



SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

5.- Interpelación N.º 284, relativa a criterios para reducir las listas de espera y garantizar al conjunto de ciudadanos el acceso a las prestaciones sanitarias establecidas tanto en la Constitución como en la Ley General de Sanidad, presentada por el Grupo Parlamentario Popular. [10L/4100-0284]

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Pasamos al punto número 5.

EL SR. MARAÑÓN GARCÍA: Interpelación número 284, relativa a criterios para reducir las listas de espera y garantizar al conjunto de ciudadanos el acceso a las prestaciones sanitarias establecidas tanto en la Constitución como en la Ley General de Sanidad, presentada por el Grupo Parlamentario Popular.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Realiza el turno de exposición por el Grupo Popular, el Sr. Fernández.

EL SR. FERNÁNDEZ GARCÍA: Sí gracias, señor presidente.

Previamente quiero aclarar que es una iniciativa que ha presentado mi compañero César Pascual, pero bueno, por un tema de que se ha quedado sin voz, una afonía absoluta que le impide hablar, pues yo voy a hacer un poco de portavoz del portavoz de todos, con los datos que me ha facilitado y la orientación que le ha dado para este debate.

Queda claro, por tanto, que yo no soy médico, pero bien es verdad que no hace falta ser médico para ver el desastre que va en la gestión del consejero Raúl Pesquera no hace falta ser médico, lo ve todo el mundo lo padece todo el mundo.

Creo que echaron al otro consejero y le pusieron a él, y permítame que le diga Sr. Pesquera a peor, a peor al menos eso es lo que dicen los datos, a peor.

En cuatro años, partido Socialista tenía tres consejeros de Sanidad distintos y a peor, pero usted va a la vanguardia del retroceso.

Los profesionales de la sanidad de Cantabria, que son el alma de todo el sistema sanitario, están cada día más descontentos con su gestión y los usuarios también es lo que puede escuchar cualquiera en cualquier sala de espera, lo mismo de un consultorio médico rural, de los que no tiene usted cerrados, que, en la sala de espera de un centro de salud, que la sala de espera de un hospital.

Y le voy a dar unos datos, pero antes de dárselos quiero dejar claro que esto no es la consecuencia del COVID, esto es la consecuencia de su mala gestión, Sr. Pesquera, al frente de la consejería de sanidad, porque el COVID efectivamente, supuso un shock en todos los sentidos para muchos aspectos de la sociedad y principalmente para la gestión de los recursos sanitarios pero eso fue hace dos años y el último año ya hemos tenido una cierta normalidad, salvo por un motivo, porque usted es el consejero, de normalidad nada la gestión a peor, y los datos a peor cada día.

Mire, creo que es espeluznante, 61.000 cántabros a 31 de diciembre de 2022, 61.000 cántabros están en una lista de espera para que en un hospital les pasen consulta, jamás se habían dado estos datos, salvo con el Sr. Pesquera al frente de la consejería, 61.000 cántabros en una lista de espera hospitalaria para pasar una consulta, con una media de demora de 91 días nada menos, 45.000 cántabros están pendientes, después les citen para hacer una prueba diagnóstica, 6.000 más que el año anterior, 6.000 más que el año anterior, que había COVID este año sin COVID, 6.000 más que el año anterior, demora media 186 días para una prueba diagnóstica, seis meses para una prueba diagnóstica, seis meses a veces es la diferencia entre llegar a tiempo para algo o llegar tarde.

Listas de espera quirúrgicas, 19.200 cántabros en lista de espera quirúrgica en Cantabria con el Sr. Pesquera somos la tercera comunidad de España con la lista de espera más alta, solo nos gana Aragón y Cataluña.

Luego, cuando sube a hablar aquí me habla de Madrid, mire Madrid 73 días, País Vasco 71 días de espera, Cantabria, 146, según la tabla facilitada por Antena tres noticias hace unos meses.

Es decir, luego suba usted a hablar de Madrid, pero usted somete a los pacientes de Cantabria a una espera, el doble de larga, que, en Madrid, o que en el País Vasco usted es peor, consejero de sanidad que hemos conocido, Cantabria, los terceros de España con la lista de espera más alta.

Fíjese, 19.200 cántabros esperando para una intervención quirúrgica, dos mil y pico más que el año pasado, ¿sabe cuántos más con respecto a hace 8 años? Ocho mil, donde antes había dos pacientes esperando para ser intervenidos quirúrgicamente ahora hay tres, ese es su mérito, ese es su balance, ese es su bagaje, Sr. Pesquera.



Yo cuando le digo a usted que es el peor consejero de sanidad que hemos tenido, Sr. Pesquera, no se lo digo ni porque me caiga usted mejor, ni peor, se lo digo atendiendo, atendiendo a los datos, 61.000 cántabros esperando para que les citen para pasar una consulta en un hospital, 45.500 cántabros esperando para hacer una prueba diagnóstica, 19.200 esperando para que les practiquen una intervención quirúrgica ese es su balance, eso es lo que usted ofrece como gestión.

Y frente a eso y como consecuencia, a lo mejor también, un enfrentamiento abierto con los profesionales, los tiene, usted descontentos a todos los profesionales.

Se planteó, planteó usted aquí un programa de actividad extraordinaria a los hospitales por las tardes y los médicos no lo hacen porque usted no les da ninguna facilidad, ni ninguna compensación, ninguna ventaja ninguna recompensa, por esas horas estás para trabajar por las tardes cuatro años lleva sin actualizar lo que paga la consejería de sanidad por ese trabajo extraordinario, por las tardes ¿cómo le van a hacer a usted eso?

Pero esa podría ser una iniciativa, podría haber otras, pero es que no hay ninguna, es decir, Sr. Pesquera, presenta usted los peores datos de la sanidad de Cantabria de la historia, la peor gestión de la historia, la sanidad de Cantabria sigue funcionando por la entrega, el trabajo y la profesionalidad de quienes trabajan en ella, no por usted, sigue funcionando, a pesar de usted, con los peores datos, los peores registros de España, y no trae una propuesta, que es para lo que le hemos pedido que venga hoy aquí, para que nos diga qué va a hacer usted, Sr. Pesquera.

Tienen los peores datos que se conocen de la sanidad de Cantabria, Sr. Pesquera, consejero del partido Socialista, 61.000 pacientes esperando una consulta hospitalaria, 45.000 esperando a una prueba diagnóstica, 19.200 esperando una intervención quirúrgica que va a hacer usted en estos tres meses que le quedan hasta salir de la consejería, ¿qué va a hacer usted para poner fin a esto, para poner fin a los peores datos de la historia de Cantabria, para poner fin a los peores datos de la sanidad de toda España? el doble de espera que en el País Vasco, el doble de espera que la comunidad de Madrid ¿va a hacer usted algo?.

Porque hasta ahora la única actividad a la que se ha entregado compasión ha sido a descabezar el servicio cántabro de salud, a descabezarlo, aquellos han sido como la matanza de San Valentín, ha dejado por el camino a catorce altos cargos del servicio cántabro de salud, no le vale nadie, no me vale.

Ha hecho una carnicería al frente del servicio cántabro de salud es el único en que ha sido eficaz en la aniquilación de altos cargos.

Luego le pediría, Sr. Pesquera, que ahora que va a subir a esta tribuna, pues se comprometa mínimamente en poner encima de la mesa alguna propuesta, alguna medida, alguna idea, alguna solución, porque los cargos públicos tenemos algunas obligaciones hacia la sociedad y hacia el contribuyente que nos paga el sueldo, y es ante los problemas poner encima de la mesa soluciones.

No estamos solo para comer la sopa boba, estamos, para poner soluciones cuando hay problemas usted tiene muchos problemas, tenga soluciones a esos problemas.

Yo también le digo que tengo la sensación de que el problema es usted, y la solución que yo propongo es que no siga usted al frente de la consejería.

Le dije que tenía la sensación de que a lo mejor no llegaba...

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Tiene que ir finalizando Sr. Fernández

EL SR. FERNÁNDEZ GARCÍA: ...no llegaba a un año al frente de la consejería, pues no sé si va a llegar o si va a llegar, pero en todo caso con resultados, Sr. Pesquera, que dejan mucho, mucho que desear.

Gracias.

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

Contesta por parte del Gobierno el consejero de Sanidad, Sr. Pesquera.

EL SR. CONSEJERO (Pesquera Cabezas): Buenas tardes, señorías, y paso a contestar de nuevo en esta forma de forma de interpelación respecto a listas de espera.

Ya asiento, Sr. Pascual, que no puedo hablar entiendo que el Congreso en Canarias le haya ido muy bien y por eso, pues igual no, no, no haya podido recuperar la voz, si había un congreso de hospitales este fin de semana.

Bueno, a principios de febrero, desde el servicio cántabro de salud...



(Murmullos)

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Silencio por favor.

EL SR. CONSEJERO (Pesquera Cabezas): ...se difundieron los datos de la lista de espera en nuestra comunidad autónoma del corte a 31 de diciembre de 2022.

Los datos revelan que un total de 15.322 pacientes están en espera para una intervención quirúrgica en Cantabria. Con una demora, de media, de siete días...

LA SRA. COBO PÉREZ: Señor presidente, quisiera tomar la palabra, si es posible, para que conste en acta de que una diputada del Partido Popular ha realizado un insulto, creo una falta hacia el consejero de Sanidad.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Sí se ha realizado un insulto y el insulto constará en el Diario de Sesiones.

Ruego mantengan el orden y sigamos con el Pleno más o menos tranquilo.

EL SR. CONSEJERO (Pesquera Cabezas): Inicio, a principios de febrero desde el Servicio Cántabro de Salud se difundieron los datos de la lista de espera en nuestra comunidad autónoma del corte a 31 de diciembre de 2022.

Los datos revelan un total de 15.322 pacientes que están en espera para una intervención quirúrgica en Cantabria, con una demora media de siete días sobre los datos de 2021 hasta situarse en 153 días de demora.

Los datos reflejan la influencia de la pandemia en la sanidad cántabra, al igual que en el resto de las estructuras del Sistema Nacional de Salud.

La última gran ola pandémica de las tres que vivimos en el año 22 llegó en verano, le digo en verano, hubo pandemia todavía impidiendo la ansiada normalización que vivimos.

La pandemia ha generado una cifra récord de entrada de pacientes que no pudieron ser indicados para cirugía, ni en el año 20 ni en el año 21.

Los problemas de salud que requiere intervención no desaparecen se pueden posponer, de modo que lo que no entra en quirófano entonces, pues no entra más tarde.

Ahora, las cifras de demora, como ya dije, no son buenas, pero también son un claro reflejo de lo que hemos vivido y de la normalización en la que nos encontramos y que nos permitirá mejorar.

En el año 2022 registramos la entrada de 35.990 pacientes en lista de espera quirúrgica un 10 por ciento más que en el año 2021, continuando con la lógica tendencia de recuperación de la demanda.

Al igual que en la lista de espera quirúrgica de las entradas en lista de espera de consultas ha aumentado respecto al 2021 en otro nueve y medio por ciento, 30.000; bueno, 31.000 pacientes, 39.989.

En el caso de pruebas diagnósticas, en el año 22 se han producido 19.570 entradas más que en el año anterior, un cinco por ciento más.

Por ello, y a pesar del aumento de la actividad ordinaria, el número de pacientes y su demora media para cirugía consulta externa y pruebas diagnósticas ha aumentado respecto al año anterior.

Desde este momento el final del verano se produce un importante aumento de la actividad quirúrgica, lo que supone el inicio de la progresiva disminución de la demora que sufren los pacientes y del número de pacientes en espera.

El aumento de actividad quirúrgica y disminución de la lista de espera se mantiene constante desde entonces.

El esfuerzo de los profesionales, tanto en horario ordinario como extraordinario, ha permitido una bajada constante desde este momento, con todo el periodo de descenso no ha sido suficiente para que el corte de diciembre reflejara mejores datos que el año pasado, pero la tendencia que se muestra es mucho más esperanzadora, ha dado que se dan las condiciones para que este descenso se consolide sin la afectación pandémica.

En este contexto se hace necesario adoptar un conjunto de medidas a corto, medio y largo plazo con el objetivo de mejora de la accesibilidad de la ciudadanía a los servicios quirúrgicos, y también para consultas externas y pruebas diagnósticas, buscando la disminución de los tiempos de espera.



Las medidas tienen que ver, por un lado, con la adecuación de la demanda, es decir, que optimicen las pruebas y circuitos de consultas que evitan para evitar retrasos y duplicidades, se están poniendo en marcha circuitos revisados para la derivación de pacientes en áreas con mayor lista de espera por ejemplo derivación en neurocirugía desde atención primaria, así como en otros procesos para garantizar una mejor accesibilidad.

Para aumentar la actividad quirúrgica; de consultas y de pruebas diagnósticas por parte de esta administración hay que decir que se han aprobado el consejo de gobierno, programas especiales con más inversión para financiar la actividad de tarde de los quirófanos desde la primera semana del año, y ello con el objetivo de retribuir a los profesionales, a diferencia de otros años, es lo primero que se aprobó fueron los programas especiales, siempre se aprueban en abril, este año se aprueban en el primer Consejo de Gobierno.

La revisión del programa especial estaba prevista con anterioridad por la necesidad que se mostraba el mismo de actualizar las tarifas y también poder incluir algunas patologías excluidas o poco atractivas en el programa quirúrgico, previo.

Algunos servicios que no participaban también se incluían, desde hace una semana hemos abierto una negociación con los representantes sindicales y servicios clínicos de los centros, con el objetivo de mejorar el programa especial de negociación, que ya se venía haciendo desde enero con los jefes de servicio, con el objetivo de mejorar todo esto y con el objetivo de aumentar las actividades en jornada extraordinaria, esperamos que la revisión suponga un mayor atractivo de estos programas extraordinarios a todos los profesionales para que en parte su tiempo libre, la atención a los pacientes.

La propuesta en la que se trabaja ofrece retribuciones superiores a las de buena parte de las comunidades autónomas de nuestro entorno, con un aumento global en línea con el resto de aumentos retributivos de la administración por encima del cinco por ciento.

Seguimos dispuestos, como siempre, a dialogar, a negociar lo estamos haciéndolo con los profesionales y los jefes de servicio escuchando sus valiosas aportaciones, las propuestas se presentaron en mesa sectorial en la pasada semana, las organizaciones sindicales se van a estudiar cualquiera de las propuestas que se hagan y vamos a seguir trabajando a lo largo de esta semana para terminar el paquete de mejoras.

El Servicio Cántabro de Salud valora el esfuerzo y el trabajo de los profesionales, agradecemos la actividad voluntaria de tarde, es un apoyo importante para reducir la lista de espera y por eso apelamos al diálogo y confiamos en llegar pronto a una solución.

Al margen, al margen de esto, se plantean medidas para la mejora de la gestión y la publicidad de la actividad.

Como les decía, resulta clave la mejora de la derivación de pacientes para pruebas a consulta, el procedimiento y mejora de los protocolos de derivación y la priorización de los procesos, se están revisando los consensos con atención primaria, atención hospitalaria, sobre los criterios generales de atención preferente en el caso de la derivación a consultas y pruebas, y para la inclusión en listas de espera trabaja en un sistema de revisión por parte de los servicios hospitalarios de las derivaciones preferentes, que permita que nada que deba ser tratado de forma rápida se retrase.

Esta revisión permitiera incorporar criterios de priorización, uniendo a la valoración clínica, aspectos sociales y relacionados con la calidad de vida de nuestros pacientes.

Esto ha de poder realizarse de forma cuantificada, por lo que se tendrá que definir, consensuar y ponderar cada uno de ellos.

En el caso de lista de espera quirúrgica, todas aquellas personas, incluidas en lista de espera, se identificarán, que se identifican como preferente ordinario tienen que ser intervenidas antes de 90 días.

Todos aquellos casos preferentes de personas con esperas mayor de 90 días que no hayan sido intervenidas, se revalorizan clínicamente para ver si siguen siendo preferentes.

En los casos de prioridad ordinaria, y tomando como referencia los plazos de la ley de garantía de 180 días, se revisarán periódicamente los casos de pacientes, incluidos en lista de espera a los 150 días de su inclusión, para ver si continúan en la misma situación clínica y tras su reevaluación clínica, se determinará si tienen que intervenir la mayor brevedad posible, si pueden esperar, y si pueden ser candidato a derivación a un centro concertado.

Vamos a concluir la implantación completa del nuevo aplicativo informático SIF Quir, ya en marcha en las tres gerencias hospitalarias, para incluir un sistema de criterios que nos permita priorizar las actividades preferentes y ordinarias.

Estamos preparando acuerdos de gestión con cada una de las gerencias, con establecimiento de indicadores de seguimiento periódico, donde deben incluirse planes de formación de facultativos y servicios centrales.



Y finalmente, pero no menos relevantes, seguimos apostando por la transferencia como forma de mejorar los servicios al ciudadano en los próximos días, al igual que hemos ido publicando en la web del Servicio Cántabro de Salud, datos de actividad de atención primaria y urgencias, publicaremos la actividad quirúrgica en la web con acceso a la ciudadanía y con los datos sobre la memoria individual a incorporar en la App Misalud.

Señorías, diálogo, gestión, transparencia y vocación por reforzar lo público nuestros centros, nuestros profesionales y nuestros pacientes.

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

Sr. Fernández.

EL SR. FERNÁNDEZ GARCÍA: Pero si es que, si es que digo yo siempre que en la vida las cosas no suelen ser por casualidad.

Cualquiera que haya escuchado la intervención del consejero dirá: pues, pues claro que está la cosa que se cae a pedazos.

No ha hecho una propuesta, señor consejero. De nada. Tiene las listas de espera más altas de la historia de Cantabria, presenta los peores resultados de la historia de Cantabria. Es usted, el peor consejero de sanidad de la historia de Cantabria, según los datos. Y viene aquí y no hace ninguna propuesta. Eso sí ofender al diputado del Partido Popular diciéndole que habrá cogido frío en Canarias, ¿Sabe por qué estaba en Canarias?

Estaba en Canarias asistiendo al congreso nacional de hospitales, a dónde lleva acudiendo desde hace 20 años como ponente. A usted no le llaman. Ni le llaman. Viendo lo, viendo lo que hemos visto aquí, ni le llaman, ni le llaman. Esa es la diferencia entre un gran profesional y usted y usted.

Por eso estaba en las islas Canarias asistiendo al congreso nacional de hospitales, donde a partir de una ponencia como viene haciendo a lo largo de los últimos 20 años. Usted estaría cesando y restituyendo altos cargos y directores y gerentes de distintas entidades del Servicio Cántabro de Salud. Porque cada uno en la vida se dedica a lo que se dedica, unos a gestionar y otros a cortar cabezas a todo el que le rodea.

Claro, luego los resultados son los que son. No son por casualidad las cosas en la vida. Los peores resultados de la sanidad de Cantabria, el Sr. Raúl, esto sí Raúl Pesquera ¿no? Los peores. 61.000 cántabros esperando que les atiendan para una consulta en un hospital. 45.000 esperando para una prueba diagnóstica. 186 días de espera para la prueba diagnóstica, 23 días más que a finales de 2021; 23 días más. Listas de espera quirúrgica: 19.200 cántabros esperando, 2.800 más que hace un año y, claro, le echa la culpa al empedrado. Es que se han apuntado muchos, hay mucho enfermo este año en Cantabria, ¿qué es, que en las demás comunidades autónomas no hay enfermos?

Listas de espera para intervención quirúrgica: País Vasco, 71. Madrid, 73 días. Galicia, 77. Navarra, 82. Murcia, 94. Cantabria, 146, el doble, la tercera de España, solo nos gana Aragón y Cataluña. Esta es su gestión, Sr. Pesquera.

Los terceros de España en listas de espera quirúrgicas, 61.000 pacientes esperando a una atención en un hospital a una consulta, en un hospital. 45.000 cántabros esperando una prueba diagnóstica, 180 días de media de espera. 19.200 cántabros esperando una intervención quirúrgica, 200 días de media de espera. Eso es lo que presenta usted como bagaje. Y viene aquí y las únicas medidas que he podido apuntarle, ninguna, ninguna, lo único que propone es que va a cambiar, que va a poner un programa informático nuevo y a publicar no sé qué cosas en una web. Eso es todo lo que ha propuesto usted aquí.

Pero si es que es normal que estemos como estamos. Si es que es normal que los profesionales de Cantabria de la sanidad de Cantabria, tengan de usted el concepto que tienen. No le admiten sus propuestas, porque no tienen contenido, porque usted no tiene contenido, porque no suponen ningún avance. Por eso se niegan a intervenir por las tardes, y dice la semana pasada, ha abierto una negociación, claro, una negociación en la que le han dicho que no le admiten su propuesta y que ya desde enero también venía negociando, desde enero venían negociando, han pasado 2 meses que le quedan a usted tres, que me quedan tres. No le queda más. No tengan ninguna duda. No le queda más al frente de la consejería ¿Qué va hacer? ¿Dejar pasar el tiempo, dejar que las listas de espera engorden y seguir mareando la perdiz como viene haciendo desde que hace 10 o 11 meses, no sé cuántos, fue designado consejero?

Creo que de un responsable de la sanidad de Cantabria se espera algo más. Se espera tener alguna idea, alguna propuesta, alguna iniciativa, todo lo que...

EL SR. PRESIDENTE (Gómez J.): Tiene que ir finalizando Sr. Fernández.



EL SR. FERNÁNDEZ GARCÍA: Todo luego igual, todo, igual luego todo no sale bien, pero se espera estar en la vida para algo, para algo.

Y su paso por la consejería de sanidad sí ha servido para algo, para tener las listas de espera más altas de España, para tener las listas de espera en Cantabria más altas de la historia, 61.000 personas esperando una consulta, 45.000, esperando una prueba diagnóstica, 19.200 esperando para ser operados, 200 días de media de espera. 8.000 más que los que había hace ocho años...

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Tiene que finalizar Sr. Fernández.

EL SR. FERNÁNDEZ GARCÍA: Cuando el Partido Socialista empezó a gestionar, por llamarlo de alguna manera, la sanidad de Cantabria.

Muchas gracias. Muchas gracias, Sr. Fernández.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias, Sr. Fernández. Pasamos a...perdón, turno de dúplica para el consejero.

EL SR. CONSEJERO (Pesquera Cabezas): Sr. Íñigo, no sé si le he debido hacer algo yo a usted en otra vida, porque le veo que se preocupa mucho por lo que digo y debería informarse un poquito más... le quiero decir que las aseveraciones de valor como

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Silencio por favor.

EL SR. CONSEJERO (Pesquera Cabezas): Yo le quiero decir que en ese congreso yo estaba invitado era ponente en una de las mesas que lo puede ver en el primer documento que se presentó y no acudí en principio porque me parecía que era más pertinente estar gestionando la sanidad en Cantabria y quedarme aquí que no ir tres días a Canarias en estos momentos. Yo le quiero decir que a mí me habían invitado, estaba confirmado en una ponencia, y no he oído, y no he ido a propósito, o sea, le digo, para que cuando hable, primero documéntese, porque algunos también nos invitan a ir a determinadas ponencias.

Dicho esto, dicho esto, iba a ir a ese congreso y no fui, porque creo que debería quedarme aquí haciendo otras cosas, que era gestionar la sanidad en Cantabria. Segunda cosa, los programas quirúrgicos estaban, estaban, se han publicado, o sea, y les hemos aprobado en Consejo de Gobierno a principios de año y se habían comentado con todos los profesionales que estaban de acuerdo y han empezado a hacerles sin ningún tipo de problema. De hecho, enero y febrero han estado trabajando con esos programas quirúrgicos y no ha habido ningún problema.

En ese tiempo, también, ya habíamos hablado de que había que actualizar los precios, las intervenciones y además ya se dijo aquí hace un mes que iba a poner un 1.000.000 de euros más para la mejora de estos programas, que son extraordinarios, o sea, que no se puede obligar a la gente, que los hace el que los quiere hacer, para fomentar el que se hiciera más actividad dentro de nuestros hospitales.

Curiosamente, nos ha sorprendido que cuando estamos trabajando estamos mejorando y hablando, un sindicato haya decidido paralizar la actividad y esperemos que la recuperemos en breve, porque seguimos trabajando y entendemos que estamos llegando a acuerdos con los jefes de servicio y los profesionales, y que esto se resolverá lo más pronto posible.

Dicho esto, las cuantías que se actualizan están por encima del 5,7 por ciento en la propuesta que estamos negociando. Y van en una horquilla entre un dos, y algunas hasta un 44 por ciento. Lo que no hay es un reparto lineal, que es lo que nos están pidiendo, es decir, estamos intentando mejorar cuanto, no es lo mismo, unas cataratas, que un sinus pilonidal, o que algunas patologías como la obesidad o las tiroidectomías, que no estaban incluidas, y las pretendemos incluir.

Todo esto estaba ya sobre la mesa, y todo esto se estaba hablando porque había que añadir más cosas para mejorar las listas de espera, aparte de la actividad quirúrgica, que ha mejorado mucho y aparte de lo que se sigue sacando fuera, que va a seguir en el mismo ritmo hasta que salga el nuevo concurso quirúrgico externo.

Desde este planteamiento nuestras propuestas están por encima de las que existen y tenemos datos en el resto de comunidades autónomas. Hemos pasado a la mesa sectorial y a los profesionales lo que se está pagando en tres comunidades en jornadas extraordinarias: Aragón, Comunidad Valenciana y Región de Murcia, que es lo que tenemos publicado y es lo que estamos revisando y lo que se plantean, todas en las siete intervenciones y procedimientos más frecuentes, una subida superior al 10 por ciento. Le digo que tenemos una horquilla entre un 2, 4 por ciento y un 44 por ciento en algunas intervenciones. Estamos hablando de que estamos hablando de más de 50, 60 intervenciones diferentes en diferentes servicios.



Más allá de esto, como he dicho, creemos que es importante incorporar otros servicios que en el programa que teníamos en el (...) como se llama, no estaban incorporados, como son neurocirugía y cirugía maxilofacial. Y en esta misma línea creemos que es importante generar una serie de módulos con otros horarios que permitan desarrollar este tipo de intervenciones.

Todo esto evaluando las necesidades actuales que tenemos, y por eso entiendo que llegaremos a buen puerto, porque la propuesta es buena, se está negociando y lo que estamos recogiendo de los profesionales no es precisamente una situación dispar. Creo que mejoraremos esta situación y que llegaremos a un acuerdo y se llevará a la mesa sectorial para terminar de firmar.

Eso es lo que le puedo decir. Seguimos dispuestos a negociar, como siempre, para recuperar la actividad extra en beneficio de los pacientes, y a todo esto hay que añadir que la actividad que se viene haciendo en los hospitales concertados se seguirá realizando al ritmo que venimos haciendo, que es bueno, para disminuir esta lista de espera.

Y le digo varias cosas, en Cantabria, durante la pandemia, no sé si sabe usted que fuimos el único hospital de España que no se suspendió los trasplantes. No sé si lo sabe usted, no, no sé quién, estaba mi compañero, pero lo que le quiero decir yo, es que, es que durante mientras otros hospitales han decidido hacer otro tipo de actividades, nosotros hemos seguido haciendo lo urgente y lo importante, y las listas de espera quirúrgicas, aunque son importantes para el que le toca, no es lo más urgente, no es ni el cáncer, ni lo cardiológico, ni el trasplante, y hemos seguido haciéndoles.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Gómez Gómez J.): Muchas gracias consejero.