



SESIÓN PLENARIA

6.- Interpelación n.º 104, relativa a criterios respecto de la situación sanitaria durante el período estival, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista. [11L/4100-0104]

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Ruego al secretario segundo que dé lectura del punto sexto del orden del día.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ: Interpelación número 104, relativa a criterios respecto a la situación sanitaria, -sexto, ¿no es el séptimo? - situación sanitaria durante el periodo estival, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Para el turno de exposición por el Grupo Regionalista, tiene la palabra la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Muchas gracias, señora presidenta y buenas tardes de nuevo, señorías.

Miren, les voy a ser muy sincera, yo, de mayor quiero ser como el consejero Pascual. De verdad. Sube a esta tribuna y dice que está tranquilo, ¡menudo fin de semana!, ¡menudo verano! yo quiero ser de mayor como él, para vivir así, tranquila, tranquila. No, ya sé que no puedo, ya sé que yo no puedo ser como él, pero ojalá pudiera ser como él, subir a esta tribuna y decir lo que ha dicho, de verdad.

Porque ahora la culpa es del resto. Pero no solo de esta diputada que habla ahora ni del portavoz del PSOE, que habló antes, también de la tribuna que hay en el Diario Montañés, también de la carta que le ha hecho el sindicato médico, que se levantaron el otro día de la mesa de negociación, también de las enfermeras del sindicato que las representa, de los usuarios, del personal de limpieza de Valdecilla, de los celadores; cualquiera, cualquiera con el que hable te dice cómo ha sido la situación.

Una situación que muchos profesionales que llevan 16 años trabajando, y ayer precisamente hablaba con un celador del hospital de Reinosa, nunca, nunca en toda su vida laboral, en la sanidad pública de Cantabria, nunca lo han visto, consejero.

Presidenta, usted decía que ni muerta, esto la lleva por delante como no cambien las cosas, y lo sabe. Porque usted subió a esta tribuna el día que tomó posesión, hablando de ser la presidenta sanitaria y de solucionar el problema en el menor tiempo posible. Hablaba de 100 días, yo les dije que no, que 100 días era imposible, porque había muchos problemas en la sanidad de Cantabria. Pero en este año y cuatro meses hay el doble de problemas en la sanidad de Cantabria.

Mire, voy a intentar no repetirme con, con el portavoz socialista, porque es que los datos son objetivos, son objetivos, y ustedes cuando lo hemos dicho no nos los han rebatido nunca.

Yo este verano di una rueda de prensa y dije lo que iba a pasar y no nos lo rebatían lo que estaba pasando. Hablaban de la herencia recibida, hablaban de la culpa del papá Estado, hablaban de que los datos eran sesgados, incluso de que estábamos mintiendo y hoy vuelve a decirnos lo mismo.

Que no, señor consejero, que nos tiene que dar soluciones y que le hemos tendido la mano para buscar soluciones. Y le diré en mi segunda parte de la intervención lo que hemos hecho y lo que estamos dispuestos a seguir haciendo.

Y miren, yo me quiero retomar a las sesiones parlamentarias, al Diario de Sesiones del pasado 29 de marzo, en esa fecha, los regionalistas le hicimos una pregunta: ¿cuál era el plan para estos meses de verano para cubrir la falta del personal de los servicios de urgencias de Atención Primaria, los SUAP? Porque sabíamos que iba a ocurrir, porque sabíamos que había dificultad para contratar refuerzos. Y porque sabíamos que no tenía ninguna planificación.

Y usted subió a esta tribuna y no nos dijo nada de lo que tenían planificado para el verano. Ni una sola planificación, organización o gestión de cómo los SUAP iban a afrontar el verano en Cantabria. Y ha pasado lo que ha pasado.

Usted nos dijo y está en el Diario de Sesiones y leo literalmente: "Estamos trabajando, negociando y avanzando mucho "y nos detalló una lista de medidas y, según sus palabras, "gran parte de estas medidas están a punto de ser firmadas con los representantes sindicales y mejoraremos problemas históricos enquistados durante muchos años que estamos afrontando con la negociación", diario de sesiones de este Parlamento.

Han pasado casi seis meses de aquellas declaraciones triunfalistas y en medio tres meses, tres meses en las que ha ocurrido muchísimas cosas, y en la que ha habido mucha falta de facultativos, no solo médicos, porque también ha habido enfermeras, y usted lo sabe, que han estado solas en los SUAP en el turno de noche, sin celador, solas; eso también.



Todo empezó cuando ustedes cerraron 80 consultorios rurales, porque es así, había enfermeras y en algunos a veces no ha habido ni siquiera enfermeras. Facilitaron, se acogieron 20 ayuntamientos a un, a financiar el transporte con un decreto que llegó tarde, que ha sido un parche, que ha sido una competencia impropia que han tenido que asumir también los ayuntamientos, porque también los ayuntamientos le han pedido una reunión para hablar de sanidad, es que parece que nos lo hemos inventado la oposición aquí en este Parlamento.

Y miren, ha habido abandono y continuo con falta de médicos en centros de salud y en SUAP, lo ha dicho el portavoz socialista. Reinosa, Meruelo, Ontaneda, Ampuero, San Vicente de la Barquera, Puente Nansa, Astillero, Castro, Urdiales, un solo médico para 100.000 habitantes y más de una sola vez. Santander, el Sardinero, Puente San Miguel, Laredo, Polanco y muchos casos más de un día. Y todas estas cosas usted también en esta tribuna nos ha dicho que ha sido así.

Pero, mire, además, ha ocurrido cosas que está bien que se lo agradezcamos los profesionales, porque yo el día de Cantabria, cuando en su discurso oí a la presidenta decir que la sanidad se había solucionado este verano, no tuvo ni una sola palabra para los profesionales. Han sido ellos, quien se han autogestionado y han solucionado muchísimas cosas, y se han organizado ellos.

Miren, en Comillas, el verano siempre hay tres facultativos, tres médicos; este verano, solo ha habido un médico, solo, porque la otra persona estaba de baja, y no ha habido refuerzo. Y solo gracias a la médico de Comillas.

Y las enfermeras, ustedes mandan una nota interna que se convierte en lo general, ya no es lo excepcional, donde les dicen a las enfermeras lo que tienen que hacer, en ausencia del médico, en todos esos centros de salud y SUAP de los que yo he hablado; solas.

Y miren, se han dado casos tan sangrantes como que las enfermeras han tenido que ir a los domicilios solas, ante una llamada al SUAP, diciendo que había una persona mayor, que la estaba doliendo el pecho. Han ido solas, han hecho un electro ellas y le tienen que llamar al 061 a decirle al médico: te voy a mandar por wasap un electro para que me debes el diagnóstico. Eso ha pasado en Cantabria este verano, consejero; eso ha pasado. Y el médico del SUAP que ha cogido el teléfono le dice a la enfermera, cuando recibe el wasap, lo que tiene que hacer con ese diagnóstico. Eso ha pasado.

Usted ha suspendido la atención domiciliaria en el hospital de Laredo. Pero no es eso lo grave, lo más grave es que la han reanudado ahora, pero ¡como la han reanudado consejero!; de lunes a jueves solamente hay un enfermero, por lo tanto, no hay un médico que puede hacer una receta ni un diagnóstico. Y el fin de semana solo hay una enfermera, que no vaya un médico a un domicilio en Laredo y el entorno, y tengan que coger una vía, porque no lo puede hacer. Eso sabe cómo lo llamo yo, planificación, organización, presidenta, gestión. Y ha sido cero, ha sido cero.

Y además según sus propias declaraciones, consejero, las enfermeras trían, filtran y derivan. Señor consejero, lo tiene fácil ¿Para qué quiere usted médicos en los SUAP? Le vale con dos médicos el teléfono de 061, que le digan a la mala enfermera lo que tiene que hacer. Los restantes 70, ahórreselos, llévelos a los consultorios rurales. Total, con la enfermera, la inteligencia artificial, la video medicina, usted soluciona el problema. Y los ciudadanos, pues nos tendremos que ir acostumbrando.

¿Ese es el planteamiento que hace usted de la atención primaria en la sanidad pública de Cantabria? Consultorios rurales, centros de salud, SUAP ¿Este es el planteamiento? Porque entonces le sobran todos esos médicos. Si lo van a hacer las enfermeras, le sobran los médicos. Enfermeras que las excluye usted del pacto de la sanidad en esta tierra.

Pero le voy a decir más, es que los médicos el otro día se han levantado de la mesa de negociación y le han mandado una carta, que no quiero leer en esta tribuna, pero sí el final, porque es lo que me interesa.

Miren, hasta ahora hemos sido proactivos en traer médicos a Cantabria y hemos ayudado a los gobiernos. Se quedarán aquí y terminarán su formación. Pero a la vista del cariz que están tomando las cosas con este gobierno, no nos queda más remedio que ser cautos a la hora de aconsejar a los residentes que terminen, que se queden a ejercer la profesión en Cantabria, pues no existe garantía alguna de que se cumplan sus derechos laborales más básicos.

Pero a bombo y platillo firmaron un pacto, que de momento es papel mojado porque no se ha cumplido nada de esa reivindicación salarial que usted y la presidenta les prometieron en la firma del pacto.

Miren, lo ha dicho mi compañero, si no ha ocurrido una desgracia ha sido gracias al trabajo, al sacrificio de los profesionales que han autogestionado todos los problemas y a que hemos tenido suerte todos los cántabros, ¡eh!, porque hemos tenido suerte.

Bien. Y ustedes mientras... -Esta es la realidad, presidenta, consejero- discursos triunfalistas, señora presidenta, como lo de esta mañana, como el consejero el otro día en los medios de comunicación, como sus diputados. Nos quieren hacer creer que vivimos un mundo sanitario maravilloso en Cantabria.



Pues mire, la situación de la atención primaria no se lo tengo que decir, está al límite. Y la atención primaria es la puerta de entrada a este sistema. Si está al límite se colapsan los hospitales y entonces vamos mal. Pero todo eso es gestión. Todo eso, señor consejero, es planificación, que es precisamente lo que ha faltado a lo largo de este verano en Cantabria.

Pero nosotros una vez más le tendemos la mano para contribuir a solucionar este problema, que creemos que es un problema de todos. Y estamos obligados a arrimar el hombro. Y lo hacemos ofreciéndonos a poner en marcha medidas positivas que hemos traído aquí, a esta tribuna, y que ustedes no han puesto en marcha.

Porque decía usted antes que qué hacemos nosotros. Bueno, hace un año hemos aprobado una resolución por unanimidad para que paguen el kilometraje a los médicos de atención primaria, por ejemplo. Hemos intentado traer aquí propuestas en positivo para hacer más atractiva la medicina de familia, que puedan dar docencia en la Facultad de Medicina, que puedan investigar, que tengan incentivos, que tengan posibilidades de traslados, de concursos. Que se mire a ese colectivo de manera especial y que se les ayude.

¿Y usted dice qué pueden hacer? Mire... -termino enseguida, presidenta- Poner médicos especialistas en atención primaria como quería hacer Andalucía, elaborar una orden de fidelización como ha hecho Aragón en primavera, que la ha aplaudido la ministra y que ha dicho a las comunidades autónomas: Tomen el modelo de Aragón, por ejemplo.

Yo no lo he oído a usted nada de eso... Bueno, pues me parece bien, poner en marcha contratos que no solo sea de sustituciones, sino incentivos y medidas para atraer a nuevos médicos, a matronas, a pediatras.

Queremos saber cuáles son los contratos que están ofertando a los MIR que terminan ahora, en septiembre, en Valdecilla, en la especialidad de primaria. Que están saliendo ahora de la formación ¿Qué les están ofertando para que se queden? ¿Qué medidas están poniendo en marcha para que se queden? ¿Al igual que para los pediatras? Para conseguir que esa pediatra, por fin pueda ir a Liébana, que usted sabe que lo puede conseguir. Y eso, señor consejero, es gestión, es planificación y es lo que ha faltado este verano en Cantabria.

Gracias. Y espero sus consideraciones.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señora diputada.

Contesta por parte del gobierno, el consejero de Salud. Sr. Pascual.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Señora presidenta.

Señoría, la verdad es que, escuchando su discurso, no sé, no sé muy bien si ha venido usted aquí a hacer política, o a recoger reivindicaciones, o hacer de portavoz sindical, o qué ha venido a hacer. Porque su discurso ha sido variopinto, contradictorio en ocasiones y mezclando temas constantemente.

Vuelvo a insistir, diga lo que diga no se ha producido ningún caos en la asistencia sanitaria este verano, en 2024. Que ha habido problemas, sí, muchísimos, muchísimos, todos los días, se lo puedo garantizar, todos los días ha habido problemas. Pero no ha habido ningún caos en absoluto. Y esto se ha debido al trabajo –insisto- por un lado, de los profesionales, que efectivamente se han entregado, han colaborado y han participado. Pero también de los equipos directivos que han estado encima, especialmente el equipo directivo de la atención primaria con un esfuerzo y una dedicación digna de elogio. Incluso como he comentado antes, poniéndose a la bata cuando no quedaba otro remedio.

Y esta situación de este año era más compleja –insisto- que en años anteriores. Por un lado, es verdad -también se ha citado aquí- vivimos un relevo generacional en todo el Sistema Nacional de Salud, con una constante jubilación de profesionales que para lo cual no hay relevo previsto, vamos a tener unos años muy difíciles. Y ya anuncio que los próximos años van a ser muy difíciles porque no hay relevo generacional, a todos los médicos que se van a jubilar. Y si alguien tiene la fórmula que me la diga, que me lo diga, si alguien la tiene que me lo diga, que se lo diga la ministra, que lo ha reconocido también, que vamos a vivir unos años muy difíciles, ¡eh! porque no hay relevo generacional.

En segundo lugar... Porque insisto, el gobierno central pues no hizo nada este año. Es verdad que las medidas a largo plazo hay que tomarlas, porque la formación de un especialista son 11 años, o 10 años, vale. Pero para este verano eran medidas concretas que se podían haber tomado y no hizo nada.

En tercer lugar, pues lo que he venido mencionando también anteriormente de la mayor demanda de la población de recursos asistenciales y una población más envejecida que consume más recursos. Y por tanto hay mayor presión asistencial. Y esto es lo que está marcando y dominando el panorama.

Me pregunta por las medidas y los criterios que hemos tomado a lo largo del verano, y se los voy a ir diciendo. Todo lo que hemos ido haciendo, no con detalle, porque estaría aquí dos horas hablando todo lo que se ha hecho.



Además, lo primero es que la problemática asistencial es muy distinta de una gerencia a otra. Y no todas las gerencias han tomado... los hospitales han tenido que tomar una serie de medidas y la gerencia de atención primaria ha tenido que tomar otras medidas, y además distinguiendo por zonas geográficas y dependiendo por tipo de atención.

El esfuerzo se ha centrado en varias líneas. Primero se hizo un análisis de las ausencias previstas por las vacaciones que habían pedido los médicos. Y se dibujó el mapa de Cantabria, de cómo quedaría a lo largo del verano por las vacaciones, por las vacaciones, que es lo previsible. Y eso se informó a los ayuntamientos en junio. Usted lo negó en esta Cámara, pero se informó. Se informó a los ayuntamientos y tendremos el recibí de todos los correos electrónicos que tuvieron los ayuntamientos: informándoles de cuál iba a ser la situación en verano, en su respectivo municipio. Y se informó a los ciudadanos poniendo carteles, diciendo los días en que los médicos iban a tomar vacaciones y no era posible sustituirlos.

Después con este análisis se priorizaron los centros por presión asistencial, por presión asistencial, porque evidentemente no es lo mismo la cobertura de un consultorio que ve siete u ocho pacientes al día, que en un centro de salud que de 35 pacientes al día. Y puestos a priorizar, priorizamos el centro que veía 35 pacientes al día como es lógico, es nuestra obligación, optimizar los recursos. Y se pusieron y establecieron todas las prioridades.

En el caso de ausencias imprevistas, pues se estableció un mecanismo de comunicación de la forma más inmediata.

En el caso de los SUAP, se estableció un plan de guardia con la dirección médica de cobertura 24 horas, con un administrativo especialmente adscrito con la dirección médica, con el responsable de la dirección médica, para conocer en tiempo real todas las incidencias que iban sucediendo.

Por ejemplo, que por una mañana un médico no aparecía porque estaba de baja, o por la tarde no aparecía porque estaba de baja, o comunicaba que no iba a trabajar esa tarde para intentar buscar las soluciones en cuanto a los problemas de cobertura asistencial y toma de decisiones. Porque evidentemente la situación requería tomar decisiones y había que tomar decisiones. Y algunas de ellas pues no eran agradables, y algunas de ellas eran muy difíciles de tomar, pero había que tomar la decisión.

Se pasaba un aviso diario al centro coordinador de urgencia de las ausencias de facultativos, para también derivar los pacientes a los SUAP más cercanos. Se decidía qué SUAP se va a reforzar, no es lo mismo un SUAP en la zona interior rural que un SUAP en Astillero que tiene al lado al SUAP de Camargo, y por tanto había que tomar la decisión de cual se priorizaba en la cobertura.

Se priorizaron como he dicho por la actividad, por volumen de población atendida, por proximidad, por las urgencias, por los hospitales, la presencia de hospitales o de base de 061, etcétera, etcétera, y por el número de desplazados. Porque ya le he dicho que, para la cobertura de desplazados, como la que usted ha citado, solo disponíamos de cuatro médicos para toda Cantabria, para todo Cantabria, y hubo que tomar la decisión de dónde se colocaban esos médicos, de alguno de ellos tengo que decir que a los 10 días se cogió la baja, no le hemos tenido disponible en todo el verano, porque realmente nos hemos quedado con tres todo el verano. En los SUAP, ante la falta de médicos se ha reforzado en la medida que se ha podido con una segunda enfermera, y no todas las veces se ha podido, lo reconozco, no todas las veces se ha podido y se ha tenido que quedar sola, y evidentemente, claro que han hecho la labor que usted dice, porque claro, cuál era la alternativa, ¿cerrar?, ¿dejar sin nadie?, o que esa enfermera pudiera estar auxiliada por el centro coordinador de urgencias y, por ejemplo, el caso que usted ha relatado pudiera ser detectado y derivado, porque si hubiéramos cerrado sin enfermera y sin nadie, entonces sí que hubiéramos tenido un problema muy serio, por ejemplo, con esa persona que usted, su señoría ha citado.

Y esas son las decisiones que ha habido que ir tomando diariamente. Ya les digo, decisiones muy duras por el equipo directivo que estaba gestionando esto, porque no ha sido nada fácil, no ha sido nada fácil, y más cuando luego llegaron las fiestas y había aglomeración de población y había que intentar reforzar algunos servicios porque se movilizaba mucha gente y teníamos los recursos muy limitados.

En la mayoría de los equipos, evidentemente, se han reforzado con personal tanto de SUAP como de 061 y de médicos de equipos de atención primaria que voluntariamente han aceptado hacer turnos extraordinarios o prolongar su jornada, y es verdad que hemos sostenido gran parte de la actividad con ellos. Si eso no lo niego, no solo no lo niego, sino que se lo agradezco infinitamente, porque sin ellos no hubiéramos podido hacer nada, claro que sí, porque ya lo he dicho el número limitado de médicos que teníamos.

En cuanto a los centros de salud hicimos esa previsión, como he dicho, las medidas en los centros de salud han sido reforzar la auto cobertura, que es el reparto equitativo de los pacientes entre los compañeros del centro, cuando falla algún profesional y abrir consultas de absorción de la demanda, que son consultas donde viene un profesional de otro centro a hacer 10 consultas de apoyo a esos centros, y luego, pues contratar en la medida de lo posible que hemos podido contratar para los 350 médicos, solo ocho. Esas son las cartas con las que hemos tenido que jugar este verano. Para los 84 pediatras solo hemos dispuesto de un pediatra sustituto, de un solo contrato para sustituir 84 pediatras, porque no había más y, por



tanto, aparte de la auto cobertura y la absorción de la demanda también se estableció un plan para derivar a los niños a los centros próximos, donde había un pediatra.

Además, hemos hecho un ejercicio de transparencia. Insisto, hemos comunicado a los ciudadanos cuál era la situación y hemos establecido un plan de transporte alternativo que a ustedes no les ha gustado, ya lo sé, pero aquí a aquellos ayuntamientos que han querido hacerlo, allá los alcaldes que no han querido facilitar el transporte a sus ciudadanos, es su responsabilidad por la Consejería de Fomento, a la cual también se lo agradezco, ha sacado una convocatoria para facilitar el transporte sanitario y que ha sido poco utilizado, pues claro que sí, claro que ha sido poco utilizado, porque los ciudadanos quieren que les atienda a su médico y si saben que no va a estar la semana que viene van la semana anterior, no quieren ir a un médico nuevo y contarles toda su historia otra vez, sobre todo los ciudadanos del medio rural, que usted conoce muy bien, quieren ir a su médico habitual y sabiendo la fecha en que no va a estar, organizan su agenda y organizan su vida diaria para y, por tanto, muchos de ellos no han necesitado.

Y, por tanto, esas son una de las cuentas de muchas acciones que, insisto, puedo decirle muchas más que hemos seguido planificando a lo largo del verano y estableciendo, además un mecanismo de coordinación con los hospitales, por si se hubiera dado el caso de que se hubiera aumentado muchísimo, que, como he dicho, no ha aumentado la actividad en las urgencias, tanto como para para que hubiera habido una congestión. Ha sido más o menos. Es más, el mes de julio ha sido la urgencia más baja en toda Cantabria, la más baja de los últimos años. Hemos tenido un mes de julio regular desde el punto de vista turístico, y se ha notado, porque no lo he dicho antes, pero es que mire, el 74,3 por ciento de las urgencias que ha visto Valdecilla este verano eran leves, eran motivo de no haber ido a Valdecilla, 74,3 por ciento. El 67,4 por ciento en Sierrallana, pero es el mismo de siempre, son los mismos porcentajes de siempre, por si se le ocurre decir claro, como no había médico en el consultorio, no, son los mismos porcentajes de todos los años, los mismos, por si acaso tenemos la tentación de decir, claro, como no había médicos, se van a urgencias. No es cierto. Este discurso le vengo oyendo permanentemente y no es cierto, no digo que alguno no vaya, pero los porcentajes se mantienen estables como otros años y como lo largo del resto de meses.

Por tanto, encajemos las cosas en su sitio. Claro que se ha hecho, claro que los equipos han estado trabajando intensamente para sacarlo adelante, y claro que ha sido un verano difícil, muy difícil, eso se lo reconozco y que no ha sido la atención sanitaria deseada también se lo reconozco. No, no tengo ningún problema en reconocer que no ha sido la atención sanitaria que deseábamos, la que queríamos o lo que hubiéramos deseado de tener profesionales y los equipos completos, pero donde no hay no se pueden sacar y no había médicos para contratar, insisto.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señor consejero.

Para el turno de réplica, tiene la palabra la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Muchas gracias de nuevo señora presidenta y muchas gracias consejero por sus explicaciones.

Mire, antes no le dije, pero sí que quiero apuntar que se han dado circunstancias como que ha habido siete médicos entre Santander, Camargo y Bezana, donde el hospital está cinco minutos y el resto de Cantabria semi vacía con extensas áreas de salud sin médicos, donde los pacientes, como usted bien sabe, son de edad avanzada, donde precisan atención domiciliaria, y esto también es gestión y planificación, y esto ha ocurrido también a lo largo de este verano.

Pero mire, le agradezco mucho que nos haya explicado y abundado en la explicación que le dio antes al portavoz sobre cómo ha estado este verano la sanidad en Cantabria. Pero yo, en mi última parte de la interpelación sí que le decía y le pedía que, si pudiera ser tan amable, nos dijera qué estábamos haciendo ahora para retener a los MIR que están terminando en Valdecilla, que hay que pensar que tenemos, creo que son más de 35 médicos de Atención Primaria que están acabando su residencia en el mejor sitio de España, desde mi punto de vista, y además también cuatro pediatras, y qué estamos haciendo, qué estamos haciendo para que se queden, para que se queden aquí en Cantabria, ¿no?

Y veía antes en las noticias, pues que ya de finales del año 23, pues sí que habían sacado esos contratos de tres años en Castilla-La Mancha, en Castilla y León, en Asturias, en Galicia, pero bueno, usted lo sabe mejor que yo, porque usted vuelve a subir a la tribuna y vuelve a pedirnos a los diputados y a los que estamos en los bancos de la oposición que qué podemos hacer. Bueno, pues esa noticia es de diciembre de noviembre del año 23, donde, como usted bien sabe, comunidades autónomas vecinas ya estaban haciendo los deberes, y estamos haciendo esos contratos de tres años, y aquí por lo que a mí me consta, estos residentes que van a salir ahora, pues no tienen una oferta como la que deben de tener para poderse quedar en la atención primaria de nuestra comunidad autónoma, que además es donde se han formado y donde queremos que se queden, ¿no?, y el problema que existe, que usted lo conoce con las matronas o con las enfermedades de salud mental, yo no sé tampoco si ustedes han pensado en bueno, en esa orden que acaban de salir del cupo, que ahora se llama de cupo, que son los contratos de continuidad, muy mejorado, y una orden trabajada, que también se lo tengo que decir, si eso se va a extender al resto de los profesionales, a las enfermeras, por ejemplo, porque nosotros hablamos de equipos de trabajo, y yo siempre le he definido la sanidad como un engranaje donde hay médico, enfermera,



celador y todos los facultativos y además los no facultativos que están al servicio y que deben de ser un equipo y un todo, sobre todo esos médicos y enfermeras que deben de trabajar juntos.

Entonces, me gustaría saber en el tiempo que le queda, que nos diga qué estamos haciendo ahora, qué estamos haciendo ahora, porque de verdad consejero, que tiene usted a todo el sector sanitario levantado en armas contra sus políticas de gestión sanitaria en Cantabria, y esto es un hecho que está en la calle, que no nos lo hemos inventado nosotros y que necesitamos saber qué va a hacer a partir de ahora, porque los problemas siguen existiendo, porque los problemas en los SUAP a día de hoy siguen existiendo.

Decía la presidenta esta mañana, yo también se lo he dicho a usted en alguna ocasión, que tenemos la sensación de que usted deja que los problemas engorden, que la bola crezca hasta que estalla, y estoy pensando en el caso de la limpieza del hospital de Valdecilla, que hasta que aquello no estalló de manera tremenda pues no nos pusimos las pilas, y yo creo que tenemos que adelantarnos en estos problemas y buscar las soluciones. Creo que hay que abandonar el triunfalismo, la soberbia y hay que reconducir de verdad la situación, porque creo que estamos hablando de la salud y se merece ser la prioridad, como lo es de este Gobierno, de las políticas, porque también es la prioridad de los cántabros.

Nosotros hemos demostrado voluntad talante para intentar ayudar a ayudarles a solucionar esos problemas y mire, esta mañana nos despertamos todos los españoles, con una noticia que creo que a todos nos ha tocado un poco en el corazón, la ley ELA que llega al Congreso tras el cierre de un acuerdo entre PSOE y PP, Sumar y Junts; una ley importantísima, y eso es un ejemplo de trabajo en común de trabajo, en común de la sanidad, en este caso de un colectivo de más de 4.000 personas que lo merecen, sobre todo el papel de los cuidadores y yo creo que tenemos que mirarnos en ese espejo.

Creo que los cántabros en asuntos como la salud no quieren que estemos constantemente peleándonos quieren que nos pongamos de acuerdo, quieren que dialoguemos, que negociemos, que consensuemos. Yo desde el primer día que usted compareció le dije que el pacto para la sanidad era una cuestión de todos y que iba a tenernos ahí para ayudarle, para poner nuestro granito de arena y para contribuir, y ustedes no han hecho un pacto, no han hecho nada y ahora encima son papel mojado, porque ni siquiera han cumplido con el colectivo que lo firmaron, que son los médicos.

Por lo tanto, tomemos como ejemplo el acuerdo alcanzado en el Congreso de los Diputados para atender a los enfermos de ELA. Tampoco allí hay mayoría parlamentaria en ese Gobierno con negociación, con consenso y con acuerdo, a lograr un acuerdo histórico para atender a los pacientes de esta enfermedad, creo que los regionalistas, hemos demostrado voluntad y talante para intentar ayudar a solucionar los problemas. Estamos en contacto con los profesionales sanitarios, los escuchamos, intentamos recoger sus iniciativas y traerlas aquí al parlamento, nos hemos aplicado a fondo para proponer medidas que ayuden a solucionar esta situación y solo hemos recibido hasta ahora desprecios, insultos, soberbia y triunfalismo.

Una vez más en una situación tan complicada como la que ha sido este verano, y esperemos que se solucione ahora, nos volvemos a poner a disposición de este gobierno para que bajo el paraguas del consenso y de la negociación, pero la real no la del pacto sanitario que ustedes hicieron con un solo colectivo, la real, el consenso y la negociación real ahí vamos a estar.

Muchísimas gracias, y espero, consejero, que nos dé algunos datos sobre lo que vamos a hacer con esos MIR que van a que van a poder quedarse en Cantabria, en la atención primaria, que es tan necesario.

Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias, señora diputada.

Para el turno de dúplica, tiene la palabra el consejero de Salud, Sr. Pascual.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Gracias, señora presidenta.

Señoría, en la consejería, el Servicio Cántabro, a través de todos sus recursos persigue garantizar la mejor asistencia sanitaria, pero con los recursos que dispone de todos los ciudadanos, no solo de la atención primaria y atención hospitalaria, sino además una atención universal. Por eso de la mano de todos los profesionales hemos venido trabajando y vamos a seguir trabajando para que nuestro sistema sanitario sea un sistema de referencia.

Pero, claro, usted es evidente que es aficionada al cine eso explica los términos que utiliza de derrumbe, hundimiento, caos. Mire, le vuelvo a insistir que no, que no, sigue usted en un discurso alarmista y derrotista, y no hemos sido nosotros el Partido Popular quien ha llamado a los alcaldes para que no pongan en marcha el transporte sanitario o para que metan mociones en sus ayuntamientos poniendo a parir al Servicio Cántabro de Salud y a nuestro sistema sanitario. Nosotros no hemos sido.



Yo le he demostrado con datos y no con opiniones ni con la construcción de relatos interesados, que la situación de este verano ha sido difícil, complicada pero que no ha sido caótica, no ha sido caótica, caótica. Ya sé que, a usted, pues es solo así me ha quedado antes del 0,47 por ciento o el 0,57 por ciento le pueden parecer escandalosas, pero es que son hechos incontestables y estos datos matan su mal relato, porque yo quiero insistir en lo mismo, algunos alcaldes me han venido pidiendo que contratar médicos sin título de especialista, por cierto, que tampoco había nada, tampoco había. Hay comunidades autónomas que tienen 600 es que no hay ni siquiera eso, ni siquiera médico sin título de especialista.

Y decidimos que no, decidimos que los ciudadanos de Cantabria les atendería médicos con el título de especialista, porque, bueno pues es la decisión que se tomó desde el principio. Claro, si no hay médicos para contratar y no tengo opciones, pues lo que le he dicho antes al consejero ¿qué contrato curanderos, hechiceros, echadoras de cartas, chamanes? ¿qué contrato? Dígame usted qué contrato. Porque no había otra cosa que no fuera eso.

Entonces, dentro de las alternativas que ustedes han, porque no nos hemos quedado cruzados de brazos ni hemos negado la realidad para nada, para nada, insisto que ha sido el que ha sido otro Gobierno el de Sánchez, el que ha estado cruzado de brazos y mirando para otro lado, dejando que la realidad se pudiera y nuestro compromiso con la sanidad lo vimos el año pasado en los presupuestos reflejados y lo vamos a ver, como ha anunciado la presidenta el domingo en los presupuestos del año que viene reflejado, el compromiso es el compromiso real con la sanidad, poner el presupuesto y lo vamos a volver a hacer, siempre trabajando para poner mejores día.

Usted me pregunta qué estamos haciendo para retener profesionales. Pues estábamos creando puestos de trabajo, 37 para ser más exactos, con un incentivo económico muy importante, muy importante, y que supla las deficiencias de los de los contratos de continuidad, esto no son contratos, serán plazas de interinidad, porque son puestos de trabajo, no confundir puestos de trabajo con contratos, aquí no estamos hablando de eso, estamos hablando de 37, ampliar la plantilla en 37 puestos de trabajo.

Y hemos definido en las plazas de difícil cobertura en la atención hospitalaria para Laredo que se necesita, para Laredo, porque Valdecilla y Sierrallana en este momento no tienen difícil cobertura, en absoluto y la difícil cobertura de atención primaria no se puede definir hasta que no se resuelva el traslado porque hay plazas que no se han cubierto, pero que el traslado igual hay algún profesional que está en una zona rural que quiere cubrirla y tiene derecho a cubrir esa plaza.

Quiero recordarle otra vez, solo tenemos dos vacantes nada más, solo dos, esas serían las de difícil cobertura, nada más. Y ahí hemos estado metiendo autogestión y lo hemos hecho en Potes con autogestión, sin problemas los médicos, díganme ustedes ya han llegado voces de que tenían aparte de la pediatra de que había problemas con la atención, ninguno le habrá llegado de la medicina general si de la pediatra, porque no hay, porque tendríamos una para cubrir 84 ¿vale? Esa es la que definiremos de difícil cobertura.

Pero hay un problema con la pediatra de Potes, problemas muy serios solo tiene 400 cartillas, nada más, no hay más niños en Potes, es muy difícil articular medidas solo con 400 cartillas.

Me habla de otras comunidades autónomas. Mire, la orden de priorización de Aragón iba dirigida a que residentes de último año apoyaran y pasaran consulta este verano, los residentes aquí se lo ofrecimos y no quisieron; en Galicia 104 residentes este verano han estado apoyando, y ahora, en base a la orden que tienen, pues tienen prioridad para la contratación que tiene la comunidad. Aquí pues lo planteamos como en otras comunidades también dijeron que no somos la única, eh, son muy libres de aceptar o no, y ellos dijeron que no, y aquí pues no entraron. En Aragón, Galicia en otras comunidades sí lo han hecho.

Y qué estamos haciendo, muchos de ellos no son de esta comunidad y va ser muy difícil retenerlos si no hay algo de apego a esa comunidad, porque lo normal es que tiendan a volver porque oferta de trabajo va a haber toda España, nosotros ponemos ésta es muy atractiva la que le he dicho 37 puestos de trabajo y es más, pensamos atraer profesionales de otras comunidades autónomas, de esos que no estabilizan ¿vale? pero soy consciente también que a mí que algún número X de residentes que se marcharán a su comunidad, a su casa, a su casa, como es natural.

Y, por tanto, estamos trabajando en ello y tender la mano, yo se lo agradezco de verdad, pero tiéndamela de verdad, no al cuello, de verdad, de verdad que yo me siento con usted a negociar, pero hombre por favor estoy dispuesto a negociar lo que sea, se lo he dicho muchas veces, pero luego sale usted aquí y se pone como se pone, y entonces luego me sale a la calle, me hace unas declaraciones que es muy difícil de verdad poder establecer así.

La ley de ELA se ha tardado un año y pico en llegar a un acuerdo no es de ayer, no ha sido fácil, se ha llegado a un acuerdo a mí me gustaría llegar a los mismos acuerdos en Cantabria, pero partiendo reconociendo la realidad de los hechos.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Vaya terminado señor consejero.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Voy terminando señora presidenta.



Reconociendo la realidad de los hechos y por lo menos por lo menos yo hubiera esperado que hoy aquí ustedes, aparte de ponerme a parir, ya sé que se ha abierto la veda y que están en caza mayor todos, pero bueno, aparte de eso pues hombre, reconocer que se ha hecho un esfuerzo lo hemos hecho mal de acuerdo, pero un esfuerzo, no me niegue el esfuerzo, por lo menos y el esfuerzo que han hecho los equipos directivos y el esfuerzo que han hecho los profesionales.

Nada más muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Gracias señor consejero.