previsiblement ja s'anava a tindre un grau de participació espontània i de vacunació baix, previsiblement això anava a passar i no s'han potenciat esforços amb mesures preventives. Fins al 6 de desembre, més o menys, es va fer la vacunació programada i, a partir del 5 de desembre, ja es podria haver fet la vacunació oberta, i no es va fer fins a la segona setmana de gener. Jo crec que ahí hi ha un marge de millora.

A més, una vacunació oberta que ens consta que va tindre disfuncions en la comunicació als centres de salut, que va generar disfuncions organitzatives en els centres de salut, que vam tindre centres sanitaris –i vosté ho sap perquè ho vam xerrar– alguns sense vacunes i, en general, ha generat un col·lapse en atenció primària, en servei d'urgències i en falta de llits hospitalaris.

I no ho diem nosaltres, eh? Mire, les conseqüències. *Las Provincias*, 3 de enero: «Sanidad pospone operaciones y hospitalizará en residencias por el aluvión de gripe. El personal sanitario dice que te entran ganas de llorar». *Información*, 4 de enero: «La gripe colapsa las urgencias de todos los centros de Alicante. Camas en los pasillos y esperas de entre seis y diez horas. Se ingresa a otros enfermos en maternidad para descongestionar las plantas». Periódico *Mediterráneo*, 6 de enero: «Los centros de salud dan citas a 20 días y el hospital de La Plana dobla habitaciones». *Levante*, 6 de enero: «Los médicos de familia alertan que ya tienen 60 visitas al día, que atención primaria está saturada y creen que se debería actuado antes». Periódico *Mediterráneo*, 12 de enero: «Satse

denuncia falta de enfermeras en plena ola y cree que deberían haber abierto la vacunación sin cita antes». *Información*, 15 de enero: «Hasta 24 horas de espera en urgencias para una cama en un hospital». *Levante*, 17 de enero: «Comisiones Obreras denuncia esperas de hasta 26 horas para ingresar en La Fe y camas en los pasillos del hospital de Sagunt». *Las Provincias*, 19 de enero: «El Clínico tiene que derivar ingresos a la privada por falta de camas, el General ubica pacientes en barracones y La Fe, incluso en pasillos». Tele 5: «Un anciano de 93 años espera hasta 36 horas sin cama en el Hospital Clínico de Valencia». Home, per a traure pit no és. I, segons vosté, per a vindre a donar explicacions en Diputació Permanent, tampoc.

Nosaltres ens quedem una miqueta amb la idea que la seua conselleria va arribar tard, va improvisar i va demostrar que els va costar una miqueta la resposta. Li done que, quan van actuar, van actuar bé, però una miqueta tard no me diran que no va ser.

I dir que ha sigut la millor campanya de vacunació és, com a mínim, fal·laç per dos qüestions, perquè l'any passat encara hi havia un ús de les mascaretes prou habitual i hi havia unes altres prohibicions vigents. I, a més, eixes dades de vacunació, i vosté ho ha dit, i se demostren en les dades, està una miqueta dopada a partir de gener, que és quan vam prendre mesures d'urgència per a elevar eixes taxes de vacunació. Que va servir a partir de gener? Evidentment, però no era tot l'efectiva que se necessitava.

La senyora presidenta:

Senyor Simó.

El senyor Simó Sancho:

I vaig acabant.

Crec sincerament, i me permetrà l'expressió, senyor conseller, que els va pillar el bou, que va actuar tard, que va actuar a *rebufo*, i que actuar tard significa no minimitzar danys i que reaccionar tard significa no haver actuat tan bé com esperàvem de vostés.

Moltes gràcies.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Simó.

Té ara el torn el grup Compromís, el senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyora presidenta.

Moltes gràcies, senyor conseller, i benvingut a esta, que també és la seua casa.

Gràcies per l'explicació. Ara entraré un poc en detall.

Mire, vosté no ha defugit a carregar contra el ministeri. I vaig a subratllar el que acaba de dir el meu company. Criticava que en el consell interterritorial no hi haguera informes tècnics per a prendre les decisions. Ací tampoc en tenim. Ací tampoc en tenim, d'informes tècnics, ni d'açò ni del pla de salut mental que debatrem en el següent punt.

És difícil d'explicar. Diu que vosté ni el seu equip no han defugit, no han fugit a la responsabilitat, però les competències són seues, pràcticament la totalitat de les competències de sanitat estan delegades en les autonomies. I vosté és el conseller d'esta autonomia. Jo, si vol mirar el ministeri, *estupendo, chupito* cada vegada que ho diga, però la realitat és que li tocava a vosté fer-ho, li tocava a vosté fer-ho.

I vaig a començar amb les dades. Vosté diu que no ens vol avorrir amb les dades, però és que les dades en sanitat són importants, perquè donen un poc la resposta a les preguntes.

Vosté parla i ha comparat en tres vegades les dades de la vacunació de la campanya d'enguany amb les de l'any passat. I hi ha qui no cauria en l'autocomplaença. Jo crec que fer eixa comparativa ja apunta maneres d'autocomplaença, i li dic perquè. Mire, vosté no ha dit...

És molt difícil, senyora presidenta, parlar amb el rum-rum d'aquella bancada. Si no l'importa per favor, mantindre un poquet l'ordre. És que és tot el dia, eh? Va a continuar... (*Veus*) És que és molt, molt continuu...

La senyora presidenta:

Senyor Zaplana...

Procedisca, senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

L'importa posar ordre, per favor? Val. Perfecte. És que és difícil. Estem parlant de dades i de coses jo crec que importants.

La senyora presidenta:

Procedisca, senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

Val, continue.

Vosté tenia l'objectiu de vacunar majors de seixanta anys i no de seixanta-cinc. Això suposa un biaix en la xifra. Vostés tenia una població major, i normalment les xifres ja no són comparables, almenys d'un a un. Ha de comparar amb eixe biaix, i no ho ha fet. I tampoc ho ha fet parlant de la vacunació de xiquets i xiquetes entre sis mesos i cinc anys. Si compara d'un

a un, evidentment, trau pit. Inclús en alguna nota de premsa diu que han pujat un 6%. Perfecte, si això suposa per a vosté un èxit, no és autocomplaença, és pitjor encara.

I açò també ho està fent amb les llistes d'espera. Ara les oculta sis mesos, quan el Botànic les comptava cada mes. No ha baixat ni un sol dia les llistes d'espera, quan el Botànic havíem baixat de 125 a 100 en l'últim any i de 100 a 88 en este últim, i vosté s'agarra només a una xifra que té poc a vore que ha pujat un 12% les persones que esperen més de sis mesos.

Quan fa vosté l'anunci de les noves mesures, jo subscric cada mesura que va plantejar, eh? Però diu que no ens avorrirà amb dades, i jo sí que li vaig a fer preguntes i vull que m'avorrisca amb dades. Quantes cirurgies es van reprogramar? Quantes derivacions van a la privada i quant ha costat? Quin cost ha tingut això respecte del que hauria tingut? I quants contractes? Parla de reforç de plantilles, quants contractes nous han hagut? Li ho he preguntat per la via parlamentària i encara no m'ha contestat. Ara que està vosté ací i que té les xifres, té de les dades, avorrisca'm per favor amb eixes dades.

En eixe moment, el 3 de gener, vosté havia vacunat de l'objectiu de majors de 60 anys el 51,9%. La vacunació era molt «lenta», era molt lenta, i la clau del col·lapse que ha explicat el meu company està ací.

Mire, en epidemiologia...

La senyora presidenta:

Senyor Esteve, vaja finalitzant...

El senyor Esteve Aparicio:

Sí, he perdut un poc de temps.

La senyora presidenta:

...el seu torn d'intervenció. Li he deixat un poquet de temps pel tema de...

El senyor Esteve Aparicio:

Sí, sí, vaig a acabar de seguida.

Hi ha una clau, i li vaig a donar només una dada que té a vore amb la col·laboració publicoprivada en les farmàcies. Amb Isaura Navarro de secretària autonòmica, el 4 d'octubre, la campanya de vacunació se feia publicitat en les farmàcies i amb Marciano Gómez, el 10 de novembre, 47 dies després. Jo no vaig a dir que ha segut un fracàs, però la seua primera campanya de la grip ha sigut francament millorable i ha frenat avanços que havíem aconseguit amb molt d'esforç en els dos governs anteriors. Jo crec que..., m'encantaria que contestara estes preguntes i que m'avorrisca amb totes les dades que necessite, de veres.

Moltes gràcies.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Esteve.

Ara té el torn de paraula el Grup Parlamentari Vox, la senyora Vega.

La senyora Vega Campos:

Gracias, presidenta.

Buenos días, *conseller*, y gracias por su doble comparecencia de hoy en esta comisión.

En primer lugar, desde Vox queremos agradecer la gran labor de todo el sistema sanitario y de sus grandes profesionales, porque siempre, siempre han estado a la altura de las circunstancias, aún con el maltrato al que se han visto sometidos en estos últimos años de gobierno del Botánico.

Solo ellos podían comprender que era un momento de tomar decisiones, de arrimar el hombro y colaborar en la organización de medidas hospitalarias necesarias para abordar y controlar las tensiones asistenciales puntuales.

Me va a permitir..., me voy a desviar un poquito de lo que tenía preparado, porque, claro, decir que usted no ha comparecido y que la señora Barceló venía a comparecer aquí a estas Cortes, le voy a recordar al compañero, y se lo recuerdo a esta comisión, que la señora Barceló, después de la pandemia, compareció el 25 de enero en estas Cortes, pero ella no volvió a aparecer por aquí hasta el debate de política general, el 20 de septiembre del año 2021. Entonces, hay que tener la cara muy dura, de hormigón armado, para decir que la señora Barceló venía aquí a comparecer cada vez que se lo pedíamos.

Y también hay que tener la cara muy dura para hablar de la falta de profesionales, de medios, de camas... Es que me preguntaría quién ha estado gobernando durante estos ocho años, porque parece que aquí ha habido un agujero negro, el Partido Socialista y Compromís no han gobernado en la Comunidad Valenciana y ahora toda la culpa de todos los males de los problemas asistenciales y de falta de medios materiales y humanos la tiene el nuevo gobierno que llega y que se encuentra con un agujero millonario, facturas, falta de personal, falta de todo. Vamos, es que hay que tener la cara muy, muy dura.

Y respecto a las derivaciones. Pues, hombre, el agosto a la sanidad privada se lo hizo el Botánico con todas las derivaciones que hizo a la sanidad privada. También nos quedamos nosotros esperando esa respuesta respecto a cuánto ascendió esas derivaciones con el gobierno del Botánico.

Frente a la proactividad y la gestión de este gobierno de Vox y Partido Popular, y de esta *conselleria*, pues, hombre, ya se lo dije el otro día: las ocurrencias y trabajar a golpe de titular por parte de la Conselleria de Sanidad. Porque, claro, estamos hablando de una persona, la médico y madre que se le presupone que por pertenecer a la profesión sanitaria, además de la diligencia debida que se le debe exigir a un político, además ella arrimaría el hombro como profesional sanitario y que conoce el ámbito, ¿no? Pero no, paren el mundo que la señora ministra se tiene que ir de vacaciones y

no convoca la interterritorial hasta 23 días después. Ni uno, ni dos, ni tres... 23 o 24 días después.

También en la interterritorial se iba a hablar del problema de la falta de médicos y de profesionales en el sistema sanitario. Entiendo que de eso no se ha dicho absolutamente nada, porque con esto llevamos muchísimo tiempo.

No me deja de sorprender la actitud del gobierno central, señor *conseller*, pero, frente a esta forma caótica de trabajar del Gobierno de España, tenemos un gobierno de Vox y del Partido Popular que ha decidido arremangarse, trabajar por los ciudadanos, trabajar por el sistema sanitario y hemos visto cómo un sistema que lleva ocho años tensionado, que las costuras reventaban cada dos por tres, ya no solo por la pandemia, sino por los problemas endémicos que había en la sanidad pública, todo eso se está solucionando poco a poco con cifras que son realistas, que evidentemente hay que mejorar, pero que aquí tiene al Grupo Parlamentario Vox para trabajar con usted en lo que considere necesario.

La senyora presidenta:

Muchas gracias, señora Vega.

Ara és el torn de paraula del Grup Parlamentari Popular, la senyora Martínez.

La senyora Martínez Tarazona:

Gracias, presidenta.

Bienvenido, *conseller*, a esta primera comisión que de este periodo de sesiones. A la primera oportunidad que ha tenido de comparecer ante nosotros, lo ha hecho y es de agradecer.

Igual que es de agradecer que durante toda esta epidemia de gripe que hemos tenido no fuera en una rueda de prensa cualquiera, sino después de las reuniones del Consell, usted diera la cara a toda la ciudadanía de la Comunidad Valenciana para dar información veraz, profesional, con datos reales, calmando la estridencia y la crispación a la que muchas veces la oposición quería brindar a la ciudadanía.

Hemos de decir desde el Grupo Popular que estamos satisfechos de ver cómo la *conselleria* que usted dirige ha gestionado esta epidemia, que no deja de ser una epidemia de gripe en este año de normalidad. El 2023 es un año ya de normalidad, y lo que hemos tenido realmente ha sido una epidemia de gripe al uso, como la hemos tenido tantas otras veces, pero parece que la memoria, muchas veces de pez, se nos acorta.

Además, con una campaña de vacunación en fechas que yo por mi profesión no recuerdo distinta a la de tantas otras y que, además, ha sido proactiva en el hecho que, como bien ha dicho el *conseller*, se unificó la vacunación para el covid, también, para fidelizar a esa población, y, sobre todo, proactiva hacia la población de riesgo, iniciando esa vacunación en las personas que realmente pueden encontrarse indefensas ante una infección de esta tipología y que cursó con normalidad, y ante la cual, cuando hubo ese pequeño pico,

ustedes supieron actuar de manera profesional, con criterios profesionales, con expertos que realmente manejaban los datos y los recursos como tocaba y no con expertos fantasmas como en las últimas epidemias que realmente hemos padecido seriamente, y tristemente los profesionales sanitarios han tenido que trabajar.

Miren, por curiosidad, porque siempre es bueno guardar correos, estaba revisando el móvil y he sacado el del 21 de marzo de 2020; fue el primer protocolo que como profesionales recibimos para poder trabajar ante el covid. ¿Sabe quién envió ese protocolo? No lo envió la señora *consellera* ni la *conselleria* de sanidad, lo envió una sociedad científica que hizo la faena que quien debería de estar encabezando no la hacía.

Y, también, estoy con usted en una cosa importante que ha dicho en su comparecencia y que creo que sí que es importante trabajar en ello, y es la necesidad de esas plazas sociosanitarias. Nos enfrentamos ante una población cada vez más envejecida, pluripatológica y con mucha cronicidad. Y para despejar realmente las camas y poder atender a lo agudo y a lo prioritario, esa colaboración creo que es importantísima e interesante que ustedes hayan comenzado a trabajar en esa línea.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Muchas gracias, señora Martínez.

Es el turno de la palabra del señor *conseller*.

El senyor conseller de Sanitat:

Muchas gracias.

Agradezco todas sus informaciones, agradezco menos los consejos porque no ha habido, y a mí me gustaría que aquí alguien me dijera «¡joye!, se puede hacer esto», pero no hay peor ciego que el que no quiere ver. Y, al final, meternos en una lucha de datos a mí me parece absolutamente de pérdida de tiempo. Porque, miren, los funcionarios que me dan los datos son funcionarios que llevan veinticinco años ahí, son funcionarios con un prestigio fuera de todo tipo de duda, y son funcionarios que no trabajan para nadie más que para los ciudadanos, ni para ustedes ni para mí, para los ciudadanos.

Y estos datos son los que son, más allá de que usted piense y diga que si más de sesenta o menos de sesenta. Mire, cuando el 7 de diciembre se abre a menos de sesenta, entran todos; cuando el día 3 de enero se dice que vaya todo el mundo a vacunarse sin cita, entra todo. No intenten ustedes ver lo que no hay.

Yo lo que voy es a una política de salud, a una política de intentar mejorar el estado de salud de la ciudadanía, voy a una política de comunicación, de transparencia. Y me decía, ¿por qué no ha venido a hablar aquí y ha venido a hablar a las ruedas de prensa? Pues, ¡joiga!, es bastante evidente, aquí informo a treinta personas y mi interés era transmitir el mensaje de vacunación a cinco millones. No, no se equivoque. E insistí y requetteinsistí en todas las ruedas de prensa que

pude, fui dos veces al Consell, cada vez que iba a algún sitio hasta yo mismo, porque tuve que ir a vacunarme porque me tocaba, estaban allí todos los medios.

¿Se ha hecho eco de la forma de actuar de la vacunación de la Comunidad Valenciana hasta el *Financial Times*? Y lo llevo ahí, y se lo voy a dar, por cierto, con mi foto. Siéntase usted orgulloso de ser valenciano, siéntanse ustedes orgullosos de que aquí las cosas se hacen bien, no estén constantemente porque las haga el partido contrario diciendo que no se hacen bien. Yo estoy absolutamente orgulloso de que hayamos salido en el *Financial Times*. Estoy absolutamente orgulloso de ser la primera comunidad autónoma de España que puso la mascarilla. Estoy absolutamente orgulloso de ser la primera comunidad de España que puso la mascarilla y que hizo ir al ministerio detrás de la mascarilla. Estoy absolutamente orgulloso de que nosotros marcamos las pautas y las demás la siguieron.

Jamás me voy a enfrentar al ministerio en aquello que no sea su competencia; en lo que sea la mía, descuiden, ya la haré ello, y lo he demostrado. Y toda esta improvisación que yo les acabo de decir con el ministerio lo que viene es a significar que los... pillamos, que esta comunidad se adelantó y tuvieron que precipitarse en la convocatoria de un consejo interterritorial urgente, porque ellos no habían caído en la necesidad perentoria de la mascarilla y por eso no convocaron a la comisión de alertas, ni convocaron a la comisión de salud pública.

No descargo las culpas en nadie, no descargo las culpas en nadie, lo que intentó es mejorar y aprender de lo que haga mal, e intentar mejorar los estados de beneficio de la salud, como he dicho anteriormente, con cosas que puedan ser buenas para los ciudadanos.

Y, mire, tengo aquí, esperen que me ponga las gafas, saben que soy poco de leer, pero tengo aquí un documento de la comisión de salud pública, el acta de reunión extraordinaria del 9 de mayo de 2023. El Partido Popular no gobernaba entonces, creo que estaba el Botànic. Fue una persona representando al Botànic, Ofelia Gimeno Forner, secretaria autonómica, no sé de qué partido, no sé qué partido, Ofelia Gimeno Forner, pero sí que sé que votó no a la vacunación por VRS a la inmunización de los niños, esa vacunación, esa inmunización por monoclonal, que ha reducido el 70% de los ingresos de los niños.

Eso sí que lo sé que votó que no, y aquí está. Y cuando llegamos nosotros, la última semana de julio, y me lo comentó la directora general de salud pública, automáticamente dije que hubiera una disposición presupuestaria, 7 millones de euros, para comprar ese monoclonal y para que todos los niños de la Comunidad Valenciana que estuvieran en ese rango, hasta un año, se inmunizaran, 70% menos de ingresos, 70% de niños que han respirado bien, de papás que han dormido bien, y de niños que no están ingresados. Y esto sí que es salud. Y esto sí que es sanidad. Y esto no es debates perentorios de tal o cual cifra. ¡Aquí está! Esto sí que es lamentable. Y esto sí que es transparente. Y esto sí que es definible.

Y con respecto a las tensiones que ha habido en el sistema sanitario público, todo buen gestor, todo un buen médico, lo que tiene que hacer es intentar destensionar las unidades de críticos. Acuérdense ustedes de la pandemia, yo la viví viendo enfermos. Toda nuestra obsesión era tener camas de críticos,

era tener respiradores. ¿Se acuerdan? Pues esa es la obsesión cuando hay una «triple epidemia», no una epidemia como hay de gripe todos los años, porque les recuerdo, estoy seguro que lo saben porque está muy bien documentados, pero habitualmente la epidemia de gripe es el virus B y este año ha sido del virus A, infinitamente más patógeno y más grave. Pero, además, es que hemos tenido el VRS, y ¡menos mal que vacunamos a los niños!, si no, honestamente, no sé qué hubiera pasado, ¿eh? Y la covid.

Y nosotros, el objetivo era destensionar, que la tensión no llegase a las UCI, porque, lo saben ustedes, hay pacientes que todos los años tienen infartos, tienen patologías cardiovasculares, tienen comas diabéticos, tienen descompensaciones neurológicas, y tenemos que tener las UCI preparadas para eso, tienen accidentes de tráfico, y no se tensionaron las UCI, conseguimos no tensarlas. ¿Estoy satisfecho? Nunca, nunca, porque el objetivo es intentar que todos estos picos estacionales que se producen año a año, y, créanme, llevo cuarenta años viendo enfermos, y se producen todos los años, intentar que disminuya la presión asistencial, intentar que nunca llegue a las UCI, intentar que disminuya la hospitalización, e intentar, y esto no lo sé porque es una cuestión de educación para la salud, que no se bloqueen las urgencias.

Con lo cual, miren, todo es mejorable, pero siéntanse orgullosos, cuando nos tengamos que sentir, de ser valencianos, y sepamos reconocer que en algunas cosas –y aquí está– nos hemos equivocado.

Muchas gracias.

La senyora presidenta:

Muchas gracias, señor *conseller*.

Hi ha algú grup parlamentari que vol fer rèplica?

Senyor Simó, endavant.

El senyor Simó Sancho:

Bé, *conseller*, jo ara li vaig a intentar donar dos o tres... vosté ha dit «consells», i jo no m'atreviria a dir tant. Però, el primer és que no menysvalore donar explicacions al poder legislatiu. Vosté hui, ací, no sé ho he entés bé, però ha dit que és més important donar atenció als mitjans que al poder legislatiu. (*Veus*) A mi això em preocupa. Ha dit que abans ha anat a la roda premsa i que tal, després ho pot aclarir, però sense cap problema.

Després, dir que la Comunitat Valenciana, que lo hemos dejado todo tan mal... És que des de pandèmia, la Comunitat Valenciana fins ara ha sigut la comunitat que més professionals hi ha incorporat, més de cinc mil cinc-cents. Estaremos orgullosos de ser valencianos, estoy de acuerdo.

Igual ha perdido algún protocolo, igual había algún protocolo, porque había dos protocolos previos al que usted dice, y además hay que revisar un poco la legislación como poder legislativo, que es que por estado de alarma en pandemia

las competencias eran estatales, no autonómicas. Hay que saberlo un poco.

Però, bé, com volem fer una oposició constructiva, senyor conseller, mire, tres cosetes que jo crec que podem millorar de cara a la campanya de l'any que ve.

La primera, més mascaretes amb caràcter preventiu. Per què no? En centres de salut, hospitals, farmàcies, en els mesos de novembre, desembre, gener, estiguen conforme estiguen les incidències, obligatorietat de les mascaretes. Per què no?

Segona. Major campanya de vacunació amb acords en les mútues, en col·legis professionals, en centres de treball, en centres educatius, intensificar la vacunació en residències de gent gran, millorar la campanya informatiu... Per exemple, per què no fer públic diàriament l'evolució de la incidència perquè la gent prenga consciència? És que cal arraconar al negacionisme de vacunes, que jo sé que vosté no és, però que hi ha gent al voltant que pot ser.

I la tercera qüestió, reforçar el personal especialment en professionals d'infermeria. Sabem que en temes de facultatius, de metges, és més complicat, però crec que ahí podríem donar un salt interessant.

Nosaltres ho diem amb tota humilitat perquè dins del PSPV, doncs, tenim gent que ha patit pandèmies i que ens diu que estes coses es podrien haver fet.

Mire, según el ministerio, la campaña de se iniciará a partir de la última semana de septiembre y durante el mes de octubre, priorizando los grupos de población. Jo estic orgullós d'aquesta foto, de veritat, jo estic orgullós, però és que és d'un 3 de gener. I la foto, al menys, si vosté s'ha vacunat abans, perfecte, però és que crec que per a fomentar la vacunació un 3 de gener és una miqueta tard, no és ni a octubre, ni a setembre, ni a desembre, *es que la salud no admite demores*, que deia vosté. (Veus)

No em dirà que no els va pillar... Jo, senyora presidenta, de veritat, fica una miqueta d'ordre. És que no pot ser. És que si hem de fer un debat obert, el fem obert.

La senyora presidenta:

Senyor Simó, continue.

Senyor Zaplana.

El senyor Simó Sancho:

És que no pot ser. És que encara no li ha cridat l'atenció. És que és increïble. (Veus)

La senyor presidenta:

Continue, senyor Simó, per favor.

El senyor Simó Sancho:

És increïble.

No me dirà, senyor conseller, que una miqueta no els va pillar el bou, una miqueta sí, eixa setmana 51, 52, jo crec que una miqueta sí.

No me dirà que, com a mínim, esta imatge no haguera hagut de llançar-la vosté dues setmanes abans, com a mínim, perquè crec que ahí ja estava el bou.

I no em dirà que esta campanya de la grip no ha sigut una miqueta més reactiva que proactiva, com a vosté li agrada dir. No em dirà que no es podria haver fet millor. Jo crec que vosté ho ha dit, que és pot fer millor.

I la resposta a totes estes qüestions és molt fàcil, contestant a una pregunta de sí o no. La propera campanya de la grip la farà igual que aquesta, sí o no? Jo crec que vosté té clar que no ho farà igual, que la millorarà, perquè no va a tornar a gestionar-ho igual.

La senyora presidenta:

Senyor Simó, vaja finalitzant, per favor.

El senyor Simó Sancho:

Jo crec que tots els que estem aquí... -gràcies, senyora presidenta, per valorar els temps que ens han tallat i demés- valorem positivament l'esmena de millora que vosté mateix s'ha autoimposat, però, clar, això demostra que el primer examen d'este Consell en sanitat, si no l'han suspés, com a mínim l'han aprovat raspat.

Moltes gràcies.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies.

Senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyor conseller.

Una altra vegada torna a no contestar-me a les preguntes. A mi, de veres, ¿eh?, en sanitat crec que és especialment important explicar les dades, sense dades és difícil prendre bones decisions. Jo crec que vosté, a vegades, pren bones decisions perquè té les dades, però no les conta, jo li faig preguntes i no contesta.

Mire, jo estic molt orgullós dels valencians que varen anar a vacunar-se quan vostés varen començar a dir-los, ¡oiça!,

vagen a vacunar-se, però és que ho varen fer 47 dies més tard que l'any passat. La seua vacunació ha sigut «leenta», molt «leenta».

I vosté ha carregat contra una persona del Consell que va aconseguir que l'any passat la vacunació començara el 4 d'octubre, el 4 d'octubre, i vostés començaren eixa campanya el 10 de novembre, eh? Bé.

S'ha intentat amagar darrere de funcionaris, diguem, de les dades, que li donaven les dades, les persones, tal i qual, i la seua companya de partit ha dit que el Botànic funcionava en fer fantasmes. Mire, sap el que és açò? Açò és l'organigrama de la seua conselleria. Mire, està pintat ací de color groc la Subdirecció General d'Epidemiologia i Vigilància de la Salut. Sap quin nom posa ahí dins, en este quadre? Cap, no posa cap nom. Vosté comença –ha dit– el 16 d'octubre la campanya de vacunació sense subdirectora general d'epidemiologia, una experta fantasma, la van nomenar la segona setmana de febrer, quan ja havia passat tot. No, això és aixina, això són dades.

I, com vosté no me vol contestar a les coses que li pregunte que són pertinents, li vaig a fer una altra pregunta, que me la contestarà hui, o demà o quan vosté vullga, que no és pertinent.

Mire, el 24 de novembre un sindicat aliat de Vox va convocar una vaga general, que va tindre zero seguiment, pràcticament cap, especialment en sanitat, el seguiment va ser, jo no diria ridícul, però pràcticament nul. Però en l'Hospital General es van reprogramar 34 cirurgies, 34 cirurgies. Qualsevol altre dia, la mitjana de qualsevol altre dia d'eixe mateix mes, novembre, estaria entre 9 o 10 cirurgies, exactament 9,8. 3,4 vegades més, 3,4 vegades més cirurgies reprogramades. I a mi dos persones d'eixe hospital m'han dit: esta persona que reprograma les cirurgies és militant de Vox, s'ha presentat a llistes de Vox, ha anat en llistes de Vox i ha reprogramat, el dia 24 de novembre, per a fer que una vaga que no funcionava pareguera que estava funcionant, ha reprogramat la cirurgia de 34 persones. (*Remors*) Vosté m'està parlant d'eficiència, d'eficàcia, i jo li estic preguntant per l'ús fraudulent d'un càrrec de responsabilitat que condiona la vida de 34 persones que esperen de mitjana 88 dies, 88 dies, per a una cirurgia que reprogramen les seues vides, que condionen les seues famílies. I m'agradaria, no li ho demane hui, perquè entenc que hui vosté tindrà la documentació, però sí que li demane, senyor conseller, Marciano Gómez, que investigue açò i que done una explicació, perquè no és de rebut, no és de rebut l'ús fraudulent que puga estar fent-se de la sanitat pública i de les vides de moltes persones. Li demane de veres, de cor, no per mi, ah, per estes 34 famílies,...

La senyora presidenta:

Vaja finalitzant, senyor Esteve.

El senyor Esteve Aparicio:

...que vosté investigue això. Prenga's el temps que necessite, el que necessite, de veres, no cal que siga hui.

La senyora Vega Campos:

Por al-lusions directes a mi partido. Si el señor Esteve tiene conocimiento de algún hecho que pueda incurrir en algún delito, que acuda directamente a los tribunales, que es donde se tiene que dirimir, y ya está, y que no venga aquí a insinuar, sin decir ningún tipo de nombre, a lanzar sospechas al aire. Vaya usted al juzgado que es donde tiene que ir si tiene conocimiento de algún delito.

El senyor Simó Sancho:

Creo que las réplicas son a la comparecencia y a la intervención del conseller. Gracias. (*Veus*) No, no, no se ha nombrado.

La senyora presidenta:

A ver, ¿señora Martínez?

Doncs té la paraula el senyor conseller.

El senyor conseller de Sanitat:

Lo que he dicho es que quiero informar a la gente, a la gran ciudadanía y por eso lo he hecho en muchísimos sitios. No hubiera tenido ningún inconveniente en venir aquí.

En segundo lugar, voy a ir por orden. Yo cito a alguien que va al ministerio. Es que, además, no sé ni de qué partido es.

En tercer lugar, me dicen que la campaña de vacunación, el año pasado, empezó... La campaña de la vacunación contra la gripe en el año 2022 se inició el 17 de octubre, es decir, en la misma fecha que la campaña actual. *Levante*, diciembre (*veus*)... No, no, perdón, este año...

La senyora presidenta:

Senyor Esteve, per favor, és el torn ara del senyor conseller. I, senyor Zaplana, per favor també.

El senyor conseller de Sanitat:

Este año 16 de octubre. Pero, vamos. *Levante*, diciembre de 2022: «Los expertos en salud pública alertan de las pobres cifras de vacunación en un invierno con gripe y covid juntas. La Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública reclama a Sanidad más campañas informativas para incentivar a que la gente se inmunice». Es decir, yo les doy un montón de cifras que son superiores al año pasado y ustedes me insisten en que no hay ningún tipo de comunicación, que no hay ningún tipo de fomento. Pues oiga, aquí tienen ustedes la prueba.

Les estoy diciendo que nosotros vacunamos cuando los técnicos nos lo dicen. La campaña de vacunación, según el

ministerio, a nivel nacional, empieza la última semana de septiembre. Galicia empieza la última semana de septiembre. Ustedes saben, y si no se lo digo yo, que cuando uno se vacuna tiene entre dos y dos meses y medio de inmunización, con lo cual tú tienes que vacunar para que cuando llegue el frío tu población esté cubierta. Si nosotros hubiéramos vacunado en septiembre, nosotros esto no lo hubiéramos cogido, septiembre, octubre, noviembre y diciembre. Y vacunamos como el año pasado, el 16-17, seguramente os tocaría el lunes.

En tercer lugar, esa foto que estoy yo ahí, yo me vacune ese día porque tengo otras historias que no vienen a cuento aquí, y por eso fue. No fue porque no puedo ir a otros sitios, porque mi vida personal es mi vida personal y lo aproveché.

En tercer lugar... Claro, es que al final. (Veus) No, no, ya, ya. Pero, en tercer lugar, en tercer lugar, estoy de acuerdo con ustedes, porque además es práctica habitual, por eso no entiendo el lío que se ha montado con las mascarillas, es práctica habitual que cuando hay una infección que se transmite por vía aérea la gente se ponga la mascarilla. Y entiendo, y lo digo y lo comento que tenemos que retrotraer, tenemos que sacar del baúl de los recuerdos aquellas actitudes que tuvimos durante la pandemia, actitudes tan simples como distanciamiento, lavado de manos, puesta de mascarillas, espacios abiertos. Pero esto es que no lo deberíamos hacer nosotros, lo tenía que hacer la gente. Y sin ningún problema cada vez que haya que poner mascarillas se dirá, hasta el punto de que nosotros hemos hecho una instrucción para que cada servicio de medicina preventiva puede ponerla cuando lo crea oportuno. Le hemos dejado libertad porque los expertos son ellos.

Y, en tercer lugar, le voy a contestar. Las reprogramaciones este año han sido 500, el año pasado 800. Me lo acaban de mandar y se lo van a contestar, para que lo sepan. Me lo acaban de mandar, eh. O sea, usted me pide datos y se los doy.

Pero lo que intento, lo que intento valorar y lo que intento hacer...

La senyora presidenta:

Senyor Esteve, per favor.

El senyor conseller de Sanitat:

..., lo que intento hacer ver es que al final me han comentado, ¿usted cree que hay mejora? Sí, sí. ¿Usted lo va a hacer como el año pasado, como este año? Y yo le respondo: lo voy a intentar mejorar. Y éste es mi debate y ésta es mi actitud, la continua mejora de la calidad. Y en eso le pido toda la ayuda del mundo, toda la ayuda del mundo.

Muchísimas gracias.

La senyora presidenta:

Muchísimas gracias, señor conseller.

Compareixença del conseller de Sanitat, senyor Marciano Gómez Gómez, amb la finalitat d'explicar el Pla valencià de salut mental i addiccions 2024-2027, sol·licitada a petició pròpia (RE número 9.972), a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Popular, del secretari autonòmic de Sanitat, per a explicar quina és la situació de la salut mental en el nostre servei sanitari (RE número 1.985), a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Vox Cortes Valencianes, del secretari autonòmic de Sanitat, per a informar sobre la situació de la salut mental en el sistema sanitari de la Comunitat Valenciana (RE número 2.233) i a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Socialista, del conseller de Sanitat, per a informar sobre el Pla valencià de salut mental i addiccions 2024-2027 (RE número 9.394)

La senyora presidenta:

Passaríem al punt número 4: compareixença del conseller de Sanitat amb la finalitat d'explicar el Pla valencià de salut mental i addiccions 2024-2027, sol·licitada a petició pròpia; acumulada pel Grup Parlamentari Popular, el Grup Parlamentari Vox i el Grup Parlamentari Socialista.

Té la paraula el senyor conseller, quan bega aigua.

El senyor conseller de Sanitat:

Bueno, pues nada, señora presidenta, señorías.

La presente comparecencia tiene como objeto la presentación del Plan valenciano salud mental y adicciones 2024-2027, que fue presentada el pasado 8 de enero por el *president* de la Generalitat y que hace un análisis pormenorizado de la situación actual, establece los objetivos básicos de nuestras políticas e incluye nueve estrategias o ejes sobre los que se van a fundamentar todas nuestras actuaciones.

Señorías, en alguno de los debates que mantuvimos en el primer período de sesiones ya dialogamos en algunas ocasiones sobre la salud mental y creo que todos tenemos la certeza de que es un área que preocupa extraordinariamente a los valencianos. Por este motivo, sin mayor dilación, procedí a solicitar, a petición propia, esta comparecencia, porque es saludable e incluso necesario que conozcan nuestro planteamiento y, a partir de él, abrazar conjuntamente en la plena aplicación de estas políticas que impregnan un sector amplio de nuestra sociedad.

La importancia que la salud mental y adicciones tienen para este Consell está fuera de todo tipo de duda. A mi llegada a la *conselleria* el primer día ya dije que había tres problemas prioritarios que había que afrontar y resolver: la atención primaria, la salud mental y la ausencia de profesionales. No hemos perdido ni un momento en poner en marcha iniciativas valientes y novedosas, reivindicar aquello cuya competencia tiene el gobierno central y trabajar en la planificación de estas áreas. Por este motivo, en el mes de agosto –entré en julio–, creé la Oficina de salud mental y adicciones de la Comunidad Valenciana y al frente de la misma nombré a una persona con gran experiencia, el psiquiatra don Bartolomé Pérez Gálvez, para que coordinara todas las estrategias y