



**COMISIÓN DE ECONOMÍA, HACIENDA, FINANCIACIÓN AUTONÓMICA Y FONDOS EUROPEOS**

(Comienza la sesión a las dieciséis horas y treinta y dos minutos)

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Buenas tardes a todas y a todos. Bienvenidos a la Comisión de Economía.

Tenemos la comparecencia de la Consejería de Salud y le damos la bienvenida al consejero de Salud, Sr. Pascual, y a todo su equipo, y comenzando, comenzamos dándole la palabra a la secretaria Yolanda.

**Único.- Comparecencia del consejero de Salud, acompañado de todos los Altos Cargos de la Consejería, a fin de informar sobre el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Cantabria para el año 2026. [11L/1100-0004]**

LA SRA. GARCÍA FERNÁNDEZ: Gracias presidente.

A todos buenas tardes. Y vamos a tratar como único punto la comparecencia del consejero de Salud acompañado de todos los altos cargos de la consejería, a fin de informar sobre el proyecto de ley de los presupuestos generales de la comunidad autónoma de Cantabria para el año 2026.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Informar a la comisión que el debate se ajustará a lo dispuesto en el artículo 186.2 del reglamento. Las intervenciones del gobierno están previstas en el artículo 74. En primer término, tendrá lugar la exposición del consejero de Salud para informar del objeto de la comparecencia, por un tiempo máximo de 20 minutos, y seguidamente intervendrán los portavoces de los grupos parlamentarios por un tiempo máximo de 10 minutos cada uno. Y concluyendo el debate con la intervención del consejero de Salud, por un tiempo máximo de 20 minutos.

Tiene la palabra el consejero, Sr. Pascual.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Muchas gracias, señor presidente. Señorías, buenas tardes.

Comparezco en esta comisión para presentar el proyecto de presupuesto de la Consejería de Salud para 2026, acompañado con el equipo de la consejería y del Servicio Cántabro de Salud. Señorías, no voy a repetir la comparecencia de noviembre completa, con todo el detalle de por qué la conocen perfectamente, y eso sí resaltaré los aspectos más importantes del presupuesto.

Y voy a empezar por lo más importante. Y es que hoy no estamos solo ante un presupuesto, estamos ante una decisión política clave, seguir avanzando o quedar bloqueados en la prórroga presupuestaria. Porque, señorías, se puede gobernar con un presupuesto prorrogado, claro que sí; pero se gobierna peor, con menos recursos, con más rigidez y con más retrasos; y en sanidad gobernar peor, significa llegar más tarde a los pacientes, a los profesionales y a las soluciones.

Por eso este presupuesto no es un trámite, es una herramienta imprescindible para no frenar a Cantabria y conviene decirlo con claridad este presupuesto es mejor hoy que hace unas semanas, porque incorpora un acuerdo político útil con el Partido Regionalista que permite desbloquear la situación y reforzar el proyecto de gobierno.

Un acuerdo que no cambian nuestra política sanitaria no impone condiciones, no alterar el rumbo, lo que hace es algo mucho más importante, acelerar compromisos, reforzar actuaciones y permitir que la sanidad avance más rápido, y eso, señorías, es política útil.

El presupuesto de Cantabria, como muy bien saben, asciende a casi 4.000 millones de euros, un 12 más por ciento más que el presupuesto que heredamos cuando llegamos al Gobierno, y es la sanidad. Vuelve a ser el eje central 1.324 millones de euros, casi el 33 por ciento del presupuesto regional; de ellos, 1.286 son, corresponden al Servicio Cántabro de Salud, un incremento de ciento millones de euros respecto al presupuesto de 2025. Nunca se había destinado tanto a la sanidad pública en esta comunidad; desde que llegamos al gobierno el presupuesto destinado a sanidad ha aumentado casi un 22 por ciento, un 22 por ciento que sí refleja la prioridad que tiene la sanidad en la política que realiza este gobierno y además en un contexto, que saben muy bien, de reglas fiscales estrictas con un techo de gasto del 3,5 por ciento.

Por cierto, este presupuesto, como dije la vez anterior, no es un presupuesto expansivo sino es un presupuesto sólido, responsable y orientado a resultados.

Y quiero insistir en una idea que es clave políticamente: el acuerdo con el Partido Regionalista no es un acuerdo decorativo, su importancia radica que es lo que permite que este presupuesto exista y eso tiene consecuencias muy concretas: más capacidad de gasto, menos retrasos, más ejecución, más certidumbre para profesionales y ciudadanos. Porque la prórroga presupuestaria no es neutral, es un freno, un freno a las inversiones, un freno a contrataciones, un freno a reformas y, señorías, Cantabria no puede permitirse frenos en sanidad. Por tanto, agradezco al Partido Regionalista el acuerdo que hemos conseguido llegar con el Grupo Parlamentario Popular y con el Partido Popular para sacar adelante este presupuesto.

Como les decía, el Servicio Cántabro de Salud concentra el núcleo central del presupuesto. 1.286 millones de euros, un incremento de 97 millones, un 8,18 por ciento. Con incrementos muy claros: más del 15 por ciento en Valdecilla, más casi el 13 por ciento en Sierrallana, un 6 por ciento en Laredo y 3 medio por ciento en Atención Primaria. Las prioridades de este presupuesto son del capítulo 1, con 624 millones, un 7,31 por ciento más, que incluye las mejoras retributivas, la carrera profesional, complemento de atención continuada para todo el personal del Servicio Cántabro de Salud, etcétera. Y aquí enlazo directamente otra vez con el acuerdo, porque el incremento de 100 millones en sanidad, permite cumplir los compromisos con los médicos, cumplir los compromisos con enfermería, desarrollar el pacto para la sanidad y además incorporar medidas claves acordadas; como el plan de estímulos a la atención rural o el refuerzo de la enfermería del Hospital de Laredo. Y esto no es discurso, señorías, esto es presupuesto.

El capítulo 2 asciende a casi 400 millones, un 11,5 por ciento más, qué significa más actividad, más servicio, más seguridad... Porque aquí hay decisiones políticas concretas: el incremento de seguridad en centros de salud para proteger a los profesionales, porque proteger a los profesionales también es política sanitaria, mayor dotación en contratos asistenciales, de gestión para una mayor actividad sanitaria pública, una apuesta por la innovación farmacéutica para incorporar las últimas novedades que estén llegando, un refuerzo en el transporte sanitario, etcétera.

En cuanto al capítulo 6 de inversiones, la dotación de 69 millones. Y aquí conviene ir a lo concreto y repasar: en Atención Primaria, obras de reforma integral de los Centros de Salud de Cazaña, José Barros Campo y la Maruca; ampliaciones en los Centros de Salud de Suances, Astillero, Covadonga, nuevos centros y consultorios como el de Polanco y Suances; nuevos proyectos en Piélagos, Castro Urdiales, San Felices de Buelna, reformas los Centros de Salud Gama y Covadonga, la base del 061 en Astillero y pequeñas. Obras en múltiples centros.

En Valdecilla, seguir avanzando con la protonterapia, la adquisición del Da Vinci, monobrazo, del SPEC/TAC, la adquisición del SPEC/TAC y la plataforma quirúrgica oftalmológica, como las grandes inversiones, y luego, más equipamiento en general.

En Sierrallana, el nuevo hospital de día médico, La reforma eléctrica general del hospital y dotaciones en equipamiento electro-médico.

En Laredo (...) de formación y docencia; la nueva área de atención a la mujer, la adecuación de laboratorios, la climatización de habitaciones y la redacción de proyectos para las nuevas consultas externas y al área osteomuscular.

Y en innovación y digitalización, donde el esfuerzo es muy importante, pues todos los proyectos que vienen de fondos europeos con la aportación del gobierno; la monitorización de pacientes, la rehabilitación domiciliaria, la existente conversacional del Servicio Cántabro de Salud, wifi en consultorios rurales, el sistema de información de vacunas y sustancias inmunizantes, el Plan de Atención Digital Personalizada, el espacio regional de datos, etcétera, etcétera, etcétera. Estos son los más relevantes, pero esto es la transformación real del sistema.

Y los programas clave que se han incorporado con el acuerdo que son uno de los elementos más importantes políticamente, porque el acuerdo con el Partido Regionalista no es genérico, tiene una traducción directa en programas concretos en el presupuesto de sanidad; cinco millones para la detección precoz y el abordaje del cáncer; un 1 millón para la asistencia sanitaria en el medio rural y el refuerzo de la enfermería en Laredo, 150.000 euros.

Esto conecta directamente con tres prioridades: prevención, equidad territorial y refuerzo asistencial. Y demuestra algo importante, demuestra fundamentalmente que el acuerdo no introduce ruido, introduce poner el foco en lo importante.

El presupuesto de la consejería asciende a 36.915.701 euros, un 24,76 por ciento más que el presupuesto que heredamos. De ellos, 22.631.293 euros corresponden a salud pública, con un eje claro: la prevención. Con una apuesta clara por la vacunación, con un gasto que asciende a casi 14 millones, concretamente 13.861.193 euros, un 28 por ciento más que el año pasado y un 80 por ciento más que cuando llegamos al gobierno. Eso es política preventiva, eso es apostar por la prevención.

Y aquí encaja también directamente al acuerdo con el Partido Regionalista en relación al impulso en la prevención del cáncer, porque el mejor sistema sanitario no es el que más cura es el que menos necesita curar.



Y conviene también desmontar un relato; señorías, solo el 3,9 por ciento del presupuesto se dedica a externalizar servicios sanitarios, es decir, este presupuesto puesto esto no incrementa la privatización, no debilita al sistema público y no reduce capacidad. Cantabria sigue siendo la comunidad autónoma con menor grado de externalización sanitaria, de privatización sanitaria, como bien dice el informe de la federación de Asociación en Defensa de la Sanidad Pública, que nos sitúa como la comunidad con menor índice de privatización y que no justifica en modo alguno el desaforado discurso de la privatización que están instalados algunos y con el que intentan dramatizar ante los ciudadanos.

Señorías, hoy la decisión es muy sencilla o presupuesto o prórroga, o avanzar, o frenar porque lo que hemos hecho con este acuerdo con el Partido Regionalista es exactamente lo que los ciudadanos esperan; hablar, negociar y llegar a acuerdos útiles, y este presupuesto refuerza la sanidad, mejorar las condiciones de los profesionales, acelerar las inversiones, impulsar la prevención y garantiza la estabilidad. Y lo hace sin cambiar el rumbo, sin imposiciones y sin renunciaciones, solo con acuerdos simplemente gobernando. Porque al final, señorías, la política no se mide por lo que se dice, se mide por lo que se aprueba.

Y este presupuesto es un presupuesto anclado en tres ejes: los profesionales, que nos otorga legitimidad, el eje de la prevención, que representa nuestra visión y la orientación de la sanidad pública y el tercero, el acuerdo con el Partido Regionalista que nos permite gobernabilidad. Porque lo que está en juego no es un discurso, es si Cantabria tiene presupuesto o se queda parada.

Por tanto, yo pido todos los representantes de los grupos parlamentarios que apoyen estos presupuestos que van única y exclusivamente a venir a Cantabria.

Muchas gracias.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Muchas gracias, consejero.

Pasamos a las intervenciones de los grupos parlamentarios. Por el Grupo VOX tiene la palabra su portavoz, la Sra. Pérez, por un tiempo máximo de diez minutos.

LA SRA. PÉREZ SALAZAR: Gracias, presidente.

Consejero, le damos la bienvenida a usted y le agradecemos las explicaciones que nos está dando. Agradecemos también, cómo no, todos los miembros de la empresa y su trabajo, trabajo que están desarrollando, que sabemos que es mucho, aunque les critique, pero sabemos que lo están haciendo. Pero tenemos que entrar en fase de fiscalización, que es nuestro, nuestro deber también.

Bueno, bueno, las alabanzas que ha hecho el Partido Regionalista consejeros, parece que se ha cambiado usted el Partido Regionalista ahora, vamos, vamos, es que no lo sé las veces que le han nombrado hoy, no sé, unas cuantas veces, no sé, bueno.

Nosotros creemos, creemos que lo que la comparecencia que ha hecho usted hoy es para presentarnos realmente una versión actualizada de los presupuestos de Salud para el 26, unas cuentas que regresan a esta Comisión tras haber sido rechazadas, que es lo que ustedes no entienden, ni usted ni el anterior consejero, ninguno, que han sido rechazadas inicialmente por la mayoría de este Parlamento. Fueron rechazados en noviembre pasado.

El acuerdo, regresan a ustedes ahora sí, con un presupuesto importante, cómo no, una cifra imponente lo tengo que decir, y, lógicamente yo no seré quien niegue el esfuerzo presupuestario real que se está haciendo y de hecho ya sabe usted que, desde mi grupo parlamentario, el Grupo Parlamentario VOX siempre ha defendido que la sanidad es el eje vertebrador del bienestar de los cántabros y el destino más noble de sus impuestos. Por lo tanto, está ahí totalmente de acuerdo.

Ahora bien, Sr. Pascual, el hecho de que estas cuentas sean el fruto realmente de un acuerdo de estabilidad de última hora con el Partido Regionalista nos obliga también a ser doblemente vigilantes, porque no queremos que este incremento de cien, poco más de cien millones respecto al año anterior también sea un cheque en blanco para continuar con inercias que no solucionan los problemas estructurales de nuestro sistema sanitario.

Realmente el acuerdo que ustedes han llegado, que aquí le tengo, de salud, lo que nos dice es reforzamiento de todos los programas de prevención del cáncer, teniendo en cuenta que somos una comunidad autónoma con una incidencia por encima de la media. ¿Vale? También nosotros estamos de acuerdo en eso, y ahora hablaremos del cáncer. Reducción de listas de espera, también vamos a hablar de ello realmente. Fondo para cuidados paliativos, mejoras en los centros de salud y hospitales, incluido el de Liencres, e incremento de las plazas concertadas en salud mental, y medidas de estabilidad en el empleo que atraigan que retengan a los facultativos.

Bueno, generalidades, que están muy bien, y hablaremos sobre ello. También les digo que no voy a hablar un ya de lo que se ha hecho y que está bien hecho, porque entonces es redundante también.

Vamos a, voy a hablar un poquito por lo que realmente más preocupa a las familias cántabras, que son las listas de espera, las listas de espera. En noviembre, nos decía usted que la tendencia era descendente y es verdad que los planes de choque estaban funcionando, que es cierto, era cierto. Pero hoy, 1 de abril del 26, los datos que tenemos sobre la mesa, pues cuentan ahora mismo una historia distinta. Tras meses de descensos, el mes de enero de este año se ha cerrado con un repunte generalizado de las demoras. Es cierto también, y sin duda achacable, fundamentalmente a la huelga de facultativos, que usted nos lo viene diciendo también ya en unas diferentes iniciativas que presentamos, pero tenemos ahora mismo 14.889 personas esperando una operación quirúrgica en Cantabria, 349 más que el mes anterior. Entonces, ¿qué vamos a hacer consejero, con esto? Hay que hacer algo. Hay que reforzar las listas, hay que reforzar y hay que hacer algo con este problema.

Entendemos que es por lo que es y también, bueno, pues no achacable, como hemos dicho, fundamentalmente a la huelga de facultativos, que realmente no tienen el problema aquí, lo tienen a nivel central, pero que está repercutiendo y entonces lo que pueda, consejero esto sería, si nos puede decir cómo lo van a afrontar esto en adelante. Y con todo esto, también es difícil, claro que para, sobre todo se lo he dicho antes, es una operación esperando, catorce mil y pico personas opera, esperando una operación quirúrgica. Lo del trauma, traumatología, la demora media se ha disparado ya hasta 188, los datos son los datos que yo tengo, 188 días. Claro, nos ponemos en el lado de la familia, lógicamente o del cántabro cuando aquella patología ósea, que tienen que esperar y debe esperar más de seis meses para ser operado. Bueno, no sé si esto se puede considerar eficiencia de, nosotros, creemos que no. Quizá sea más bien un agotamiento del sistema o un cambio que deberíamos dar.

Y también lo más preocupante es que este presupuesto parece fiar, aunque usted nos diga que no, yo no estoy de acuerdo con usted en lo de la externalización. el tanto por ciento que lleva, que llevamos; vemos, mire, el gasto en concertación con entidades privadas, y sabe usted que no somos tampoco aquí y no tenemos nada en contra de la colaboración público-privada, eso lo saben ustedes, lo sabe usted muy bien, pero, bueno, lo público tendría que ser antes. Dice que el gasto en concertación con entidades privadas crece un 29,8 por ciento en este presupuesto, llegando a los 18,2 millones de euros, y la inversión para optimizar el rendimiento de nuestros propios quirófanos solamente crece un 16, un 16 por ciento, un 16 frente a un 29. No sé si mis datos son los que son estos. Usted me dirá después, si es cierto, no es cierto o como estamos. Entonces, entendemos, ya digo que no tenemos, no somos sospechosos de que vamos en contra de lo público-privado, pero externalizar, debería ser una medida complementaria de apoyo y alivio, no el pilar estructural de una política sanitaria.

Bueno, vale, pasado esto, vamos a hablar de la prevención del cáncer. Ya les insisto, voy a hablar de problemas realmente fundamentales e importantes. ¿de acuerdo? Todo lo que, o importante es lo que más los cántabros demandan o lo que más preocupa por otra parte. Preocupa todo, de todos esos proyectos y programas que tenemos no voy a hablar de ellos porque ya hablé en su momento y ahora vamos a ver, me voy a centrar en cuatro cosas concretas. Prevención del cáncer. Al final, desde el 25 vivimos una situación con el atasco, aquel famoso de la detención del programa de detección del cáncer de mama. Se acumularon 4.000 mamografías sin leer por falta de radiólogos. También nos alegra ahora saber que según las asociaciones el problema se haya subsanado mediante la externalización de lecturas. Aquí pues podría ser, ya digo que no tenemos nada en contra, pero entonces también quisiera que me contestara ahora ¿qué previsión tiene o hay en estas cuentas, en sus presupuestos para que esto no vuelva a ocurrir? No sé si usted me podrá contestar a esto.

Bueno, el presupuesto para cribados permanece congelado en 1,3 millones de euros y ustedes han pactado, sí con el PRC, el plan de prevención de cáncer, cinco millones adicionales, es lo que han puesto, junto al refuerzo de la Atención Primaria y el refuerzo general del Servicio de Salud, partidas que sí aparecen en el nuevo presupuesto, aunque la verdad es que no han puesto ustedes ni un solo euro nuevo, porque el presupuesto demuestra que el capítulo 1, de incentivos al rendimiento sigue congelado en 11,7 millones. Lo único que han hecho ha sido coger de la partida genérica de optimización del rendimiento, vaciarla trocear el dinero cambiándolo de nombre y para crear esa línea de 5 millones etiquetada como intensificación del cáncer, con el compromiso para, con el Partido Regionalista. Y después otro millón también para el ámbito rural, y 150.000 euros para Laredo, según hemos visto también aquí nosotros.

Entonces, bueno, pues también nos puede explicar si esto lo que digo es correcto, no es cierto, a ver como usted nos lo explica esta reasignación presupuestaria.

Después, entrando en el capítulo de infraestructuras, nos encontramos de nuevo para nosotros y sabe usted, nos dirá que es un mantra, pero siempre sabe que lo tenemos; decimos la hipoteca de la protonterapia.

Bueno, en el análisis de los presupuestos 2026-1 y 2026-2, y para unidad de protonterapia del Hospital Marqués de Valdecilla, revela que el documento modificado encarece drásticamente la obra civil duplicando los costes de construcción para 2026, pasando de 7,5 millones a 14,6 millones de euros y aflorando nuevos contratos de consultoría técnica no previstos, no previstos.

Bueno, pues yo no sé si han decidido retrasar al año 27 la adquisición de la máquina, ¿no? vale. Está comprada ya, está valorada. Lógicamente. Entonces el cemento es lo que nos ahí, lo que nos falta es el cemento. El cemento, vale, bien, vale, bueno, correcto también. De acuerdo, vale.



A ver, por otra parte, el año pasado también advertíamos de la dotación para centros de Atención Primaria, lo que decíamos, que era insuficiente lo que teníamos. En este presupuesto vemos una partida de muy pocos euros, muy pocos cientos de euros. Nos ha dicho usted también aquí ahora mismo. Bueno, pues que teníamos una serie de, para centros de, obras, de ampliaciones de nuevos centros. Los proyectos, bueno, pues no sé, no me lo puede explicar después otra vez, por favor, los todos los, los, las obras que no se van a hacer.

Y ya, vamos a ver qué más tenemos por aquí, que no haya dicho. Usted ha nombrado una serie de consultorios, consultorios, cónsul, el Centro de Salud de Polanco también, que más también.

Bueno, y por otra parte ya, y para acabar, el gasto de personal absorbe 624 millones de euros en este presupuesto. Es cierto, y es justo, no que nuestros profesionales tengan mejores condiciones. Apoyamos la estabilidad en el empleo, pero nos preocupa profundamente el absentismo laboral, y usted sabe que hemos, hemos llevado, hemos llevado iniciativas, no sé cuántas llevamos, hemos llevado ya, y, bueno, pues todo lo que se ponga y se, se analice y se incremente para solucionar este problema, pues estaría bien.

El convenio que formalizaron las mutuas para gestionar pruebas y tratamientos en bajas por enfermedad común nos genera alguna duda, no queremos que sea un primer paso, ese para hacer una frase fragmentación del sistema sanitario donde el Servicio Cántabro de Salud delegue también sus responsabilidades básicas. Entendemos que el papel del médico de sanidad pública debe ser respetado y no subordinado.

Bueno, y para concluir, consejero, desde VOX decirle que realizaremos una oposición constructiva, como siempre, pero firme. No permitiremos que este presupuesto se convierte en un presupuesto de gasto ineficiente. Cantabria necesita que sus listas de espera bajen de verdad, que la sanidad rural no se siente abandonada frente al brillo de los grandes proyectos de las grandes ciudades, de aquí dentro de Cantabria y que cada euro invertido en personal sirva para retener el talento y no para tapar agujeros estructurales.

Gracias consejero.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Gracias Sra. Pérez.

Por el Grupo Socialista tiene la palabra el Sr. Pesquera.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Buenas tardes a todos. Señor consejero, muchas gracias por sus explicaciones. Muchas gracias por acudir todos los miembros de su departamento.

una vez agradecida su presencia, pues creo que tenemos que hablar de lo que venimos, que es la Comisión de Economía, hablar de cuentas que repercuten en la sanidad, no centramos tantos los problemas sanitarios, sino las cuentas que es de lo que va esto.

Esto son los presupuestos del 26-27. Entiendo y ya que todo el mundo tiene claro que serán sus últimos presupuestos, porque en un año estaremos disueltas las, el Parlamento y entraremos en otra fase, por lo cual creo que se puede afirmar que van a ser los últimos presupuestos de esta legislatura.

Señor consejero, si no le aprobamos los presupuestos en la anterior ronda, estos mismos presupuestos porque no nos ha cambiado ni una coma, dos acentos, pero ni una coma, sigue siendo exactamente prácticamente lo mismo.

Tiene cambios en la sección 10, en el 313.A con tres millones en vacunas y los cambios en la sección 11, en el programa 312.M, y si hay alguno más pues ya me lo contará, pero el montante sigue siendo el mismo. Con lo cual, honestamente, que no haya ningún cambio seis meses más tarde en unos presupuestos para mí es una profunda decepción, y si no les aprobamos los anteriores, pues se puede hacer usted cuenta que con esta decepción, no cuente con nosotros para que le aprobemos estos presupuestos. Y le voy a dar dos razones muy importantes, a mi juicio. Lo primero, la realidad de ahora no es la realidad de hace 6 meses, señor consejero, y parece mentira que estando en fase de hacer unos presupuestos, no se tenga en cuenta la realidad a la que nos vamos a enfrentar. La guerra de Irán -que lleva un mes-, va a cambiar, ya ha cambiado el tablero y lo va a cambiar, va, ya ha supuesto una subida de los combustibles ahora en este mes, pero esto se va a repercutir en los próximos dos, seis meses seguro, en el conjunto del gasto de la economía de este país, donde están los productos farmacéuticos, donde está todas las inversiones en infraestructuras y en este presupuesto no se contemplan nada de lo que va a pasar. Y se lo decimos porque hemos vivido la guerra, la guerra de Ucrania, donde se nos quedaban desiertas las licitaciones, porque no sabíamos lo que nos iban a costar las cosas 15 días más tarde, y esto va a pasar, lo siento. Nos pasó en la pandemia, cuando tuvimos bloqueos de stock y vamos a empezar a tener problemas, no es ser agorero es la realidad que está diciendo todo el mundo, y en este presupuesto, que es exactamente el mismo que hace seis años, no, digo, que hace seis meses, no refleja la realidad de lo que nos toca vivir, y entonces decimos ¿pero para que trabajamos? Si es que si hay un presupuesto con una regla diferente, habrá que amoldarle a las situaciones que vivimos. Ustedes no lo hacen, ¿Qué es que no quieren trabajar? ¿Qué es que es que les cuesta modificar las partidas? Claro que hay que trabajar, pero es que la situación es diferente.

En todo el conjunto del presupuesto a nivel del Gobierno de Cantabria, 12 millones, en plan de contingencia, hay 2,1 millones. Esos 12 millones tendrían que haber ido a un plan de contingencias y repartidos por todas las consejerías, porque dígame usted, señor consejero, ¿cuál es su plan de contingencias cuando empieza a subir todo? Porque va a subir porque va a subir.

Mire, yo le digo lo que hoy salía en el periódico y dice Bruselas, Bruselas asume que la crisis energética será larga y pide medidas de ahorro. Esto salía hoy. Dice, subida de un 70 por ciento del petróleo, 60 por ciento del gas y esto ya ha encarecido en 14.000 millones de euros y asume que la guerra va a ser larga. Dice, aunque la guerra acabará, la destrucción de las infraestructuras va a suponer que el problema económico se va a alargar en el tiempo, tenemos que estar preparados, dice, es mejor prepararse, el Sr. Jorgensen dice, es mejor prepararse, que lamentarse después. Y yo le pregunto, señor consejero, ¿dónde está la preparación en un presupuesto que es exactamente el mismo que el que nos presentó hace seis meses? ¿Dónde está la preparación de este problema? ¿Dónde está la previsión?

No contempla ninguna, si la hubiera luego en su turno de réplica dígame cómo contempla usted lo que nos va a pasar cuando empiecen a subir los fármacos y se nos encarezca todo, cuando los médicos le digan que nos sale más caro en el coche que hay que subir el kilometraje, cuando el transporte le diga que hay que incrementar los costes, porque esto es lo que ya sabemos que va a pasar y ahora están en el diseño de unos presupuestos esa es la primera razón. Estos presupuestos no son realistas de salida, son los mismos que nos presentaron hace seis meses; no son realistas.

Segunda razón, que todavía me parece que es más llamativa en este ya, su tercer presupuesto y conociendo su tesis, Sr. Pascual, que ha estado cuando estaba en la oposición que decía los presupuestos se tienen que ajustar a la realidad del Servicio Cántabro de Salud, al gasto real. Esto lo ha defendido usted cuando estaba en la oposición, ha tenido tres veces aquí presupuestos, usted viene, y una cosa es predicar y otra cosa es dar trigo. Esa es su tesis, y esto tiene mucha enjundia. Tiene mucha enjundia en unos presupuestos como estos, que son los primeros presupuestos que ustedes se ponen a elaborar, bueno, no han elaborado nada, porque han copiado que tenían, no han perdido ni un minuto en elaborar estos presupuestos. Lo mismo que nos presentaron, y si no, ahora me dice en que han perdido un minuto.

Mire, a diferencia de otras veces, esto es en los primeros presupuestos en los que usted ya tiene el cierre de lo que se ha gastado en el año 2025. Esto no se suele tener cuando se planifica los presupuestos, en octubre. se tienen previsiones, pero no se tiene el cierre. En el cierre de lo que, del año pasado, a usted le incrementaron 133.691.000 millones, le tuvieron que meter porque no llegaban sus presupuestos, eso se lo inyectaron. Aquí está en el cierre 133,6. Es decir, sus presupuestos del año pasado estaban por debajo.

Bien, pero es que los lo que tiene delito es que los presupuestos que usted me presenta, sabiendo cómo está el cierre, por lo menos en términos económicos y esto es una Comisión de Economía, tendría que tener la decencia de cuadrar los números, si ya parten por debajo, ya parten por debajo, el presupuesto con el que usted parte ya parte, por debajo, sabiéndolo ya parte por debajo del presupuesto de gasto del año pasado, por debajo, luego se incrementarán 133, o 200. Veremos a ver cómo termina el año, porque habrá que incrementar partidas como pasa siempre.

Pero lo que no parece razonable es que ya de salida salga en el Servicio Cántabro de Salud con 27 millones menos, de salida, sobre lo que terminó el año pasado, esto antes de empezar y lo sabe, por lo menos podían haber hecho vamos a salir, como se suele hacer habitualmente, con los costes que sabemos que tenemos de salida. No lo hace, señor consejero, 27 millones menos de salida. Usted sale con 1.286 millones y el año pasado terminaron ahí en 1.313 millones. Estos son los datos de compromisos reales. Aquí está, esta es la realidad, y esto no lo tiene usted en octubre, lo tiene ahora y, como mínimo, claro, si se ponen a trabajar hubieran tenido que ajustar los presupuestos, a eso le digo que además el año pasado sobraron 221.000.000, o sea, que es que encima sobró dinero para haber podido, hay fuelle para poder tener capacidad, o sea, que técnicamente que me presente unos presupuestos que no se ajusten a esta realidad conociéndolo por no parece razonable.

Es, pues, más de lo mismo. Una cosa es predicar, una cosa es decir, y otra cosa es ponerse a trabajar y claro para traer los presupuestos hoy hay que ponerse a trabajar. Y ya le digo que no han trabajado nada. Han llegado a un pacto con el PRC, que me parece muy bien, pero a la hora de modificar las cuentas ya me dirá usted qué cuentas han modificado. Seguimos con lo mismo y con una cuestión muy importante, sabiendo ya el cierre del año pasado 133 millones hubo que meterle, el próximo año, pues, aunque hayan subido habrá que meterle lo que corresponda, y va a haber que meterles porque ya le digo que estos presupuestos no se ajustan a la realidad y los incrementos de costes, ya se lo cuento, que les va a haber, seguro, no tenga la menor duda.

Sobre esto. ¿Pues qué le voy a decir? Pues le voy a decir lo mismo que le dije. No va a gastar más, tengo dos minutos. No voy a gastar más tiempo de lo que lo dije en otra vez. La tarta aumenta, el reparto; es el mismo, el 33 por ciento en sus presupuestos, como mínimo tenían que haber salido en el 35 por ciento, que es el presupuesto real de gasto del año pasado. El presupuesto real es de 35 por ciento, como mínimo, sabiéndolo tendrían que haber salido en el 35 por ciento para ajustarse a su tesis, porque esa es la tesis que usted defiende. Ahora una cosa es defenderlo y otra cosa es traerlo a la palestra, 35 por ciento fue el cierre del año, lo que supuso sobre el montante total del año pasado los gastos en sanidad.

Usted parte de nuevo con el 33 por ciento, que sí que aumentan los presupuestos pues bien, pero ya sabemos que son insuficientes pero es que además lo sabemos con datos fehacientes que antes usted no lo tenía.

Seguimos presupuesto de la consejería, pues sigue sin modificaciones de la RPT que es de lo que hablamos la otra vez; vuelven a poner 260.000 euros para el centro, para la ampliación de la base 061 de Astillero, está bien, pero yo le digo una base Astillero está funcionando, le pongo un ejemplo de lo que es no adaptar los presupuestos y a día de hoy; se ha caído el techo de Cueto donde yo trabajo, se ha caído hace poco, no van a sacar los vecinos de Cueto 100.000 euros ni hartos de vino, habrá que hacer una subvención nominativa. Méntanlo ¿dónde está? Esto son los presupuestos, en lugar de ponerle 260.000, podían haber puesto 160.000 y ya le haremos una prórroga y haber metido 100.000 euros para la asociación de vecinos de Cueto para que se arregle este tejado porque si no, no se va a poder hacer.

Estamos elaborando los presupuestos le haremos alguna enmienda cuando llegue la época de enmiendas, pero de salida sabiéndolo, qué menos que haberlo metido, me parece a mí. Esto es lo que demuestra que cogemos los presupuestos que teníamos hace seis meses y le volvemos a traer.

Y seguimos, cómputo de inversiones, 69 millones, bueno, como no ejecutan nada, pues ahí estamos vuelven a salir lo mismo que teníamos antes, pues que si la ampliación del Centro de Salud de Astillero, la construcción de Centro de Salud de Castro. El otro día le pregunté, construcción del Centro de Salud de Castro, del hospital de Castro Urdiales no se sabe nada y cada día vamos entendiendo un poquito más, porque claro, ahora resulta que hay otra parcela, que el ayuntamiento no sabe nada esa parcela, pues igual es una colaboración público-privada y que va a construir el hospital y entonces luego lo pagaremos. Por lo tanto, no es necesario tenerlo en los presupuestos, pues no lo sé.

Y así seguimos del helipuerto, pues tampoco sigue sin saber nada, ya sabíamos que no lo querían hacer, y vuelven con el mismo presupuesto, sin que esté. La Residencia Cantabria un montón de millones veremos a ver lo que está, claro ahí tienen un colchón que por eso tendrán que tirar para ese será su fondo de compensación, porque no construyen nada y les va a salir más caro, porque han perdido 3 años sin hacer cosas y ahora se le van a encarecer los productos y si no al tiempo.

En el resto, pues en Tres Mares, en las inversiones en Tres Mares, Sierrallana nos parecen bien ya se lo dije la otra vez, lo mismo que en Laredo todo lo que sea avanzar nos parece bien. Pero en concreto, para finalizar, un compendio de intenciones, sin inversiones perfectamente tipificadas, no ajustadas a la realidad de la crisis en la que estamos y en la que se nos avecina con un gran aumento del capítulo 1, de 624 millones, ya ha salido que es la mitad del presupuesto, con una mala política de incentivación está bien que se incentiva a los profesionales, ya se lo dije la otra vez, pero la incentivación en base a peonadas ya está demostrando que no está mejorando el rendimiento quirúrgico, y ahí tenemos los datos, habría que hacerlo de otra manera.

En el epígrafe de asistencia sanitaria con menos medios ajenos. Pues mire, usted dice que el 3,9 por ciento, pues mire, los diferentes conciertos del Servicio Cántabro de Salud son 37 millones, a los que hay que sumar 54 millones que pagamos a Ferrovial. Claro, esto no está como externalización porque esto es un canon, se ha hecho de otra manera, pero en el fondo es lo mismo, son contratos que hacemos con otra gente, 54 millones, 4 más que el año pasado.

Le ponemos 24 millones del transporte sanitario, que lo podríamos hacer con medios propios, pero ustedes han decidido que no, a lo cual han aumentado 2 millones más el año pasado y seguiremos aumentando porque va a subir los combustibles y, si no, al tiempo. Cuando juntamos todo, 115 millones...

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Tiene que ir finalizando Sr. Pesquera

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Y ahora usted me dirá que no externaliza nada.

Bueno, en definitiva, malos presupuestos, son el reflejo de las políticas del Partido Popular, privatización, externalización mala gestión de recursos humanos para que esto sea ingobernable y justificar la privatización de los servicios y, en definitiva, un presupuesto que no se adapta para nada a la situación económica en la que nos metemos.

Como dice el señor comisario, hay que prepararse antes que lamentarse, la política usted ha dicho se mide en lo que no se mide lo que se dice y dice usted que se mide en lo que se aprueba, no, se mide en lo que se hace, señor consejero. Eso es lo que se mide.

Muchísimas gracias.

(Desconexión de micrófonos)

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Muchísimas gracias, señor presidente.

Bienvenido, señor consejero, gracias por sus explicaciones y como siempre, bienvenido todo su equipo al parlamento de Cantabria.

Bien, voy a empezar mi intervención como lo hice ayer, martes, cuando se abrió el debate de comparecencias del presupuesto para Cantabria para el 2026, con la comparecencia del consejero de Economía. Y yo decía, y así está ya en el Diario de Sesiones “Hoy debatimos algo más importante que documento presupuestario, hoy estamos decidiendo si Cantabria avanza o se queda bloqueada, si somos capaces de transformar las palabras en hechos, si realmente somos capaces de hacer una política con mayúsculas que preserve por encima de toda su vocación de servicio público”

Señorías, estos no son los presupuestos del Partido Regionalista de Cantabria, porque no responden íntegramente al modelo de comunidad que nosotros defendemos, ni al modelo sanitario que queremos, pero sí son unos presupuestos negociados, unos presupuestos que pueden ponerse en marcha, que pueden ejecutarse y que pueden tener efectos concretos en la vida de los cántabros, que esa creo que es la finalidad de todos los que estamos aquí.

Ayer nos decía el consejero de Economía que había diseñado el presupuesto de las personas, fortaleciendo los tres pilares que sostienen el estado de bienestar y los regionalistas compartimos esa máxima: la sanidad, la educación y los servicios sociales. Estamos hablando, señorías, de 332 millones más para disponer para los cántabros, para gastar en los cántabros y, como decía antes, para mejorar la vida de los cántabros.

Consejero, como usted sabe se lo he dicho muchas veces, nuestro sistema de salud precisa cambios estructurales profundos que comiencen por organizar de manera más eficaz la Atención Primaria, la puerta de entrada al sistema. Hacen falta cambios profundos que vengan de la mano de los profesionales, de todos sin agravios comparativos, por eso, los regionalistas, quisimos proponer en la cláusula decimotercera del acuerdo de presupuestos con la presidenta, con la presidenta, la consignación y pago del complemento de atención continuada del personal estatutario de las instituciones sanitarias de Cantabria en los términos de la proposición de ley que se aprobó en el Parlamento por unanimidad, sin ley ómnibus que lo ampare, una ley que, como todos sabemos, aprovecha siempre para traer reformas legislativas de otros ámbitos, cuando ahora no toca. Por eso también hemos blindado la ley de medidas y por eso hemos querido que en el acuerdo figurase este complemento de atención continuada, que aunque figuraba en los presupuestos que trajeron en noviembre, queríamos que sin ninguna duda estuviera aquí.

Por cierto, una pregunta concreta con respecto al programa 313 A, que tenía 19.631.000 euros y que ahora tiene 3 millones más en noviembre, que no sabíamos bien para qué finalidad, porque es de esa parte del montante que traen las vacunas. Ese es el otro programa, no, no, yo creo que es otro.

Bueno, señorías, me lo habrán oído decir muchas veces, hace falta fortalecer e incentivar las especialidades deficitarias, como la medicina de familia, que requiere con urgencia la puesta en marcha de medidas, unas de ellas aprobadas en este Parlamento, alguna de ellas aprobada en el año 2023, cuando comenzó la legislatura y que aún todavía no se han puesto en marcha. Otras, además de aprobar se en este parlamento, también se ha visto reflejadas en la agenda para los regionalistas del mal llamado pacto con los médicos, porque ya no queremos más fotos ni queremos más anuncios, sino queremos que no se pase el tiempo y que estas medidas se pongan en marcha.

Las decisiones se han tomado en ocasiones tarde y en otros se han tomado cuando ya se han firmado con los profesionales, pero aún todavía no se han cumplido, como el pacto de enfermería, o el acuerdo con el SUAP, que falta de ejecutar algunas de sus medidas. Por eso le pedimos en el acuerdo a la presidenta que el presupuesto conlleva ese específicamente ese millón de euros para la Atención Primaria en el mundo rural, y así lo recoge la cláusula décima del acuerdo, y ahora hay un apartado dentro del programa 312 A del Servicio Cántabro de Salud, es el programa, atiende al 155 08, el programa de optimización de la asistencia sanitaria en el mundo rural.

Para los regionalistas la finalidad no es otra que cumplir, como decía, con compromisos alcanzados en esta Cámara, el complemento despoblación o de ruralidad, el pago del kilometraje, que hay que poner en marcha, y si podemos, incentivar a estos profesionales con docencia, con investigación, con carrera profesional. No es tan difícil, creo que Cantabria por sí misma le pone las cosas relativamente fáciles porque seguimos en puestos de cabeza como un lugar privilegiado para vivir debido a su excepcional calidad de vida, combinado con su naturaleza, con sus buenos servicios, que la convierte en una opción muy atractiva para trabajar, y ahora le toca a la Administración poner en marcha esos incentivos para retener el talento.

Se va a acabar en mayo la formación de los MIR y si usted me podría decir qué previsiones hay para contratar a profesionales de Atención Primaria o de pediatría, qué previsiones hay en su departamento para declarar plazas de difícil cobertura, también especialmente enfocadas en áreas de Atención Primaria, con el déficit de profesionales que existe de acuerdo con esa planificación sanitaria 2025-2026, y si sabemos ya si va a haber posibilidades de declarar esa plaza de pediatría de Potes como difícil cobertura, y si eso tiene un ítem de cronología y nos lo puede explicar.

Hablaban otros compañeros del consultorio de Cueto y para nosotros es fundamental. Esperábamos y por eso así hicimos la visita antes de que se trajera el presupuesto al Parlamento que pudiera haber venido alguna partida desde su

departamento, si no es así nosotros ya lo hemos anunciado, ya se lo quiero decir también en esta comisión tenemos previsto presentar una enmienda con la capacidad que blinda el acuerdo para poder presentar enmiendas los grupos parlamentarios y el Grupo Regionalista, una enmienda para que la Asociación de Vecinos de Cueto, que ya tiene presupuestos como sabe, pueda ejecutar esas obras porque no podemos esperar seis meses a que ese consultorio pueda estar en marcha.

Bien, consejero, soy de los políticos que piensan que mucha gente pequeña, haciendo cosas pequeñas, cambian el mundo y tengo claro que cuando hay voluntad política las cosas salen adelante. Por eso muchas veces no me gusta lo que veo. El otro día hemos escuchado y hemos visto una noticia que además me he molestado en preguntar y es veraz en cuanto a las derivaciones de las resonancias y de los TAC, de Sierrallana a Valdecilla. Para nosotros no es una cuestión menor, por eso le quería preguntar en esta comisión. No sé si es posible que ante los problemas que puede haber en Sierrallana para llevar a cabo estas actuaciones se derive al hospital de su área de salud, que es el Hospital Tres Mares de Reinosa, porque de verdad que no creemos que la voluntad sea que Valdecilla se convierta en el buque insignia ahora de resonancias magnéticas, de TAC. No sé si es posible que esto se derive, como digo, al Hospital Tres Mares, y aunque pueden parecerle una cuestión menor, yo sí quería trasladarlo en esta comisión.

En esto quiero ser muy clara, la cláusula novena del acuerdo firmado con la presidenta dice que el presupuesto para 2026 debe aumentar la dotación presupuestaria de la gerencia del Hospital de Laredo y destinarlo a infraestructuras y a personal, con un aumento específico de profesionales de enfermería, y este presupuesto responde directamente a esa petición, creando en el programa 312 el concepto 155.9, un programa de refuerzo de enfermería para el Hospital Comarcal de Laredo, dotado con 150.000 euros, y hasta ahí todo correcto. La cantidad nos puede parecer mejor o peor desde luego para los regionalistas, siempre es insuficiente por la necesidad que hay de dotar de personal a ese hospital. En todo caso, quiero dejar claro que se trata de una cuantía que es exclusivamente dirigida al personal de enfermería, y lo quiero dejar claro, porque esa ha sido la voluntad de los negociadores y de los firmantes de este pacto por, por ello, consejero, hoy le quiero pedir DOS cosas: la primera de ellas, que sea usted quien en primera persona se encargue de ejecutar este acuerdo presupuestario. Esta partida se dirige al área de enfermería del hospital, sin ninguna duda, cumplir las peores ratios, pero a la enfermería del Hospital de Laredo, y lo segundo que hoy en su respuesta lo aclare personalmente para la tranquilidad del Hospital de Laredo y para la mía propia.

Por último, la cláusula décima del acuerdo firmado con la presidenta dice que expresamente se impulsará el Plan de Prevención del Cáncer dotado con cinco millones de euros íntegramente dirigido al sistema público de salud y que garantice los programas de prevención y el diagnóstico precoz para los ciudadanos incluidos en ellos, y creo que es muy necesaria esta consignación presupuestaria para toda la reposición de aparataje, usted lo ha dicho en sede parlamentaria del departamento encargado del diagnóstico y prevención. Además, usted anunció que se va a llevar a cabo en estos meses la puesta en marcha también de la IA para precisamente ese diagnóstico, que es muy necesario para responder al programa nuevo en esta vuelta 15, que va a ampliar la franja de edad entre mujeres entre 50 y 69 años -hablo en concreto del cáncer de mama-, con el mandato de este parlamento a comienzo de legislatura, de que se pusiera en marcha; nos alegramos los regionalistas de que en esta vuelta se vaya a poner en marcha, y esto implica, si no me equivoco, que, por ejemplo, en este departamento de cáncer de mama en concreto vamos a pasar de diagnosticar 80.000 señoras a diagnosticar, exactamente 115.000. Por ello creo que es muy necesaria esta partida presupuestaria y por ello creo que además habrá que hacer nuevas contrataciones de radiólogos.

Bien, y aquí pues sí que quiero saber si ya se han finalizado todas las citaciones, no se si usted tiene este dato de la vuelta 14 que ya terminó y creo que en estos momentos -y también me gustaría saberlo- en la, estamos respondiendo a una franja de 15 días, a la prueba y al diagnóstico, cosa que me alegra muchísimo, que se haya recuperado ese ritmo de trabajo, en concreto en el departamento del cáncer, de prevención de cáncer de mama.

Bien, señor consejero, para mí empieza ahora lo importante que es gestionar el día que se apruebe el presupuesto será el final de su tramitación y también el comienzo, y para ello queremos ser claros los regionalistas. Queremos saber que son capaces de gestionar este presupuesto, sabemos que empieza su, su ejecución en mayo, si todo es correcto y no, no hay tiempo que perder, hay que ponerse a trabajar desde el primer día, ejecuten el presupuesto, gestionen las grandes políticas que hemos incluido en este presupuesto. Inviertan donde hace falta, porque si algo ha fallado en estos años no han sido los anuncios, sino la ejecución. Dejen de pensar en proyectos imposibles, y céntrense en el día a día de los ciudadanos. Los ciudadanos no necesitamos promesas de proyectos faraónicos, imposibles de poner en marcha y que nadie reclama, sino respuestas para mejorar su vida diaria, su vida cotidiana en algo tan importante como es su salud.

Durante estos años el PRC ha demostrado que desde la oposición se puede hacer algo más que denunciar lo que no funciona, sino también se pueden impulsar medidas, se pueden proponer soluciones y se puede mejorar un presupuesto siendo útiles.

Termino enseguida, presidente. Al final serán los ciudadanos quienes juzguen quién no ha sido más responsable, quien ha trabajado más y quien ha defendido mejor los intereses de Cantabria. Los regionalistas vamos a seguir trabajando, vamos a mantenernos firmes en nuestras exigencias, vamos a seguir señalando lo que falta, vamos a luchar por que estos presupuestos no se queden en el papel, porque el dinero público es el dinero de los cántabros y de las cántabras, y cada

euro debe servir, -y lo decía la portavoz de VOX- para mejorar su vida. Ese es nuestro compromiso, nuestra responsabilidad y ese seguirá siendo nuestro camino.

Muchas gracias. Gracias por su tiempo, presidente.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Muchas gracias, señora Fernández.

Por el Grupo Parlamentario Popular tiene la palabra el Sr. Vargas.

EL SR. VARGAS SAN EMETERIO: Gracias, presidente. Pues agradecer sus explicaciones sobre este presupuesto señor consejero. Agradecer también la presencia de su equipo y el trabajo que vienen realizando esta legislatura.

Estamos hablando del presupuesto para 2026, y el presupuesto hay dos maneras de verlo, el concepto legal y el concepto social. Si vamos al concepto legal del presupuesto, se nos dice que es la expresión cifrada, conjunta y sistemática de las obligaciones que como máximo se pueden reconocer a un ejercicio y de los derechos o de la recaudación que se prevé realizar. Por ello, hay que sacar una cuestión muy clara. El Gobierno de la presidenta Buruaga, el Gobierno del que usted formaba parte, pidiendo menos recursos a los ciudadanos, porque por tercera vez consecutiva se van a bajar todos los impuestos de tramo autonómico a todos los cántabros, invierte más que nunca en sanidad. Invierte concretamente, hablaban de que si infrapresupuestación, pues qué sería antes si además ahora se está invirtiendo un 23 por ciento más que el último presupuesto del Gobierno anterior.

Entonces, con menos impuestos se está destinando más a la sanidad pública de todos los cántabros. Pero eso es la parte legal y ¿qué es un presupuesto? Un presupuesto es la herramienta que tiene un Gobierno para mejorar la calidad de vida, para mejorar el día a día de sus ciudadanos ¿Y qué está consiguiendo ese tercer presupuesto para nosotros, presupuesto del cambio? Mejorarlo, mejorarlo, porque así lo hacen constar los indicadores. El pasado pleno, le felicitaba personalmente a usted y a su equipo que están. Se lo puedo reconocer personalmente por los datos que el barómetro sanitario, el último barómetro sanitario reconoce que Cantabria tiene la mejor sanidad de toda España en palabra o en boca de sus propios usuarios los ciudadanos de Cantabria. Eso no ocurría antes, eso es consecuencia de unos presupuestos que avalan una trayectoria de mejora y de refuerzo de la prestación sanitaria que se hace desde el servicio público, y eso es gracias a este Gobierno y a los presupuestos que nos, ahora contempla unas partidas, unas inversiones que antes no lo hacían.

Pero también lo apuntaba usted antes, por mucho que se dice en algunos relatos inventados, forzados. La privatización, la plataforma, la o la Asociación Nacional de Asociaciones de defensa de la sanidad pública, sitúa a Cantabria como la menor privatizada de toda España. Algo falla en esos relatos, cuando los datos objetivos desmienten. Por lo tanto, felicitar le porque estos presupuestos son los terceros, el tercer presupuesto que camina hacia donde nosotros entendemos que tiene que caminar, reforzar el sistema público de la sanidad de Cantabria, mejorar las condiciones de los profesionales sanitarios, reforzar y mejorar la calidad asistencial, mejorar las infraestructuras, aumentar y mejorar y modernizar los medios de diagnóstico y, por supuesto, también reducir los tiempos de espera.

Se, vemos que ante este avance social que se presenta nuevamente por parte del Gobierno a través de estos presupuestos, ya hay dos partidos que no han sido capaces de poner un solo pero, como no lo fueron en el mes de noviembre cuando aquí nos volvimos a sentar, pero ya han anunciado que van a votar en contra. Dos partidos que se vuelven a abrazar cuando Cantabria necesita para decir, avanzamos incorporando nuevos recursos a la sanidad pública ¿o no? Pues se vuelven a avanzar, a abrazar para decir que no. Se vuelven a abrazar, y lo acabamos de ver el Partido Socialista con VOX, además, diciendo un argumento que han coincidido también, que es que estos presupuestos no están actualizados para el escenario actual. Pues si no están actualizados ¿por qué incrementa casi un 12 por ciento más que el último presupuesto? ¿Si no están actualizados porque incrementó un 23 por ciento más de recursos que el último presupuesto que dejó el Gobierno anterior? ¿Eso no es estar actualizado? Quizás estar actualizado es tener un Gobierno de España que lleva tres años con los presupuestos prorrogados. Eso sí que debe ser tener un presupuesto actualizado a las necesidades de los cántabros, concretamente.

Bien, pues el presupuesto no es por entrar al detalle, ya los conocemos todos, lo hemos podido estudiar y usted nos lo ha detallado de manera breve, pero además de recoger partidas presupuestarias, concretamente para proyectos de investigación, para proyectos en materia de prevención, que es muy importante, también detalla todas las inversiones.

En inversiones, yo quiero reflejar un dato muy importante, y es que estos presupuestos multiplican por cinco la capacidad inversora con proyectos con nombres y apellidos de toda Cantabria, a presupuestos que reflejó o aprobó el Gobierno anterior, multiplica por cinco esa cifra. Que me diga a mí alguien que eso no es apostar por modernizar la sanidad de Cantabria, por, por hacer una o aplicar una sanidad transversal de región, en este caso, en materia sanitaria, dar más recursos, modernizar y mejorar la asistencia sanitaria, multiplicar por cinco la inversión, con lo que cuesta.

Estamos hablando también de programas de control de infecciones respiratorias, del cáncer de mama, estamos hablando de prevención. Pero, sobre todo, lo que no puedo consentir es que se diga como se ha dicho aquí en este debate,



que hay un montón de inversiones, pero que no se tipifican, que no se detallan. Oigan, es que eso solo hay que leerlo. Es que solo hay que leer el presupuesto por áreas de salud. Estamos hablando, por ejemplo, ya no te digo en Atención Primaria, pues ha hablado de Polanco, Piélagos San Felices, Castro Urdiales. Estamos hablando de la reforma y rehabilitación, centros de salud Cazoña, José Barros, Camargo, Campoo, La Maruca. Ustedes y, concretamente el Grupo Socialista, que dejó clausurado el centro de salud de mi ciudad, el Centro de Salud de Covadonga. Y, se lo vuelvo a decir, está estabilizado el edificio y estos presupuestos que ustedes no quieren aprobar por segunda vez contempla la rehabilitación del centro completamente ¿Viene o no viene en el presupuesto? Centro de Salud de Covadonga, Campoo, Gama, José Barros, La Maruca, se lo acabo de decir. La unidad de protonterapia, que tiene valor, que se dignen a hablar de la unidad de protonterapia como lo dejaron ustedes; y ahora, que está en marcha. Tiene valor que vengan a hablar de la unidad de protonterapia. Aquí la tiene presupuestada y en marcha las obras en marcha; eso es lo que les duele, verlo o que ustedes lo tenían paralizado; con excusas, excusas, ideología pura y dura, y ahora hay un Gobierno que viene a resolver la papeleta, que ustedes dejaron empantanada y con presupuesto, con financiación; no con palabras.

Y, por otro lado, estamos hablando Laredo, tanto que se habla de Laredo, ya no vamos a hablar de la incorporación de profesionales que antes no se producía, y esta legislatura se está produciendo, hablemos 1.300.000 nueva área de atención a la mujer; obra del nuevo laboratorio anatomía patológica y hematología; obras de construcción de nuevas aulas de farmacia y de docencia; de formación y docencia, perdón; nuevas consultas externas; área osteomuscular. ¿Eso no es detallar las inversiones que este Gobierno plantea para las unidades de salud, de las áreas de salud 3 y 4?

Vamos a mi hospital de referencia, vamos a Sierrallana, ampliación del centro de transformación y distribución eléctrica. ¿Eso no es detallar una inversión, eso no es dinero que se va a ejecutar en el hospital de Sierrallana? Equipamientos electro-médico ¿Tampoco es invertir en los hospitales de Cantabria? Mobiliario clínico del hospital gerencial de Sierrallana, Tres Mares. Y por no decirle que ya en capítulo 1 podrá comprobar que ha habido un incremento cercano al millón de euros, porque este Gobierno sí ha puesto en marcha la nueva unidad de salud mental en el Hospital de Sierrallana, que eso hay que dotarlo presupuestariamente para mantenerlo abierto, la incorporación de profesionales que se ha hecho y hay que dotarlo en el capítulo 1, ustedes no lo hacían porque no tuvieron en marcha, no lo pusieron en marcha

Hay que reconocer que este Gobierno apuesta por la prevención. Este presupuesto, concretamente aumenta en cuanto a la plantilla y las retribuciones de mejora de las condiciones laborales de la plantilla, aumentan los medios y aumenta la humanización, que es muy importante, las infraestructuras y los tiempos de espera para que sigan reduciéndose.

Bien, aquí nos dice, y, además, el portavoz socialista sí que lo ha dicho, que no bajan las listas de espera, y ahí están los datos. Ha dicho textualmente, me lo ha apuntado, porque es algo... Cojamos la gráfica cuando empieza a subir 2023. 2024 empieza a bajar y sí que estamos viendo en los últimos meses unos picos y aquí se que no es posible, pero este diputado se le gustaría plantear una enmienda de supresión dentro de la política de listas de espera le gustaría plantear una supresión, la supresión directa del Ministerio de Sanidad, porque no solamente no está ayudando a resolver los problemas de este país en materia de Atención Primaria con la falta de médicos que hay en Atención Primaria, está lastrando a todas las comunes autónomas, no solo a Cantabria, sino que además está poniendo palos en las ruedas con la falta de voluntad negociadora con los médicos, está causando al plan de listas de espera que estaba funcionando y estaba bajando en Cantabria, en los tres especialidades. Estamos viendo cómo esa ministra de Sanidad, esa falta de negociación del Gobierno de Pedro Sánchez, lo que está obligando, esa que puntualmente a las listas de espera no continúan bajando como sí lo hacían. Ese es el gran problema de las listas de espera que a esa tendencia a la baja que desde la incorporación del Gobierno de María José Sáenz de Buruaga a ese plan de choque de listas de espera, que vemos que se presupuesta y que resuelve este problema, va en tendencia decreciente. Hay un problema, que una vez al mes hay una semana, que esa bajada se detiene, a veces sube un poquitín, se detiene y es la ministra de Sanidad, no tiene otro, no tiene otro nombre y apellidos más que Mónica García, ese problema, las listas de espera, pero eso no quiere decir que no esté funcionando. No quiere decir que a día de hoy Cantabria tenga unas primeras listas de espera, todo lo contrario, han mejorado mucho, a pesar de los socialistas, de cómo las dejaron y de cómo están interviniendo, interfiriendo para que no continúen bajando.

Por lo tanto, insisto, el debate le podemos dar por reproducido, de la última comisión de Presupuestos de noviembre, porque las cuentas vienen a responder de la misma manera, se invierte más, que nunca, se destinan más recursos a los profesionales que nunca en la sanidad de Cantabria. Continúan estos presupuestos, a nuestro juicio, instaurando este modelo de refuerzo de los servicios públicos de Cantabria, con esos nuevos datos que ahora vamos conociendo, de que los cántabros perciben su sanidad como la mejor de España, con esos datos de que en Cantabria es la comunidad autónoma con menor privatización de los servicios sanitarios, y estos presupuestos apuntalan esos informes para que Cantabria siga liderando estos ránquines, y a nuestro pesar, a nuestro pesar, a pesar de las políticas del Grupo Socialista, sigan bajando las listas de espera, mejorando la atención, los tiempos de respuesta y, sobre todo, fortaleciendo las políticas de prevención que a este grupo parlamentario vemos y nos satisface ver cómo estos presupuestos sí dan respuesta.

Felicidades, consejero, por traer estos presupuestos. Son los presupuestos que Cantabria necesita. Son los presupuestos que van a permitir avanzar en esta política que el Partido Popular insiste como necesaria para revertir el retroceso en el ámbito sanitario de ocho años anteriores y, por lo tanto, agradecer también que unos presupuestos, si no hay unos buenos gestores que ejecuten, no son nada, no son más que papel, dinero en el banco. Ustedes están cargando

de que eso se transforme en hechos y en mejoras que notan los ciudadanos día a día. Por lo tanto, felicidades a usted y a su equipo.

Gracias.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Gracias, Sr. Vargas,

Y para concluir la comparecencia del consejero, tiene la palabra el Sr. Pascual, por un tiempo máximo de 20 minutos.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Muchas gracias, señor presidente.

Señorías, aquí se han mezclado tres planos. El plano del dato, el plano de la interpretación y el plano del relato. Y conviene no confundirnos, porque una cosa es debatir presupuestos, debatir prioridades y otra muy distinta es construir un relato al margen de los hechos y los hechos, señorías, son simples: Cantabria va a tener más presupuesto sanitario que nunca, este presupuesto refuerza personal, actividad, inversión y prevención y tener presupuestos es mejor que tener prórroga y esto es irrefutable. Todo lo demás es discusión política.

Sra. Pérez Salazar, mire, le agradezco el tono, pero, por supuesto, claro que sí que le estoy muy agradecido al Partido Regionalista por haber llegado a un acuerdo. Son 100 millones de incremento de presupuesto, 100 millones, aunque a alguno le parezca que es una basurilla, no sirve para nada. Pero para mí es muy importante, para todo mi equipo es fundamental, claro que lo agradezco y es justo reconocerlo, y no me duelen prendas, y no, no creo que las batallas dialécticas, que hemos oído la portavoz del PRC y yo a lo largo de la legislatura, pero cuando los hechos son los hechos, se agradece y ya está.

Y se, se lo he dicho, es el mismo presupuesto que presenté en noviembre porque es el mejor presupuesto que se puede presentar y luego explicaré más cosas acerca de él porqué parece que no entendemos las cosas. Pero bueno, y su objetivo de vigilancia es legítimo, absolutamente legítimo, el de bloqueo no. Y le agradezco el tono, y usted ha hablado aquí de listas de espera, de previsión de cáncer e infraestructuras, de profesionales, y precisamente por esto el presupuesto actúa ahí, no está pensado para engordar burocracia, está pensado para resolver cosas.

Sobre las listas de espera se ha hablado como si el Gobierno no estuviera actuando. Vamos es que es absolutamente increíble. Los datos dicen todo lo contrario. Revertimos ocho años de ascenso y llevamos dos años de descenso reduciendo demoras y listas de espera. Estos son hechos, no, el discurso, son hechos incontestables. Ahora yo hago una huelga de la que no somos responsables, que van ya tres semanas más, una huelga de auxiliares, más una huelga de técnicos. No olvidemos, que parece que solo hay huelga del médico, si ha habido huelgas y todas con el mismo origen en un ministerio, por meterse en un charco que nadie les mandó meterse.

Pero bueno, y mire las cifras, las cifras de listas de espera y demoras se ha incrementado en una cifra mucho menor que la actividad perdida, y por eso no se han disparado. Han subido poquito, pero como se incrementa menos que la actividad que hemos perdido logramos contenerlas y recuperarlas mejor. Si se hubiera perdido la lista de espera, hubieran bajado o igual que la actividad, que hemos perdido, hemos perdido setecientas, casi setecientas intervenciones y ha aumentado doscientas y pico personas la lista de espera quirúrgica, ahí hay un decalaje ¿y eso, que es? Gestión, que los centros están gestionando bien, una huelga que es muy complicada, una huelga que deteriora muchísimo la actividad, pero no está. Pero, claro, no me compare a la huelga con la eficiencia, porque mire, incrementar el 14 por ciento de la actividad con un incremento del 5,8 por ciento del presupuesto del año pasado... Si eso no es eficiencia, pues vamos a ver cómo se entiende el término eficiencia: 14 por ciento incremento de actividad, solo 5,8 de incremento del presupuesto.

Me ha hablado de la, de la protonterapia, oiga mire, en el expediente está recogido todo cómo se está haciendo, no quiero entrar en ello, pero vamos a ver, estamos siguiendo todos los pasos previstos en un expediente que, primero sacaron un concurso, no se presentó nadie, luego los pliegos estaban mal hechos, tenemos que rehacer los, volver a hacer otra nueva adjudicación, un desastre absoluto. Pero desde que se ha adjudicado en plazo y acabará en el búnker este verano y a instalar haremos la máquina a final de año como los plazos que hemos tenido y llevan haciéndolo. Sr. pesquera, usted ha intentado construir un discurso económico sanitario, pero sobre todo político, lleno de demagogia y populismo. Mire, parece que un 22 por ciento de incremento le da igual a usted eh y ha decidido que estos son los últimos presupuestos, o sea no solo nos está diciendo que no aprueban estos, es que dice que ya no le va, ni piensa estudiarlos del 27. Porque claro que vamos a presentar el presupuesto del 27, ¡cómo no, cómo no! Es nuestra obligación, en fecha le presentaremos. Que salga o no o es otra historia que nosotros le vamos a presentar, no como otros que no presentan nunca, están diciendo que van a presentar...pero claro, el otro día me saca el discurso "no a la guerra", si ya sabía yo que le iba a sacar, porque es su obligación, está en el argumentario partido eh



La guerra de Irán, mire, el presupuesto se gestiona y se gestiona cuando la situación lo requiere y si hay que hacer modificaciones presupuestarias, porque vamos viendo, seguirán haciendo, pero no anticipamos que va a pasar por la guerra porque no sabe nadie, no lo sabe nadie. Porque mire, el gasto energético, en este momento con la bajada de impuestos y tal, el impacto sea minimizado en el transporte, se ha minimizado absolutamente y vamos a ir viendo cómo evoluciona.

Por cierto, Sánchez que tome la primera medida que se tomó en nuestros criterios, que es quitar el techo del gasto, que es la primera medida que se tomó siempre, y a partir de ahí pues podemos jugar. Pero el techo de gasto nos impide eso que usted está diciendo, el techo de gasto nos impide llegar al presupuesto real, pues si no hubiera techo de gasto claro que hubiéramos llegado a presupuesto real, pero el gobierno nos impone un límite, y si nosotros tenemos más ingresos no podemos presupuestar más porque el techo de gasto es 3,5. Me da lo mismo tener ingresos del cuatro por ciento si solo tengo un techo de gasto de 3,5; absolutamente imposible presupuestar más y esto de primero. Así que, por favor, vive usted una realidad absolutamente paralela.

Y el presupuesto en este momento se acerca más que nunca al gasto real, jamás en esta comunidad autónoma nos sabíamos acercado tanto al gasto real que este año. Nunca. Por tanto, y bueno, ya, pero me gustaría saber cuándo ustedes se acercaron mínimamente al gasto real. Pero claro, como usted dice que esa filosofía, que no es mi filosofía, es que nos debemos acercar al gasto real- la suya es que no-, es el endeudamiento, pues vale, compartimos una filosofía absolutamente distinta. Nosotros estamos reduciendo deuda de la comunidad autónoma y estamos respetando las reglas presupuestarias.

Pero luego me empieza a hablar de un montón de cosas y ahí me ha tocado el alma: Castro, Castro... pero mire dígame a su alcaldesa que me de la parcela para que empiece yo a poder adjudicar. Que no nos ha cedido la parcela, es que no puedo mover ni un papel, que usted ha sido consejero, ni un papel se puede mover sin parcela, no puedo ni encargar el proyecto de ejecución. ¿Sobre qué terreno encargó un proyecto de ejecución? Porque mucho hablar, pero no ha cedido la parcela. Luego me empieza a hablar de otra parcela que si para el hospital, que si no sé qué. Empiece usted a cumplir su obligación, ceda la parcela para que servicio cántabro pueda adjudicar o licitar la redacción del proyecto de ejecución y deje de tomarnos el pelo a todos, la alcaldesa y su partido, dejen de tomarnos el pelo, que ceda la parcela. Que no hemos podido...yo estuve con ella, estuve allí, dijo de palabra: cedo la parcela, bien nos viene bien que esta parcela aquí, no sé qué...Hasta hoy, dos años y pico. Parece que ni siquiera suya, eso no lo sé. Así que, por favor, no, pero que nos la ceda para poder iniciar el trámite.

Y mire, no es por nada, pero Cueto- y ya se lo digo también a la portavoz regionalista- apoyaremos la enmienda- no hemos metido la modificación porque estamos a falta de que los servicios técnicos nuestros nos digan la adecuación de los presupuestos que nos ha dado la asociación, y por eso no nos ha dado tiempo a meter. Si no, si yo estuve allí y se lo dije a la asociación, vamos a hacerlo, pero ellos han pedido unos presupuestos, los han mandado y los servicios técnicos del servicio cántabro tienen que hacer la evaluación y conforme a la evaluación que hagan eh, y admitiremos la enmienda y se lo diremos: miré, por tanto, qué es lo que cuesta. Pero no se ha podido hacer técnicamente eh, pero que conste que yo me persone allí y se lo dije, por tanto, eh.

Y bueno, lo de la privatización, ¿yo qué quiere que le diga? El 3,9, se ponga usted como su boca, sé que no le gusta, pero es el 3,9, es lo que hay. Porque, claro, ¿me quiere usted decir que Valdecilla no tenía externalizada la cocina, la seguridad, la limpieza... 14 servicios que estaban...? Antes no, y eso no contaba solo cuenta ahora cuando un único proveedor. Mire usted, son los mismos que existían antes y ahora hay un único proveedor. Entonces, si antes no contaba ahora no cuenta, si quiere vamos a tener las mismas reglas cuando hablemos de todo esto, vamos a tener la misma regla. Y, por cierto, por cierto, conviene recordarlo, todos esos contratos, mayoritariamente se externalizan en la época Insalud con Felipe González, que es que parece que los externalizó o dirán que los externalizó Aznar, pero no eh, los externalizó en la época anterior, ¿vale? Y claro, de repente ahora es que no, claro, pues no, no, es el 3,9 por ciento, porque está la FADSP lo reconoce, o sea que, por favor, tengamos eh.

Y Sra. Fernández le reconozco, le agradezco el tono y le reconozco algo muy importante que tiene razón: la una cuestión que es de fondo, que la prórroga no es igual que tener presupuesto eh y usted nos ha planteado un montón de cosas sobre ejecución, que voy a intentar responder a todas ellas, plantilla de consultorios, de farmacia, de un montón de cosas. Usted dijo en algún momento que existían herramientas legales para atender, acuerdo sobre una prórroga, y es verdad, aunque no tuviéramos presupuestos, pero, pero con un, pero son herramientas puntuales que se pueden utilizar, pero no hay ni la misma seguridad, ni la misma planificación, ni la misma capacidad de avanzar, porque tenemos que hacer una serie de laberintos con la Consejería de Hacienda trabajando prórroga que dificulta mucho, o sea que... Por eso el acuerdo con ustedes importa e importante las medidas que usted ha dicho.

Y son medidas que alguno se han llegado a atrever a decir porque quedan decoración. Bueno, pero yo puedo asegurar que esas medidas no son decoración. Ninguna de las tres La partida que me ha preguntado es vacunas. Hemos incrementado tres millones en vacunas porque han salido nuevas vacunas y cómo se han aprobado y nosotros vamos a ampliar, pues necesitábamos ampliar. Y va a salir, se va a aprobar una nueva más, ¿vale?

En cuanto a los profesionales. Mire, estamos trabajando, tenemos esperanzas fundadas en poder lograr un número importante de residentes, pero hasta que no termine y ellos no valoren otras ofertas que les puedan hacer de otros sitios yo no puedo asegurar nada. Si parece que tenemos ajustado; hay una residente de radiología precisamente para mama, que ha dicho que sí que se queda, algunos otros residentes que han dicho que sí que se quedan, pero hasta mayo que se formalice estamos haciendo un trabajo importante. Están trabajando con ellos tanto en primaria como tal, pero lo veremos al final.

Las plazas de difícil cobertura. Una vez resuelto el concurso estamos empezando, vamos a empezar a negociar con los sindicatos la definición, que es con ellos en la mesa sectorial donde hay que definir y obviamente la de Potes cumple todos os requisitos, claro que sí, pero bueno, se llevará a la mesa y se acordarán

Laredo. Me pedía usted un compromiso, por supuesto, la partida es enfermería, no es pequeña, no es pequeña, aunque a usted le parezca pequeña, porque le recuerdo el presupuesto lo aprueba en mayo, es decir, prácticamente el doble lo que consolidamos. Entonces es un número importante de profesionales, el que vamos a incorporar. Pero le voy a decir una cosa: Laredo tiene 61 profesionales más que en 2024, 74 profesionales más que en 2023. Y esto también son hechos y demuestra que sí que apostamos por Laredo y que intentamos captar. Es muy difícil, porque lo tiene muy difícil, lo he dicho más de uno, como todos los comarcales, todos los comarcales de España lo tienen muy difícil, pero yo me quito el sombrero ante la gerencia de Laredo, es que conseguir un número tan importante de profesionales requiere un esfuerzo de estar constantemente en la búsqueda activa de profesionales y ofreciendo trabajar.

Mire, otra cosa me ha dicho, desviar a Tres Mares la resonancia. Encantado de la vida, es que los ciudadanos no quieren subir a Reinosa, les viene mejor venir a Santander, pero nosotros encantados de la vida de sacar más rendimiento a la resonancia de Tres Mares pero también tenemos que contar con los ciudadanos a los que derivamos y plantearle a un ciudadano de Torrelavega que le podemos hacer la resonancia en Reinosa o en Santander, pues siempre nos dicen lo mismo, no, no, yo voy a Santander. También eso, eso es entendible.

Y las medidas que estamos haciendo y las medidas que hemos acordado con ustedes son, además, absolutamente coherentes con nuestro programa y con el proyecto de presupuestos que, lamentablemente, pues no pudimos aprobar el año pasado. Por tanto, este acuerdo que hemos firmado con nosotros no es un nuevo presupuesto, es el presupuesto, es que esa es la diferencia, parece que aquí tendríamos que hacer un nuevo presupuesto distinto. No. El año pasado presentamos uno que era la guerra, nos va a hacer probablemente cambios, probablemente cambios, pero también tenemos que esperar. Si el Sr. Sánchez nos quitara el techo de gasto, si el Sr. Sánchez, cuando toma medidas, dejara de quitarnos ingresos, porque las medidas que ha tomado no están disminuyendo los ingresos. Que está muy fácil tomar medidas cuando no repartimos entre todos y nos permite jugar con las herramientas que tenemos, nos irá mucho mejor a todos, pero iremos actuando conforme se vayan desarrollando los acontecimientos. Y hay herramientas presupuestarias para modificar.

Y en cuanto a infraestructuras, se lo digo a todos, vamos muy apurados aprobando el presupuesto en mayo. No se ha podido mover ni un solo expediente sin presupuesto. El principal elemento que hay que hacer para tramitar cualquier expediente es un certificado de crédito disponible, y al no haber presupuestos y tener que trabajar con prórroga, eso. Entonces los proyectos de obras, los proyectos más lentos y trataremos de recuperar el máximo ritmo posible. Pero ya le digo que jugamos ahí con un hándicap, que ese hándicap tiempo y bueno, pues es lo que hay.

Y bueno, agradezco al Grupo Popular sus palabras y su expresión, porque nosotros estamos intentando que el presupuesto refleje las soluciones, las verdaderas soluciones para los muchos asuntos que tiene pendientes la sanidad, que son infinitos, porque nuestra demanda, además de tener que prestar una atención universal y gratuita, crece nuestra demanda. Crece porque incorporamos población nueva, ahora regularizamos muchos inmigrantes que se van a incorporar de derecho, ya lo estaban de hecho porque en Cantabria jamás ha dejado de atender a nadie, pero ahora se incorporan de derecho y, por tanto, nos aumenta y nos aumenta la demanda y la presión asistencial.

Por tanto, señorías, permítame que aquí se ha intentado relativizar la importancia del acuerdo y de tener presupuesto, y yo no la relativizo yo la reivindico, yo le reivindico porque una comunidad como Cantabria, con un gobierno en minoría, alcanzar un acuerdo útil para sacar adelante un presupuesto no es una anécdota. Hemos sacado en tres años, tres acuerdos, tres presupuestos. Y eso es una demostración de responsabilidad que no significa cesión, que no significa imposición, que no es cambiar de rumbo, es hacer lo que los ciudadanos esperan de nosotros: hablar, negociar y acordar.

Y este presupuesto refuerza la sanidad pública de Cantabria, refuerza a los profesionales, refuerza la actividad, refuerza la prevención, refuerza la inversión y refuerza la capacidad del sistema para responder. ¿Que es perfecto? No, no es perfecto, no es el presupuesto perfecto. ¿Que resuelve todos los problemas de golpe? No, lo reconozco, tenemos mucho camino por delante para hacer, y usted lo ha dicho, que hay que abordar reformas estructurales y eso no. Pero es infinitamente mejor que la prórroga, infinitamente mejor que el bloqueo e infinitamente mejor que la política de cuanto peor, mejor. Y aquí, en esta sede parlamentaria se puede discutir mucho, pero la decisión es simple, presupuesto o bloqueo,



avanzar o frenar, no hay más, porque gobernar no es describir problemas, es tomar decisiones. Y este presupuesto es exactamente eso, una decisión para que la sanidad de Cantabria avance.

Nada más, muchas gracias.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ (en funciones de presidente): Muchas gracias, Sr. Pascual.

Y con la intervención del señor consejero, damos por finalizada la comparecencia.

Gracias y buenas tardes.

(Finaliza la sesión a las diecisiete horas y cincuenta y dos minutos)