



## SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

### **2.- Debate y votación de la moción N.º 144, subsiguiente a la interpelación N.º 10L/4100-0258, relativa a criterios ante el incremento de las listas de espera en la atención sanitaria especializada y sus consecuencias sobre la salud de los ciudadanos, presentada por el Grupo Parlamentario Popular. [10L/4200-0144]**

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

LA SRA. OBREGÓN ABASCAL: Debate y votación de la moción número 144, subsiguiente a la interpelación número 258, relativa a criterios ante el incremento de las listas de espera en atención sanitaria especializada y sus consecuencias sobre la salud de los ciudadanos, presentada por el Grupo Parlamentario Popular.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Para el turno de defensa, por el Grupo Popular, tiene la palabra el Sr. Pascual.

EL SR. PASCUAL FERNÁNDEZ: Gracias, señor presidente.

Señorías, ya la semana pasada tuvimos la oportunidad de ver en esta Cámara cómo estaba la situación de las listas de espera de nuestra sanidad, y la gravedad de ese fenómeno reside fundamentalmente en las demoras en la atención sanitaria, cuando esta demora excede del tiempo necesario para hacer un diagnóstico adecuado o simplemente cuando excede del tiempo socialmente aceptado o bien cuando no se establecen los criterios de prioridad de los pacientes en función de sus necesidades.

Y lo que está ocurriendo en Cantabria no tiene una explicación sensata y coherente porque están permanentemente anunciando que tenemos el mayor presupuesto y la mayor ratio de profesionales, no casa con tener las mayores listas de espera de toda España. Y esto no es de ahora, no es una mala gestión de uno sino de muchos gestores, de muchos gestores que han pasado durante estos ocho años de Gobierno del Partido Socialista y del Partido Regionalista; casi ocho años en los que se ha jugado a engañar a los ciudadanos, dando datos que no se correspondían con la realidad, como las listas de espera quirúrgicas, que ya les expliqué, paralelas.

Una situación que probablemente enmarcará el devenir del Servicio Cántabro en los próximos meses, dado que nos vamos a encontrar también con una dificultad añadida para cubrir los puestos de trabajo de personal sanitario, iba a ser la gota que colma el vaso y que, sin duda periodísticos, incompetentes como los que hemos tenido, no van a poder aportar solución alguna.

En definitiva, las listas de espera en Cantabria son un desastre, desastre que no tiene nombre y una situación muy grave que sí tiene responsables y tiene un máximo responsable el presidente del Gobierno, que todo lo justifica porque el estado de la cuestión ya sobrepasa las capacidades de consejeros, de sanidad y de gerentes del Servicio Cántabro de Salud.

Esto se tiene que acabar, por ello, en esta iniciativa invitamos a todos los grupos a aprobar una moción que inste al Gobierno a presentar un plan de choque para las listas de espera en el Servicio Cántabro de Salud, un plan para todas aquellas necesidades que se pusieron en paréntesis a raíz de la pandemia COVID y que no pueden esperar más y para las que ya estaban, para las que ya estaban antes que, como hemos venido demostrando, el incremento de las listas es anterior a la pandemia. Y un plan que se basa en aprovechar todos los recursos disponibles, públicos y privados para convertir la gestión de las listas de espera en algo estructural, no en algo coyuntural durante unos meses con un presupuesto extraordinario.

Es verdad, es cierto que la pandemia empeoró los datos de las 3 listas de espera de diferente forma, pero ese no es el problema. El problema no es que la pandemia haya empeorado las listas de espera, como dice el consejero, ni mucho menos que viene gente de fuera, como dice el presidente. El verdadero problema es que año tras año las listas de espera han seguido y siguen aumentando, a pesar de los esfuerzos de este Gobierno en camuflando y a pesar de que, como dice el consejero, es tan en el Servicio Cántabro de Salud, trabajando full que no lo pongo en duda, que no lo pongo en duda que, en el Servicio Cántabro de Salud, están trabajando full y por eso me preocupa, porque seguimos sin acometer el problema trabajando.

Señorías, es hora ya de dejar de dar la espalda a los ciudadanos de Cantabria, porque no reconocer y desentenderse de los daños, que el funcionamiento escaso, lento e inadecuado de la administración sanitaria está ocasionando las personas, eso es dar la espalda. Pedimos a los grupos que apoyan al Gobierno que no se hagan trampas en el solitario diciéndonos que aquí se espera menos que en otras comunidades autónomas o lo mucho que se espera en comunidades donde gobierna el PP, por favor (...) sobre su discurso, porque todos sabemos que es mentira que las peores listas de espera en las comunidades gobernadas por el PSOE. Y también sabemos que se puede arreglar como está sucediendo en



Andalucía, solo ha valido cambiar de partido gobernante dejaron el Gobierno, el Gobierno y el Partido Popular y están mejorando todos los indicadores de listas de espera. Por tanto, se puede hacer.

Porque la eficiencia, señorías, es obtener el mayor rendimiento de los presupuestos públicos con los recursos disponibles, públicos y privados si no es suficiente, y aquí ustedes mismos, el Gobierno mismo ha reconocido que los recursos públicos no son suficientes. Dejen de engañar a los ciudadanos y ofrezcan los mejores servicios, los servicios sanitarios que necesitan los ciudadanos de Cantabria.

Pero para ello primero tendremos que saber cómo están las cosas, miremos quién espera, cuánto espera, por qué espera, como ha aparecido en listas de espera, allí donde no había listas de espera tenemos en sitios en los que no miramos porque decimos que no es culpa de la sanidad, aunque realmente la sanidad debiera también asumir esta responsabilidad. Necesitamos saber con exactitud la capacidad instalada del Servicio Cántabro de Salud que la desconocemos, para poder acometer con éxito la reducción de las demoras, qué capacidad tenemos de prestar consultas, qué capacidad quirúrgica tienen nuestros hospitales, cuánto se puede operar, qué se puede operar, cómo priorizar que operar, porque no todas las intervenciones son iguales, porque no todas las consumen los mismos recursos humanos, materiales y de tiempo, de qué recursos humanos disponemos, cuán de eficientes son, qué impacto tiene en la docencia.

Conocer la capacidad de las unidades funcionales, la carga de trabajo de los facultativos, los criterios diagnósticos, los datos, conocer con precisión las dimensiones de todos los recursos, etcétera, etcétera. Solo si conocemos estos datos y otros, más que no tengo tiempo de reseñar, podremos estar en condiciones de diseñar de forma eficaz la absorción de la demanda de las listas de espera y prever la utilización de los recursos propios y ajenos.

Después habrá que manejar herramientas de ajuste de las diferentes capacidades asistenciales, de las distintas unidades que intervienen en el proceso y de tomar las decisiones. Se trata de que el Gobierno diseñe y lleve a cabo un plan serio, eso sí huyendo de eufemismos como ese famoso de flexibilizar las agendas, para referirse a que se utilicen citas sin límite en atención primaria, por ejemplo, dedicando poco tiempo al paciente, como se venía haciendo previamente a la pandemia. Una cosa de recuperar la presencialidad, y una cosa bien distinta es ofrecer citas sin límites, no ser capaces de atender las interconsultas solicitadas desde atención primaria, porque ello supone perpetuar la precaria situación de la atención primaria en nuestra comunidad, sentenciándola a muerto.

Definitivamente no son las cirugías ni las lista de espera el principal problema de la sanidad de Cantabria, no, ni la lista de España ni siquiera la de cualquier sanidad del mundo; no, al fin y al cabo, quien espera para ser operado ya sido diagnosticado con lo cual ya tiene mucho avanzado, tiene un pronóstico y tiene un tratamiento.

No, el problema mucho mayor en los que están pendientes de consulta y de prueba diagnóstica porque eso es lo que ha retrasado los diagnósticos, algunos de ellos muy graves y ello es lo que impide abordar con relativamente prontitud la gravedad de la posible enfermedad y los pasos y los tratamientos o la gestión de los casos en el caso de enfermedades crónicas. No se trata de apostar por una atención de cantidad, sino por una de calidad y lo primero que se requiere la calidad es evitar las demoras excesivas.

Un paciente es una persona, señorías, que se siente enferma, que necesita atención y al que hay que dedicarle el tiempo necesario en el momento adecuado, no semanas después, ni meses, ni años. Esto último es una atención de calidad, atenderle, en el momento adecuado cuando lo necesita, lo otro es un atropello a la persona y al personal sanitario.

El plan que pedimos exige medidas que necesitan de decisiones claras y urgentes y de iniciativa política, y puedo asegurarles que si se hacen las listas de espera quedarán controlada.

Ustedes, señores del Gobierno, no aprenden y esto es un problema señorías, como ya le dije al consejero en el Pleno la semana pasada, este es un problema de modelo, de modelo, no de gestión. Pero, claro, ustedes tienen un problema con el modelo sanitario, modelo sanitario en el que prescinde de una parte de la sanidad que les puede coadyuvar, que puede colaborar para reducir las listas de espera y su obsesión por la gestión directa, eso que llaman ustedes gestión pública, que no es tal, porque la gestión indirecta también les guste o no es gestión pública, lo dice la ley, no lo digo yo.

Es verdad que ustedes siempre encuentran soluciones, nosotros les hemos planteado varias veces en esta legislatura la necesidad de un plan, un verdadero plan que permita actuar rápidamente y actuar con objetivos. No nos han hecho caso, y las listas de espera siguen creciendo. Para nosotros el plan que se debe llevar a cabo tiene que basarse en la evidencia y en todas las circunstancias que rodean a nuestros servicios sanitarios, todas las que les he mencionado anteriormente, que debemos conocer y debe partir desde un conocimiento exacto de la situación actual y ese plan que pedimos, que el Gobierno de Cantabria, en esta moción, pedimos que se inste al Gobierno de Cantabria a realizar, para que sea eficaz, para que los cántabros puedan recibir la asistencia sanitaria que merecen y que pagan con sus impuestos.

Los hechos demuestran que el Partido Popular no es, no es la oposición, que se centra en el cuanto peor, mejor. No es la oposición dedicada a disparar balas ni mucho menos a lanzar puñaladas, todas esas cosas que se han dicho en esta cámara de nosotros, no, los hechos demuestran lo contrario que el Partido Popular ha ejercido y ejerce una oposición



comprometida con la situación, con la lógica y legítima crítica cuando lo consideramos y seguiremos haciendo, entendiendo que tenemos que ofrecer alternativas posibles y factibles.

Por eso, por eso le solicitamos su voto esta tarde, para que de una vez por todas los ciudadanos puedan ver un horizonte cercano en el cual su problema sanitario se pueda resolver. Muchas gracias.

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

Por el Grupo Mixto VOX, tiene la palabra el Sr. Blanco.

EL SR. BLANCO TORCAL: Gracias, presidente. Señorías.

Llevamos ocho años con las listas de espera quirúrgicas y de consultas disparadas, ocho años de gobiernos socialistas poniendo disculpas y echando balones fuera. Una legislatura donde han cesado a casi 40 altos cargos de la Consejería de Sanidad, incluido al consejero, y donde Cantabria sistemáticamente lidera las listas de espera a nivel nacional. Una administración socialista que hace esperar 202 días de media a un paciente para que le realicen una resonancia o que mantiene 44.000 cántabros a la espera de un TAC, mientras puede estar en riesgo su vida.

Y todo ello por el sectarismo de un Gobierno socialista que prefiere que un paciente tenga que esperar seis meses para hacerse un TAC en la sanidad pública, a que puedan hacérselo antes en la sanidad privada bajo un acuerdo público-privado y por un consejero que afirma que su mayor objetivo es convertir al vicepresidente del Gobierno al Sr. Zuloaga en el próximo presidente de Cantabria, y no reducir las listas de espera, cubrir las plazas vacantes de los médicos, reforzar los consultorios rurales, o cumplir los acuerdos firmados.

Y ante este desgobierno sanitario, que ha disparado las listas de espera, entre otras cuestiones, solo tienen dos opciones: trabajar o mentir. Y saben qué opción ha elegido el Gobierno socialista de Revilla, mentir, contar las verdades a medias, maquillar las estadísticas, como pudimos comprobar la semana pasada en la intervención del consejero de Sanidad, donde no se refirió en ningún momento a la lista de espera no estructural, de hecho, la ocultó intencionadamente, o decir que la culpa de todo es del COVID, cuando somos la comunidad autónoma con más listas de espera antes y después del COVID.

Por todo ello, señores populares, votaremos a favor de esta iniciativa porque la salud de los cántabros debe estar por encima de criterios ideológicos y sectarios y porque debemos utilizar todos los medios disponibles para reducir los dramas personales que suponen la incertidumbre de esperar durante meses, no ya a recibir un tratamiento sino simplemente que diagnostiquen.

Muchas gracias.

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

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

EL SR. ÁLVAREZ PALLEIRO: Gracias, señor presidente. Buenas tardes, señorías.

Sr. Pascual evidentemente en unos minutos votaremos a favor de esta moción que usted ha presentado, incluso, fíjese, sospecho que el Partido Regionalista y el Partido Socialista también pueden aprobar esta moción utilizando el argumento de lo que usted pide y que llevamos reclamando desde la oposición hace mucho tiempo, en este caso un plan para reducir esas listas de espera, una dotación presupuestaria específica y finalista para esta reducción, un cronograma de ejecución detallado para este plan, y le pide usted al Gobierno de la transparencia, - permítanme la ironía de transparencia, la publicación de las listas de espera y el argumento que pueden utilizar para apoyar esta moción es que ya lo están haciendo, pero también sospecho que pueden votar en contra de esta moción utilizando el argumento de que ya lo están haciendo, y si lo están haciendo, para qué van a apoyar esta moción, y da igual, porque vote lo que vote el Partido Socialista o el Partido Regionalista los que dicen que ya lo están haciendo, no lo van a hacer.

Lo ha dicho usted antes, lo repetí yo el lunes de la semana pasada, hay algo que es gravísimo, que es, sobre todo, la visita al primer especialista, es decir, desde que vas al médico de cabecera y ve que tienes algo y te manda el especialista que pasen cuatro, cinco o seis meses y que la prueba diagnóstica se dilate cuatro o cinco, seis meses o un año, dependiendo de la que sea, lo que está agravando muchísimo ese diagnóstico, que tan necesario es que se haga con prontitud.

La sanidad de Cantabria necesita un plan, una estrategia a medio y largo plazo, además de las medidas inmediatas que está tomando para solucionar estos asuntos. Sr. Pascual, no lo van a hacer y pide usted transparencia en la lista de espera, usted lo explicó muy bien también la semana pasada, todas las listas de espera, la estructural y la no estructural, pero el Gobierno de la transparencia no lo va a hacer, y termino como hice el lunes pasado, usted también ha hecho referencia a ello, si al Sr. Revilla se le hincha la boca allá por donde va de decir que tenemos el mayor número de médicos



por cada 100.000 habitantes, la mejor ratio de todas las comunidades autónomas, si somos la segunda comunidad autónoma de España que más invierte per cápita en sanidad, cómo es posible que lideremos estas listas de espera, que son dramáticas para los cántabros. Pero, Sr. Pascual, el próximo domingo, a las 10 de la noche en Cuatro en el programa Cuarto Milenio busque usted la respuesta porque este Gobierno no se la va a dar. Apoyaremos la moción.

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

La Sra. Cobo por el Grupo Socialista.

LA SRA. COBO PÉREZ: Gracias presidente, señorías, buenas tardes.

Miren, hay que sentar una base a la hora de debatir sobre las listas de espera. Hay que partir del reconocimiento de que la situación no es la mejor, como ya hizo el otro día el propio consejero. Los datos son mejorables, y en eso hay que centrarse. Bien es cierto que a la hora de analizar el problema conviene también tener claras las causas del mismo, ya sabemos que algunos han olvidado rápidamente lo que ha supuesto para la salud pública la gestión de una pandemia, pero me parece que obviar esto es hacer trampas. Todos entendemos que la prioridad ha sido atender lo urgente, lo no demorable y que, consecuentemente, esto produce una ralentización en todo lo demás y, ojo, no digo que lo urgente no sea importante. Para cada uno de nosotros cualquier problema de salud, por mínimo que sea, es importante.

Enseguida citaré a un experto en la materia que nos explicaba hace unos años el problema de las listas de espera, pero déjenme antes detenerme en una de las cuestiones que cita al texto de la moción en relación a la publicación transparente. Dicen en las listas de espera, miren, esta consejería es modélica en el ámbito de la transparencia, desde la titánica labor que viene desarrollando la Dirección General de Transformación Digital y que ha sido modélica no solo durante la gestión de la pandemia, sino que, a día de hoy, está siendo puesta como ejemplo de buena praxis en foros nacionales e internacionales.

Podemos decir que estamos ante la Administración pública más transparente de Cantabria y además de las administraciones sanitarias de España, y, precisamente, continuando con esa línea de trabajo, se está trabajando en publicar los datos referidos a la espera en el portal del Servicio Cántabro de Salud, un espacio en el que ahora mismo ya se ofrece una amplia información sobre la actividad sanitaria de la comunidad autónoma.

Bien sabemos que lo que está en espera no es lo urgente, no son trasplantes, por cierto, tenemos los mejores datos de España en esta materia, ni cirugía cardiovascular, ni oncología, e insisto, no es que todo lo demás no sea importante, pero es clave tener claro este punto.

Sabemos que la demanda ha crecido por la ralentización fruto de la pandemia y también por el envejecimiento de la población.

Luego les leo en la opinión de un experto sobre la demanda sanitaria, pero antes hay que recordar el descenso que se va produciendo desde el mes de octubre y hay que recordar que se está operando por la mañana y por la tarde, por lo tanto, señorías, se opera más.

En relación a la derivación a centros concertados, el consejero les dio los datos y las estrategias a seguir en relación a la eficiencia en la citación, la provisión presupuestaria de un 1.000.000 de euros para reforzar la actividad y la apuesta por la transparencia, es decir, Sr. Pascual, lo que usted pide en la moción es lo que tiene dejarla redactadas antes de las interpelaciones que a veces se viene a pedir lo que ya se ha dicho que se va a hacer.

Y para acabar ahora sí que voy con la opinión del experto, al menos supuesto que les he anunciado, en torno a las listas de espera escuchen ustedes lo que decía el propio proponente de esta moción, el Sr. Pascual, cuando era gerente de Valdecilla, abro comillas, la demanda es infinita, la lista de espera es un mecanismo de regulación de la demanda infinita, el otro mecanismo sería cobrar, decía usted, Sr. Pascual: desarrolle, no es usted este tema la réplica, si tiene a bien.

También nos decía usted en una entrevista en el médico interactivo, el 18 de marzo de 2016, lo siguiente y cito, la lista de espera es consecuencia de un sistema sanitario concebido para atender las patologías agudas, que ahora se han convertido en crónicas y ocupa mucho espacio dentro del sistema, hacen un cuello de botella y se está mezclando todo, la urgencia no entra en la lista de espera, entran las patologías demorables.

Y ojo, esto es buenísimo, escuchen al pascual gestor, hay un problema político y de opinión pública obsesionado con las listas de espera, decía usted, Sr. Pascual, obsesionados con las listas de espera, decía y miren, en 2016 estaba usted sembrado.

El 28 de noviembre se publicaba otra entrevista en valor salud y ahí nos decía que la sanidad tiene un exceso de uso, tenemos un número excesivo de consultas y de hospitalizaciones y hay más, nos decía también hay que es cierto que los pacientes esperan poco, pero son procedimientos menos complejos, menos importantes, menos graves, y tengo mucho



más, señorías, pero no me da tiempo a seguir nuestro ilustrándonos con la opinión experta del proponente cuando su papel era otro, pero entonces ¿a quién queremos, señorías, al César Pascual que viene del pasado arrojando su visión pretendidamente experta desde el púlpito de su gestión nefasta por otra parte o al diputado de la oposición de hoy? la verdad es que yo ya no me creo

A ninguno de los dos y los ciudadanos y las ciudadanas tampoco, porque hay una cosa que no perdonan y es la falta de coherencia.

Muchas gracias.

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

Por el Grupo Regionalista, la Sra. Obregón.

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

Pues mal día para hablar de la sanidad por parte de la bancada popular, pero aparte de mal día por lo que sucedió ayer en otra comunidad en la que ustedes gobiernan, tengo que empezar esta intervención diciendo que usted a cada vez que sube aquí quiere discernir entre lo que es la lista quirúrgica y la de los especialistas, y ha llegado a decir hoy en su discurso que no hay ningún problema con la lista quirúrgica.

Sin embargo, en la moción lo que usted ha presentado por escrito habla de las listas de espera en general, listas de espera en general.

Por lo tanto, mantiene un discurso, pero escribe lo contrario.

Y bien tengo que decir que en las listas de espera son un tema recurrente por parte del Partido Popular, lo han sido a lo largo de toda la legislatura y es verdad que no negamos desde el grupo Regionalista la importancia que tiene, como tampoco deberían ustedes negar la dificultad que entraña la gestión de un asunto como este, y las complicaciones que se han derivado de la pandemia, como ya se ha dicho aquí no se ha demorado nada de lo urgente, por mucho que el portavoz de VOX mezcle churras con merinas, y le valga todo para decir que hay personas que están prácticamente muriéndose y sin atender, que es vergonzoso las declaraciones que llegan ustedes a hacer aquí.

Pero, bueno, vuelvo a decir, entendiendo su iniciativa, vamos a poner el caso de que, en plan constructivo, si me llaman la atención, mucho los argumentos que esbozan aquí.

El pasado lunes, por ejemplo, hablaba igual que hoy de datos falsos y fenómenos extraños.

Llevar toda la legislatura hablando y quejándose de datos falsos de las listas de espera.

Bueno, pues yo he buscado el Real Decreto 605/2003, que establece medidas para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el servicio, en el sistema, perdón, Nacional de Salud, donde el anexo 1 lo que hace es recoger definiciones y criterios para hacer los cómputos y los cálculos de forma homogénea en todo el territorio nacional.

Y creo que eso se aplica ahora por parte de este Gobierno lo mismo que lo aplicarían, entiendo que ustedes cuando gestionaba la sanidad.

Y aparte de ello, como digo, de quejarse de esos datos falsos, también hablan ustedes de fenómenos extraños, porque no pueden entender esas bajadas que hubo en determinadas épocas del año, bueno, explicación extraña a la suya, Sr. Pascual, porque llegado a decir aquí que se llama por teléfono a la gente para ofrecerle operarse en nochebuena, para que lo rechacen, y salir de la lista estructural, eso tiene un pase, ¡eh!

Pero bueno, en definitiva, se quejan ustedes de que se maquilla los datos, y llevan toda la legislatura presentando un panorama desolador, y yo aquí lo que me planteo, creo que es un planteamiento desde la sensatez, que es, que tiene que abordar tres cuestiones, que es lo que se puede hacer, que se está haciendo, y cómo lo hacen los demás.

¿Qué se puede hacer?, pues sin duda programar actividad extraordinaria, lo dijo el consejero la pasada semana, ya lo han hecho los centros, incorporar programas especiales para financiar la actividad de tarde en quirófano, también lo dijo el consejero, son medidas excepcionales para incrementar esa actividad.

Se ha hablado también de resonancias incluso en horarios ya no solo de tarde, sino también nocturno.

El consejero dio datos un 1.000.000 de euros para acometer ese tipo de programas especiales.



Habló también de mejorar la eficacia del sistema, de implantar medidas para darle opción al paciente cuando este en más de una lista de espera, de ser atendido en la que sea más rápido.

Luego, entonces, la pregunta es ¿se están haciendo las cosas o las medidas se están implantando las medidas que se pueden implantar? sí y no es esto un plan para, voy a decir suprimir, porque es lo que ustedes tienen escrito en su texto, pero entiendo yo que hablen de reducir las listas de espera, porque cuando ustedes gobernaron tampoco fueron capaces de suprimir esas listas de espera, cosa que ahora piden.

¿Esto no es tener una dotación presupuestaria, como ustedes piden en su moción? si luego se está cumpliendo lo que ustedes piden, y además el consejero dijo que se estaba trabajando para mejorar la transparencia en la publicación de datos, tanto en primaria como en los hospitales.

Por lo tanto, se está haciendo todo lo que ustedes piden y por eso vamos a votar que no, Sr. Álvarez, porque mire, haciendo la misma pregunta que ha hecho usted, pero al revés ¿acaso cree que tiene alguna diferencia el que se apruebe su propuesta? pues no, porque ya lo está haciendo el Gobierno, es decir, no era necesario, así de claro.

Bien por concluir, el Gobierno es consciente de que los datos actualmente no son buenos en determinadas listas y se está trabajando para mejorarlos, pero nunca se ha dejado en lista de espera, necesidades ni urgentes, ni trasplantes, ni traumatismos, ni cirugía vascular cardiovascular, ni oncología, y decíamos todos desde la bancada, faltaría más, pues de explicárselo al compañero de VOX, que según él se está prácticamente muriendo la gente, y no se les ve ninguna consulta.

Y bien por acabar brevemente en la última la última pregunta de ese planteamiento que hacía desde la lógica, yo creo, ¿cómo lo están haciendo los demás?, pues mire, por ejemplo, en la Comunidad de Madrid, que usted sacaba pecho la pasada, la pasada semana, sacaba pecho y decía el Sr. Pascual: no vamos a compararnos con Ayuso, faltaría más, claro, hoy ha cambiado un poco el tema, pero en Madrid, se ha hundido la valoración que hacen los madrileños, desde la pandemia y hablando de transparencia, sabe usted que en la página del Gobierno de la Comunidad de Madrid sabe cuándo termina la transparencia de esa valoración que hacen los ciudadanos en el 2019, porque a partir de ahí empezó a caer en picado.

En definitiva, lo que le quiero decir, que Cantabria es la comunidad autónoma...

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Tiene que ir finalizando Sra. Obregón.

LA SRA. OBREGÓN ABASCAL: ...mejor, valorada con el territorio nacional, la mejor valorada, porque tiene más camas hospitalarias por cada mil habitantes, es de las que más invierte, de las que más enfermeras especializadas, mayores tasas de médicos, mayor tamaño de plantilla de personal por población, tiene toda una serie de indicadores, le gustará o no, Sr. Pascual, pero esto lo tiene publicado...

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Tiene que ir finalizando, Sra. Obregón.

LA SRA. OBREGÓN ABASCAL: ...voy terminando, presidente, lo tiene, lo tiene publicado, por mucho que a ustedes no les guste y por mucho que venga aquí a hablar mal de la sanidad de Cantabria es la mejor valorada del país y eso es fruto de la inversión que hace el Gobierno de Cantabria y de la gestión del Gobierno actual.

Nada más y muchas gracias

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

Sr. Pascual, su turno para fijar su posición definitiva.

EL SR. PASCUAL FERNÁNDEZ: Gracias, señor presidente. Señorías, en primer lugar, agradezco a VOX y Ciudadanos que voten a favor de esta iniciativa.

Claro se ha producido una mejora de los datos de lista de espera entre octubre y fin de año, se ha pasado de 16.378 en octubre a 15.322, en diciembre hemos rebajado 1.000 ciudadanos de lista de espera.

¿De qué lista? si la lista son casi 19.000, por cierto, el Partido Popular se la dejó en 11.200, 11.200 la dejó el Partido Popular y ustedes tienen más de 19.600 en ocho años.

También afirmó en 2022 es el que más entrada de pacientes hayan registrado en la lista de espera quirúrgica y se han operado tantos como en 2019, casi 36.000. entraron, salieron 32.000 y se queda tan tranquilo, pero la cosa va bien, no hay problema, va bien porque somos los más reconocidos, en fin, así todo, así todo.



Mire Sra. Cobo a mí yo me alegra mucho que usted o el consejero, o quien les lleva los recursos me lean, pero haga el favor de leer más, a ver si aprenden algo. hagan el favor de leer más, porque les hace falta, porque les hace falta aprender algo.

Porque, mire, no estamos hablando aquí de lo no urgente, no, no estamos hablando de lo desconocido, de lo que no se ha diagnosticado porque hay lista de espera, eso es lo que tiene que preocupar, que no se opere el juanete se lo ha dicho y usted lo ha leído, pero para mí ese no es el problema que conecte este ocho o nueve meses, a mí es un problema que no se haga una resonancia o que no se haga una consulta de un especialista, y el diagnóstico se retrasa, y no lo digo yo, lo dicen las sociedades científicas, los retrasos diagnósticos que están habiendo en enfermedades graves y mortales.

No lo digo yo, ese es el problema, y cuando yo he dicho que la lista de espera quirúrgica no ha dicho que no fueran el problema, que no son el mayor problema, que es distinto, por tanto, hay que saber decir las cosas como son.

Estamos obsesionados con la lista de espera, mire, que entre 11.000 y 19.000 pues hombre, es motivo de preocupación, es motivo de preocupación.

Y mire, es que usted, Sra. Obregón, me habla de Madrid, yo hago una encuesta a los ciudadanos a ver si firman o no firman las listas de espera de Madrid, si las firman o no las firman, si no tienes que esperar lo que tienes que esperar aquí seis meses, siete meses para que te hagan un TAC hay que romper en rápido la mitad de tiempo que espera de aquí, pregúnteselo, pregúnteselo, eh, no me hable usted de otras cuestiones, porque tiene una obsesión con Ayuso, que no sé por qué, pero las cifras son las que son y publicadas en el ministerio, que no es una opinión personal de lo que estábamos haciendo aquí.

Y luego, desde luego, la presión hospitalaria que tenemos, obviamente, pues hombre, yo no digo que estemos o que estén haciendo el vago, pero sí digo que la gestión es nefasta, si digo que la gestión y para ejemplo anuncio publicado esta mañana plataforma de contratación del servicio cántabro de salud el acuerdo marco, la mesa de valoración devuelve el expediente, porque los criterios que se habían fijado en el pliego no son acordes a la ley de contratos del servicio, y lo devuelven, esto es gestión dice usted es que vamos a hacer ¿el que así? ¿así van a gestionar? Que son incapaces de hacer un pliego, ¿cómo quieren que funcione bien y se reduzca la lista de espera?

En fin y termino señorías, y voy a ser muy claro, díganles si se atreven a los ciudadanos de Cantabria que la gestión de la sanidad en Cantabria es muy buena, díganle si se atreven a los ciudadanos que las cifras que tienen nuestras listas de espera son fantásticas y que son aceptables y que no tienen motivo de queja, cómo se van a quejar de las listas de espera, díganse, díganle si se atreven que las cuestiones de salud son demorables, dígales en definitiva, si se atreven otra vez, díganles que su salud no les importa porque votar no a esta moción es decir todo eso voten no si se atreven.

Gracias.

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

Una vez debatida la moción número 144, sometemos la misma votación.

¿Votos a favor?, ¿votos en contra?

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

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