

**Comissió de Sanitat i Consum realitzada el dia 29 d'abril de 2024. Comença la reunió a les 12 hores i 38 minuts. Presideix la diputada senyora Francisca Bartual Bermell. Reunió número 6.**

---

**La senyora presidenta:**

Bon dia, senyories.

Anem a donar per començada la comissió de sanitat.

Abans de començar, la senyora secretària... *(Se sent un soroll. Pausa)* Bé, anem a veure si no hi ha res per ahí. *(Rient)*

Bon dia, de nou, anem a donar pas a la comissió de sanitat, i la senyora secretària va a passar llista a veure si hi ha quòrum per a poder celebrar-la.

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

Bé, doncs, donada per constitució la comissió, comencem amb el punt número 1, que és: lectura i aprovació, si escau, de l'acta de la reunió anterior. Passariem a la seua votació. Vots a favor? Per unanimitat.

***Compareixença del conseller de Sanitat per a explicar la situació del programa de detecció precoç de càncer de mama, sol·licitada a petició pròpia (RE número 12.957), a la qual s'acumula la sol·licitada pel Grup Parlamentari Compromís per a informar sobre les declaracions i la nota de premsa, on va fer públiques dades sobre els cribatges de càncer de mama i de colon, diferents a aquelles que reflecteixen les memòries de gestió de la mateixa Conselleria de Sanitat (RE número 14.736)***

---

**La senyora presidenta:**

Passariem al punt número 2, sobre la compareixença del conseller de Sanitat per a explicar la situació del programa de detecció precoç de càncer de mama, sol·licitada a petició pròpia. Acumulada a una compareixença del conseller de Sanitat per a informar sobre les declaracions i la nota de premsa on va fer públiques dades sobre el cribatge de càncer de mama i de colon, diferents a les que reflecteixen les memòries de gestió de la mateixa conselleria de sanitat, sol·licitada pel Grup Parlamentari Compromís.

Té la paraula el senyor conseller.

**El senyor conseller de Sanitat:**

Muchísimas gracias.

Señora presidenta.

Señorías.

Comparezco hoy en esta comisión de sanidad para trasladarle la situación del programa de cribado de cáncer de mama en los últimos años, un tema grave, muy grave, que creo que debe ser puesto en conocimiento de todos los grupos parlamentarios. Con este objetivo, el pasado 22 de febrero presenté una solicitud para comparecer ante ustedes, y así lo hago tan pronto como ha sido posible y hemos tenido los datos exactos que solicitamos.

Antes de empezar, me gustaría dejar bien claros algunos argumentos sanitarios en los que todos –entendiendo– debemos estar de acuerdo.

En primer lugar, me parece que es obvio que el cáncer es uno de los grandes problemas de la sociedad del siglo XXI y su prevalencia cada día es mayor. Por tanto, los poderes públicos tenemos que dedicar todo nuestro esfuerzo y nuestros recursos no solo en terapias tanto curativas como paliativas, sino también en una prevención cada vez más amplia que nos permita detectar esta enfermedad en los estadios iniciales, cuando su abordaje es más efectivo y sus resultados más positivos para los enfermos.

En segundo lugar, los programas de prevención del cáncer, las unidades de prevención del cáncer de mama, el servicio de cribados, y, en definitiva, la actuación coordinada de todos los servicios sanitarios, deberían ser una prioridad para cualquier representante público y, en especial, en este caso para mí, el *conseller* de sanidad.

Por ese motivo es fundamental, y aún diría más, obligatorio, que si los responsables de la *conselleria* de sanidad detectan cualquier posible irregularidad en la ejecución de los mencionados programas, intenten confirmar qué aspectos sufrieron disfunciones e intentar resolverlas para que los ciudadanos sigan teniendo a su disposición los recursos idóneos para desarrollar una prevención de excelencia.

Ante los indicios de irregularidad detectados en los informes de análisis del estado de situación elaborados por los técnicos de *conselleria*, unidos a la absoluta opacidad y falta de transparencia de los sistemas de información disponibles, el día 20 de febrero de 2024, desde la Conselleria de Sanidad publicamos un comunicado en el que se mencionaba, en el que se decía que se había ordenado la intervención de los servicios de inspección de la Generalitat, es decir, la inspección médica y la Inspección General de Servicios, para realizar una evaluación exhaustiva de la gestión de la Dirección General de Salud Pública en los últimos años.

Desde el primer momento, la *conselleria* hizo público en qué aspectos estaba trabajando y los elementos irregulares que podíamos habernos encontrado, una ralentización, incluso paralización, de los programas de prevención, algo que en cualquier circunstancia sería lamentable y atentaría contra los derechos sanitarios de las valencianas, en este caso las mujeres entre 45 y 69 años.

Denunciamos públicamente un grave déficit de inversión en mantenimiento y renovación de mamógrafos obsoletos, lo que suponía múltiples fallos en el funcionamiento de los equipos que obligaban a paralizar la actividad de las respectivas unidades.

Explicamos que existe un alarmante déficit de personal, ya que la plantilla estructural cuenta con 15 radiólogos en activo para las 24 unidades que atienden alrededor del 35 % de las lecturas anuales de mamografía. Esta deficiencia de personal, unida a la inexistente reorganización del programa para cubrir las necesidades, obligaba a que más del 60 % de las lecturas se hiciera en jornada complementaria.

Estas circunstancias se sumaban a graves deficiencias funcionales y de seguridad de los sistemas de información del programa y a la ausencia de integración del mismo con los sistemas asistenciales, lo que provocaba dificultades y retrasos en la derivación de los casos sospechosos a hospitales que, en muchas ocasiones, en el siglo XXI, en 2022, 2023, llegaba a realizarse en papel y a través de valija, lo que significaba un retraso inaceptable para este tipo de situaciones.

Por lo anteriormente descrito, y ante la falta de respuestas por parte de la Dirección General de Salud Pública para resolver dichos problemas, lejos de invitar a participar en el programa de cribado a todas las mujeres que por rango de edad deberían hacerlo, detectamos que se ajustaba la oferta a la demanda, es decir, señalaba a aquellas que se les podía hacer y no a las que se les tenía que hacer.

El origen de estos problemas era diáfano. En los últimos años se había desarrollado una absoluta discordancia orgánica y funcional en el cribado de cáncer de mama, y no es ni anecdótico ni casual, porque esa misma discrepancia existía ante la Dirección General de Salud Pública, gestora del programa, Compromís, y Dirección General de Asistencia Sanitaria, operadora de este Partido Socialista.

Por tanto, y detectadas estas ineficiencias, desde la *conselleria* de sanidad elaboramos una estrategia de actuaciones en relación al programa de cribado de mama que distribuimos en cuatro encargos inmediatos y públicos.

Primero. Solicitar un informe de la inspección de servicios sanitarios de la Conselleria de Sanidad, en el que se estableciera un análisis cualitativo y cuantitativo que recogiera, entre otras, las siguientes actuaciones: estructura y recursos del programa de cribado; análisis de los sistemas de información sanitaria que gestionaban los programas de cribado de cáncer; análisis de los indicadores de invitación al programa y de participación; y análisis de indicadores de demora de la invitación al programa y tiempo de sospecha de cáncer hasta el inicio del tratamiento.

Segundo. Solicitar un informe de la Inspección General de Servicios que recogiera los siguientes objetivos: en relación con el programa de cáncer de mama de la Comunidad Valenciana, la realización de un análisis del equipamiento de mamógrafos incluyendo su catalogación, registro y mantenimiento, y el circuito de reparación y sustitución cuando fuera necesario, además de un estudio pormenorizado del modelo redistributivo de las unidades de cáncer de mama, ya que les recuerdo que el 60 % de su actividad se realizaba en horas extraordinarias en sistema complementario; y, en relación con el personal, un estudio y propuesta de mejora de la organización de los recursos humanos de la Dirección General de Salud Pública para garantizar su adecuación a las necesidades de gestión de esta materia.

Tercero. Solicitar a la Secretaría Autonómica de Planificación, Información y Transformación Digital, la elaboración de un informe de situación del programa de cáncer de mama que incluyera todos aquellos datos numéricos e indicadores objetivos que pudieran aportar luz respecto al número exacto de participantes potenciales del programa, y las que finalmente..., finalmente, fueron invitados a la participación en el mismo.

Cuarto –y esta me interesa recalcarla–. Convocar la comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama, una comisión que fue creada por el anterior Consell mediante la Orden 4/2021, de 29 de octubre, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública –leo textual–, por el que se regula el programa de prevención de cáncer de mama en la Comunidad Valenciana, y que en su artículo 13 y 14 dice:

«Artículo 13. Comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama.

»13.1. Se crea la comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama con el objetivo principal de asesorar con una visión integral al programa y con una visión de equidad y universalidad.

»13.2. La dirección general con competencias en materia de salud pública asumirá la coordinación de la comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama».

«Artículo 14 –sigo leyendo textualmente–. Composición de la comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama.

»Artículo 14.1. La comisión asesora del programa de prevención de cáncer de mama estará compuesta por: a) Presidencia: que será ostentada por la persona titular de la dirección general con competencias en materia de salud pública; b) Vicepresidencia: que será ostentada por la persona titular de la dirección general con competencias en materia de asistencia sanitaria, las que no se integraban. c) Secretaria: que será ostentada por el personal titular de la jefatura de servicio con competencias en materia de cribado de cáncer. d) Vocalías, un total de once vocales –esto no lo llevo escrito, textualmente, pero ya les digo a ustedes que son técnicos, oncólogos, radiofísicos, en fin, gente técnica.

Punto 4. A esta comisión se podrá invitar a cuantas personas expertas, profesionales dependientes o no de La Generalitat se consideren necesarias para asesorar sobre aspectos concretos, serán invitadas a propuesta de la persona titular de la dirección general con competencias en materia de salud.

Punto 5 –importantísimo y último–. La comisión se reunirá de manera ordinaria al menos una vez al año. Se constituyó el 29 de octubre de 2021. Se podrán convocar reuniones extraordinarias, siempre que se considere oportuno, por urgencia o por la importancia de los asuntos a tratar a instancia de la presidencia, de la vicepresidencia o de la persona titular responsable de la programación del cáncer de mama. Es decir, que si hubieran visto, se hubieran detenido, hubieron controlado cualquier tipo de incidencia, que por lo que se verá es obvio, la tenían que haber convocado.

Poco interés, siendo generoso, desidia, siendo riguroso, debería tener la presidencia de dicha comisión, o quizás ignorancia, eh, cuando solo la reunió una sola vez, el 8 de

septiembre de 2022, y únicamente para la constitución formal de la citada comisión. Señorías, sin comentarios, saquen ustedes sus propias conclusiones.

Pues bien, esta comisión fue reactivada el 13 de febrero de 2024, ante la evidente sospecha de irregularidades y en las que en las siguientes se tomaron las medidas inmediatas: generar un subgrupo de trabajo dentro de la comisión para su mayor agilidad, actualización y revisión del programa, validación del circuito del sistema Cribad e incorporar modelo eficiente de lectura para incluir la inteligencia artificial. Y este subgrupo de profesionales desde aquella convocatoria han mantenido diversas reuniones, todas mantenidas en actas, que posteriormente se las enseñaré, 21 de febrero, 8 de marzo, 26 de marzo, concretamente el viernes pasado también se volvieron a reunir, para ir desarrollando todas las iniciativas, que más tarde les desgarnaré, y que nos permitirán la reactivación de un programa tal y como se merecen todas las valencianas. En dos años una reunión y para constituir la; en 2 meses, 4 reuniones con resultados y avances plasmados en actas. No hace falta ser muy perspicaz para comparar el distinto interés ante este tema del gobierno del Botànic y del gobierno del cambio, el gobierno de Mazón.

Asimismo, presenté la solicitud de comparecencia que hoy nos ha traído a esta comisión para informarles detalladamente de las conclusiones de los distintos informes. Pero, lo más importante, de forma paralela he ido tomando decisiones urgentes para resolver el problema de las mujeres, que no les oculto que es mi verdadera preocupación. En cuanto he tenido toda la documentación disponible, de inmediato solicité que se incorporara esta comparecencia al orden del día para informarles sobre las conclusiones de los mencionados documentos.

Señorías, los datos son explícitos y tajantes. Durante los años 2022-2023 la Dirección General de Salud Pública dejó a 167.083 mujeres sin invitar al Programa de cribado de cáncer de mama, a pesar de estar en el rango de edad entre los 45 a los 69 años. Oigo por ahí que dicen que miento porque dice 150.000. Efectivamente, he mentado, son 167.083. Se cometió una irresponsabilidad y una dejadez de funciones, decepcionando a las mujeres que esperaban que el sistema sanitario les ayudase, también en el ámbito de la prevención oncológica. No se debe permitir, no lo vamos a permitir, y por eso el Consell del *president* Mazón está poniendo todos los recursos técnicos, informáticos y organizativos necesarios para desarrollar un programa de excelencia que no deje a las mujeres por el camino.

No es una frase hecha ni un brindis al sol. No se preocupe, que, como en ocasiones me han solicitado a lo largo de la mañana de hoy, les voy a ofrecer, y a lo largo de todos estos meses que llevo, aún a pesar de que no lleve papeles, y hoy llevo, le voy a ofrecer datos objetivos que afianzan mi argumentación.

En concreto, analizamos los datos correspondientes a la serie 2022-2023, una vez descontadas aquellas mujeres que, por desgracia, ya padecían patología mamaria de cualquier tipo, se tendrían que haber citado, dentro del rango de edad de 45 a 69 a 846.958 mujeres. De ellas, solo fueron invitadas 678.875. Por lo que un total del 24,57 % de mujeres, que las tendrían que haber llamado, no fueron avisadas y citadas para una explotación. 167.083. Si lo prefieren, una

mujer en el rango de edad de 45 a 69, una por cada cuatro simplemente no fue invitada. De las invitadas solo asistieron 464.195, algunas por decisión propia y otras por déficit en el funcionamiento del programa. Pero como no lo podemos definir, no la voy a mencionar ni voy a buscar responsabilidades, aunque sí que voy a buscar elementos de mejora. Es decir, que de la población elegible solo han participado en el programa el 54,81 %, es decir, que de la población elegible la mitad las personas no han participado. A una de cada cuatro no las invito y, de las que invito, bien por decisión de ellas, bien por fallos en el mecanismo del modelo de circuito, no existe, o, dicho de otra forma, 382.894 no se han beneficiado del mismo en los dos años, que, señor Esteve, si dividimos por dos, son 190.000 al año.

Otro dato –y no se quejarán de que se los estoy dando– de los retrasos acumulados bianualmente, tiempo de ejecución de rondas o series, que, como muy bien saben ustedes, se solicita una mamografía cada dos años, y en este período de 20 años se solicitan diez mamografías, que es lo que llamamos rondas, y las series son cada una de las rondas, la serie 1, la serie 2, la serie 3 de cada ronda. Indican que una mujer que a lo largo de su vida debería participar en diez rondas, es decir, a lo largo de 20 años, con este sistema podría perder hasta cuatro rondas o más por los retrasos acumulados, es decir, que por los retrasos en la eficiencia del sistema, aún a pesar de que me citen, dada la ausencia de antelación, dada la falta de interoperabilidad, dada la ausencia de sistemas informáticos, dada la ausencia de recursos, podría perderme, de las diez rondas que me tocan por ley, podría perderme cuatro. Esto es sencillamente intolerable.

Por eso he insistido tanto en indagar qué ha estado ocurriendo, qué problemas han existido, por qué no se ha hecho un programa de cribado de cáncer de mama en condiciones, y, por supuesto, y lo más importante para mí, qué opciones existen para orientarlo. Si hoy estamos debatiendo este tema aquí no es para evaluar lo que ha ocurrido hasta ahora, no lo intenten, saldrían mal parados, y no lo digo yo, lo dicen organismos independientes, como la Inspección General de Servicio de la Generalitat Valenciana, sino para detectar, que es lo más importante, las principales fugas, o por lo menos para mí, las principales fugas de deficiencias existentes y buscar los resortes necesarios para que simplemente esto no vuelva a pasar.

Lo más relevante, siendo grave, no es que en 2022 y 2023 se quedarán sin invitar, no sin participar, más de 167.000 mujeres en la Comunidad Valenciana, lo más importante, sin duda, es que mientras yo esté bajo la responsabilidad de la Conselleria de Sanidad pondré toda mi voluntad para que toda la población diana sea invitada y que decidan libremente si quiere o no quiere asistir a participar cada dos años en el programa. No puede hurtar por desidia o cualquier otro tipo de circunstancia que 167.000 mujeres, que el 25 % de las mujeres, simplemente no se las invite. No es una cuestión de número, ni 167.000 ni 167 ni una sola. Es responsabilidad, porque cualquier esfuerzo adicional que nos permita detectar un cáncer a tiempo y tratarlo con la diligencia que necesita ya compensará cualquier iniciativa que llevemos a cabo.

Pero mire, y soy médico, no solo es esto, les voy a dar para mí el dato más demoledor. Se recomienda que el tiempo medio de acceso a tratamiento, una vez que se ha detectado

que la mujer tiene cáncer de mama, sea como máximo de ocho semanas, lo ideal entre seis y ocho, un intervalo de tiempo que es imprescindible cumplir para que los distintos tratamientos disponibles tengan la eficiencia necesaria en enfermedades que en su mayor parte están en estadios iniciales. Pues bien, el tiempo medio en este período, entre que se detecta el cáncer y se cita a tratamiento es de 12,85, es decir, casi un 40 % más que el recomendado. Sencillamente, y perdonen la dureza de la expresión, y hablo como médico, porque estas personas ya sé que tienen patología, ya lo sé, no estoy cribando, ya sé que tienen patología, lo reitero, ya lo sé que la tienen, es simplemente vergonzoso e impropio de un programa que lo que busca es detectar la enfermedad y tratarla en el menor tiempo. No es defendible lo que se hizo. Entiendo que deberían pedir perdón, no lo busco, y colaborar, sí que lo busco, en la medida de sus responsabilidades con un programa que puede ayudar a muchas valencianas, que proyectara una imagen de la sanidad valenciana mucho mejor de la que estamos transmitiendo en estos últimos años.

Señorías, las valencianas quieren este programa y están comprometidas con él, aunque lamentablemente la tasa de cobertura, es decir, aquellas mujeres que acuden a realizarse la mamografía, solo sea del 54,81 %; aunque la tasa de adhesión al programa, es decir, aquellas pacientes que se hacen la mamografía hoy y vuelven a los dos años sea el 88 %. No les podemos defraudar. Por ese motivo les pido que entiendan que era una obligación para cualquier *conseller* saber qué es lo que estaba pasando para poner, si procedía, que obviamente sí, soluciones para arreglarlo o, al menos, para mejorar sustancialmente.

No quisiera terminar mi primera intervención sin mencionar el programa de colon, que aunque no es el objetivo de la comparecencia a petición propia, sí que están incluidas en la que realizó el Grupo Parlamentario Compromís, y por eso voy a dar algunos datos.

El objetivo del programa de prevención del cáncer colorrectal de la Comunidad Valenciana, que lleva en marcha desde 2005, es disminuir la incidencia en la mortalidad de este tipo de cáncer, un programa que se venía desarrollando con bastante éxito y participación de detección precoz de la enfermedad, pero que también postpandemia sufrió una gestión errática y temeraria, seguro que con las mismas causas, con la misma etiología que la anterior.

Desde mayo de 2022, los datos obtenidos nos indican que dejaron de hacerse colonoscopias en los departamentos de salud de Castellón y La Plana dentro del programa de cribado, a pesar de que continuar remitiendo invitaciones para participar en el mismo. Ya en octubre de 2022, cuando se acumulaban positivos en los test de sangre oculta en heces, la Conselleria de Sanidad decidió, afortunadamente, decidió afortunadamente, externalizar. Sí, lo han escuchado bien, externalizar fuera de la sanidad pública más de mil colonoscopias pendientes, los pacientes tienen derecho a que se organicen las exploraciones complementarias. No podemos movernos por ideología a pacientes con test de sangre oculta en heces positivos y dejarlos sin atenderlos ni en la pública ni en la privada. Es decir, que en cinco meses fueron incapaces de reactivar el programa y, lejos de buscarles soluciones de gestión o funcionamiento interno, optaron por recurrir a la sanidad privada.

¿Qué hemos hecho en estos meses que llevamos en la *conselleria*? Pues mire, básicamente poner orden y ponernos a disposición (*inoïble perquè no està gravada la intervenció*) ... e incorporamos al Hospital General de Castellón y al Hospital de la Plana para la realización de estas pruebas diagnósticas, sumándolas al Hospital Provincial de Castellón y obligándoles a hacerlas, ya que entendían que se hacían de forma voluntaria y no había nadie que se lo dijera. Porque les recuerdo que este tipo de cribados entran dentro de la cartera de servicios básica del Sistema Nacional de Salud, con lo cual, cualquier facultativo está obligado a hacerlo y cualquier gestor obligado a hacerlo. Desde este momento hemos pasado de no hacer ninguna colonoscopia en mayo de 2022 a reactivar el programa a un buen ritmo, con la finalidad de descongestionar la bolsa de demora acumulada anteriormente y alcanzar la cobertura lo antes posible.

Señorías, no quisiera alargarme más en esta primera intervención porque creo que los datos y los documentos son lo suficientemente potentes para justificar las medidas que adoptamos y la necesidad de transparencia que exigía la trayectoria que estaban tomando los diferentes programas de prevención del cáncer.

Decía Seneca que «cuando se está en medio de las adversidades, ya es tarde para ser cauto». Los programas de prevención del cáncer de la Comunidad Valenciana, especialmente el de mama, llevan años caminando en medio la adversidad que supone la ineficiencia y la desidia. Desde el primer día la Conselleria de Sanidad estamos trabajando para que todas las mujeres puedan acceder a lo que se merecen, al programa en tiempo y forma.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señor *conseller*.

Té la paraula el senyor Esteve.

**El senyor Esteve Aparicio:**

Bon dia, senyor conseller.

Quina casualitat parlar hui d'açò, el dia que acabem d'escoltar el senyor president de l'Estat espanyol parlar de mentides, de *bulos*, de *fakes*, de mala política.

Vaig a estar d'acord amb vosté en una cosa, i en això li vaig a donar tot el suport, mentre hi haja a soles una persona, sols una, que no siga atesa perfectament pel Sistema Valencià de Salut jo estaré al seu costat, darrere, on vosté vullga, apretant perquè la cosa funcione. Ara, d'ahí a recolzar-se en dades falses per a intentar fer que pareguen coses que no són, jo crec que hi ha un salt important.

I li vaig a dir, jo no m'esperava açò de vosté, un conseller que en la primera intervenció que fa a Les Corts parlava de rigor, parlava que venia a solucionar els problemes de la sanitat – que n'hi havia i molts –, que no entraria en baralles de xifres,

que anava a gestionar sense ideologia i des de la professionalitat i acaba immers en la política del *bullo*. I no ha contestat a l'única pregunta que jo li feia per a la compareixença.

El 21 de setembre, en eixa compareixença a Les Corts, parlava d'una auditoria de tot el sistema, que encara estem esperant. Vosté deia que l'anava a fer pública i encara l'estem esperant. I moltes vegades m'ha contestat vosté a mi: no hi ha informes, no hi ha informes, no hi ha informes; tot i que el president Mazón continua mentint, dient que els informes aconsellen no sé què, no sabem quins informes. Han passat set mesos des d'això.

Li he demanat esta compareixença perquè vosté tinga l'oportunitat d'explicar per què les dades que va donar el 20 de febrer eren falses i si vol aprofitar per a demanar disculpes, si creu vosté que ha de demanar disculpes a algú. Mire, li refresque la memòria. En eixe moment, vosté parlava de possibles irregularitats i negligències i deia que el programa, este programa de prevenció del càncer de mama, convidava a menys de dos-centes cinquanta mil dones cada any. És que les dades de la seua conselleria diuen que això és mentida, això només va passar un any, que va ser l'any de la pandèmia; la resta d'anys deien que estaven per damunt de les tres-centes vint mil persones i vosté digué dos-centes cinquanta mil, menys de dos-centes cinquanta mil. Ahí va la meua primera pregunta: quan vosté va donar eixes dades, sabia ja que eren falses? Sabia que el que estava dient no era veritat? Pensa rectificar això? Jo crec que hui té una bona oportunitat.

Després de dos mesos de dedicar temps, diners i recursos de la conselleria, pensa disculpar-se amb el personal de la sanitat? És que els ha acusat de negligents i de fer irregularitats en els informes; no ho dic jo, eh?, açò ho diu la seua nota de premsa, li ho vaig a llegir: «davant dels indicis d'irregularitats detectades en els informes elaborats pels tècnics de conselleria...», això ho diu vosté, no ho dic jo.

Mire, vosté deia que acumulaven endarreriments d'entre tres i quatre anys i això va forçar, al final, que el president Mazón diguera, almenys que jo haja calculat, en tres ocasions, que hi havia cent cinquanta mil dones esperant quatre anys per a fer-se una mamografia. Això és rotundament fals i vosté hui hauria de dir que és rotundament fals, que el president Mazón mentia, mentia amb unes dades que li havia donat el conseller de Sanitat. Ací va la segona pregunta: ¿en eixe moment, el president Mazón era conscient que estava utilitzant dades falses, que estava dient una mentira? Vosté li ho havia dit al senyor president? Perquè ho ha repetit en tres ocasions. I jo me vaig esperar per a no fer d'açò un *bullo* més gran perquè ho tornara a repetir per a dir «per favor, paren» i va continuar fent-ho, li ho vaig dir públicament diverses vegades.

Mire, vosté parlava de la comissió que se va convocar el dia 13, el dia 13 de febrer. Uns dies després, una companya meua, una companya meua del nord, denunciava que per primera vegada, per primera vegada, a persones, a dones a les quals s'havia convidat per a fer una mamografia i tenien ja una data per a fer-la, se'ls eliminava eixa data. Això és en la seua gestió.

Jo crec que, en tot açò, vosté el principal que volia no era només atacar el govern anterior, que ho ha fet amb dades falses, insistisc, sinó tapar una mala gestió. És la primera vegada que eixe programa parava en un departament i era vosté el conseller, no era un altre, no era un altre.

El que diuen les dades, la realitat del que diuen les dades és açò, mire, (*soroll de papers*) açò són les dades reals fins a 2020, açò són les dades reals, (*el diputat mostra un document*) la comparativa del ministeri fins a 2020. I, fins a 2023, les dades reals estan ací. És que vosté li ha donat les dades reals a un company diputat d'un altre grup parlamentari, del Partit Socialista, Rafa Simó, i reconeix exactament que el que va dir vosté en eixe moment és mentira. És que no és veritat que només se cridara a dos-centes cinquanta mil persones. Vosté ahí, amb eixes dades que no eren reals, treia una conclusió que hui no se sosté, és que no se pot sostindre.

Sap una cosa que va a passar? Que, en breu, tindrem la comparativa de 2023. I sap el que va a passar? Que serà bona i jo estaré orgullós i diré: tenim el sistema valencià entre els quatre millors de l'estat, a l'altura d'Euskadi i de Navarra; amb el pitjor finançament de l'estat, el Botànic no va retallar ni un cèntim en açò i jo estaré orgullós d'això. ¿Vosté eixirà a traure pit i a dir que també està funcionant bé o continuarà amb les dades falses? M'agradaria saber-ho. Si açò se feia en una discrepància funcional, no vull saber com estaria funcionant si les coses funcionaren bé, no?

Mire, la memòria de gestió..., li ho torne a dir, ací ho diu perfectament que vosté va dir una cosa que era falsa –després parlarem dels mamògrafs també, si ens dona temps–. En les seues dades, les que va fer públiques vosté la setmana passada, parlava de dedicar esforços i personal... O siga, ha dedicat diners públics a fer unes dades que són exactament les que ja teníem en la memòria de gestió. Li vaig a preguntar, eh?, una pregunta parlamentària de quants diners ha dedicat vosté a unes dades que ja tenia, perquè la diferència que ha tingut és del 0,01 %, 0,01 % i ha dedicat tota la inspecció sanitària a això, eh? Ostres!, si hi haurà coses a inspeccionar en la sanitat. I quin ha sigut el resultat? El que ja sabia. Mire, li recorde, perquè no se li passe –i, per favor, contestem les preguntes–, el dia 20 de febrer, quan vosté diu que només dos-cents cinquanta mil persones eren citades per a la prevenció del càncer de mama, ¿vosté ja sabia que les dades falses o ho va saber després? Pensa rectificar sobre això? Ara té una bona oportunitat.

I la segona, quan vosté ja sabia que estes dades eren falses i el president Mazón estava dient una cosa que no era veritat, que era mentida, ell ho sabia ja? Vosté li ho havia dit? Sí o no? Conteste'm, per favor, a eixes dos preguntes i, després, continuem parlant del que vosté vullga.

**La senyora presidenta:**

Moltes gràcies, senyor Esteve.

Té la paraula (*veus*)... Per torn, sí, del grup Socialista, el senyor Simó té tres minuts.

**El senyor Simó Sancho:**

Bé, bon dia..., bona vesprada ja, que hui amb açò portem una miqueta de mareig.

Senyor conseller, jo crec que tot açò comença amb unes declaracions fora de to, sincerament. Jo crec que, en febrer

del 2024, vosté va dir: «Estamos investigando posibles irregularidades asistenciales». Després, fiscalia va dir que d'irregularitats res. Jo entenc i estic d'acord amb vosté que el programa se pot millorar, s'ha de millorar; de fet, per exemple, tenim un problema amb els canvis de domicili constants, que no se reflectixen en el SIP i que això és un problema en el tema de les invitacions.

També crec que eixes declaracions estan basades en una fal·làcia. Vosté va parlar d'*irregularidades*. Sap quin és l'antònim d'*irregularidades*? *Regularidad*. ¿Vosté me pot dir ací si veu una *irregularidad* o una *regularidad*, des de 2011, en el nombre d'invitacions vàlides i de participants en el programa? Perquè jo veig que, des de 2011 fins a l'actualitat, s'està tenint una constant, inclús una miqueta ascendent. Així és que d'irregularitat cap ni una.

Me preocupa eixe ball de xifres que vosté hui ha portat ací, perquè crec que és un ball de xifres per a confondre, sincerament. Parlar d'al voltant del 50 % a mi me preocupa molt perquè primer diu que «no voy a contar en las cuentas las invitades que decidieron no ir», això vosté ho ha dit fa un momentet; però, després, en el 54 % les compta. Aleshores, ací tenim un problema i el problema segurament serà que té un secretari autonòmic que és expert en dades, que és expert en indicadors no vaig a dir jo que és expert en cuinar les dades, però sí que és veritat que el rumor per ahí corre i que està creant una fal·làcia, està buscant que li publiquen el titular, eixe 54 %, quan, realment, tots sabem que en la participació el programa s'elabora amb el denominador d'invitacions vàlides i se fa a tots els llocs, no sé per què ací, de repent, ara ens inventem un nou denominador.

A mi m'agradaria saber, segons el seu criteri o el del seu secretari autonòmic, que fa les dades, quantes dones se van quedar sense entrar en el programa en l'última etapa que el Partit Popular va governar? M'agradaria saber si això ho qualifica també d'intolerable. M'agradaria saber si... M'agradaria saber per què totes estes dades que hui vosté ha dit ahí, que diu que «por fin tengo todos los datos», que fa una setmana se veu que no les tenia, perquè en les respostes parlamentàries que ens va donar no ens va donar les mateixes dades que hui està dient ací, no sé si ens les amagava o se les guardava per a hui –jo entenc que se les guardava per a hui.

I també m'agradaria, ja que crec que les compareixences han de servir per a donar respostes, li vaig a fer algunes preguntes i a vore si podem resoldre-les. Vosté va dir, en febrer, «una evaluación exhaustiva», que la faria pública –esperem que ens la done o si va a ser com les auditories de les reversions–. M'agradaria també que em diguera quin criteri ha seguit vosté o el seu secretari autonòmic per a comptar quines són *las mujeres por rango de edad o los participantes potenciales*, perquè ahí comença a haver dubtes i ahí pareix que és on se comencen a cuinar les dades que vosté hui ha contat.

M'agradaria saber també si ha externalitzat ja la lectura d'algunes mamografies, en quins departaments ho ha fet i a quines empreses ho ha fet. Li ho dic perquè li hem preguntat per això i no ens ha respost –vaig acabant ja, presidenta–. I m'agradaria saber que, en cas d'haver-la externalitzat, si ens pot assegurar o ens pot certificar que els professionals d'eixes externalitzacions tinguen l'experiència adequada que recomanen les guies europees de qualitat en el cribratge mamogràfic.

I l'última pregunta –i ja acabe–, ¿me pot assegurar que els mateixos professionals que estan llegint en la pública no acabaran llegint en la privada, mitjançant aquestes externalitzacions? Perquè això seria un autèntic escàndol, no deixar fer autoconcert, però que acaben llegint els mateixos professionals mitjançant una empresa privada.

Moltes gràcies.

**La senyora presidenta:**

Moltes gràcies, senyor Simó.

Té la paraula, pel grup Vox, la senyora Vega.

**La senyora Vega Campos.**

Gracias, presidenta.

Bueno, bien, no quería nombrarlo, pero ya que ha nombrado el compañero al presidente del gobierno, yo tengo que agradecerle a usted, señor *conseller*, su constancia, su regularidad y su profesionalidad, porque usted ha decidido no tomarse cinco días de vacaciones para reflexionar sobre esta comparecencia. Entonces, tengo que agradecerle que usted no haga como el desastroso presidente del gobierno, que nos tienen acostumbrados a estas barbaridades, como la que ha hecho hoy.

Nosotros, desde Vox, siempre le hemos dicho a la *consellera* Barceló –y, después, al señor Mínguez– que nosotros queríamos que se trabajara, desde la *conselleria*, desde la prevención y ella nos decía que así se hacía. Pero, claro, mamógrafos obsoletos, déficit de personal, comunicaciones en papel, a través de valija, el pleno siglo XXI... Oiga, es que la señora Barceló, el 9 de enero del año 2021 dijo que iba a digitalizar la sanidad e incluso a crear una red de *startups* para que esto no sucediera. Me gustaría saber qué sucedió con todo eso.

Con todos los datos que usted nos ha dado hoy sobre el tema del cribado de cáncer de mama, son datos demoledores, digan lo que digan los compañeros. Pero es que, cada vez que le preguntamos desde Vox a la *consellera*, en este caso a la señora Barceló, sobre los posibles retrasos en la detección de cáncer de mama, de cérvix o incluso de colón, siempre nos decía que nosotros estábamos generando una alarma social donde no existía, porque el gobierno del Botánico estaba trabajando y ninguna mujer se iba a quedar fuera de los cribados de cáncer de mama ni se iba a quedar sin detectar ni un solo cáncer a una mujer. Pues, oiga, el gobierno más feminista de la historia es el que más mujeres ha dejado fuera del programa de cribado de cáncer de mama, señor *conseller*. Es que a mí, de verdad, me parece una auténtica vergüenza.

Usted ya ha dicho que no va a exigir responsabilidades judiciales, porque usted se va a dedicar a la gestión y a trabajar para solucionar todo este problema. Pero es que yo creo que, aparte de las posibles responsabilidades judiciales que se pudieran derivar, en el caso de que alguna mujer lo llevara ante la justicia, es que creo que aquí hay una responsabilidad política, primero de la señora Barceló y, después, del señor Mínguez, en todo esto. Porque yo puedo comprender que

durante el período de la pandemia se paralizaran, de alguna manera, los servicios y se volcaran tremendamente en el tema de la covid; pero, claro, luego hay que retomar la sanidad. Lo que no podemos hacer es achacárselo todo al triángulo de las Bermudas que crearon en ese momento, que era Franco-Putin-covid; todo era Franco-Putin-covid. No y aquí alguien tiene que responder políticamente, ya no digo judicial, que le digo que seguramente habrá responsabilidades judiciales.

Porque lo que me parece una vergüenza... Usted dice interés, desidia..., yo digo negligencia y negligencia manifiesta por parte de la *conselleria* de sanidad, no de los profesionales sanitarios, sino de los gestores en ese momento en la *conselleria*. Porque, el 20 de octubre de 2022, el presidente Puig contestaba a una pregunta de control, aquí, en estas Cortes, diciendo que el cribado del cáncer de mama para su detección precoz se iba a ampliar progresivamente hasta los 74 años. Oiga, pues si ni siquiera llegábamos al rango de los 45 a los 69, explíqueme usted, señor «equis punto» Puig cómo íbamos a llegar hasta los 74, con la cantidad de mujeres que se quedaron fuera del cribado.

Mire, yo creo que a algunas mujeres no les va a valer con una petición de disculpas; a mí no me valdría. Aquí hay que exigir responsabilidades políticas y, si las hubiera, judiciales, allá donde hubiera que exigir las.

Gracias, *conseller*.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señora Vega.

Tiene la palabra, por el grupo Popular, la señora Martínez.

**La senyora Martínez Clemor:**

Gracias, presidenta.

Bueno, gracias, *conseller*, por traer esos datos tan anhelados, aunque a algunos no les guste escucharlos y que hablen de falacias. Yo creo que el mayor cuestionario estaría en salir a la calle y coger a ese rango de edad de mujeres de cuarenta y cinco a sesenta y nueve años y preguntarles, realmente, si a ese programa de cáncer de mama de la Comunidad Valenciana han sido llamadas en tiempo y forma, le diría en los últimos diez años. Y, entonces, en la respuesta de ellas mismas nos harían pensar a los representantes públicos.

Y es que, mire, *conseller*, no hace mucho, hablando con un profesional de la sanidad, me decía que si algo destacaba de usted, desde que había llegado a la *conselleria*, era su pragmatismo, su capacidad de ver las cosas con realidad. Y creo que la mayor realidad a la cual nos podemos enfrentar en estos momentos es que, pese a tener los medios para poder diagnosticar en tiempo y forma y dar una solución a un diagnóstico tan delicado como es el cáncer, sigamos en la sanidad pública teniendo ese más de cuarenta por cien de tiempo estimado como óptimo en la actuación frente al mismo. Creo que el programa de cáncer de mama, desde que nace en 1992, llegó a su culmen sobre los 2000, nos ha enorgullecido

a todos, pero la autocrítica, la revisión, la inspección de los propios datos siempre es positiva cuando se puede mejorar. Y si en estos momentos nos encontrábamos, como aquí ha dicho también la compañera que me ha precedido en la palabra, con déficit en la inversión y mantenimiento y renovación de esos aparatajes que usted mismo nos acaba de comentar recientemente, que van a ser progresivamente sustituidos por nueva tecnología, era necesaria, es porque no se estaba haciendo, no se estaba haciendo esa inversión. Si había un déficit en los recursos humanos, lo ha evidenciado usted con esos datos que ha analizado con que la lectura de más del sesenta por cien de las mismas se estuviera haciendo fuera de lo que son los horarios oportunos. Hay que hacer una autocrítica realmente cuando uno gestiona y ver por qué está ocurriendo y qué hay que mejorar en ese sentido para que eso no ocurra.

Pero lo más importante de todo es que esos retrasos o incluso esa esa no recepción de esa llamada a un programa tan necesario, como es este, no llegue a una de cada cuatro mujeres. Ese replanteamiento, cualquier gestor público se lo tiene que hacer.

Entonces, yo, desde el Grupo Parlamentario Popular, darle las gracias por utilizar ese pragmatismo que utiliza en su día a día, en este programa, ver la realidad con la cual se enfrenta y poner realmente todos los recursos que tiene el sistema público para mejorar lo que al fin y al cabo es nuestro único objetivo.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señora Martínez.

Tiene la palabra el señor *conseller*.

**El senyor conseller de Sanitat:**

Muchas gracias... señora Martínez y señora Vega, pues, gracias por las palabras de apoyo.

En el fondo de lo que se trata es de intentar recuperar ese prestigio de este programa que nunca debió perder, y lo más importante, de que todas absolutamente todas las mujeres de cuarenta y cinco a sesenta y nueve años que hay en la Comunidad Valenciana tengan la íntima tranquilidad, la seguridad de que se les va a llamar.

Me encuentro un poquito sorprendido e indignado. Sorprendido porque son ustedes capaces de retorcer hasta el éxtasis..., el señor Esteve con hipérbolos dialécticas, me extraña que no haya nombrado al señor De Rosa en esto de las mamas también, retorcer hasta el éxtasis cuál es..., cuál es la realidad con estas cifras que ellos se inventan y no sé muy bien de dónde, pero la realidad es que hay 167.083 mujeres pendientes de ser invitadas. Ya le leeré los datos... (*El conseller mostra un document*) El secretario autonómico que tengo yo jamás se ha inventado nada. El secretario que..., eh... - automático, iba a decir-, autonómico que tengo yo (*remors*)

es una persona que en este momento es un referente nacional en planificación y transformación digital. El secretario autonómico que tengo yo es una persona que tiene un currículum que ya nos gustaría a alguno de los de aquí llegarlo a tener. No sé ustedes, yo no lo tengo, y cuando alguien hace currículums como el que hace él, jamás lo hace inventándose cosas, sino haciendo realidades, demostrándolas, controlando y evaluándolas. Es muy fácil difamar en vano, a los cuales, ustedes, y concretamente alguno de ustedes, está muy acostumbrado.

Y decía que estoy sorprendido e indignado, porque no les piden ustedes ningún tipo de perdón al 25 % de mujeres que han dejado sin invitarlas... ¡Es un menosprecio superlativo a las ciudadanas de la Comunidad Valenciana! (*Remors*) Salgan ustedes, pregunten... No pregunten a quien quieran preguntar, pregúnteles ustedes a todas de una forma indiferente, de una forma universal, no sectaria, y ya verán cómo les dicen que hay bastantes que no se la han informado. Mire, yo..., hoy lo lamento, señor Esteve, se va a ir usted contento con datos... Los datos se sacan (*remors*) del INE... ¿Sabe lo que es el INE? El Instituto Nacional de Estadística. Y el Instituto Nacional de Estadística dice que en el año 2022 mujeres comprendidas entre cuarenta y cinco años y sesenta y nueve... Por cierto, son las que entran en el programa, ¿no?, estas... Por si estoy equivocado, son 450.603. El INE dice que en el año 2023 son 450.381, es decir, 909.000... La población elegible, descontada y, permítanme, no les cobraré la clase particular que les voy a dar: la población elegible, que es aquella que, después de descontar de todas las que participan, tienen alguna patología mamaria o alguna patología extramamaria que no puede realizarse mamografía, 423.479 en el 2022, 423.450 en el 2023, 846.958.

Con lo cual nosotros partimos de 423.479 personas. Y, mire, yo no sé si dije 250.000 o no dije 250.000, porque la verdad es que a veces tantos datos me marean, prefiero más ir normal, y usted me dice que yo dije que más de 250.000 no se lo habían hecho. Pues, mire, se las hicieron 228.407... No 250.000. Aún fui generoso en mi apreciación, doscientas... El que miente es usted que no tiene ningún dato y yo lo tengo..., 228.400... Usted puede tener los datos que usted quiera, yo le digo que estos son (*veus*) los datos oficiales.

No voy a entrar en un debate con usted, porque usted quiere ponerme a los pies de los caballos y enfrentarme (*veus*) a alguien que tiene..., a alguien que tiene un prestigio enorme, que son los funcionarios de la *conselleria*. Pero los funcionarios de la *conselleria* lo que dan son datos parciales, yo jamás... Y parciales porque parten exclusivamente del 85 %, que sería la cobertura ideal sobre la población elegible. Por eso sacan trescientos y pico mil, pero esto es una..., esto es una trampa, porque hay que invitar al cien por cien. No podemos dejar de forma arbitraria al 15 % de las ciudadanas sin llegar a ser invitada. Cuando me comentaba..., y ¡nunca!..., nunca he dicho que el personal de la *conselleria* fuera negligente... ¡Nunca! He dicho y he señalado con el dedo quién había hecho tal cosa, y nunca he dicho que buscara negligencias, lo que he dicho es que buscaba mejorar... Yo sé lo que digo, que buscaba mejorar el sistema.

Mire, cuando..., y le respondo ahora..., le respondo ahora al señor Simó, desde el principio estoy hablando de 167.083, y estoy hablando de las no invitadas, porque soy consciente que nadie debe descargar responsabilidad sobre aquellas

mujeres que voluntariamente no han querido. He dado el dato en el contexto de la conversación, jamás lo he dado como elemento (*inintel·ligible*)..., porque yo no puedo hacer cargar a ustedes, ni ustedes cuando gobernasen al otro partido, gente que no podía cargar responsabilidades sobre gente que quería elegir voluntariamente no hacérsela.

Pero mire, se ha generado una desconfianza con el cribado de cáncer de mama hasta el punto de que, si la cobertura sería el 85 % solo, por error o por omisión, por irresponsabilidad de la administración o propia voluntad de las ciudadanas, por defectos en el sistema, de 85 %, que sería lo ideal, solo el 55 se hace la mamografía.

Pero, mire, llegados a este punto yo creo que no voy a entrar en el y tú más que ustedes están tan acostumbrados y yo honestamente no. Decía ahora la señora Martínez que yo soy pragmático, yo soy médico, y como soy médico, soy científico, y solamente veo y hablo aquello de lo que pueda demostrar. Jamás me van a ver en cualquier tipo de conjetura o en cualquier tipo de mentira, jamás me van a ver en cualquier tipo de suposición, porque yo, mi carrera, mi trabajo, está basado en la evidencia, y no voy a ser yo ahora el que le va a contestar a la réplica, va a ser la Inspección General de Servicios y la propia inspección médica.

Y, mire, (*soroll de papers*) aquí están los informes, y le voy a leer... La inspección sanitaria dice: «En las unidades de prevención de cáncer de mama, para realizar las invitaciones de las mujeres de su población diana, se tiene en cuenta una serie de factores como la capacidad de respuesta, la dispersión de su población o la participación de los años anteriores. Esto supone que no se llega a realizar la intervención en tiempo a todas las mujeres a las que se tendría que invitar... Porque una parte de ellas sufre una demora en la invitación que va aumentando en (*inintel·ligible*)... sucesivas, creando una clara falta de equidad entre departamentos de salud».

Dice: «Es imprescindible que desde las unidades de prevención de cáncer de mama se pueda tener acceso a la información clínica de los pacientes, (*inintel·ligible*)... , y recíprocamente desde las unidades especiales se tenga acceso a los resultados y registros de la UPCM».

Dice: «La principal debilidad de Sigma deriva posiblemente de que el proceso al que da soporte se ha concebido como algo al margen del ámbito asistencial, una clara integración de salud pública y asistencia sanitaria, un diálogo fluido, pertinente y eficaz. Como consecuencia de esto, si bien desde el punto de vista tecnológico Sigma parece atenerse a los estándares de desarrollo y arquitectura de la *conselleria*, desde el punto de vista funcional aparece dissociada de los sistemas corporativos que dan soporte a la actividad asistencial».

Dice: «El sistema de invitación se realiza por carta... y no está en consonancia con la tecnología actual».

Dice: «En el campo de observaciones puede entrar cualquiera de los componentes del equipo y le ayuda a hacer modificaciones, lo que abre otra brecha de seguridad al sistema».

Dice: «En el caso de radiólogos, y sin excepción, no hay método de fichaje para realizar tanto la actividad estructural como la extraordinaria».



Dice: «Las diferencias entre resultados medidos por series y resultados medidos por años parece excesivamente grande, lo cual genera cierta desconfianza en la calidad de los datos».

Dice: «La demora deseable en la invitación no debe superar los tres meses, habiendo resultado superior en todos los departamentos».

Dice: «El tiempo deseable desde la sospecha de cáncer y derivación al hospital hasta el primer tratamiento supera las ocho semanas en todos los departamentos, exceptuando el de Alcoy».

Esto es la inspección médica. Sobre la inspección general de servicios, que, como ustedes sabrán, porque han estado en el gobierno, es una inspección dotada de enormes profesionales, se lo leo textualmente: «Respecto al programa de cribado de cáncer de mama en la Comunidad Valenciana: un deficiente diseño y organización de las UPCM, que se han mostrado incapaces de dar una respuesta efectiva y satisfactoria a las necesidades que exigía y exige este importante programa de prevención, y ello como consecuencia, entre otras cosas, las analizadas y señaladas en el informe elaborado por la inspección sanitaria de, además de las que he dicho, una mala organización y ausencia de planes de contingencia, una insuficiente dotación de recursos de personal, una deficiente planificación e insuficiente dotación tecnológica, con problemas de dependencia, ubicación, catalogación, mantenimiento y renovación que están siendo analizados para proponer las correspondientes medidas correctoras.

En materia retributiva, del análisis preliminar realizado se ha observado que «en algunos casos las retribuciones abonadas por el programa especial de prevención de cáncer de mama exceden de las retribuciones fijas abonadas por esos mismos profesionales en ese ejercicio. Esta situación, que resulta llamativa, será objeto de un mayor análisis en el informe definitivo». Todo esto lo hicieron ustedes.

Dice: «Respecto a la organización y gestión del personal de la Dirección General de Salud Pública y sus centros dependientes, hay una inexistencia de una planificación de recursos humanos única en el ámbito de la salud pública; adscripción de dependencia orgánica del personal de órganos, directivos y departamentos distintos; falta de relación fluida y adecuada coordinación entre los centros de salud pública y los departamentos de salud. Insuficiencias que, al parecer, se reproducían a nivel de la conselleria. La conselleria ya está tomando medidas al respecto, como ha sido la de integrar en los consejos de dirección... –ahora les enseñaré los papeles– ambas direcciones: insuficiente gestión de personal; deslocalización del personal con diferentes formas de adscripción; tasa de interinidad muy elevada, y se ha constatado la aplicación de retribuciones por complementos de diversa índole que están siendo objeto de otra investigación».

Oiga, mire, esto sí que son datos reales, esto sí que no son bulos ni muros, como los que ustedes echan, y esto, si se hubiera tenido la decencia, se hubiera tenido la decencia, y se hubiera tenido la capacidad de (*inintel·ligible*) ... , se hubiera convocado a esta comisión creada por orden del 4 del 2021 para poderlo hacer el año pasado y no tener que estar esperando a que llegue un equipo nuevo, tenga que expedir una inspección porque simplemente detecta irregularidades, y que el órgano encargado de la Generalitat Valenciana en reafirmar o no reafirmar esas irregularidades así lo diga.

Ahora diga usted que ha oído a no sé quién que le ha dicho que esto no es verdad. Dígalo, que lo que está acostumbrado. Ahora diga usted que le ha dicho que no sé quién dice que dicen..., parecen el teléfono escacharrado. Yo voy a cosas normales. No, no se queda usted sorprendido, porque el que coge vientos, recoge tempestades, y esto, ante situaciones como esta me parece que ha sorprendido e indignado... Y, mire, nos equivocaremos mil veces, no sé si acertaremos, pero es que esto es irrefutable. Tengan, al menos, por las mujeres valencianas, la decencia de reconocer «lo pudimos hacer mejor». Yo lo haré miles de veces cuando crea que me he equivocado, cuando crea que no he cumplido mis objetivos. Pero da la sensación de que hay algunos vocabularios que solamente existen cuando se gobierna y se olvidan cuando se está en la oposición.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señor conseller.

Té la paraula el senyor Esteve.

**El senyor Esteve Aparicio:**

Senyor conseller, li vaig a demanar una cosa lo primer: jo, cada vegada que li he acusat a vosté d'una dada falsa, he dit quina és la dada. Vosté acaba de dir i m'acaba d'acusar de difondre *bulos* i dades falses. Li demanaria per favor, li demanaria per favor, que en l'última intervenció diguera quina de totes les dades que he donat, que són unes quantes, era falsa. Li ho demane per favor. A mi ma mare me va ensenyar a no dir mentires... I jo vinc ací a les Corts i no dic mentires. Si vosté diu que jo dic mentires, almenys... almenys ho ha de justificar. Almenys.

Mire, vosté ha parlat de cuidar el prestigi dels professionals. I vosté té una nota de premsa que signa vosté, no signe jo, que diu que els indicis d'irregularitats detectades eren en informes elaborats pels tècnics de la conselleria, pels professionals que vosté diu que no s'ha de desprestigiar. Ara és el meu torn. Se calla un «poquetet», m'escolta i tranquil·litze's un poquet, perquè està diguent vosté..., (*veus*) està diguent vosté moltes mentires. (*Veus*) Jo m'he callat en la seua intervenció tota l'estona.

Mire, vosté parla de dades falses una altra vegada. Li he demanat per favor..., vosté pot donar una explicació? Jo no sé qui li va donar les dades. Les dades oficials de la seua conselleria que diu la memòria de gestió i que diu també l'informe que vosté ens ensenya diu que vosté va mentir el 20 de febrer. I jo li demane per favor que explique si va mentir o no va mentir sabent o no sabent-ho. I això ho diu vosté en una nota de premsa entre cometes. La paraula del conseller. No ho dic jo, eh? Ho diu vosté.

Me parla vosté... me parla també vosté dels mamògrafs, de la tecnologia, que la tecnologia no funcionava, que estava fora de... tal. Mire, li vaig a ensenyar açò, este document que diu –escolte, el mamògraf d'Onda, eh?– va ser renovat en

desembre de 2019, com la resta –ara tots són digitals, tots, per molt que vosté diga que no–, per a atendre les dones residents al municipi d'Onda i vosté deia que l'atenció era bona. Vosté deia que la taxa d'atenció era bona, perquè estava damunt de la mitjana, igual que la resta. Sap qui signa açò? (*El diputat mostra un document*) Açò ho signa vosté. (*Veus*) No sé quién. Se lo han puesto aquí.

Escolte, no diga que els mamògrafs estan obsolets quan després posa per escrit que les coses sí que són.

Mire, vosté parla també dels mòduls de demora que estaven funcionant perfectament fins al dia 30 de gener, i vosté ho ha parat. Des del 30 de gener no s'ha funcionat absolutament ni una radiologia, en el departament de radiologia de La Fe, gràcies al seu canvi. I ahir sabíem per una metgessa que des del 30 de gener no estan cobrant el treball de les vesprades. Vosté és el conseller de la gestió.

Mire, vosté volia tres coses amb açò, tres. Li vaig a contar quines. La primera de les coses que vosté volia amb açò era atacar el govern anterior. I no feia falta. Ja li ho vaig dir jo fa uns anys que va costar molt funcionar en sanitat. També li dic, posen-se vostés a governar i deixen ja d'atacar el govern anterior, que ja no està, encara que vostés han arribat ací amb una mentida.

La segona era tancar la gestió incapaç. La primera vegada que la prevenció del càncer de mama en un departament no funcionava i se eliminaven cites que ja existien va ser amb Marciano Gómez de conseller, fa uns mesos, i vosté volia tancar això.

I la tercera és privatitzar. És que vosté diu que tenia un problema en convidar les dones, i la resposta era privatitzar el fet de fer les mamografies. ¡Que baje Dios y lo vea!

Vosté va a aconseguir, només amb una decisió, només amb una decisió de privatitzar les ressonàncies magnètiques, 300 milions de sobrecostos per a la sanitat valenciana. I és el mateix Marciano Gómez que en eixe moment. El mateix Marciano Gómez que ve a privatitzar les mamografies de les valencianes.

#### La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Esteve.

Te la paraula el senyor Simó, pel grup Socialista.

#### El senyor Simó Sancho:

La verdad és que..., ufl!, tres minuts..., no sé jo, senyor conseller.

Li he plantejat sis preguntes, de les quals m'ha contestat... jo diria que dos, les altres quatre segueixen ahí en l'aire. Li vaig a afegir una altra. El problema està en fer les mamografies o en la lectura de les mamografies? Ho dic perquè si el problema està en la lectura, com pareix que és el tema, per què eixe ball de xifres amb el qual ací estem renyint perquè vosté haja tret el 54 %? Que eixe 54 % crec que és innecessari nomenar-lo i

que ja vol enfangar. Aleshores, també li demane que diga que eixe 54 %, com vosté ha dit, però que ho diga clarament no és xifra de res perquè està calculat d'una manera, anem a dir, una miqueta especial.

Una altra cosa. El ball de xifres, compte, perquè ha dit una cosa que a mi me preocupa. Ha dit que és en base a l'INE. No, no, en el programa és en base al SIP en les empadronades de més d'un mes. I ahí tenim un problema perquè hi ha moltes persones que van canviant al voltant del 10 % cada mes, que van canviant el seu domicili, que no ho notifiquen i, aleshores, el SIP està malament. I ahí tenim un problema. Que el programa és millorable? Per descomptat. Que tenim un problema en el tema dels empadronaments i la coincidència en el SIP? Per descomptat. I ahí ens trobarà.

I mire, ens va a trobar en una cosa, que jo crec que ahí podem millorar molt, que és per a les lectures, que crec que és on està el problema, no tant en les mamografies que se fan, sinó en la capacitat de lectures que tenim, que és crear una intel·ligència artificial, però valenciana. No caiga en l'error de comprar una intel·ligència artificial d'una empresa privada que no estiga en base a la informació amb els estudis mamogràfics que tenim. Perquè a la Comunitat Valenciana tenim més de cinc milions d'estudis de mamografies fetes a dones valencianes, no a dones coreanes, ni americanes, ni xineses perquè tenen un altre tipus de patrons mamogràfics, i crec que seria molt interessant ahí.

Nosaltres, en això, gaste els recursos que necessite, paten-tem eixa intel·ligència artificial en base als més de cinc milions d'estudis que tenim, i ahí ens trobarà. De fet, anem a presentar una iniciativa parlamentària en eixe sentit perquè ens pareix que això sí que és fixar-nos en quines coses milloren la sanitat.

No m'ha contestat ni a les externalitzacions, *tal vez porque viene una vieja conocida* –ja ens coneixem tots ací–, i tampoc el tema que vostés han parat, a més amb un criteri perquè diuen que «no hay tiempo suficiente», el tema dels autoconcerts. Ni ho ha contestat en una resposta.

Li he preguntat si me pot assegurar que les mateixes professionals que estan llegint lo públic i no poden fer autoconcerts van a acabar llegint lo privat. Perquè si això acaba sent aixina, compte que l'escàndol és *gordo*, eh? Perquè significaria que des de la conselleria, pel que siga, no deixem que facen «hores extres», perquè la gent ens entenga, per a llegir les mamografies, però sí que ho podrà fer mitjançant una empresa privada. És que això no és «ideología cero, cero». Això és propugnar allò privat i això se diu *liberalisme*, però, vaja, com una casa.

I puntualment, a nosaltres eixa col·laboració publicoprivada ens pareix bé. Però que siga d'una manera puntual. Perquè és que, si no, pareix que tota esta eixida de to, este atac als professionals, este atac a un programa que és exemple per a molts programes de tot el país acaba amb una externalització a empreses com Ascires perquè després ells acaben contractant a les persones que estan en el programa nostre públic, i això seria un absolut escàndol.

Aixina que per favor, senyor conseller, conteste'm a les preguntes que van destinades a l'externalització i de veritat nosaltres estarem al seu costat en tot allò que siga millorar el

programa, com, per exemple, patentar una intel·ligència artificial amb tots els estudis que tenim, però que siga valenciana, que no siga ni xinesa, ni americana, ni coreana, ni qualsevol altra cosa.

Gràcies, presidenta. Moltes gràcies.

#### La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Simó.

Té la paraula el senyor conseller.

#### El senyor conseller de Sanitat:

Muchas gracias, presidenta.

Sé que tengo tres minutos, pero no quiero dejarme nada.

En primer lugar, señor Esteve... como mínimo, la autoridad moral está igualada. Como mínimo. Con lo cual si yo le digo usted que usted dice algún bulo porque no me dice la fuente, que usted dice que su madre le enseñó a no ser mentiroso, mi madre tiene el mismo nivel de educación que la de usted. También me enseñó a no ser mentiroso. No me lo llame usted. Con lo cual, si usted no me lo llama... Yo no le he llamado «mentiroso», le he dicho que usted bulos sin saber la fuente.

Aquí que uno llame al otro sin saber la fuente, que uno llame al otro... que uno llame al otro «mentiroso» porque tenga más autoridad, por ahí, sabe que no. Y nos vamos a encontrar mil veces, pero es que no puede ser que se estén retorciendo constantemente para querer mantener un discurso.

Pero es que ya no sé cómo se lo tengo que decir, los datos son los que son. Y acaba de decir el señor Simó –y de soslayo, sin darse cuenta ha puesto el dedo en la llaga– que todas, absolutamente todas las mujeres que están en la Comunidad Valenciana son las que son susceptibles de ser invitadas, porque el programa es para todas, no para las que estén empadronadas o para las que tenga el INE, para todas, y esto es lo que hay que mejorar. No, no, por supuesto... por eso los datos son distintos y cuando parte de datos distintos... (Veus) Claro que son distintos. Se parte de datos distintos. Pero no quiero meterme en este debate. Pero entiéndame, autoridad moral, la misma. Y a usted le educaron igual que a mí.

Por último, yo en estos tres minutos lo único que quiero es lo que a mí me llama, lo que a mí me ocupa y lo que a mí cuando me fuera de aquí o me vaya de este cargo quisiera hacer, que era aumentar el nivel de salud de los valencianos, y por eso les voy a hablar de las medidas que hemos tomado.

Y las medidas que hemos tomado, en primer lugar, es... Por cierto, medidas que hemos tomado con la aquiescencia del grupo de expertos del comité de cáncer de mama, que les hemos citado muchas veces.

En primer lugar, un plan de choque limitado en el tiempo... un plan de choque limitado en el tiempo poniendo a disposición de la población todos los recursos para agilizar la solución

a esta grave situación. Plan de choque autolimitado en el tiempo. Se lo voy a repetir, señor Simó, plan de choque autolimitado en el tiempo. Sería... (Veus) No, plan de choque autolimitado en el tiempo.

La idea es que absolutamente todos los programas de *screening* de cáncer de mama se realicen en la sanidad pública. Cuando desatasquemos lo que tenemos, lo haremos. Plan de choque autolimitado en el tiempo. Se lo diré otra vez.... (Veus) No, no, los profesionales... yo no quiero que sean los mismos. De hecho, no estoy a favor de esto, que lo sepa.

En segundo lugar, he dado la orden de inicio para la elaboración del proyecto de orden de la *conselleria* para la integración de las unidades de cáncer de mama en los servicios de radiología para romper esa dualidad, para romper esas diferencias en la gestión.

En el artículo 2 de la orden que tengo, las medidas de prevención de cáncer de mama de la Comunidad Valenciana dependerán funcionalmente las agrupaciones sanitarias interdepartamentales y de los departamentos de salud en los que se integren, y en el artículo 3, los servicios de radiodiagnóstico del hospital al que estén adscritos las unidades de prevención de cáncer de mama serán responsables de la gestión y la ejecución del programa de detección de cáncer precoz. En los propios servicios. No serán individualizadas.

En tercer lugar, el orden de inicio con el expediente de la contratación de diez mamógrafos digitales de tomosíntesis con estación de diagnóstico para programas de prevención de cáncer de mama. Aquí están. Vengo con datos.

En cuarto lugar, el replanteamiento de las plantillas necesarias en tanto en cuanto la situación de déficit de personal especializado lo permita. Y esto creo que es algo que estamos todos de acuerdo. En este momento tenemos muchas plazas pendientes de cubrir.

En quinto lugar, introducción de la inteligencia artificial para que colabore en el diagnóstico y nos permita agilizar los tiempos del circuito. Introducción de la inteligencia artificial en la sanidad pública valenciana. Antes del otoño, concretamente en verano, habrá cuatro proyectos piloto: dos en València, La Fe y el clínico, uno en Castellón, el general de Castellón, uno en Alicante, el general de Alicante. Estamos ahora ajustando los algoritmos en base a radiografías de mujeres valencianas.

En sexto lugar, promover la interoperabilidad de los diferentes sistemas informáticos.

En séptimo, creación de un cuadro de mandos que permita analizar la globalidad del programa de cribado.

Y en octavo, modificar y modernizar los sistemas de orientación actuales.

Estos son los ocho puntos pactados con la comisión de seguimiento del cáncer de mama.

La problemática que me ha traído aquí lamentablemente no puede ser un debate político partidista. Me sabe fatal, pero da la sensación de que cuando dices lo que te encuen tras... pisas algún pie, y yo no quiero pisar ninguno. Yo lo que

quiero decir es lo que hay. Y yo me encontré 192.000 facturas en los cajones y alguien de ustedes me dijo: «A lo mejor cuando se vaya usted...» Efectivamente, y le dije: «Pues a lo mejor». Pero yo le digo lo que hay. Cuando yo me vaya, ustedes dicen lo que yo he dejado. Pero no me vengan diciendo que lo que hay no es lo que hay porque yo lo veo así, porque entonces nos enfrentaremos.

Y, por último, mi compromiso la verdad es con todos los valencianos y valencianas, y concretamente en este momento con las valencianas.

Muchísimas gracias. Intento haber dado explicación a esto, a un programa enorme y verdaderamente importante, y ya les digo que el trabajo será arduo, que no me pidan ustedes soluciones pasado mañana, porque conforme está la situación, deficitaria en algunos aspectos, nos va a costar mucho trabajo encauzarla.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchísimas gracias, señor *conseller*, por su comparecencia en la comisión de hoy.

Buenas tardes a todas las señorías aquí presentes y aquí, a los compañeros, también. Buenas tardes.

Se levanta la sesión.

*(S'alça la reunió a les 13 hores i 48 minuts)*