

se ha notado. Nuestros bomberos, por si no lo saben o no lo recuerdan, son un grupo de profesionales que lo han pasado verdaderamente mal, que se han sentido abandonados y que defienden sus servicios sin pelos en la lengua, (*aplaudiments*) y que me han mostrado su humildad, su honradez, sus ganas de trabajar para mejorar las cosas. A todos ellos, gracias.

Y lo que me estoy encontrando, señoría, pues no me lo explico. Mire, me temo que los problemas de la SGISE dan para escribir un libro, pero un libro de terror. Mire, señoría, el informe de auditoría de cumplimiento y operativa de la Intervención General sobre el 2022 nos da una serie de datos –un informe que es público, que está colgado en la página de transparencia–, nos da unos datos clarísimos. 190 personas contratadas de forma temporal, cuando hacienda solo había autorizado un máximo de 80. Reclamaciones por irregularidades cometidas por la empresa en la selección de jefes de dotación y que van a suponer el próximo martes, 10 de octubre, que se tenga que celebrar un tribunal de arbitraje laboral. Siete millones de euros de inversión en ordenadores y TIC, cuando hay unidades, que yo ya se lo conté en la comparecencia, en que los bomberos se llevaban sus propios sofás, sus microondas, sus frigoríficos y sus televisiones, cuando la flota de autobombas se cae a pedazos. Un millón de euros en contratos para preparadores físicos, cuando los profesionales de la propia empresa podrían desempeñar esta labor a coste cero. 11.000 euros al mes en alquiler por la sede de la SGISE de Paterna, ya lo anuncié, para 60 trabajadores, pero es que hay otros tantos de miles de euros para lo mismo en Alicante, para diez trabajadores. Bajas médicas por ansiedad y depresión por doquier. Alertas por uso abusivo de la contratación directa y de la contratación menor en favor de determinadas empresas. Retribuciones indebidamente percibidas por cargos directivos. Gastos por kilometraje indebidamente abonados a directivos y jamás devueltos.

¿Quiere que le siga diciendo cosas? Pues vendrán más cosas, no se preocupe, que vendrán más cosas. (*Aplaudiments*) Todo esto, señoría, entre otras cosas que ya irán conociendo, determinó la destitución el pasado lunes de la gerente, el director ejecutivo y la directora de recursos humanos de la sociedad.

Y todo esto me sirve para contarle, por si no lo saben, y como se imagina, señoría, que es compromiso de esta *consellera* implicarse a fondo para que algunas de las ramas de nuestras emergencias dejen de ser el patio...

#### La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:

Vaya terminando, *consellera*.

#### La senyora consellera de Justícia i Interior:

...de monipodio de la Comunidad Valenciana.

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

#### La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:

Pasamos ahora a la pregunta número 27, formulada por la diputada María Nieves Martínez Tarazona, del Grupo Parlamentario Popular, al *conseller* de Sanidad, sobre el

Centro de Información y Coordinación de Urgencias, CICU, registro de entrada número 1.989.

Tiene la palabra la ilustre diputada.

#### La senyora Martínez Tarazona:

Gracias, presidenta.

Compañeros diputados, compañeras diputadas, señores *consellers*, *conseller* de Sanidad.

Estamos aquí hoy haciendo un repaso a cómo nos han dejado la *comunitat*, qué nos hemos encontrado. Y el punto, la pregunta sobre la cual va a versar hoy mi pregunta, es de vital importancia. De vital importancia, y nunca esta palabra tuvo más propiedad, puesto que estamos hablando de las emergencias sanitarias en nuestra *comunitat* y qué es lo que ha hecho y cómo nos ha dejado el Botánico las mismas.

Así pues, nos tenemos que remontar al año 1992, cuando el doctor Chuliá Campos, en Valencia, determina la importancia de la asistencia extrahospitalaria para el bien y las secuelas que el paciente pueda tener. En el año 1995 se abre el CICU en Alicante y en el año 1998 se abre el CICU en Castellón. Se asienta en todo el territorio, demostrando la importancia que ese asentamiento y conocimiento del territorio tiene para la excelencia de esa asistencia extrahospitalaria. Los centros de información y coordinación de urgencias fueron creciendo, fueron madurando, fueron prosperando en su excelencia asistencial y tuvieron su máxima importancia recientemente, en la triste pandemia que todos pudimos padecer muy cerca en nuestras propias carnes.

Muchas veces fue la asistencia extrahospitalaria el primer punto de entrada al sistema sanitario. Creció la demanda de este servicio, se demostró la profesionalidad del mismo. Y, sin embargo, con todo este panorama que les estoy describiendo, de manera unilateral, repito, unilateral, sin el consenso de los colegios, sin el consenso de los profesionales, sin el consenso de los sindicatos, el presidente del Botánico, el socialista Ximo Puig, decidió de manera unilateral que, en pleno discurso de lo importante que era descentralizar las instituciones para que llegaran a todo el territorio y la importancia del interior, toma una decisión unilateral de centralizar un servicio tan, tan, importante como es el de la asistencia de la emergencia sanitaria.

No es de extrañar que tuviera en contra a profesionales y a la ciudadanía. Incluso he de decir que fue una idea totalmente unilateral, porque con la boca pequeña, eso sí, incluso compañeros de Consell de Botánico, en ciertas partes de nuestro territorio, con la boca pequeña, votaban no a la centralización, pero cuando podían ejercer su acción como Consell, su acción como gestión en la *conselleria*, seguían dejando que ese decreto fuera adelante. Un decreto que se publica en pleno agosto, con el silencio de no saber ni cómo lo van a hacer, ni por qué lo van a hacer, ni cuándo lo van a hacer, (*aplaudiments*) con la incertidumbre que eso genera en la ciudadanía y en los profesionales.

Así pues, incluso les voy a contar una cosa que a lo mejor no lo saben, pero el día 1 de octubre, tras publicarse ese decreto, los profesionales se manifiestan en *conselleria*. Y es tal la

coartada que hace el Consell, que les convoca a los profesionales, esos que se tienen que manifestar, los convoca a una reunión. Y qué casualidad que, quien tiene que estar presidiendo esa reunión, llega una hora tarde. Coartar la libertad de manifestación de la negativa a algo que estaban decidiendo y que era totalmente negativo para la *comunitat*.

Bueno, pues, ante todo este panorama, el presidente Mazón, desde el minuto uno, se comprometió con el territorio de Alicante y se comprometió con el territorio de Castellón. Se comprometió a que si llegaba a la presidencia de la Generalitat, como bien así ha sido, devolvería la descentralización, volvería el CICU a Alicante y volvería el CICU a Castellón. (*Aplaudiments*)

Me consta, *conseller*, que usted ha iniciado ya trámites para que eso sea una realidad, pero llegado este punto de curso político, y con unos presupuestos que tenemos a la vuelta de la esquina, no puedo más que preguntarle: ¿qué planteamiento tiene respecto a la implantación de esa descentralización del CICU?

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

**La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:**

Muchas gracias.

Tiene la palabra el honorable *conseller* para responder a la pregunta formulada.

**El senyor conseller de Sanitat:**

Muchas gracias, presidenta.

Señorías.

Señoría, muchas gracias.

Dentro de las dos promesas sanitarias que más pronto y rápidamente cumplimos de la campaña electoral del presidente Mazón fue la puesta en marcha de la Dirección General de Atención Primaria, que, por cierto, tengo que decir que otras comunidades autónomas ya la han copiado, tal como la de Murcia. Han quitado de su vocabulario médico la palabra «especializada» y han ido a la palabra «dirección general de atención primaria y hospitalaria». Esta comunidad autónoma siempre ha sido innovadora y pionera, y ahora, con este gobierno, lo seguirá siendo. (*Aplaudiments*) Nos copiarán.

Y la segunda... (*Veus*) Me dicen que no me oyen y se lo están perdiendo, porque es muy interesante. Gracias.

La segunda fue la descentralización de los centros de información y coordinación de urgencias. Y es preciso recordar qué es un CICU, porque da la sensación de que la gente oye la palabra CICU y hay que centrarlo en su justa medida, como usted muy bien ha hecho.

Los centros de información y coordinación de urgencias son aquellos que, en los momentos de urgencias, alguien descuelga el teléfono. El otro día –y quiero citarles esta anécdota– una

niña de cuatro años describió al CICU que su madre tenía una crisis epiléptica y, gracias a lo que le estaban diciendo, pudieron salvarla. Hay una locutora o locutor que se pone al teléfono, perfectamente cualificada, pondera, prioriza cuál es el rango de la llamada y de la gravedad, la pasa a un médico y se ponen a disposición. Se ponen los dispositivos correspondientes, tanto de ambulancias como de médicos, bien sea una TNA, un soporte vital básico o un SAMU, el dispositivo para poder atender el tipo de patología que tienen.

Pero para esto hay una cosa también muy muy importante, que es el conocimiento íntimo de nuestro terreno, de nuestra geografía, de nuestra orografía. Una geografía diversa, donde tenemos mar y playa, donde tenemos una de las provincias, si no la que más, más montañosa de España, y parece que se desconoce, aunque se llame Castellón de la Plana, y donde tenemos una de las provincias con más urbanizaciones de la comunidad, como es Alicante. Lo cual lleva a tener que la persona que coge el teléfono y tiene que decidir a dónde manda ese recurso tenga que tener un conocimiento pleno, íntimo, sensible de dónde lo mandan. Además, hay ciertos pueblos muy parecidos, Almacera, Almazora, que ha llevado a que últimamente se produjeran algunos hechos no muy afortunados, por calificarlos generosamente, en la atención a los pacientes.

De tal forma que el primer compromiso que adquirí, tras el organigrama de la atención primaria, fue descentralizar los CICU, fue ponerlos donde nunca tenían que haberse ido: de Alicante y de Castellón. Pero no solamente ponerlos sin más, sino ponerlos en un complejo de mejora especial y coordinada de lo que es la atención sanitaria. Ponerlos coordinados con los puntos de atención continuada. Ponerlos dotados específicamente con tecnología y transformación digital, de tal forma que, a día de hoy, les puedo decir que las SAMU de la Comunidad Valenciana van a disponer de mecanismos de informática que los electros que les estemos haciendo a los pacientes en la propia SAMU van a llegar a la terminal de los intensivos de nuestros hospitales, de tal forma que ya estará preparado tanto el equipo de hemodinamistas o el equipo de intensivos por si tienen un infarto. Y esto es avanzar y esto es dar calidad.

Pero esto, como podrán comprender ustedes, no se pone en un día. De hecho, como usted muy bien ha citado, en el año 2021, en agosto, se decidió la puesta en marcha del decreto, y la sumisión o el hurto, por decirlo de alguna forma, de lo que fue el CICU de Castellón se produjo trece meses después y el de Alicante casi quince.

Pero, como el primer paso se demuestra andando y lo que queremos es caminar, innovar y avanzar, nosotros, a los diez días escasos de estar aquí, ya fui a Alicante a presentar la puesta en marcha del nuevo CICU. Nuevo CICU donde vamos a actuar en tres facetas, en la faceta normativa, en la faceta de localización y en la faceta de formación. La faceta normativa ya está puesta en marcha hasta el punto de que ayer me comentaban que la publicidad del decreto que sacamos ya ha terminado la primera fase y se iniciará la segunda. La fase de localización, estamos buscando sitios donde las isócronas, donde las comunicaciones, donde las redes viarias sean más fáciles de accesibilidad a cualquier punto de la provincia. Y la parte de personal, donde hemos invertido dos millones de euros con 42 médicos, 43 enfermeros, 55 locutores y hemos mantenido los documentalistas del Centro de Información y Coordinación de Urgencias de Valencia.

Por supuesto, a todo esto hay que añadirle una formación seria, rigurosa, reflexiva, una formación de altísimo nivel, porque si todos los sanitarios tenemos que estar bien formados, en urgencias y emergencias es primordial. Porque el tiempo ahí sí que es vital, ahí sí que se salvan vidas y ahí sí que nos puede garantizar la vida nuestro pronóstico vital, pero nuestro estadio funcional.

A partir de ahí les digo que cuando vinimos aquí dijimos que íbamos a hacer una nueva forma de sanidad, que vamos a hacer una sanidad integrada, que vamos a hacer...

**La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:**

Vaya terminando, *conseller*.

**El senyor conseller de Sanitat:**

...una sanidad –gracias–, una sanidad global y una sanidad de alto nivel de cualificación.

Muchísimas gracias. (*Aplaudiments*)

**La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:**

Gracias.

Pasamos a la siguiente pregunta, pregunta número 25, formulada por el diputado Rafael Simó Sancho, del Grupo Parlamentario Socialista, al *conseller* de Sanidad, sobre los departamentos de salud de Denia y Manises. Registro de entrada número 1.945.

Cuando quiera.

**El senyor Simó Sancho:**

Després de la reverència mútua entre companys que hem vist en esta espècie de sessió de control, li vaig a fer sessió de control, senyor conseller.

Però abans, cal conèixer el territori, Castelló de la Plana és la capital, Castelló és la província, la segona més muntanyosa d'Espanya. (*Aplaudiments*)

Senyor conseller, els contractes de gestió per concessió dels departaments de salut de Dénia i Manises s'acaben l'any 2024 i la pregunta és: què actuacions ha realitzat vosté des que està al capdavant de la conselleria per a assumir la gestió directa una vegada finalitzen aquestos contractes?

Moltes gràcies. (*Aplaudiments*)

**La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:**

Tiene la palabra el honorable *conseller* para responder a la pregunta formulada.

**El senyor conseller de Sanitat:**

Muchas gracias, señor Simó.

Yo soy de los de antes, de los que sabíamos geografía y humanidades, y sé perfectamente que Castellón de la Plana es la capital y Castellón es la provincia, pero quería hacer el símil, que estoy seguro de que usted ha cogido de plano, montaña. Muchas gracias.

Con respecto a la pregunta que usted me hace, hace quince días ya le respondí en esta misma tribuna que estamos haciendo una auditoría y que, del resultado de la misma, decidiremos qué opción tomamos. Y cuando digo qué opción tomamos, digo desde el blanco al negro, sin matices. Estoy seguro de que usted habrá seguido mis intervenciones, porque últimamente da la sensación de que el único problema que hay en la sanidad pública valenciana son las reversiones, las mal llamadas reversiones, y habrá visto que en todas mis intervenciones digo lo mismo. ¿Y sabe por qué? Porque digo la verdad. Lo único que en esta vida no hay que revestirlo del boato de la retórica es la verdad. Con lo cual, ya le digo que estamos trabajando para contemplar todas, absolutamente todas las opciones.

Muchas gracias. (*Aplaudiments*)

**La senyora presidenta de Les Corts Valencianes:**

Muchas gracias.

Tiene la palabra el ilustre diputado Rafael Simó para terminar de formular su pregunta.

Cuando quiera.

**El senyor Simó Sancho:**

Bé, senyor conseller, veig que segueix el mateix criteri que ha seguit en les primeres respostes a les preguntes. Vosté és escarrit, vosté no és molt concret, ho deixa tot a una auditoria i em permetrà que li faça una miqueta la broma que creia que el més torero d'aquest Consell era el vicepresident, però vosté per a donar respostes és prou més torero, la veritat. (*Aplaudiments*) No està concretant absolutament res. Jo sí que és veritat que li agraiisc que no entre en... Vosté ho ha vist hui, al xou que uns altres companys, que uns altres consellers estan fent, i amb el to amable, amb el to constructiu, ens trobarà, però també és veritat que li demane que, per favor, aquestes sessions de control servisquen per a donar compte d'allò que ha fet i del que farà. Perquè si jo li pregunte què ha fet i no em contesta absolutament res i ha dit què farà, no sé què ha fet en els 70 dies en este tema.

Em diu que únicament em preocupa el tema de les reversiones. No, li he fet moltes més preguntes i sol·licituds de documentació, i sap que li he preguntat per moltíssims més temes. Però bé, és que nosaltres considerem que eixa auditoria progressiva, perquè li va dir progressiva, no progressista, no s'espanten, no serà la resposta a tot. I si vosté ho veu bé, ens pot dir: mira, no presenteu cap iniciativa perquè fins que no arribe l'auditoria li diré que *ya veremos*. Perquè és el que m'ha respost a mi per escrit i és el que m'ha dit hui, ací, ara.

Jo crec que vosté està preocupat per la qualitat d'assistència de la Comunitat Valenciana. Ho crec de veritat. Ens coneixem poc,