



**SESIÓN PLENARIA**

(Se reanuda la sesión a las dieciséis horas y tres minutos)

**9.- Comparecencia N.º 7, del consejero de Salud, a fin de informar sobre la dimisión de la gerente del hospital Valdecilla, presentada el Grupo Parlamentario Regionalista. [11L/7800-0007]**

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Buenas tardes. Se reanuda la sesión.

Ruego al secretario segundo que dé lectura del punto noveno del orden del día.

EL SR. GÓMEZ GÓMEZ: Comparecencia número 7 del consejero de Salud, a fin de informar sobre la dimisión de la gerente del Hospital Valdecilla, presentada por el grupo parlamentario Regionalista.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Para la exposición inicial tiene la palabra el consejero de Salud. Sr. Pascual. Por un tiempo máximo de treinta minutos.

EL SR. CONSEJERO (Pascual Fernández): Muchas gracias señora presidenta. Señorías, buenas tardes.

Señoría, se me solicita comparecer acerca de informar sobre la dimisión de la gerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Y lo único que puedo decirle a su señoría es que la exgerente del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla presentó el pasado martes su dimisión por razones personales, conforme señaló en su escrito.

Tras unas desafortunadas declaraciones asumí sus responsabilidades y presenté su dimisión, por razones personales –insisto- No dimití porque su gestión estuviera cuestionada, o no fuera una buena gestión. Al contrario, los datos indican que su gestión al frente del Hospital ha logrado unos excelentes resultados incontestables.

Como muy bien señaló cuando se fue, se marchó por el bien de la organización, sintiendo que sus palabras se malinterpretaran.

Al recibir su escrito, pues se procedió a hacerse, a petición propia.

Gracias.

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

Para la fijación de posiciones tiene la palabra, por el grupo parlamentario VOX la Sra. Pérez Salazar...

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: La comparecencia, la pido yo. Salgo yo primero ¿no?...

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Señora diputada, va por orden de menor a mayor...

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Vale, vale... Vale, vale.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Tiene la palabra la Sra. Pérez Salazar, o la Sra. Díaz.

Sí, Sra. Díaz, su turno.

LA SRA. DÍAZ RODRÍGUEZ: Gracias, presidenta.

Bueno, que yo también me he despistado. No pasa nada. Entiendo que se trata de Comisión y aquí estamos en el Pleno y que, por lo tanto, sigue el orden de menor a mayor.

Bien, consejero, nosotros, en materia de Sanidad, si hoy obtenemos ahora en su comparecencia respuesta a la preocupación... No nos preocupa tanto todo el circo que se ha montado en torno a las declaraciones, sino el contenido mismo de las declaraciones.

Nos preocupa, pues que no haya un sistema informático ágil, capaz en materia de listas de espera, introducir altas y bajas de una manera dinámica que permita que los datos reflejen la realidad. Y en ese sentido, pues nosotros lo que queremos es saber si ese plan, que además estaba dotado con una cantidad importante de millones de euros, si ese plan cambia todo eso, si ese plan contempla un decalaje y unas medidas que nos permitan ya desde el primer momento contar con unas listas de espera; porque si no también hay que comprender que la lógica crítica de falta de transparencia, pues va



asociada a que no se disponga de unos datos reales y -como digo- en los términos que la propia gerente, la exgerente comentó.

Entonces, lo que pretendemos y lo que esperamos obtener de su comparecencia; y si es así nosotros incluso si tuviéramos respuesta, ya lo dijimos el otro día en Junta de Portavoces, renunciaríamos a nuestra interpelación. Porque lo que pretende es eso, es tener conocimiento veraz de qué se está haciendo, qué se va a hacer y cómo lo vamos a poder controlar también desde aquí. Que a fin de cuentas es nuestra principal misión.

Por lo demás, insistir en que a nosotros lo que nos parece es que cuando unas afirmaciones que sí consideramos, en fin, que tienen un contenido ciertamente grave; probablemente llevadas a cabo en un entorno que era profesional y a veces uno pues se le olvida que ostenta un puesto político y en un ámbito pues entre profesionales se llevan a cabo determinadas manifestaciones, que probablemente la persona que las está profiriendo entiende que sus receptores van a hacer una valoración adecuada de lo que quiere decir. Pero, sin embargo, descontextualizadas y fuera de ese marco de los profesionales, pues es muy fácil decir que puede ser una barbaridad.

Entonces, en ese sentido yo creo que lo que los cántabros hoy nos piden en materia sanitaria es que les digamos qué se está haciendo; ya no digo qué se va a hacer, sino qué se está haciendo, cuándo vamos a poder disponer de unas listas de espera que sean veraces, que sean contrastables, que sean como digo dinámicas. Y sobre todo que nos permitan a todos pues también hacer un seguimiento real de que esa inversión notable de dinero público; que imagino que buena parte de la inversión se refiera a un sistema informático robusto, potente y como digo con diversos parámetros que permitan su actualización a diario; pues estén funcionando.

¿Cuándo? ¿Para cuándo van a estar funcionando, consejero? ¿Qué previsiones tiene usted? ¿Entre tanto, qué sistema provisional puede usted aportarnos?

Y luego dentro de todo este contexto, pues ahora entiendo que con la designación de un nuevo gerente también tendremos algún proyecto que tenga que ver con esta materia, que se nos pueda de alguna manera adelantar.

Muchos millones, consejero: 65, si mal no recuerdo, 65 millones de euros es importante; la materia lo requiere, la materia lo requiere. Porque depende la vida de muchas personas.

Consejero, hace creo que un par de semanas yo le hablé aquí de que podíamos tener en ciernes un problema adicional de introducir de golpe muchas personas al sistema, si no se soluciona el problema que ha generado la Administración General del Estado respecto de Muface. Y eso puede generar todavía un volumen mayor de datos y un volumen mayor de problemas y de incremento de la lista de espera.

Yo alguna vez le he escuchado a usted decir: que, claro, la lista de espera se incrementa cuando las cosas funcionan mejor abajo; es decir, cuando se generan más diagnósticos, cuando se generan más pruebas de especialistas, pues al final acaba aumentándose la lista quirúrgica.

Pero en cualquier caso si la lista quirúrgica aumenta y se puede acreditar que es porque en las otras listas, la de especialidades, la de pruebas diagnósticas, están funcionando bien y están recibiendo mucho más flujo del habitual. Pues todo se puede explicar, consejero.

Si aquí el problema fundamental, yo creo que está una vez más como esta mañana decíamos en torno a otra iniciativa, por la falta de transparencia. Cuando hay transparencia, las cosas funciona adecuadamente, todo el mundo puede comprender las situaciones que se vayan generando.

Pero aquí yo creo que hemos tenido un problema importante que esa esa materia.

Y luego es cierto que a las declaraciones de las gerentes se ha unido también las declaraciones de la persona que llevaba tiempo y que también ha sido cesada, que llevaba tiempo creo que unos 10 años genera, o sea, gestionando las listas de espera.

Claro, eso, si uno lo pone en comparación con esa desafortunada, desde luego, alusión a las agendas ocultas pues claro es que exige explicación es que si no nos queda otro remedio que pedírselo.

¿Qué presiones están recibiendo? Porque, por un lado, tenemos a la gestora de las listas que nos dice aquí hay presiones, de alguna manera intolerables de quienes pretenden que la lista de espera no se cumpla de manera ordenada y bueno, y hubo un momento de desconcierto de todos, donde no sabíamos muy bien a qué se está refiriendo, entonces yo también ahí le pediría el esfuerzo de claridad y de transparencia, de traducirnos, si es que usted tiene esa certeza, y sobre todo, insisto, a mí me parece que lo que está sucediendo últimamente es que estamos matando a los mensajeros y no estamos fijándonos en cuál es el problema que están denunciando esos mensajeros, y ese es el problema, que, a mi juicio, debe ser abordado desde el reconocimiento a la labor de todos los profesionales, que entiendo que en una mayoría sin duda



aplastante, hacen las cosas, lo mejor que pueden, pero también si algún profesional no se comporta adecuadamente y hay denuncias al respecto, pues también habrá que abordarlo, quiero decir que lo mejor es luz y taquígrafos para tratar de hacer las cosas lo mejor posible.

Insisto, mucho dinero público invertido en un problema de primera necesidad. Vamos a ver si entre todos podemos hacer las cosas bastante mejor de lo que se han hecho hasta el momento.

Muchas gracias.

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

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

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Buenas tardes, presidenta, señorías, pues me gustaría agradecer sus explicaciones, señor consejero, pero salir aquí a decir que ha dimitido por motivos personales pues no sé quién se lo va a creer a estas alturas de la película, no sé quién se lo va a creer, pero tenemos que decir, lamentablemente, que, a la luz de las declaraciones, pues nos da la razón.

He venido aquí como cinco o seis veces diciendo lo mismo, no me creo, las listas de espera nos están engañando, lo tienen en todos los diarios de y en todas las actas del Parlamento. Lo he dicho varias veces, creo que 6 veces en concreto y ahora llega a la gerente de Valdecilla, que no es una persona cualquiera, y de repente dimite por motivos personales, qué casualidad, y es que llegue a la gerente, y a mediados de este mes, en noviembre, va a un foro médico, un foro de gerentes, y que como se sentía libre y en confianza, pues se pone a cascar como si no pasara nada streaming, auditorio lleno, video grabado, aquí no pasa, estamos sin confianza, no me creo, los datos ni de mi propia comunidad, es de traca, esto es que, claro, le ha costado el puesto a la fuerza, porque no lo dice cualquiera, lo dice la ex gerente, no es una persona cualquiera, es que dijo tremendamente cosas tremendamente graves.

De hecho, claro, le invito a decir a irse y ahora se va por motivos personales, pues porque no se creen los datos de la lista de espera, ahí es nada desacreditar al consejero y a la presidenta en la línea de flotación de su discurso, de la rebaja de listas de espera ¿se acuerda, presidenta cuando venía aquí decía junio están bajando las listas de espera? Decíamos nosotros no, y además no nos creemos los datos que no confrontan, están bajando aquí y ahora que nos lo creemos, y lo dice la gerente, porque se les ha llenado la boca de que bajan las listas, de que esto es fantástico y ahora de repente dicen, no me creo mis propias listas de expresar de espera y claro es normal, que no se las crea porque se tenía que ir ella y el subgerente, el Sr. Soria, que de ese no ha hablado nadie, que ese es el tramoyista, este es el artista, de la decoración.

Primero le hicieron, subdirector de asistencia sanitaria, como ganaba poco en el servicio cántabro de salud fue el primer cargo que cesaron, nadie se enteró duró un mes, le hicieron subgerente de Valdecilla y le dejaron allí arriba y desde allí pues es el que cambia, maquilla para arriba para abajo, luego le diré más cosas, el del milagro ¿se acuerda cuando se acaba aquí que, del milagro que habíamos pasado en 6 meses de ser la peor en listas de espera a ser la mejor? no teníamos nadie por encima de 180 días qué casualidad, habían desaparecido 30.000 pacientes y un plumazo, qué casualidad, la ingeniería del blanqueo y claro, ahora llega en un ataque de sinceridad a la gerente y no me creo, la lista de espera, vaya lio el de los milagros, sigue la otra se va si es que se coge más pronto al mentiroso, que al cojo y claro ese ataque de sinceridad no es casualidad y claro, no le ha quedado más remedio la exgerente que marcharse. Le han enseñado la puerta.

Pero es que además dijo cada perla, cargo contra los sistemas de información no vale ni los de aquí ni los de allí, ni los de ningún lado, o sea, todos los datos sobre los que se monta estas listas de espera no valen para nada.

Nosotros les dejamos unos datos podrían ser malos, pero eran visibles a diario se veían las tendencias no estaban validados, había que validar 19 meses llevamos validando los datos 19 meses.

Pues anda si después de 19 meses no somos capaces de saber los datos que hay en lista de espera, pues oiga, las maletas, porque me nueva gestión, 19 meses, y los datos están sin validar.

Pues lo he dicho varias veces, ya que fue ustedes, que encargaron y se acabaron con los sistemas de información pública que habíamos hecho, los datos de lista de espera de pruebas de cirugías quirúrgicas y, claro, quién quita toda esa transparencia, Sr. Pascual es porque algo quiere ocultar o algo quiere que no se vea 19 meses, ahí estamos, y ahora que ¿nos creemos los datos que han mandado al ministerio en diciembre y en junio?, si dice la exgerente que no se los creía ¿no les creemos nosotros todos esos datos que están publicados? ya le decía que a mí no me salían las cuentas, pero ahí está dicho.

Y es que su propia gerente, Sr. Pascual, que no se cree los datos, y por eso los ocultan y los tapas dice muchas perlas, soltó otro.



La culpa de esto es la sobreproducción de pacientes que están en la lista de espera, está es muy gorda, ahora la culpa la tienen los médicos, como si no tuvieran nada que ver con ella, la culpa tiene los médicos, vino a decir prácticamente que son los profesionales los que meten a más pacientes, en lista de espera, sin ton ni son, eso es lo que viene usted, vino a decir: sin atender a criterios médicos, sin indicaciones reales, menuda, falta de respeto a los profesionales y a los pacientes.

O sea, un paciente cuando va y le hacen una ecografía, dice usted tiene piedras en la vesícula y tiene dolor y van y le dicen a lista de espera para quitarle la vesícula. ¿Usted se piensa que el cirujano, que la ha metido lo ha hecho porque quiere? pues se lo ha hecho porque, señor tiene dolor y considera que hay que quitar esa vesícula y el paciente no sabe si tiene una piedra o tiene un pelo atravesado, pero tiene un dolor y que hay que solucionárselo ahora es culpa del paciente o del profesional.

La lista de espera son las que son, las que se indican y ya está. Creo que no es cuestionable eso, pues ahí estaba cuestionando la gerente.

Pero claro, como la gerente se sentía libre y motivada, para hablar en ese foro en compañía, pues dijo hay agendas ocultas ¡hay, madre!, y la culpa de esas agendas ocultas la tienen los sindicatos, ahora ya no son solo kale borroka, sino que son también los que configuran las agendas ocultas.

Pues, mire, otra, otra atribución más y además en ese lío metido a los colegios profesionales, sociedades científicas, pero ya lo más surrealista es que dice hay agendas ocultas por razones políticas para tener armas arrojadas. Eso es lo que dice la gerente, o sea, no que lo hice la gerente. Es que esto es muy grave estos comentarios, y por eso es normal que se le pidan explicaciones, porque quien ha hecho esto en un foro profesional no es una persona que pasaba por allí es la gerente del hospital más importante que tenemos en Cantabria, que hace unas aseveraciones que como mínimo requieren una explicación un poquito más allá que dimitió por motivos personales, señor consejero, ¿qué es lo que había debajo de eso?, porque la gerente de Valdecilla es una pieza clave en todo este entramado. Si lo ha dicho por algo será.

Pues mire, parece usted dice que era una gran gerente. Pues yo creo que esta gerente no creo que vaya a ser recordada dentro de Valdecilla por su gestión brillante, me atrevería a decir más bien que es mala, y tirando a muy mala en un año empezó con el lío de los profesionales, del concurso de traslados. Estaban todos los profesionales todo organizado se había hablado con todos los jefes de servicio estaba, ordena, llegó ella sacamos todas las plazas Cristo en Valdecilla duró dos días, tuvo que entrar usted con la manguera sofocar el fuego, se solucionó.

Termina después, y en esta discusión causa de ella, y este verano tenemos el sainete del cese de la directora médica, que, primero, eran unas vacaciones forzosas, la cierran en el despacho cuando me llegue al despacho, que pasa es que están de vacaciones, pero si yo no me no, no, no, usted está de vacaciones, que yo no me quiero marchar, claro, se marcha la directora médica y, lógicamente, todos los subdirectores dimiten otro que, lío. Pues haciendo amigos.

Y ya lo último del episodio ha sido el cese, justo anterior, de que saltara este escándalo el cese de la jefa de admisión, que además es una jefa de emisión que ha sido reconocida por muchos colectivos y que lleva toda la vida, o sea, que no ha llegado ayer con todos los equipos políticos, pues claro, la es que la jefa de emisión, pues cuestionaba, determinado tipo de decisiones y se siente, como dice ella, claro, intimidada a veces por los, por los equipos directivos, no lo he dicho yo, eso es lo que está en los medios de comunicación las declaraciones que ha hecho la jefa de admisión.

Y es que, claro, me imagino que luego nos da, yo le mira, hay un borrador o un documento que es instrucciones de gestión del registro de pacientes, de la lista de espera quirúrgica en el servicio cántabro de salud, claro, esto es la causa de cese, porque se empezaba a decir cómo se tiene que sacar y maquillar a la gente de las listas de espera, es decir, si usted tiene 3 procesos, usted tiene un juez, tiene una catarata solo por estar en lista de espera, por 1. Hay que quitarles fin, ya quitamos unos poquitines.

Si usted ha tenido un ictus, estaba esperando para que el operaran de vesícula como hay una parada técnica, porque durante un año si le han fibrinolizado y tiene que estar en usted, tiene que salir de la lista de espera.

Si le mandó a un hospital concertado y rechaza, sale de la lista estructural. Ahora vamos a mandar a todos españoles así empezamos a bajar un poco el milagro, el milagro del Sr. Soria, el que tienen ahí de tramoyista.

Esta es la película y claro, pues hay gente que dice que esto de apretar a los jefes de servicio este tipo de películas que no va con ellos y yo esperaba que nos explicara un poquito de todo esto.

Pues esto es lo que está debajo. En fin, que todo es luz y fantasía, dato y claro, como los datos son públicos, tenemos el seguimiento de cuántos operan en cada quirófano, porque lo van haciendo todos los días y van colgando, todos los que están allí que no nos enteramos de nada y los datos de que hay que pedir exegesis para entenderlo.

Pues esto es lo que tenemos, señor consejero, y se ha marchado por voluntad propia. Bueno, pues espero que en el turno de réplica nos dé un poquito más de explicaciones de esto.



Conclusión, pongan en la web todos esos datos que estaban antes, que seguro que ayudaría mucho.

Y hoy, pues viendo la tele, pues tenemos un gerente en Valdecilla, qué casualidad, no puede ir y desearle más, que tenga mucha suerte y piquilines por el bien de esta sanidad, pues que sea un buen gerente. Pero permítame recordarle mi extrañeza por el hecho, porque hasta donde tengo noticias se acuerdan ustedes cuando llegaron al principio de legislatura que cesaron a todos los gerentes estuvimos todo el verano sin gerentes y vamos a hacer un proceso de captación de talento había que sacar a convocatoria pública, ya tenemos gerente en Valdecilla, yo he estado buscando la convocatoria, y es que no ha salido. Hay que mala suerte, o sea, vamos a buscar talento, pero ya ha llegado el talento. Ha llegado antes de sacar la convocatoria si es que son unos mentirosos, si es que nos engañan. Si es que nos tratan de mantener una moto nos mienten porque no ha sacado la convocatoria, ya tenemos gerente ¿dónde está la elección es el mérito y la capacidad? es que esto es así señora presidenta, todos los días, y nos miente usted cuando nos dice están bajando la lista de espera y ahora resulta que no tenemos datos fiables ni gerentes que acrediten que esos datos no les podemos creer.

Pues permítame que le diga, pero son unos mentirosos, porque cuando 1 no acredita lo que dice que es y tiene que marcharse la gente por motivos personales, algo está fallando aquí.

Espero que en el turno de réplica nos diga algo más, señor consejero, porque decir que por motivos personales y que las listas están bien y que todo lo que ha dicho ha sido porque ese día tuvo un día malo, pues ahí lo dijo delante todos sus compañeros está grabado y no creo precisamente que lo que dijeran no lo pensara otra cosa es que sea que, o sea, que lo ha dicho y claro, lo ha visto todo el mundo ha dicho: oye, pero estas cosas usted sabe lo que está diciendo, que está poniendo contra las cuerdas a su presidenta y a su consejero. Es que esta es la realidad, es que el problema que tienen ustedes, que ahora la prueba es demostrar que lo que decía la piquilines exgerente es, es mentira. Es que lo que ha dicho es muy gordo.

Pues espero 3 conclusiones en el turno de réplica, que nos explique todo esto de las instrucciones, y es verdad que se estén aplicando o no se están aplicando, cómo van a ser listas de espera porque si no es así me parece que estamos atentando contra derechos de pacientes, es que 1 tiene derecho a tener una catarata y que lo aprenden de la cadera, son 2 listas independientes que tiene que esperar a que operan de la catarata, o sea, un año que lo operen de la catarata para luego meter en esta esperada de la cadera. Claro, así claro que se bajan de un plumazo mucha gente, no sé si es verdad, pero ahí de momento en el documento yo le tengo aquí.

Señor consejero, creo que nos engañan, lo vuelvo a decir: tenemos gente en Valdecilla, sin convocatoria.

Esta es la realidad. No sé si es que ya el talento se les pasó en los primeros 2 meses de llegar aquí y ahora ya da igual.

Si mire, si yo entiendo que elijan a los cuadros, como ustedes consideren, si el problema no es que lo elijan, el problema es que ustedes sacan pecho diciendo vamos a hacer una convocatoria pública y se las ha quedado a la primera.

Si cada uno gestiona, cómo considera que debe gestionar, pero no nos cuenten aquí películas, y la segunda, señora presidenta, las listas de espera, pues ya ve, no parece que sean muy claras, o no, parece que estén bajando, como le gustaría, a pesar de todo el dinero que se está invirtiendo.

Hay algo aquí que falla vuelvo a lo mismo. ¿Sabe cómo se soluciona esto? Transparencia habrá errores, seguro, habrá cosas que sean mejorables, seguro, pero no quiten la Cámara, no quiten la luz, esto no puede ser, y, desde luego, no mantén a los mensajeros por decir lo que piensan, que es lo que ha pasado aquí en un ataque de sinceridad, les han sacado los colores, que le han dado en justo en la línea de flotación de sus listas de espera, y luego no hay dinero para nada, pero para lista de espera había, y mire cómo vamos, muchísimas gracias, y espero que en su turno de réplica, pues nos explique algo más de todas esas perlas que nos ha dejado la ex gerente, que Dios la tengan gloria, porque menuda perlas que nos ha dejado.

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

Por el Grupo Parlamentario Regionalista, tiene la palabra la Sra. Fernández.

LA SRA. FERNÁNDEZ VIAÑA: Muchísimas gracias, señora presidenta.

Muy buenas tardes, señorías. Salía como una bala, señora presidenta, si quiere poner el tiempo pues así me controlas, mejor.

Salía como una bala, porque, mire, me duele más el brazo, ahora una falta de respeto total y absoluto a este Parlamento que creo que no ha ocurrido nunca Gobierno de Cantabria y señor consejero en concreto.

Ahora entiendo que cuando usted estaba sentado en el banco de la oposición todo era puro teatro, porque usted no cree en la soberanía popular ni en la representación que los que estamos sentados en este banco tenemos de los



ciudadanos. ¿Pero cómo se puede subir aquí y hacer lo que ha hecho usted? De verdad, si lo que usted quiere era cercenar nuestro derecho de réplica y ahora usted va a subir y nos va a dar todo tipo de explicaciones, si era eso, pues lo vamos a ver, pero desde luego lo que a todos nos queda es una falta de respeto absoluta que jamás antes había ocurrido en el Parlamento de Cantabria.

Pero mire, los regionalistas, hemos pedido que venga a la tribuna hoy consejero de Salud, con la esperanza de que nos explique su criterio, su posición y la posición del Gobierno, porque es gravísimo. Respecto a unas declaraciones de la que ya hoy es ex gerente del hospital marqués de Valdecilla, doña María Dolores Acón y para que nos explique también, como han dicho todos los compañeros, cómo va ese esa ejecución del plan de gestión de listas de espera en nuestra comunidad que es un asunto muy relacionado con lo anterior que usted ha dicho, además, que la gerente ha hecho un trabajo ejemplar.

Pues mire, ya que usted nos lo ha dicho, yo en el tiempo que tengo, le voy a explicar cómo a día de hoy los regionalistas vemos las listas de espera.

Pero antes miren antes consejero le quiero empezar mostrando una vez más el apoyo de este grupo parlamentario a los profesionales que trabajan en el gran buque, que es la sanidad de Cantabria, porque lo que estamos viviendo durante estos meses es que no ha habido patrón en ningún sitio, ni en la atención primaria, donde no ha habido gerente, donde no ha habido director médico ni en el hospital de Valdecilla, sin ningún mando, lo que estamos viviendo es que esto va solo por inercia y gracias al trabajo de los profesionales y a la voluntad de seguir adelante, intentan resolver lo urgente de cara a la organización pero, evidentemente, no hay planificación en lo importante, consejero, y eso ya lo vemos todos, lo vemos todos.

Así que gracias con mayúsculas, a los médicos, las enfermeras, a los auxiliares, a los administrativos, a los celadores, al personal de limpieza que cada día que pasa trabaja en peores condiciones, y estamos esperando que venga alguien que espero que sea el nuevo gerente a comparecer en comisión para que nos digan cómo está y cómo va ese contrato.

Porque aquí hemos aprobado por unanimidad un seguimiento de ese contrato y, cómo no, gracias al personal de ambulancias y hoy en especial a los profesionales que trabaja de una forma para reducir de una forma importantísima, para reducir las listas de espera de nuestra comunidad, que son los mismos que había en la pasada legislatura y que lo hacen con absoluta profesionalidad.

Por lo tanto, consejero, la primera conclusión es que fallan los gestores políticos, falla la organización y yo pensé que usted al menos hoy iba a venir a decir que hay un cambio en los mandos de organización y que esto va a funcionar mejor al menos eso.

Miren, en estos 16 meses de legislatura han cesado de sus puestos, el subdirector general de Farmacia, los secretarios generales de Recursos Humanos y de Asistencia Sanitaria, el director del hospital virtual Valdecilla, la directora del Banco de Sangre, el gerente de Atención Primaria y el director Médico.

Se descabezó la dirección médica del Hospital de Valdecilla en verano. Y todo trascendió. El cese de la directora médica provocó un revuelo en el Hospital como nunca y terminó enfrentando a todo el departamento con la Gerencia del centro; porque dimitieron en cadena a los tres subdirectores médicos. Esto es una realidad.

Y hace unos días, en noviembre, la gerente del Hospital Universitario, como hemos dicho, presenta su dimisión. Y lo hace a raíz de sus polémicas declaraciones, en las que puso en duda públicamente la veracidad de las listas de espera sanitaria en Cantabria.

Además de la dirección de Valdecilla también ha cesado la coordinadora de admisiones del hospital.

Eso es lo que nosotros queremos que hoy nos explique ¿Qué piensa el consejero de Salud de estos ceses? Y sobre todo de las declaraciones de ambas profesionales, sobre todo de eso.

Y hasta aquí la gestión organizativa a la que calificamos, consejero, de cero. ¿Y cómo va la gestión en la planificación? ¿Cómo va esa ejecución del plan de las listas de espera?

Pues mire, en este Parlamento -y lo ha dicho el portavoz Socialista- hemos debatido sobre listas de espera ya en 6 ocasiones con esta. Y créanme si les digo que desde la oposición hemos sentido que cada vez que compareció usted o su equipo, nos engañaban, nos engañaban.

Miren, el 13 de noviembre de 2023, solo habían pasado cinco meses desde que había tomado posesión su gobierno, y tuvimos que aprobar una proposición no de Ley, por unanimidad para exigirles transparencia en las listas de espera, porque ustedes llegaron y apagaron el botón, y se acabó. Oscurantismo. Se terminó todo. Ningún ciudadano sabía ni cómo estaba su expediente, ni en qué situación se encontraba, ni cuánto tiempo tendría que esperar a que operasen, ni cuándo le iban a intervenir.



Y además se cargaron el histórico. Con lo cual, nosotros tampoco podíamos hacer una comparativa de los datos que había anteriores con los datos nuevos. Porque, claro, usted decía que como todo era falso, aquí había que empezar de cero. Pero empezó de cero apagando el botón y dejándonos a todos a oscuras.

Nosotros seguíamos la evolución de las listas de espera a través del SISLE del portal del Ministerio; no nos quedaba otro remedio, consejero.

Y como pasaba el tiempo y todo sigue igual, pues el día 27 de noviembre le volvimos a llamar al Parlamento para preguntarle sobre las listas de espera. Y usted nos dijo que no eran fiables; que los datos que tenían después de 6 meses en el gobierno, no nos los daba porque no podía dárnoslos. Ahora, después la diputada que defendía la Sanidad en este Parlamento los dio ella; ella los dio, usted no, pero ella sí. Porque usted decía que eran falsos.

Y había puesto en marcha 21 medidas correctoras que iban a dar resultados muy pronto. Bueno, pues ha pasado un año y no sabemos nada de esos resultados.

Tuvimos que esperar a febrero, ocho meses después de su toma de posesión; en concreto, el día 2, el gobierno presenta el plan para reducir las listas de espera sanitarias en los próximos 3 años. Un plan dotado con 65 millones de euros, que además la propia presidenta denominó como un plan realista, de calidad técnica y basada en el máximo rendimiento asistencial.

Como ya dijimos en Comisión, a los Regionalistas no nos gustaron las formas. Mire, ni siquiera lo llevaron a la mesa sectorial, ni lo debatieron con sindicatos, ni siquiera se lo presentaron al Colegio de Médicos ni a los colegios profesionales; que en el 2011 la presidenta actual, que era consejera de Sanidad, lo presentó en el Colegio y se lo presentó a los profesionales. Y por supuesto que ni siquiera lo vino a presentar al Parlamento, porque le tuvimos que llamar a comparecer, a petición de la oposición.

Y mire, en esa comparecencia lo presentaron, aquí está el plan. Yo le tengo en mis manos. Y ya pasado un tiempo, y ahora también le voy a pedir que, en su intervención, si tiene a bien y quiere, pues nos conteste sobre unas ciertas cuestiones de este plan.

Posteriormente, el 24 de abril, una parte de su equipo que directamente se encarga de la gestión del plan, también vino al Parlamento a solicitud de la oposición, y no nos dijo nada. Todo lo que nos contó ya nos lo sabíamos. Nada nuevo. Se atrevieron a decir que era muy prematuro esa comparecencia. Pero, bueno, ustedes llevaban ya nueve meses en el Gobierno. Además, con la prioridad de acabar con las listas de espera; con la prioridad de en 100 días solucionar la Sanidad de esta tierra.

Por eso hoy, consejero, después de 11 meses desde que se presenta el plan y teniendo en cuenta, consejero, que en este documento hay objetivos específicos con hitos temporales que hay que cumplir, y alguno de ellos están en puertas de cumplirse, o ya se tenían que haber cumplido. Por eso le voy a preguntar por ello.

Mire, queríamos saber cuál es la ejecución del cumplimiento del objetivo específico 4.4, sobre la implantación de un modelo de gestión global de listas de espera, que debe estar cumplido en este mes de diciembre del 24. Porque aquí está; el papel, lo aguanta todo, señorías, pero aquí está.

También queremos saber si ya está finalizando la previsión de su plan, que era en junio del 24: el desarrollo del marco organizativo que permita la participación e implicación de los responsables clínicos en la ejecución del plan.

Sí, la implicación de esos profesionales que ahora denuncian que tienen presiones a la hora de ejecutar el plan; porque eso lo ha dicho su equipo, la cabeza de su equipo. La máxima responsable hasta hace cuatro días del plan. Y ustedes tenían que cumplir eso también.

Ese objetivo específico 4.5, que pretende implicar a los profesionales en la ejecución del plan y que tiene medidas específicas de los cuadros de mando de seguimiento de compromisos de gestión, de los objetivos de accesibilidad con gran peso en todos los compromisos de gestión ¿O a qué conclusiones? ¿Qué conclusiones han sacado de esas reuniones bimensuales con todos los servicios de seguimiento sobre los compromisos del plan?

Igualmente, en diciembre tienen que cumplirse el objetivo 4.9, para fortalecer alianzas con actores complementarios del sistema sanitario cántabra. Queremos saber cómo van esos acuerdos, esos convenios, esos contratos. Porque tenían que haberse cumplido en junio de 2024.

De la misma forma, queremos saber cómo va al plan específico de acción para resolver el problema de consultas del Hospital de Laredo. Señorías, objetivo específico 4.10, que tiene distintos grados de cumplimiento. Uno, era en abril. Otro era en septiembre y otro es en diciembre.



Y mire, me preocupa muchísimo y a usted también, y lo sé, el Hospital de Laredo. Y le voy a decir por qué. Porque aquí cuando vinieron a comparecer los dos directores generales, nos hablaron especialmente de Laredo y nos dijeron que tenía que igualarse al conjunto de hospitales del sistema de salud. Inmediatamente después le recuerdo que salió el escrito de más de 100 médicos comprometidos con Laredo, pidiéndole ayuda, consejero.

¿Y sabe lo que decía su propio equipo en este Parlamento, que está en el Diario de Sesiones? Que Laredo necesitaba un apoyo especial, porque mientras que en Valdecilla había una demora media de 40 días en consultas y en Sierrallana de 48, en Laredo había de 167. Y me gustaría saber qué han hecho ustedes ¿Qué ha hecho la maravillosa gestión de la gerente que se ha ido con esto? Porque esto ya se tenía que haber cumplido, según su propio plan, que está aquí, según su propio plan, en abril, en septiembre y también en diciembre.

Pero yo se lo digo, consejero, porque igual usted luego no nos dice nada; no le interesamos nada.

Miren, en Laredo, el del 31 de marzo al 31 de septiembre, la lista de espera quirúrgica subió de 2.371 pacientes a 2.486 pacientes. ¿Pero sabe lo que es más grave de todo? Pues que disminuya el número de entradas en la lista, a casi la mitad; en abril entraron 425 personas, pero es que en septiembre solamente entraron 250 personas.

¿Y sabe lo que también es muy preocupante? Es la salida: de 476 en abril a 119 en septiembre. Y sobre todo las intervenciones, que disminuyen de manera constante y alarmante: de 376 que teníamos en abril, pasan a 84 intervenciones ahora.

¿Sabe lo que significa esto? Pues que están dejando morir al Hospital de Laredo, que ya no va la gente al Hospital de Laredo. Eso es verdad. A dar a luz, señora presidenta, se vienen a Valdecilla. Eso es verdad. Sí señor. Vayan y pregúnteselo a los profesionales. Están dejando morir al Hospital de Laredo. Porque además en cuanto a las primeras consultas, aumenta la lista especialmente de pacientes con más de 90 días, que son más de 1.000 los que tienen que esperar más de 90 días a una consulta en Laredo, a una primera consulta.

Pero también siguen disminuyendo las entradas al mes, porque entraban 4.800 pacientes y ahora entran 3.500. Y no es que haya menos pacientes. Es que ya no van, consejero. Y eso se lo tienen que explicar a los habitantes de la zona oriental de Cantabria, se lo tienen que explicar, decirles la verdad. Y la verdad es ésta que yo les digo. Porque por fin a este Parlamento, después de 8 meses, nos han dado los datos, que ahora lo explicaré.

Mire, consejero, nos toman el pelo. Sí. Porque los Regionalistas hemos tenido que registrar una queja, presidenta. Por eso hay datos. Porque hemos tenido que pedir amparo a la Mesa del Parlamento. Porque hasta en tres ocasiones le hemos pedido al consejero y al gobierno que nos diga por qué no coinciden los registros de salida con los pacientes atendidos.

Mire, le preguntamos el 15 de mayo y nos respondió el 14 de julio ¿Y sabe lo que nos indicó? Que esa salida de las listas de espera de esos pacientes que no han sido atendidos: se debe a cualquier motivo diferente de la atención –Tócate las narices- A cualquier otro motivo diferente.

¿Cuál, señor consejero? ¿Cuál es el motivo porque no coinciden los registros? Le volvimos a preguntar el 2 de julio. ¿Y el 26 de julio, qué nos contestó? Lo mismo, de manera idéntica.

Pero no nos rendimos, porque hemos sido muy tenaces y hemos tenido tesón. Y hemos vuelto a tener un nuevo intento más y se lo hemos vuelto a preguntar.

¿Y sabe lo que nos ha dicho? Nada. Lo mismo el 16 de octubre, lo mismo. Pero lo hemos preguntado con una relación individualizada de cada salida de registro como ustedes decían, por cualquier motivo diferente al que hayan sido atendidos, y en base a los tres parámetros.

El plazo para contestar vencía el 15 de noviembre y no nos contestó le hicimos una queja y ya nos han contestado y ya hemos analizado sus datos y de esa contestación hemos constatado la mala gestión de las listas de espera y yo le voy a poner ejemplos porque es como se entienden las cosas y es lo que hay que hacer cuando desde esta tribuna se dice lo que yo estoy diciendo.

Mire en cuanto a pruebas diagnósticas entre abril y septiembre sabe usted cuántas reprogramaciones ha habido solo en el mes de abril, 4.018 en mayo 4.110, en julio en junio 3.860, hay días de 283 reprogramaciones de 251.

Para que se haga usted una idea más clara, hay días de 81 reprogramaciones de ecografía, de 77 reprogramaciones de ecografías, hay días de 52 reprogramaciones de TAC y en cuanto a citas erróneas, mire, en abril hay 2.124; en mayo, 2.184 días con más de 30 citas erróneas para cobrar las días con más de 15 citas erróneas de TAC, efectivamente, también hay datos muy malos, no presentación a las pruebas de que la gente no se presenta, que usted también lo ha dicho en abril 2.151 personas, para eso son otros datos, señorías, los que he dicho son de reprogramaciones y los derechos de mala



gestión de las listas de espera, y la conclusión es que en estos seis meses de abril a septiembre, más de 22.000 personas han visto, reprogramada su cita un 6 por 100 de las salidas de esos periodos, más de 11.000 personas salen por tener una cita errónea, un 3 por 100, más de 12.000 personas no acuden un tres por 100, y así en listas de espera y así listas de espera y así en pruebas quirúrgicas, y así en todo.

Eso significa una mala gestión de las listas de espera, consejero, estaría encantada de que en su intervención me explique y sea capaz de decir que mis datos no son correctos, porque los ha traído usted aquí y los hemos analizado dato a dato.

Mire, consejero, han pasado 16 meses desde que ustedes gobiernen, y nada más tomar posesión usted dijo que iba a cambiar la sanidad, termino, presidenta, en un minuto, seis meses en presentar un plan de reducción de listas de espera, y entre tanto el acceso a los datos catado no hay histórico, no hay transparencia.

La realidad nueve meses desde la puesta en marcha del plan de reducción de listas de espera y la realidad es que este año van 20.000.000 en el presupuesto y la realidad es que las listas de espera han subido en 1.900 pacientes de marzo a octubre, en primera consulta y en pruebas diagnósticas en 1.709, esos son los datos reales, recién traídos por usted a este parlamento.

Y termino consejero después de una queja, cruda realidad. Mire y termino consejero, el 27 de noviembre de 2023 esperaban en Sierrallana la consulta oftalmología, 17 meses solo para una consulta de oftalmología 17 meses, a día de hoy esperan 23 meses y les ponía de ejemplo gente mayor que tiene cataratas eso es esperar la consulta después tienen que esperar a que les operen y termino presidenta creo que un minuto es normal que me dé.

Tienen que esperar a que les operen otros seis meses, señorías, 23 meses, 23 meses ¿saben lo que hacen?, se van a operar a la clínica que está debajo de mi casa, que tienen que esperar siete meses y pagar 1.500 euros porque les quiten la catarata.

Muchísimas gracias, por favor consejero, explíquemelo.

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

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

EL SR. VARGAS SAN EMETERIO: Gracias, presidenta.

Voy a intentar no alarmarme mucho y mantener un tono sereno, porque yo creo que con los datos se puede llegar a cualquier sitio.

Hay que reiterar por parte del Grupo Popular el compromiso con la salud de todos los cántabros y no solo de palabra, sino con los hechos.

En este caso estamos hablando de un refuerzo presupuestario de más de 130.000.000 que el gobierno partido regionalista y socialista en el presupuesto del año electoral, pero estamos hablando de más de 220.000.000 para el servicio cántabro de salud, que años de gestión regionalista y socialista, como el 2021, 220.000.000 son una apuesta clara por mejorar la salud de todos los cántabros, a pesar de la situación heredada.

Estamos hablando de que es una herramienta básica en la que socialistas, de manera reiterada, están votando en contra. Están votando en contra un año más en 2024, ya lo han anunciado para el 2025, de poner en disposición más recursos a los cántabros para mejorar sus listas de espera, así como su atención primaria.

Hay que recordarlo porque luego suben aquí a esta tribuna y parece que son los adalides, los salvadores de la sanidad cántabra. No vamos a obviar los 8 años que han hecho, ni mucho menos que votan en contra de poner más dinero en el presupuesto de sanidad.

Bien, listas de espera, que es lo que lo que vienen aquí porque hablan de que necesita la oposición, los grupos de la oposición, datos sobre listas de espera datos, la comparecencia, si no me equivoco, es precisamente para estar hablando del cese, motivos del cese de la gerente ex gerente del hospital Valdecilla.

Yo, cuando queremos algo lo tenemos que pedir, lo mismo que las preguntas al Gobierno.

En cualquier caso, vamos a hablar de la gestión de listas de espera 2015, junio de 2015, salida del Gobierno popular, de en este caso, de la gestión de la sanidad, 94 días de demora media, junio de 2023, después de ocho años de regionalistas y socialistas, 142 días de demora media, un 54 por 100 más en las listas de espera, y vienen aquí a pedir explicaciones en apenas un año, año y cuatro meses de gestión.



Cuando hay un plan de gestión de listas de espera en marcha, a la señora portavoz del partido regionalista, pues, con toda la razón del mundo, y espero que así lo haga por el bien de todos los cántabros, ese chequeo de los ítems del plan de listas de espera es que ustedes no pudieron hacer ningún control, ni ningún seguimiento de sus planes y listas de espera, porque no tenían plan, ese es el problema de las listas de espera, a día de hoy, una situación heredada totalmente caótica y desesperante para los cántabros.

Por eso, ni siquiera podían hacer ese seguimiento, porque no se ignore ni a aprobar un plan efectivo contra las listas de espera, y aquí hay un Gobierno de la presidenta Buruaga, que ha puesto 65.000.000 encima de la mesa para atajar ese problema, pero, como comprenderán, después de que en ocho años subieran un 54 por 100 el tiempo de demora media en las listas de espera en pruebas diagnósticas, en primera cita, en primera consulta y en lista de espera quirúrgica, comprenderá que no es algo mágico, que no se puede resolver en día en un momento.

Estamos hablando de que la gestión que viene haciendo el Gobierno del Partido Popular no es otra, como en todos los ámbitos que cumplir la ley, no tiene que recibir requerimientos del Ministerio de Sanidad para que valide, porque los datos no son los totales que se remiten al ministerio, estamos hablando del cumplimiento de los reales decretos 605 de 2003 y 1.039 de 2011.

Estamos hablando de ese plan de listas de espera que ustedes tienen y que mantienen criterios de prioridad, antigüedad y situación en las listas de espera, como no puede ser de otra forma, conforme a los reales decretos que les acabo de citar.

Estamos hablando de que este plan de listas de espera considera al ciudadano el eje fundamental e incluye entre sus principios rectores la garantía de equidad al acceso a los servicios y actuaciones sanitarias.

Estamos hablando de objetivos marcados, objetivos de un plan que antes no existía. Primera diferencia, disminuir el tiempo de espera de los pacientes. Evidentemente, como no nos vamos a preocupar, disminuir el número de pacientes que se encuentran en lista de espera y disponer de información veraz y calidad, aquí hay que darles un premio, ustedes, socialistas y regionalistas. Hablan de un apagón de falta de transparencia, pero, por otro lado, dicen que a unos no les gustan los datos y a otros con esos datos no les salen las cuentas.

Entonces, ¿tenemos o no tenemos datos de listas de espera? ¿hay falta de transparencia y apagón o hay datos?

Bien, seguimos estamos hablando de un plan de listas de espera con varios criterios y listas de actuación, pues evidentemente centralizar las listas de espera, un nuevo marco de priorización de listas de espera, como la consensuar, consensuar y promulgar un nuevo marco, efectivamente, crear un registro unificado de pacientes de listas de espera, un modelo efectivo de seguimiento del plan, que es a lo que aludía la Sra. Fernández, desarrollar un marco organizativo que permita la participación e implicación de los responsables, la implantación de un sistema de información integral para las listas de espera, el desarrollo de la Interconsulta virtual, reducir la actividad que suponga actuaciones de bajo valor sobre los pacientes, así un listado que se viene aplicando y poniendo en marcha, pero tiempo al tiempo. Yo sé que ustedes creen que este plan con dinero encima de la mesa, que es cómo se hacen las cosas, con jornada extraordinaria por parte de los profesionales sanitarios, va a dar su resultado, pero no pretendamos reducir en un año a aquello que no se ha hecho durante 8 años, yo creo que es lógico y evidente.

Pues bien, estamos aquí ahora mismo haciendo referencia a unas declaraciones, unas declaraciones de una persona que ella misma ha reconocido que han sido malinterpretadas, y todo eso es el foco de estar aquí en esta comparecencia.

Pues bien, me da rabia me da rabia, Sra. Fernández, que usted que siempre dice que va en positivo y que no le duelen prendas reconocer lo que está bien caiga en ese oportunismo barato, propio del actual Partido Socialista, porque no suban a la tribuna a reconocer que ahora sí Cantabria, por ejemplo, está a la cabeza en la rapidez para atender los ciudadanos en atención primaria, que el 60 por 100 es dentro de las primeras 24 horas, no a reconocer los premios y la gestión que se están realizando en nuestros hospitales y que reciben multitud de premios.

Por ejemplo, la mejor gestión, según Medical Economics o los Best in Class para Valdecilla y que ya se ha clasificado como el undécimo mejor hospital en España.

Suben para decir cosas como que Valdecilla es un hospital sucio donde la gente se queda pegada por los pasillos cuando no es así que sacan pacientes a un quirófano de un quirófano, cuando tampoco es así que los profesionales de Laredo cogen la baja, no porque, eso se ha dicho en esta tribuna, es asuman sus errores y si no, lean los boletines y las actas de este Parlamento.

Con ello lo que hacen, yo entiendo que es una política de todo, vale con tal de desgastar a un Gobierno y a un consejero que está trabajando y poniendo todo sobre la mesa.



Pero yo creo y espero que no sean conscientes de ello pero lo que están haciendo es malgastar, perdón no solo desgastar al consejero, sino poniendo un mala venda, un mal escaparate para la sanidad de todos los cántabros, y con ello indirectamente no solo al equipo directivo, ni a la parte política de la gestión sanitaria, también están denostando la imagen de los profesionales que se dejan la piel día tras día por hacer que la sanidad, que luego se reconoce fuera de Cantabria sea de las mejores, y eso es un hecho.

Por lo tanto, hablemos, hablemos de los problemas, hablemos de lo que realmente importa, pero no focalicemos aquí como monotema, algo de unas declaraciones que ni siquiera que se le exige al consejero, que explique, que ni siquiera el mismo realizado.

Pues bien, como digo, en este caso les preocupa un cese pero yo Sra. Fernández, creo que llegan tarde, llegan tarde, porque le voy a decir, a ver si les suenan algunos nombres, Carmen García, recursos humanos del servicio cántabro de salud, Ana Belén Rodríguez un año en el cargo estuvo subdirector de gestión económica del servicio cántabro de salud, Paloma Navas, directora general de salud pública, Sara Negueruela secretaria general Josa, directora médica de atención primaria, Alicia Gómez gerente de atención primaria, Trinitario Piña, subdirector, subdirector de asistencia sanitaria, Virginia García, secretario general, Ana Sanzana subdirectora de recursos humanos. Guillermo Bueno, subdirector de gestión económica, Pedro Herrera subdirector de cuidados. Jorge De La Puente de ordenación de información especial, inspección, Celia Gómez gerente del servicio cántabro sus Antonio Martínez Media González, José Luis Arroyo incluso les puedo hablar no sé si les suena don Miguel Rodríguez, que fue consejero, y hasta prescindieron del jefe de gabinete Víctor Casal en ese momento,

Y no lo estoy hablando de los ocho años solamente de la última legislatura, ceses, ceses y dimisiones, a petición propia, y ustedes vienen aquí por unas declaraciones malinterpretadas que no ha hecho ni el propio consejero y quieren aquí dar una sensación pues de caos, de descontrol que no es así y ustedes ni una explicación sobre los 19 cargos del Servicio Cántabro de Salud que cesaron o que dimitieron en solo cuatro años, solo cuatro años.

Porque no me voy a remontar a la anterior legislatura, la 2015 a 2019. Insisto, no me voy a remontar por qué el Partido Popular puso de manifiesto la gestión caótica que hicieron, incluso traslado al presidente de aquel entonces Miguel Ángel Revilla unas irregularidades dentro del Servicio Cántabro de Salud que calificó como cuentos y novelas, pues vaya a cuentos y novelas donde ustedes miraron para otro lado por la gestión socialista de la sanidad si, cuentos y noveles que acabaron en condenas por corrupción por prevaricación de dos altos cargos del Servicio Cántabro de Salud, cuando el Partido Popular puso en sus manos esas irregularidades, ustedes miraron para otro lado, como han hecho durante ocho años, dentro del gobierno de Cantabria, con tal de mantener un pacto político con la gestión caótica y desastrosa que hicieron sus compañeros socialistas en toda la sanidad, y concretamente ahora, que tanto les preocupa, que son las listas de espera.

Pues bien, nos dice ahora el señor socialista, bueno, que se refiere, se refiere el Sr. Pesquera a la gestión de las listas de espera como ese entramado, pues, que yo sepa, para que haya un entramado tiene que haber un trama y no está en Valdecilla, igual está más cercana la Moncloa, pero estamos hablando de que son unos datos que ustedes ofrecían, no eran, podían no ser datos buenos, pero eran unos datos, digan usted que es médico, a un paciente que le va a operar con unas pruebas que no son buenas pero que le va a operar.

Pues igual cuando los datos son malos o son erróneos, es mejor no tener datos y es lo que ha hecho este Gobierno, porque les recuerdo, 1.700 personas fallecidas que estaban incluidas en sus listas de espera, ¿eso es ofrecer datos veraces y apostar por la transparencia de la ciudadanía? No, lo que hay que hacer es trabajar bien ajustarse al real decreto y publicar esos datos y suministrarlos como es debido y como hace este Gobierno reales y conforme a los criterios del ministerio para que no tengan que venir más requerimientos porque no están verificados esos datos.

Claro, Sr. Pesquera, que no les salen las cuentas de las listas de espera es que usted nunca la ha salido, si no se hubieran salido las cuentas a la sanidad de Cantabria no estaría en la situación en la que está. Ese es el problema, ese es el problema. Claro que sí.

Pues para nosotros es importante seguir apostando por la salud de todos los cántabros, insisto, y sin crear relatos paralelos que no se correspondan a la realidad, porque, Sra. Fernández, ya se lo he recordado en esta tribuna alguna vez, cuando los ciudadanos que les corresponden o tienen que asistir al hospital de Laredo a dar luz, iban a Valdecilla, era bajo su Gobierno que suprimieron la actividad de partos en el hospital de Laredo era en ese momento cuando las personas tenían que acercarse al hospital de Valdecilla.

Yo creo que está claro que hay un plan de listas de espera que está puesto en marcha, que hay financiación, hay voluntad de subsanarlo, y para ello el consejero apuesta de manera decidida, a nuestro juicio, porque así sea y evidentemente, pues hay camino por recorrer, lo que a mí personalmente me da rabia es que ante un problema que yo creo que debíamos estar todos de acuerdo, que hay que atajar y que importa a los cántabros de verdad, no vayamos de la mano y utilicemos cualquier excusa para venir aquí a poner en evidencia o en cuestión un plan que se está desarrollando.



Tienen toda la capacidad del mundo y espero que así lo hagan también de comprobar, su y seguir su ejecución, evidentemente, pero no de utilizar cualquier excusa o cualquier declaración para poner en duda ese trabajo.

Y, como digo, vienen ustedes aquí según el orden del día al que nos han convocado para hablar de las explicaciones, de los motivos del cese de la gerente de Valdecilla y con todo esto, yo creo que lo que ustedes siguen teniendo como problema es que no asumen un cese el que le dieron a ustedes los cántabros el año pasado. Gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): gracias, señor diputado.

Tiene la palabra el consejero de Salud, Sr. Pascual.

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

Señoría, usted pidió mi comparecencia a fin de informar sobre la dimisión de la gerente del hospital Valdecilla y ha venido aquí y afronta un mitin y me interpela por decenas de cuestiones que nada tienen que ver con el objeto de la interpelación e interpela que sí cómo va el punto 4.5.2 del plan de listas de espera, cómo va el punto preguntarme sobre eso y yo vengo y la contexto, pero no me pregunte por el Pisuerga, que pasa por Valladolid y luego me habla de Sevilla, no, porque lo que quiere es venir aquí a dar un mitin a hablar de Sevilla, pero bueno.

No voy a poderle contestar a la interpelación porque tengo más cosas que decir, porque así han dicho aquí auténticas barbaridades y tengo que responder.

Señoría bueno, y usted tampoco, ustedes no han visto el vídeo, no han estado una hora y cuarto viendo el video, han cogido cortés, que les han mandado por Internet y han dicho, porque si hubieran visto el vídeo y hubieran escuchado las declaraciones del exconsejero socialista de Sanidad de esta región diciendo que hacía trampas y que se hacen trampas en las listas de espera y a los únicos que devolvieron la lista de espera, el ministerio por hacer trampas fue a ustedes, a usted, era usted consejero, no era la anterior, pero yo la anterior lo reconocía y en el mismo vídeo. Pero eso no escandaliza, eso no escandaliza que, en las conversaciones, ahí está clarísimo.

Entonces, vamos a ver qué es lo que escandaliza, solo la de una parte, la que interesa o no, porque vamos a ver, ustedes tenían un sistema informático que desde el punto informático no es malo. Ahora, claro, si los datos que se recogen, y si con los que trabajan no son si las fechas de inclusión y de prescripción son las mismas, cuando es imposible, primero hay que ver al paciente y luego meterle la lista no pueden coincidir, es imposible, pues el sistema da los datos mal.

Si se incluyen en lista de espera con fecha posterior a la fecha del fallecimiento, el sistema da una información mala, por muy bueno que sea el sistema informático, por muy bueno que sea, que se lo digo, es bueno, es una herramienta, y usted desarrollaron una herramienta buena, pero que como las bases están mal, la información que sale está mal y llevamos más de un año corrigiéndolo más de un año, corrigiendo, aunque no les guste, lo he dicho por activa y por pasiva, hay cantidad de errores en la construcción de los datos, no, en el programa informático que los explota, y, a pesar de todo, intentamos depurar y seguir adelante.

Miren, han hecho referencia a muchas declaraciones, pero bueno, oiga, la gran pregunta es ¿se pueden gestionar las listas de espera con criterios distintos a los que marca el real decreto? No.

Mire, las listas de espera no se gestionan por criterios, ni por jefes de admisión, ni por profesionales. Los criterios los pone el Real Decreto. El profesional simplemente prescribe, dice: Hace falta operar. Y luego pone prioridad: 1, 2 o 3. Nada más, pero no fija criterios. Los criterios vienen explícitos en el Real Decreto que no se han leído ninguno, porque si lo hubieran leído lo sabrían. Que los criterios vienen determinados por la norma, y lo que hacemos aquí es aplicar la norma.

Y dígame de ese documento de instrucciones, qué se desvía del Real Decreto ¿En qué se desvía del Real Decreto? Lo que estamos haciendo es poner orden. Y para eso se han dictado unas instrucciones, para poner orden. Y cuesta mucho, por la gran cantidad, por la gran cantidad de citas que hay.

Mire, aquí han venido simplemente a sacar rédito de unas declaraciones. Nada más, ¡eh! A sacar rédito de unas declaraciones. Y mezcla todo. El nuevo gerente... Se ha pasado meses diciendo que no nombraba; meses diciendo que no nombraba, y ahora nombró y ahora que nombro. Si era esperable; ya sabía yo que me iba a decir esto.

Y sí ha salido el concurso, sí ha salido el concurso. Pero, claro, hay que venir aquí a decir que cuando no nombro, porque no nombro; está descabezado. Y cuando nombro, porque está cabezado, porque he nombrado. El caso siempre llevar la contraria, y decir: todo está mal, que es lo que se dedican permanentemente, a decir que todo está mal.

Claro, usted me dice que no creo en la soberanía popular. Madre del amor hermoso. No me haga tirar a la hemeroteca de lo que respondía el gobierno, no me haga tirar de la hemeroteca. Vamos a dejarlo ahí.



Y ya le digo. Usted no me ha pedido comparecer aquí para hablar de listas de espera, que vengo cuando quieran. Ahora, no disimule con falsos halagos a los profesionales. Se pasan el día desprestigiando la sanidad de Cantabria, todo el día, se pasan todo el día... Apagamos al botón. Claro que lo pagamos, cómo no lo voy a apagar; si nada más llegar recibo un mail del ministerio, diciendo: Estas listas son falsas, hazlas, corrígelas.

Pues lo primero que tengo que hacer es parar. Oye, no voy a seguir dando la misma información. En diciembre y en junio, no nos han devuelto nada el Ministerio; no nos han dicho que estaban mal.

Entonces tuvimos que hacerlo. Y la lástima es que el volumen de las listas nos impide llegar. Y luego entraré en detalle en todo lo que estamos haciendo para corregir esta situación. Pero, claro, ustedes siguen con la matraca de seguir insistiendo en seguir vertiendo afirmaciones que no son correctas.

Claro, es que usted no tiene ni idea lo que hay que reprogramar. Habla aquí de reprogramar... Pero vamos a ver, si la fecha de prescripción de facultativo está mal y no coincide con la inclusión, o no coincide, hay que reprogramar, hay que cambiarlo. ¡Qué quiere que le diga! Eso es función normal y corriente, todos los días reprogramar.

Si un paciente no viene a consulta o llama porque no puede, hay que reprogramar. Y esto es normal. Si un paciente falla en la consulta, hay que reprogramar. Si un médico se coge la baja y no viene, hay que reprogramar. Y eso es el día a día con los miles de profesionales que tenemos y con los cientos de miles de actividad quirúrgica y actividades de consultas que hacemos todos los días. Por eso hay que reprogramar tanto. Por eso hay que reprogramar. Pero para eso hay que estudiar.

Mire, cuando ya se lo dije el otro día, si da igual las explicaciones que le dé; porque su sueldo depende de que no lo entienda, entonces le da igual. Usted va a derecho, a derecho. Estudie ese Real Decreto, lo que pone; estúdiese los conceptos, lo que es reprogramar, lo que es... Citas erróneas. Pues sí, son citas erróneas. Pero ¿quién cita? ¿El consejero cita? ¿Quién cita? Pues si están mal, están mal. Habrá que corregirlas. Punto.

Y no venga aquí diciendo: Mire, es que he corregido tantas. Pues claro, las que haya que corregir. Cada cita errónea que haya y se detecta, hay que corregirla. Y eso no es motivo de escándalo. Eso no es motivo de escándalo. Al contrario, justo al contrario de lo que dicen. Eso es gestionar. Se detecta una cita errónea y se corrige. Eso es gestionar. Lo que hay es que detectar la cita errónea. No meterla en el sistema como que está bien, porque luego sale lo que sale. Porque el sistema informático simplemente captura datos, nada más, no hace otra cosa. Y por eso los profesionales tienen que estar verificando permanentemente.

Mire, es que no voy a insistir en lo mismo, ¡eh! Si quiere usted hablar de esta espera, hablamos de listas de espera. Si quiere hablar del plan de listas de espera, pues hablamos del plan de listas de espera.

Nosotros traemos y remitimos a este Parlamento, a primeros de año, todos los informes como dice, como estamos obligados a hacer. El informe de gestión de listas de espera, a primeros de año se remite a este Parlamento.

¿Usted quiere que le demos ahora uno al 4 de octubre? Bien, en su táctica habitual de llenarnos de burocracia y burocracia, haciendo preguntas de obviedades que tenemos que hacer, pues uno más. Pero no va a diferir mucho de octubre de enero cuando demos el informe que hay que emitir a este Parlamento porque es nuestra obligación. Y que cumplimos, y traemos al Parlamento. Que usted le guste o no le guste es una cosa distinta, pero nosotros cumplimos con nuestra obligación.

Por cierto, por cierto, se acabó el plazo el día 15; el día 15 se acabó. Si quiere miramos la fecha de su indignante y su indignación cuando hizo la reclamación. Si quiere lo hacemos, miramos la fecha ¡eh!... No, no, porque ¡claro!... Y si quiere también miramos fechas anteriores, En la legislatura pasada estuve ahí, todo lo que usted no me contestó. Pero es que ni tarde ni nunca, no contestó, no contestó. No se ha retrasó una semana u ocho días. No. Simplemente no contestaron. Cientos de preguntas que hice yo aquí. Cientos ¡eh! Y están ahí registradas, en las actas del Parlamento. Respuestas del Gobierno; ninguna, ni buena ni mala. No podía criticarla porque como no había. Pues no sabía yo si era buena mala.

Entonces, una cosa es venir aquí y predicar y dar trigo, y otra es... No, venimos a colaborar; no sé qué... Te retrasan una semana, y a meter unas quejas manifestando su indignación.

Porque claro, usted mucha manifestación, mucha historia, pero no sabe lo que pasaba en Laredo. No sabe lo que pasaba en Laredo. Pero ¿cómo iban a hacer consultas, si no había médicos? ¿Quién iba a pasar consulta? Si hasta octubre que hemos podido contratar, no había médicos. Pues claro que no pasaban consulta. Pero eso no había quien la pasara, que han estado mucho tiempo con un solo neurólogo a media jornada. Porque hay vacantes, ahora hay dos... Bueno, hay tres. Pero entonces no. Un solo médico. ¿Cómo había que haber cantidad de consultas que había que ver? Imposible. Si no había oftalmólogos. Imposible verlos.



Mire usted, ha quedado de manifiesto que ustedes se dedican a sacar; bueno, a intentar sacar partido; a sacar rédito político con algo que yo considero inaudito.

Porque usted me podrá descalificar a mí, podrá descalificar a la presidenta, podrá descalificar al Partido Popular. Pero es que ustedes están descalificando a la sanidad de Cantabria para sacar rédito político. Sí, a la sanidad de Cantabria. Y todo lo que dice que es falso, falso, son generador de fakes, enfangando siempre.

Por ejemplo, en Reinosa, no hay médicos en las urgencias del hospital. Falso, mentira, fake. En Laredo, no te operan, te sacan del quirófano y te traen a Valdecilla; mentira, falso fake. En Valdecilla, todo está mal, es un caos porque está descabezando; falso, fake Mejor Hospital de España.

Están dejando morir a Laredo; mentira. Estamos revitalizando Laredo, contratando más de 30 profesionales médicos en lo que va de año, más de 30. Lleno todo de fake, permanentemente. Esta es la visión que trasladan al ciudadano ustedes de que todo está mal, que nuestra sanidad va mal. Es la que trasladan a los ciudadanos. Con un único interés, que es atacar a este consejero, atacar a la presidenta y achacar a este Gobierno; nada más. Y a ustedes, todo vale. Todo vale. Fango, fango y fango. Y fakes permanentes.

Si de verdad quiere critique, que tendrá muchas cosas para criticarme, muchas. Pero no enfangue. No sostenga mentiras; no desprestigie a la sanidad y luego venga aquí: No, yo apoyo a los profesionales. Pues si está usted diciendo que no se opera en Laredo, que los tienen que mandar a Santander ¿Cómo que desprestigiar? ¿Es que no sabe usted que no había anestesista; que estaban de baja tres? Jamás se me ha ocurrido criticar a los anestesistas por estar de baja y por alargarme la lista de espera como me han alargado, porque ha tenido... Y venir aquí a decir que Valdecilla no apoya a Laredo ¿Pero quién está mandando a Laredo apoyo y soporte; quién lo está mandando más que Valdecilla?

Es que cómo se atreven a decir que Valdecilla no está apoyando a Laredo Es que hay que tener muy poca vergüenza para decir eso con los profesionales que están yendo allí. Ahora, afortunadamente, como van contratando cada vez tienen que ir menos.

Mire, señoría, yo creo que eso es muy mal camino, muy mal camino. Y afortunadamente yo creo que los cántabros no van a tragar por lo que están haciendo. Y saben perfectamente que la sanidad, despacio, pero se va consolidando con solvencia, que vamos avanzando, que el plan de listas de espera va consolidándose. Los datos de este mes siguen bajando las demoras.

Que usted me dirá: poco. Igual hasta le doy la razón, ¡fíjense! Igual hasta la doy la razón. Pero lo que no me puede decir es que no bajan las demoras, porque bajan las demoras y bajan los pacientes. Usted me dirá: poco... Como no quiere reconocerlo y ellos tampoco, dicen: no me lo creo, no me lo creo y así no tengo que reconocer nada.

Pero bueno, da igual, porque al ciudadano le están llamando; el ciudadano sabe que le llaman para hacer la prueba; el ciudadano sabe que están llamando a su familiar para intervenirle. El ciudadano lo sabe. Y por tanto su estrategia pues se va a estudiar sola.

Y no tengo más que decirles, es que me sobra tiempo, francamente, porque se insistir en lo mismo, en lo mismo, en lo mismo y, por tanto, tampoco vamos a hacerlo.

Miren, todos los meses publicamos las listas de espera quirúrgica, las consultas y las pruebas diagnósticas en la plataforma con los criterios del real decreto. Que es verdad que nos lo de antes, sí es verdad que no es lo de antes, lo que publicamos son con los criterios del real decreto.

No nos inventamos seis prioridades, no, real decreto, fija las prioridades que fija y, por tanto, no nos inventamos como había antes. Lo primero que ha habido que hacer, deshacer las seis prioridades para recolocarlas en las prioridades que fija el decreto.

¿Cómo que si hay prioridades?, de ¿dónde se han sacado eso?, no había un manual de instrucciones fijando seis prioridades, lo hacían, así estaba. Por tanto, estamos haciendo y publicando las listas.

Le voy a ir diciendo qué cosas nos hemos encontrado, señoría. No nos hemos encontrado que los datos registrados no seguían los criterios del real decreto. Por lo tanto, lo primero es crear el registro unificado de listas de espera de Cantabria, que llevamos casi año y cuatro meses, generando ese registro, y todavía no está. Dirá usted: "joer ya es hora", no, con perdón, no, es que es muy costoso con el volumen que tenemos de pacientes generales o registro unificado, que sea coherente con los criterios que marca el real decreto y con las prioridades que marca el real decreto.

Hemos tenido demoras excesivas en listas por hospitales, por servicios e incoherentes. Lo que quiero decir es que lo los lista de espera se están abordando de forma distinta en cada sitio, porque no guarda coherencia, es que cada uno



gestionaba las listas. Y qué pasaba el programa, el programa cogía los datos y como los coge y el programa no interpreta, pues saca lo que saca.

En la lista de espera, los, aparte de los distintos grados de prioridad de la normativa que solo establece tres prioridades, 1, 2, 3, que la fija al clínico no la fija ni el político ni el gestor; el traumatólogo cuando dice hay que intervenir de cadena, luego los siguientes es poner la prioridad 1, 2 y 3 y que va por tiempo. Uno, hay que operarle antes de 30 días; dos, 90 días y tres, demorable. Y lo fija él y conforme lo que fija el clínico se va introduciendo en la lista.

Había pacientes incluidos, que están expresamente excluidos en el real decreto. Pero no es que no vengan, no, es que están expresamente excluidos. Pues eso estaban metidos, y eso nos estamos encontrando en el día a día.

Por ejemplo, aquellos pacientes que están hospitalizados, el que está en el hospital no puede estar lista de espera, ¿por qué?, porque lo pone expresamente el real decreto. ¿Eso quiere decir que no tenga que esperar? No, yo no estoy diciendo eso, digo que conforme a lo que pone, el real decreto paciente que está hospitalizado, no puede estar en la lista de espera. Cuando se da de alta, estará en la lista de espera. Muy bien, nos hemos encontrado pacientes, están hospitalizados en una lista de espera. Y eso no hay que reprogramarlo, no, hay que recolocarlos, quitarlos de donde están y colocarlos en su sitio.

No todos los pacientes tenían el procedimiento, porque uno puede indicar una fractura de cadera, pero tiene que es el traumatólogo, tiene que especificar qué es lo que quiere hacer. Tiene una serie de procedimientos, quiero hacerle esto en quirófano. Ponerle una prótesis o lo que quiero hacer, y no todos lo tenían, con lo cual ese campo estaba abierto no sabíamos dónde colocarle. Y ha habido que llamar al profesional: oye, recoloca al día estos pacientes qué procedimientos quieres hacer. Cientos y cientos.

Los pacientes que estaban derivados a centros concertados, estaban como transitoriamente no programables, el viejo truco. No, perdón, siguen en lista de espera y siguen corriendo los plazos. No pueden estar en transitoriamente no programables, porque le mandé a Santa Clotilde, le meto en TNP no sigue en lista de espera. Ha habido que recolocarlos, recolocarse, señorita, recolocarles, no reprogramarles.

Registros de tres años en lista de espera, de rechazo, de gente que ya no esperan, que no, que no, que no, no puede ser. Registros, peticiones de citas que estaban en un cajón, que estaban en un cajón, que no estaban citadas, primeras consultas sin citar, está el registro, pero sin acabar de citar.

Las interconexiones, una interconsulta no va a lista de espera, una interconsulta es un proceso interno de...; consultas de enfermería, no, no se pueden mezclar las consultas de enfermería con las consultas de los médicos. Estaban todas allí metidas, juntas, eso le hubiera bajado la lista de espera si lo hubieran hecho bien. Pero bueno, ahí estaban todas, las prioridades, las fechas que no coinciden.

Hay tres tipos de fecha: la fecha de inclusión, no voy a entrar en ello; la fecha de indicación y la fecha de prescripción. No pueden ser la misma, o no pueden ser lo que he dicho antes, pacientes incluidos en lista de espera, con fecha posterior al certificado de defunción, que probablemente yo que se le dijeron: te tienes que operar, sale y le atropella un coche, pues no lo sé, pero alguien tenía que haberlo corregido.

Si no digo que no pueda pasar, no digo que no pueda pasar, digo que cuando pasan estas cosas, hay que corregirlas. No puede estar ahí que te lo encuentres seis meses después, porque usted se imagina lo que es llamar a alguien para operar.

En fin, mismo servicio de origen y de destino. No puede haber una primera consulta de un neurólogo que se cita a un neurólogo, es que es imposible. En fin, bueno.

Pruebas diagnósticas no citadas, seis prioridades etcétera, etcétera, ¿qué estamos haciendo?, pues insisto hemos empezado a regularizar toda esta situación, a corregir y a aplicar los indicadores, se han dado unas instrucciones para que quede claro a todo el mundo, que es lo que pone el real decreto, que no es el capricho de cada uno, que no es seis prioridades, que tienen que elegir entre las tres que hay, que tienen que hacer las cosas bien.

Hemos valorado los rendimientos de los recursos, estamos potenciando la actividad más que nunca se está haciendo actividad en el sistema público, porque el sistema concertado aquí que tenemos es el que tenemos y nos da la capacidad que tienen, ¿no?, por tanto, no es capaz de absorber. La mayor absorción de lista de espera se está haciendo desde el sistema público.

En esas cuestiones de distinta frecuentación es que te llama la atención que determinado sitio hay mucho, y se están analizando con los servicios a ver qué está pasando, por qué hay esa esa tasa tan alta de frecuentación de los ciudadanos a esos servicios, con esa tasa tan alta que no va acorde a lo esperable. Porque, bueno, somos una población de 580, 590 y sabemos más o menos por las características, la población las cataratas que podemos tener; sabemos las fracturas que



podemos tener. Epidemiológicamente, se puede calcular, y cuando se desvían, se desvían mucho, pues analizamos con los servicios saber qué está ocurriendo. A ver dónde está el origen, por qué se está produciendo esa altísima frecuentación.

Estamos desarrollando más protocolos de actuación conjunta entre atención primaria y hospitalaria, sobre todo en aquellos procesos que generan mayores consultas, y en esto está haciendo un trabajo espectacular, Laredo, aunque alguien no se lo crea ¡eh!, aunque alguien no se lo crea está haciendo un trabajo espectacular con atención primaria en muchas pruebas.

Estamos homogeneizando el acceso a las pruebas de, en atención hospitalaria, desde atención primaria, con los contratos de gestión de los centros.

Estamos incrementando el rendimiento, ya se lo he dicho. Y estamos estableciendo criterios nuevos de compensación por la actividad extraordinaria a los profesionales; porque, claro, el volumen de actividad extraordinaria, de tal manera que no todo es remuneración económica.

Estamos introduciendo jornada ordinaria por las tardes verdes, jornada ordinaria por las tardes en Valdecilla, todavía un volumen pequeño, pero ya estamos introduciendo, ya hemos introducido el concepto y el cambio de modelo que alguien critica al cambio del modelo, pues mire, ya vamos introduciendo otra forma de abordar las listas de espera.

En fin, estamos diseñando también programas informáticos que garanticen el correcto registro. Pero sabe perfectamente como yo, porque ya lo hemos hablado aquí, que tenemos un problema con las bases de datos del sistema cántabro, y por eso a veces, pues se cuelga, y ahí este año ya por fin haremos la inversión importante para, para generar la nueva base de datos, superando los hits 80 que tenemos todavía ahí hacen, tienen más de 40 años el hit ese. Hora es de cambiarlo ya, este año haremos la inversión y lo modificaremos y podremos meter nuevos aplicamientos.

Estamos estableciendo poblaciones diana semanales, poblaciones diana semanales de dónde atacar la lista de espera para, por los criterios de prioridad y de antigüedad, juntando las dos cosas.

Hay igualdad, a igual prioridad, antigüedad prima. Por tanto, lo que tiene que cambiar es la prioridad.

Y estamos, estamos reforzando y vamos a reforzar el año que viene presupuestariamente el Plan PEREDA, porque vamos a tener que seguir haciendo mucha actividad en el sistema público, porque el sistema privado no va a ser capaz de hacerlo.

Y eso es lo que estamos haciendo para intentar, en el marco del plan de listas de espera, que tiene un objetivo de final de legislatura, ya sé que tiene hitos intermedios, lo sé, pero tiene el objetivo de final de legislatura llegar a unas determinadas cifras. Hemos tenido el problema puntual de las bajas de anestelistas, que nos han dificultado mucho la lista de espera quirúrgica.

Y las listas de espera en consultas y en pruebas siguen bajando.

El problema, pero no es un problema que tenemos que analizar por qué, tenemos esa demanda tan importante. Hay una demanda absolutamente de entrada, que hay que analizar por qué, porque somos una comunidad autónoma cuyo estado de salud no se diferencia de los estados de salud del resto de España, y no teníamos por qué tener esa diferencia ni de frecuentación ni de inclusión en listas, y habrá que ver por qué. Salud pública tendrá que hacer un análisis que lo publicó el estado de salud. Y lo siguiente que le hemos pedido a salud pública es empezar a analizar los porqués de esta altísima frecuentación, que también, pues igual nos dan las soluciones fuera de los hospitales, gestionando la demanda, si nos da pistas de por qué se puede estar produciendo esto.

Gracias, muchas gracias.

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