



**SESIÓN PLENARIA ORDINARIA**

**2.- Debate y votación de la proposición no de ley, N.º 415, relativa a elaboración de un Plan de Choque de Invierno 2022-2023 para abordar de forma efectiva y coordinada la previsible demanda y el incremento de la complejidad de los pacientes asistidos durante dicha época, presentada por el Grupo Parlamentario Popular. [10L/4300-0415]**

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Pasamos al punto número 2.

LA SRA. OBREGÓN ABASCAL: Debate y votación de la proposición no de ley número 415, relativa a elaboración de un plan de choque de invierno 2022-2023, para abordar, de forma efectiva y coordinada la previsible demanda y el incremento de la complejidad de los pacientes asistidos durante dicha época, presentada por el Grupo Parlamentario Popular.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Realiza la defensa por el Grupo Popular, el Sr. Pascual.

EL SR. PASCUAL FERNÁNDEZ: Gracias, señor presidente. Señorías.

Hace unos días, concretamente el 23 de octubre pasado, en una entrevista, el doctor Reinhard Wallmann, director general de Salud Pública afirmaba que tenemos cuatro virus respiratorios a la vez, que el riesgo de contagiarse es elevado, y añadía que estamos viendo mucha gripe, aunque no más virulenta, y aún no se puede hablar de novena ola COVID, pero seguramente vendrá. Y finalizaba advirtiendo claramente que lo peor está por venir.

Pues bien, el tiempo ha acompañado este atípico otoño, con un tiempo relativamente bueno, pero también es cierto que aún no nos encontramos en las fechas habituales, donde se superan los umbrales epidémicos de la gripe, y aunque afortunadamente todo parece indicar que la epidemia de gripe estacional, de este año no genera una especial incidencia en hospitalizaciones. Desgraciadamente la fatiga pandémica está haciendo que cueste más que la gente se vacune. Y desde aquí hago un llamamiento a la sociedad cántabra para que no se descuide y tome precauciones, y la mejor precaución, sin duda, es vacunarse, pero está costando mucho alcanzar los niveles que teníamos habitualmente en una comunidad como la nuestra, que tradicionalmente siempre se ha vacunado mucho.

Tampoco podemos olvidar que este año tenemos un exceso de mortalidad que en algunos meses ha sido triste récord de Europa y que aún no está explicado del todo, pese a que algunos estudios sugieren causas y, sin embargo, no han logrado las certezas que lo justifiquen del todo.

Señorías, esta es la situación del COVID en Europa a fecha 16 de noviembre.

Hay quien puede pensar, nos vamos a quedar así, que no nos va a venir lo que está sucediendo en el resto de Europa ¿Qué impacto en países de nuestro entorno no nos va a afectar a nosotros? El impacto que está teniendo. Pues yo creo que no, sinceramente, desde luego al director general de Salud Pública no tenía ninguna duda.

En definitiva, el, las últimas semanas se empiezan a incrementar el número de contagios, tanto por coronavirus, como gripe A, y aunque la situación no es para nada semejante a la vivida en distintas oleadas de la pandemia, tal y como se estaban desarrollando los acontecimientos y lo que está ocurriendo, la situación lo previsible, la situación requiere prevenir y no esperar a que sea preocupante.

Señorías, la situación es de incertidumbre por la llegada del invierno, por la llegada de la gripe y por los contagios de COVID que siguen estando ahí. No sabemos cómo los centros sanitarios lo podrán aguantar cuando llegue el mal tiempo, en principio bien, pero este es el problema.

Resulta que tenemos una actividad retrasada y acumulada como nunca antes había habido y empeorando, día a día. Las demoras y las listas de espera, sin, sin hablar del impacto, que sin duda vamos a ver de estos 10 días de huelga de la Atención Primaria, que por supuesto que va a tener impacto.

Por tanto, además de insistir a la población en el uso de la mascarilla, fundamentalmente a las personas vulnerables, que también protege de la gripe, claro, y sobre todo recomendar, vacunarse el Servicio Cántabro de Salud debe preparar un plan de respuesta.

Sabemos que los centros sanitarios suelen prepararse para atender este incremento de demanda, pero señorías, insisto, este año debido a la magnitud de las demoras y de las listas de espera y ante la imposible exactitud de conocer el incremento que vamos a tener de demanda asistencial, es más necesario que nunca poner en marcha un plan, una monitorización diaria de la afluencia de pacientes a los centros sanitarios para tomar las medidas necesarias para que este incremento de la demanda no haga que los centros no puedan trabajar en reducir las demoras y las listas de espera, que es



lo que los ciudadanos están sufriendo día a día en esta comunidad. Las peores cifras de listas de espera y demoras de España. Estábamos, desgraciadamente, y seguimos estando entre las comunidades autónomas con peores indicadores, y es cierto que, no lo voy a negar, que los hospitales han empezado a poner en marcha actividad por la tarde, escasa, la hay, pero escasa, y que, desde luego, no está cubriendo la posibilidad de reducir listas de espera.

El problema no es que estemos en fase pandémica como otros años, es lo que está por llegar, si no se reacciona claramente y se empiezan a programar actuaciones. Por eso proponemos esta iniciativa. Por eso desde aquí sometemos al debate esta proposición no de ley para instar al Gobierno a elaborar urgentemente un plan de choque de invierno 2022-2023, un verdadero plan para abordar la alta frecuentación en los centros sanitarios con objeto de abordar de forma efectiva y coordinada la mayor demanda, la atención a la mayor demanda y el incremento de la complejidad de pacientes, y prestar especial atención a los profesionales del Servicio Cántabro de Salud con medidas a adoptar en las unidades de medicina preventiva y de prevención de riesgos laborales, especialmente a los profesionales de Atención Primaria, no ocurra lo que ocurrió con la pandemia COVID, tenemos que evitarlo a toda costa.

Un plan que establezca una monitorización de distintos parámetros que no voy a entrar en detalles técnicos para teniéndolo en cuenta establecer niveles de actuación, como en otras comunidades autónomas, que ya lo tienen detallado y lo han hecho público, medidas a poner en marcha cuando proceda, en un plan perfectamente estructurado y vertebrado, tanto en atención hospitalaria como en Atención Primaria, siempre, evitando la improvisación tan habitual en este Gobierno que suele acabar con el ordeno y mando sin sentido.

Las medidas a preparar e implementar cuando proceda, se establecerán en todos y cada uno de los centros, con los indicadores que vayan señalando cuando hay que ir tomándolas. En definitiva, se trata de anticiparse y programar, ya sé, ya sé que en esta consejería se es muy dado a ir haciendo y luego planificar, nos lo han dicho el otro día con el Plan de salud mental, no, ellos estaban haciendo y luego planificaron, yo voy construyendo la casa y luego hago el proyecto y el plano de obra. Bueno, algo sin sentido y sin sentido común y sin racionalidad, que dice todo lo contrario, hay que tener un plan frente a lo que pueda ocurrir y lo que previsiblemente va a ocurrir conforme a los expertos de salud pública señalan.

Señorías, si lo peor está por venir, lo mejor es estar preparados, tener un plan. Por eso esta iniciativa que les presentamos la sometemos y espero su apoyo, porque creemos que Cantabria merece que exista un plan que todos los ciudadanos conozcan, un plan que permita afrontar no solo el incremento de demanda asistencial, sino también seguir trabajando en reducir las listas de espera y las demoras son absolutamente escandalosas.

Nada más, muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sr. Pascual.

Turno de fijación de posiciones, por el Grupo Mixto VOX, tiene la palabra su portavoz, el Sr. Palacio.

EL SR. PALACIO RUIZ: Buenas tardes, señorías.

El plan de choque que pide el Partido Popular y que vamos a apoyar porque sería razonable, es lo más parecido a pedir un paraguas en mitad de un huracán. En un Servicio Cántabro de Salud que funcionase, efectivamente ahora tendríamos que estar preocupándonos por las enfermedades estacionales típicas, típicas del invierno, y tendríamos que estar protegiendo a nuestra población de esas universidades, perdón, de esas enfermedades.

Pero tenemos una consejería que es incapaz de hacerla, ha dinamitado todos los puentes, ha hecho todo lo posible por descoordinarse con los médicos del Servicio Cántabro de Salud, ha hecho todo lo posible por desincentivar y desanimar a todo el personal sanitario que tiene que dar la batalla por la salud. Ha hecho todo lo posible por separar la Atención Primaria de la atención hospitalaria. Ha hecho todo lo posible por colapsar los sistemas de urgencia hospitalario, y no sustituirlos y no fomentar los sistemas de urgencia en la atención primaria, retirando la mayor parte de los médicos que hacían estos servicios, y ha hecho todo lo posible por incrementar las listas de esperas hasta niveles que los ciudadanos creían imposible, ciudadanos acostumbrados a listas de espera quirúrgicas se están asombrando ahora de las listas de espera en atención primaria, precisamente para la atención de estos virus.

El mejor, el mejor plan para este invierno sería recuperar la normalidad en los servicios que teníamos hace 3 o 4 años, que pensábamos que funcionaba muy mal y que ahora añoramos, el mejor plan para este invierno sería que la gestión del Servicio Cántabro de Salud recuperase la gestión que teníamos antes, cuando creíamos que era muy mala porque los actuales gestores, obsesionados con su sectarismo, con sus perspectivas, con sus ideologías antes que con la necesidad de dar un servicio al ciudadano, han convertido a la Consejería de Sanidad en un elemento de propaganda y no en el cauce por el que prestamos el servicio de salud a nuestros ciudadanos. El mejor plan sería cambiar a quienes nos gestionan el plan.

Muchas gracias.



EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sr. Palacio.

Por el Grupo Mixto Ciudadanos, tiene la palabra el Sr. Álvarez.

EL SR. ÁLVAREZ PALLEIRO: Gracias, señor presidente.

Sr. Pascual, *the Winter is coming* que dirían en juego de tronos, ¿verdad? Portavoz de Sanidad del Partido Popular, a ver si yo me he enterado bien, está usted pidiendo que, ante el aumento de los casos de coronavirus, ante el aumento de los casos de gripe con prevalencia de la gripe A, y que además viendo lo que está pasando en los países de nuestro entorno, lo que está usted pidiendo de verdad es que la Consejería de Sanidad, de manera preventiva elabore un plan para este invierno que ya se nos echa encima, pues cuente con nuestro apoyo, pero me parece enternecedor, muy enternecedor.

Una consejería, esta de Sanidad que bastante tiene con sacar adelante el día a día con demoras y lista de espera inasumibles, sin ningún plan ni estrategia, tapando agujeros, poniendo parches, que ha obligado a los médicos a ir a la huelga que han pagado, como siempre los pacientes, los ciudadanos para, por cierto, después acabar haciendo todo lo que les había pedido el sindicato médico, o por lo menos para prometer que lo van a hacer, que ya veremos si luego lo cumple y ahora viene usted a pedirles que se pongan a trabajar para que realicen un plan de choque para este invierno.

Pues miren, independientemente de que esta iniciativa salga o no salga aprobada, que no lo sé, permítanme un spoiler, no lo van a hacer, no son capaces. Claro que cualquier Gobierno responsable, y sobre todo en el área sanitaria, tiene que prever los peores escenarios y trabajar para poder enfrentarse a ellos con alguna garantía de éxito. Claro que cualquier Gobierno eficaz, sobre todo si hablamos de sanidad, tiene que calibrar lo que está ocurriendo a su alrededor y aprender de su experiencia para tomar medidas, por si acaso, esa realidad se replica en Cantabria. Claro que cualquier Gobierno sensato tiene que tomar las iniciativas necesarias para potenciar los servicios de urgencias hospitalarios, las unidades de cuidados intensivos, las unidades de hospitalización, sobre todo en medicina interna y neumología, y también las unidades diagnósticas ante el más que previsible aumento de la demanda sanitaria por los casos de COVID y de gripe.

Claro que cualquier Gobierno eficiente, y más si hablamos de la salud de los ciudadanos, tienen que prestar especial atención a los profesionales del Servicio Cántabro de Salud, adoptando medidas en las unidades de medicina preventiva y salud pública, unidades de riesgos laborales, los equipos de atención primaria y los servicios de urgencias de atención primaria. Claro que todo esto lo tendría que hacer un Gobierno responsable, eficaz, sensato y eficiente, y lo que nosotros tenemos en Cantabria es un Gobierno que va a sus cositas con una Consejería de Sanidad desbordada y más dirigida que bastante tiene con pasar este invierno sin que se mojen mucho, si es que llueve demasiado y no pasar mucho frío, a ver si llega el calorcito primaveral de mayo y no les penaliza mucho en las elecciones venideras.

Antes que anticiparse, claro, prepararse para lo que pueda llegar y plantear las reformas necesarias que nuestro sistema sanitario necesita antes de que colapse. Sr. Pascual, tiene nuestro apoyo, pero esto lo que hay.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sr. Álvarez.

Por el Grupo Socialista, la Sra. De la Cuesta.

LA SRA. DE LA CUESTA AGUADO: Señor presidente, señorías, buenas tardes.

Vamos a ver, la iniciativa que ahora debatimos parte de un presupuesto que desde luego compartimos, que es que las temporadas de invierno, y más desde que tenemos circulando la COVID, enfrenta los servicios sanitarios a situaciones de tensión para responder a los picos de contagio y que será necesario planificar la respuesta ante el posible incremento de casos. Ambas cuestiones son evidentes, las compartimos.

No solo compartimos la necesidad de planificar, de planificación para abordar el incremento de contagios de gripes, sino que, puestos a planificar, habrá que planificar la actividad sanitaria de todo el año. Todo el año deberá estar monitorizada y planificada, y, es más, no nos cabe la menor duda de que todos los años, años tras año los profesionales y las profesionales del Servicio Cántabro de Salud realizan las actividades de planificación necesaria para, conforme a los conocimientos y previsiones, realizar los planes que permitan afrontar el desarrollo de la actividad sanitaria previsible.

Bueno, esta necesidad de planificación es tan obvia que realmente nos planteamos si es necesario recordarlo en una iniciativa parlamentaria. Como sin duda saben y tan lo saben que ha hecho referencia a ello el señor portavoz del Grupo Popular, la Dirección General de Salud Pública a cargo del epidemiólogo Reinhard Wallmann trabaja sin descanso para monitorizar el estado de los contagios en Cantabria. Aquí se ha dicho que hay que monitorizar diariamente la situación de los contagios, pero, es que eso ya lo está haciendo el Servicio Cántabro de Salud y todos ustedes lo saben porque ha habido ocasiones en este Parlamento donde se nos han ofrecido los datos diarios.



Como la iniciativa se preocupa expresamente por la gripe, pues les voy a dar algunos datos. Tras un incremento de casos detectados en octubre que alcanzaron su pico con 44 egresados en la semana del 16 al 23 de octubre, según los últimos datos disponibles a fecha de hoy mismo el número de ingresados es 8 personas. Y del mismo modo la campaña de vacunación, se ha desarrollado de forma más intensa en octubre y ha ido descendiendo el número de vacunaciones diarias hasta las 1.685 vacunas que se pusieron el viernes pasado 18 de octubre. Es decir, monitorización diaria.

Pero creo que es preciso recordar que este es un problema que se plantea anualmente y que quienes están a cargo de la previsión de recursos y de la dignificación de la actividad sanitaria entiendo que tienen experiencia suficiente y conocimientos suficientes para saber que es necesario planificar la temporada de gripe y que además lo hacen y que además lo hacen, sobre todo cuando además hoy en día este seguimiento se hace también a nivel mundial, lo que va permitiendo ver cómo pueden plantearse el futuro.

Así que a mí me gustaría trasladar a la ciudadanía y a sus señorías un mensaje de tranquilidad, que nadie dude que los responsables del Servicio Cántabro de Salud, que las/los profesionales sanitarios tienen experiencia, tienen conocimiento y son lo suficientemente responsables para estar preparados ante eventuales incrementos de demanda de los servicios sanitarios. Y, de hecho, el Servicio Cántabro de Salud, los distintos hospitales, los servicios de atención primaria, urgencias, prevención de riesgos laborales, etcétera, están alertas, están preparados y tienen ya planes de actuación para el invierno como todas las campañas, pero en este caso adecuado a las circunstancias y a la coyuntura actual. No me atrevería a hacer una enumeración detallada de los planes específicos, por otro lado, creo que no es necesario.

Sí me gustaría recordar que el punto de partida de toda la planificación es el sistema de vigilancia del Servicio Cántabro de Salud, que permite tener una visión real de la evolución de la gripe y de cualquier proceso contagioso y efecto contagioso, que permite evaluar la adecuación de la cotización de los aislamientos durante las pandemias, etcétera. Además, estos planes de prevención incluyen los planes de vacunación en la red centinela de Cantabria.

En atención primaria hay previstas medidas de refuerzo donde sea necesario un plan de cobertura de ausencias del personal sanitario, cualquiera que sea la causa, y, por supuesto, medidas necesarias de protección de las personas que prestan sus servicios laborales y profesionales en atención primaria. En este sentido, es necesario recordar que la campaña de vacunación de la gripe de profesionales frente a la gripe, ya se ha iniciado, y el personal vacunado actualmente es 4.689, según los últimos datos.

Por su parte, los tres hospitales públicos tienen planes de contingencia y resiliencia que incluyen refuerzos de plantilla. No me puedo detener porque se me va el tiempo incrementos de camas hospitalarias, en fin, planes de contingencia detallados, previstos, previsores, adecuados y dispuestos a hacer frente a cualquier emergencia ante lo que nos encontramos.

Y todo ello, efectivamente, con la finalidad de poder ofrecer en todo momento una respuesta efectiva, rápida y funcional sobre la base de la información real ofrecida por el programa de monitorización diario que proporciona la Dirección General de Salud Pública.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, señora diputada.

La Sra. Obregón por el Grupo Regionalista.

LA SRA. OBREGÓN ABASCAL: Muchas gracias presidente, buenas tardes señorías.

Bien pues en primer lugar lo que tengo que decir es que, leyendo la PNL, el primer punto lo que se pide es elaborar urgentemente un plan de choque de invierno 2022-2023, con objeto de abordar de una forma efectiva y coordinada la previsible mayor demanda y el incremento de complejidad de los pacientes asistidos durante la temporada de dicha época.

Leo este punto porque yo entiendo en el texto que lo que se pide es, efectivamente, elaborar un plan de choque de invierno para atender a las contingencias que son habituales en esta época del año y, sin embargo, de las intervenciones que he escuchado por parte del proponente y también de algún otro portavoz de la oposición es prácticamente que se está diciendo que vuelve el COVID y que el Gobierno de Cantabria tiene que tener un plan para prevenir ¿Es así verdad? No lo he entendido mal de las intervenciones, para prevenir esa situación.

Bueno, pues, en primer lugar, decir que en caso de pandemia acabamos de bueno, no acabamos de salir por completo, pero creo que tenemos más experiencia de la que teníamos hace tres años. Por lo tanto, creo que no es difícil recordar que en un caso así se han suspendido toda una serie de competencias autonómicas y se ha abordado con directrices nacionales. Eso, por una parte.



Luego destacar también que yo este plan que se pide aquí no he visto que lo haya abordado ninguna comunidad autónoma. Yo no he visto ninguna comunidad autónoma que haya aprobado un plan, a la vista de ese mapa que saca usted, señor portavoz del Grupo Popular, de que viene el COVID por Europa con distintas incidencias. No la he visto.

Lo que sí he visto es en la Comunidad de Madrid, que la Sra. Ayuso tiene 119 rastreadores en un sótano metidos sin nada que hacer, sin nada que hacer. Esa es la forma de trabajar y de prevenir del Partido Popular. Por eso digo, me llama la atención la diferencia entre lo que se proponía en la PNL y lo que he escuchado aquí.

Bueno, en atención a lo que se proponía en este plan de choque de invierno, pues lógicamente los grupos que sostenemos al Gobierno entendíamos que ese plan ya existe, porque se viene haciendo todos los años y por eso vamos a votar en contra.

Se recogía en su PNL en la exposición de motivos dicen, sabemos que los centros sanitarios públicos suelen prepararse para atender el incremento de la demanda. Sin embargo, ante la posible inexactitud del posible incremento es necesario poner en marcha una monitorización diaria; pues ya se está haciendo esos monitores perdón, monitorización, se está haciendo. ¿Y por qué? Pues porque el Gobierno sigue a diario la información que le ofrece su sistema de información, claro que se sigue, pero es que esto no es nuevo esto se viene haciendo año tras año.

Estas medidas que se encuentran incluidas dentro del Plan de Invierno son medidas que son de tipo asistencial preventivo ya digo, las tiene que conocer usted porque no son nuevas, pero están referidas a medidas de vacunación, formación a profesionales. Esa información que yo digo que está monitorizada, en la que se proporciona los datos generales de impacto en la hospitalización, los ingresados, cuál ha sido el máximo, la campaña de vacunación, cuántos se han vacunado dentro de los pacientes, los trabajadores, etcétera.

Además de ello, existen planes de contingencia en los hospitales, lo mismo que en atención primaria. En atención primaria se contempla el refuerzo de las zonas en las que se requiere esa necesidad, planes de cobertura para permisos especiales, medidas de protección a los trabajadores, etcétera.

En el caso de hospitales, pues por citar uno, Hospital Valdecilla, optimizar la gestión de las camas y descongestionar, lógicamente, el área de urgencias. Además, se incluyen medidas de formación a los profesionales sanitarios, sistemas de información para conocer qué es lo que está pasando en tiempo real en el hospital, seguir la evolución de los casos de gripe que requieran hospitalización, evaluar la cotización de los aislamientos. Para los casos graves se cumplimenta además una encuesta para hacer esa vigilancia epidemiológica. Se sigue la campaña de vacunación en profesionales, se llevan a cabo medidas en hospitalización y en urgencias.

Toda una serie de medidas que ya ha esbozado aquí la portavoz socialista, pero vuelvo a decir, me llama la atención que se proponga para Cantabria un plan que no se ha visto en otra comunidad autónoma, sí bueno en Madrid en el sótano.

Nada más y muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sra. Obregón.

Sr. Pascual, para fijar su posición definitiva.

EL SR. SR. PASCUAL FERNÁNDEZ: Gracias, señor presidente. Señorías.

En primer lugar, agradezco a VOX y a Ciudadanos el apoyo a la iniciativa, aunque le parezca enternecedor, pero yo llevo desde toda la legislatura clamando en el desierto, intentando pedir casi cuatro años que haya planificación estratégica en sanidad en esta comunidad autónoma. Pero, bueno, esto es lo que hay y yo no voy a desistir, creo que para eso los ciudadanos decidieron que estuviera aquí.

Y creo, señorías, estar sin dudas ante la peor Consejería de Sanidad de toda España. Es verdad, que a estas alturas de la legislatura ya no presto demasiada atención al argumentario que utilizan PSOE y PRC; siempre es el mismo. PRC obsesionado con Madrid, parece que no viven en Cantabria que viven en Madrid; absolutamente obsesionado, no tiene otro argumento. Cuando les dices: blanco, contestan: Ayuso; le dices: oye las vacas, Ayuso; el lobo, Ayuso. Un argumentario profundo, intenso y tal, pero bueno.

Dicen que se monitoriza diariamente, pues no se monitoriza diariamente, se monitoriza epidemiológicamente, pero asistencialmente no se monitoriza diariamente. No es cierto.

Y no, no tiene ningún plan. No obstante, le voy a pedir esta misma tarde, en cuanto terminemos para atraer a sus señorías aquí, un plan que conjugue el incremento de demanda asistencial con reducir las listas de espera más escandalosas de la historia de esta región y las demoras. Ningún plan, ¡eh! Lo que han contado aquí es literatura, literatura.



Que vuelve el COVID y hay que estar preparados, pues claro, claro, pero no por directrices nacionales y porque nos quiten la competencia. Si yo no lo estoy refiriendo a eso. Me estoy refiriendo a que además de una gripe, además de un COVID y además de los planes que todos los años se hacen para atender a esto, tenemos unas listas de espera impresentables y no nos podemos permitir el lujo de seguir incrementándolas y van a seguir incrementándose. Y no sé qué cara a ustedes se van a presentar en mayo ante los ciudadanos, ¿con tres años de lista de espera se van a presentar?, ¿de verdad?, ¡bueno!, allá ustedes, pero desde luego.

Y, por favor, si hay comunidades autónomas que tienen plan, estudie, hágaselo mirar, estudie, porque no es lo que se viene haciendo todos los años. Eso lo he dicho yo que se hace, si eso lo he dicho. Lo que he dicho es que este año e que seguimos arrastrando, una situación de demora y de espera muy grande y que además acabamos de pasar 10 días de huelga de médicos, hay que hacer un plan más intenso, especial con monitorización diaria de la gestión asistencial, no de si aumenta o baja el COVID o si vacunó a tres más o vacuno a cuatro más, no; la presión de urgencia, los pacientes esperando, las listas de las demoras en los centros de salud, cómo se van los pacientes a urgencia porque en los centros de salud no son atendidos, etcétera, etcétera, etcétera. ¡eh!, qué camas tengo disponibles, tengo que ampliar camas, cómo y cuándo las abro; eso no está planificado. Sacan el dedo y dicen: viento norte, abro cuatro camas. No sé qué forma de gestionar es esta.

Si he pedido los indicadores de gestión de Laredo y me han contestado por escrito, que no les tienen, que no les usan, ¿cómo demonios gestionan? Si lo dicen ustedes: no usamos indicadores, ¡fantástico!, ¡fantástico!, ¡así nos va!

En fin, lamentable como siempre, ya sabía que no se iba a aprobar. Son cuatro años con la misma historia. En fin, no obstante, les agradezco que participen en esto, porque este es el juego de la democracia, ya lo sé ¡eh!, pero los ciudadanos les juzgarán, no se preocupen.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sr. Pascual.

Una vez debatida la proposición no de ley número 415, sometemos la misma votación.

¿Votos a favor?, ¿votos en contra?

EL SR. MARAÑÓN GARCÍA: Catorce votos a favor, veinte votos en contra.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Queda rechazada por catorce votos a favor, veinte votos en contra.