



SESIÓN PLENARIA

8.- Interpelación N.º 264, relativa a balance del plan de reducción de listas de espera en el Servicio Cántabro de Salud, presentada por el Grupo Parlamentario Socialista. [11L/4100-0264]

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

EL SR. BLANCO TORCAL: Interpelación número 264, relativa a balance del plan de reducción de listas de espera en el Servicio Cántabro de Salud, presentada por el Grupo Parlamentario Socialista.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Para el turno de exposición, por el Grupo Socialista, tiene la palabra el Sr. Pesquera.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: ¿Estamos todos ya?

Presidenta, señorías buenas tardes

Sr. Pascual, Sra. Buruaga hoy le interparamos por la situación de las listas de espera en Cantabria y en concreto, sobre el balance del Plan Integral de Reducción de Distas de Espera, este que ustedes nos presentaron hace tres años.

Las listas de espera, convendrán conmigo que es una de las preocupaciones más importantes que tienen todos los ciudadanos. Estoy convencido de que todos ustedes si no están esperando o una eco, una resonancia, un tac, hay alguno a su familia que espera una lista de espera, que está en una lista de espera por algo.

Esto es algo tan frecuente que es normal que todos ustedes estén sensibilizados con el tema. Hoy en el menú traigo dos platos. uno, frío y otro caliente. Voy a empezar por el caliente. Yo sé que al Sr. Pascual igual lo haría de otra manera, pero yo voy a empezar así. Lo primero que voy a hacer es darles las gracias, Sr. Pascual, este es el primer debate al que me presento para hablar de listas de espera, en el que hay datos en la página web, datos que solicitamos, siempre que he venido hoy aquí y que faltaba transparencia. Dijimos que montamos una página web y ustedes lo primero que hicieron fue desenchufarla, porque había problemas de coherencia. Bueno, mil cosas. La cuestión es, ahora está funcionando y eso es importante.

Y la segunda razón por la que le doy las gracias es porque nos han presentado el plan que resume la evaluación del 2025, algo y lo sabe el Sr. Liz, que no está aquí que yo demandado, siempre, que voy a la Comisión de Salud, que lo dice la ley, y hay que cumplir la ley en el primer trimestre, tiene que estar el informe de las listas de espera, que complementa a la información que se manda al ministerio.

Esto es importante porque son los datos con los que podemos ponernos aquí a debatir. Por lo tanto, muchas gracias por haber cumplido con lo que marca la ley.

Entonces, vamos a pasar ahora al plato frío; el plato frío es el balance de su plan de listas de espera. Ustedes llevan tres años gobernando y sus listas de espera son malas, señor consejero. Somos los peores de España. Esta es la gráfica. Somos los últimos y esto no hay más que hacer. Esta es la gráfica. Aquí está Cantabria, el último de España, la última comunidad. Y esto es como en el fútbol, la liga, cada año hay una liga, hay una competición, nosotros estuvimos hace cuatro años aquí, tres años, el último partido empezó hace cuatro, y ahora vamos a evaluar su situación, no la de hace tres años, por lo tanto, me gustaría que se circunscribiera a lo que hay. Para evitar problemas de comparación, ya le voy a dar yo los datos de nuestra última lista de espera, que ya le digo yo que fueron malos, la de junio del 23, ya se lo digo yo. Nosotros dejamos 16.000 pacientes en lista de espera quirúrgica, por no sé qué problema, que ha salido aquí muchas veces, pasó a 17.260. Con los datos que ustedes facilitan, si sumamos todos los de la lista de espera estructural, no estructural, etcétera, etcétera, tienen 17.972. Nosotros dejamos 61.000 pacientes, se ha encargado de decirlo el Sr. Íñigo Fernández, muchísimas veces en consultas, 61.000, pero curiosamente, y esto son los datos que ustedes nos facilitan, en seis meses, en seis meses, ustedes bajaron a 38.000 pacientes, es decir, 22.991 desaparecieron de la lista de espera. Es que si siguieran así ahora no habría nadie, lo que demuestra que nuestras listas, pues igual tenían más pacientes de los que debían. No eran tan malas, eran bueno, pues había errores, y hubo gente que había fallecido lo que fuera, y se han depurado. A día de hoy ustedes tienen 37.331, pero si juntamos todo, lo estructural y no estructural, 41.343.

Y en pruebas, la misma, están aquí los datos también. Nosotros le dejamos 44.383, seis meses más tarde había 35.000, 10.000 pacientes menos seis meses más tarde, a ese ritmo no quedaría nadie. ¡Qué curioso! Ahora tienen ustedes 40.156 en lista de espera estructural. Si juntamos toda estamos hablando de diciembre, eh, de los datos que estamos comparando, 48.217. Es eso, esas eran nuestras listas y estas son las de ustedes, aquellas eran nuestros datos, y lo dijimos, y me da vergüenza ajena decir las excusas que usted pone, que con la huelga de médicos es como la época de la pandemia.



Mire usted, señor consejero, durante la pandemia tuvimos seis meses con los quirófanos cerrados a cal y canto, quirófanos, consultas, allí no trabajaba nadie más que lo urgente. El siguiente, durante el año siguiente, se fueron haciendo las cosas poco a poco y, es más, mire, la pandemia terminó el 5 de mayo de 2023, se lo digo, el 5 de mayo del 23 se canceló la pandemia, fue cuando terminó. En esa semana todavía si una persona tenía una PCR positiva, antes de entrar el quirófano, se le mandaba para casa a esperar cinco días. Esto fue nuestra realidad, y lo dijimos, tres años de parón a un ritmo diferente necesitamos tres años para recuperar. Ustedes llevan tres años, y esto son los datos que tienen, lo dijimos, no es comparable. Ahora ya le he dado los datos de nuestra situación, vamos a evaluar los suyos, que es lo que le preguntamos. Son ustedes los que están aquí y los que los dieron.

Nosotros, los ciudadanos nos pusieron en el lado de la oposición, ustedes venían aquí presumiendo de que iban a arreglarlo todo, y esto son los datos que tienen. Son ustedes los que han diseñado y dimensionado las plantillas, no otros, ustedes tres años. Son ustedes los que han hecho las inversiones. Le recuerdo que nosotros les dejamos 19 aparatos de alta tecnología, pusimos una resonancia más en Reinosa, en Sierrallana, un TAC en Laredo, una resonancia más en Laredo. Además de esto, ustedes se han abierto los quirófanos, que estuvimos trabajando, cuatro quirófanos más en Laredo, a todo esto, un quirófano híbrido que han estrenado ustedes, toda esa infraestructura que supone que lo que antes eran 40 minutos para hacer una resonancia, salga en 20 minutos, lo están disfrutando ustedes. Ustedes, además de eso han diseñado la estrategia, que ha sido decir: hacemos peonadas y mandamos todo lo que podamos a hospitales concertados. Eso ha sido su estrategia, y la Sra. Buruaga le ha puesto usted como entrenador, pues si a usted le ponen como entrenador, le dan 65 millones y es el último al terminar la temporada, pues, o se le saca o se marche a usted, o lo normal es que se le invite a que usted se vaya. Esta es la situación y esto son los resultados.

Y le recuerdo su primer artículo de Gaceta Médica, en septiembre cuando nos reunió la comisión de Sanidad. Nuestro objetivo es reducir las listas de espera, y una ley de salud digital; no han hecho ninguna de las dos cosas.

En febrero del año siguiente, aquí están ustedes presentando ese plan de choque de listas de espera con 65 millones, y aquí estamos, después de 65 millones usted todavía se atreve a decir, como salió ayer en el periódico, dando estos titulares diciendo: "esto ya es misión imposible". Pues si el consejero del ramo dice que es misión imposible a un año lo que tiene que hacer es marcharse, porque los ciudadanos lo que están demandándole es que pongan un plan encima de la mesa y que se solucionen los problemas, no es decir, no podemos hacer nada, vamos a seguir haciendo lo mismo. Esta es la situación en la que estamos señor consejero y, por tanto, le pregunto y, por tanto, de eso va esta pregunta. Los ciudadanos esperan un futuro mejor, esperan que les solucionen los problemas y usted dice que es misión imposible. Usted y su Gobierno, Sra. Buruaga, usted que prometió que con 65 millones se va a solucionar todo esto. Le han puesto el dinero, le han dejado hacer la estrategia que usted ha querido, y usted con sus datos y su forma de hacer las cosas, que no es otra que externalizar y dejar de gestionar, tenemos los peores datos de España. Esa es la situación y por eso le preguntamos cuál es el balance y cómo pretenden ustedes rectificarlo. Porque no admitimos la misión imposible, señor consejero, no se puede decir que no se puede hacer nada, que esto es lo que hay.

Espero atentamente que me digan cómo ustedes lo van a solucionar, porque las listas de espera están ahí después de tres años.

Muchísimas gracias.

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

Contesta el consejero de Salud, Sr. Pascual.

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

Señoría, ahora se cree las cifras. Yo lo recuerdo subiendo a este estrado pegando voces de que no se creía las cifras, de que eran mentira, de que no valían. Bueno, vale, aceptamos pulpo como animal de compañía. Mire, no somos los peores, no somos los peores, somos los que más mejoramos. Léase, léase el informe del ministerio, no nuestro, léase el informe del ministerio. Vea cuál es la comunidad que más disminuye, la comunidad que más reduce las demoras, la comunidad, claro, lo que pasa es que, si venimos no de Guatemala de Guatepeor, es muy difícil alcanzar la normalidad.

Y usted me pregunta acerca del balance y se lo voy a resumir, excelente. Sí, excelente, e iba muy bien hasta que el Partido Socialista volvió a estropear las cosas. No se preocupe, luego se las explicaré detalladamente. Porque, claro, usted me dice, es que se dedican a externalizar, pero no ha dicho ni una palabra lo que hemos externalizado, porque no puede. A ver dónde está lo que hemos externalizado, porque no puede decirlo. Pero ustedes, es que escucharles, de verdad, escucharles es, es hablar de listas de espera, es una mezcla difícil entre sorpresa y cinismo político, porque vamos a ver, ustedes dejaron un problema estructural en esta comunidad. Ocho años, ocho años consecutivos aumentando listas de espera, ocho años consecutivos normalizando demoras, ocho años resignándose a que esperar fuera parte del sistema y ahora vienen aquí a pedir explicaciones, aquí en apenas dos años hemos conseguido doblegar esa tendencia, una tendencia de casi una década, y este es un dato, y yo sé que es incómodo para ustedes.



Porque me alega la pandemia, pero mire ustedes, que la pandemia no tenían entradas. No es que no tuvieran salida, es que no tenían entrada, es que las entradas de la pandemia, se las ha tragado este Gobierno, porque usted mismo lo ha dicho que, en 2023 cuando se fueron, todavía había gente con PCR, que no entraba, y cuando se fue normalizando toda esa bolsa sumergida, que estaba ahí que no había sido visto en consultas, la hemos ido viendo nosotros, hemos ido aumentando un 14 por ciento la actividad, aumentar un 14 por ciento las consultas significa entrada masiva de gente en listas de espera, entrada masiva, toda esa bolsa sumergida por la pandemia que eso no fue culpa suya, la pandemia, no estoy diciendo que fuera culpa suya, pero no venga aquí a justificar, claro que no entraban, si estaba cerrada la consulta, a quién van a, si no hacían una placa, si no hacían una resonancia. Pero todo eso estaba ahí. Esta gente estaba pendiente y nosotros lo hemos ido asumiendo. Por tanto, no me venga usted a decir de cómo lo hemos dejado y como lo hemos debido dejar.

Porque otra cosa que usted no ha dicho, no mencionado ni una palabra, ha mencionado los números, pero no ha mencionado las demoras, que han bajado todas, todas, y siguen bajando. Y no lo digo yo, lo dicen los cierres oficiales remitidos por el ministerio, y con una extraordinaria circunstancia que omiten ustedes, cada vez que habla, que cuando hemos empezado a consolidar resultados pues ha aparecido un conflicto nacional alentado por el ecosistema político del Gobierno de Pedro Sánchez, que nos ha destrozado todo el plan. Porque hay que decirlo nos ha destrozado todo el plan, las jornadas de huelga, no solo de los médicos, de técnicos que, por cierto, el día 29 vuelve a haber otra, eh. Siempre por lo mismo, por la incompetencia del ministerio en sentarse a abordar este problema y, por tanto, claro que ha tenido un impacto brutal, brutal. Y no es relato, son datos más de 2.000 intervenciones suspendidas, miles de consultas anuladas, miles de pruebas diagnósticas, retrasadas; y, aun así, mire lo que le digo, aun así, Cantabria mantiene mejores datos que en el año anterior y que al año anterior en los principales indicadores, que eso es lo importante. Porque usted viene aquí a hacer creer que el plan ha fracasado, ha colapsado y que ha fracasado. Y yo le digo que no eh, que no solo no ha fracasado, sino que hemos seguido mejorando estructuralmente la situación.

Vamos a los datos. La lista de espera quirúrgica; la demora media, lo que el ciudadano espera, que es lo que le importa, no le importa si hay 14, 16 o 28.000, no, lo que de verdad importa se situó en junio de 2025 por debajo del objetivo del plan, en junio. En diciembre de 2025, después de haber tenido ya la primera huelga médica y la huelga de técnicos y la huelga de auxiliares y la huelga de técnicos de especialistas, sobre todo en pruebas diagnósticas, pues después de eso, al cierre, hubo que nos supuso 554 intervenciones suspendidas en una sola semana, por la demora media quedó en 136,8 días. El objetivo prácticamente que teníamos previsto, a pesar de ello. Y al cierre de abril de 2026, ahora, sí lo puede ver porque nosotros no sacamos los datos, mire usted salen automáticamente, el día uno sale, el sistema los vuelca, nadie toca, nadie manipula, nadie cocina los datos, sino que el día uno, usted lo podrá ver automáticamente. Me pase dos años aquí diciendo: las dificultades que teníamos para montar el sistema, ya está montado, automáticamente salen los datos sin que nadie les toque.

Pues bien, a cierre de abril de 2026, después de otras tres semanas más de huelga, 580 pacientes menos en lista de espera quirúrgica que en abril de 2025, 0,8 días menos de demora. Medio ya ridículo ya, pero después de 4 semanas de huelga, bajar un día tiene un mérito que usted no se puede suponer, y menos pacientes esperando, más de 180 días y todos son datos, insisto, ratificados por el ministerio. ¿Ese es el caos que usted describe? Pues francamente, si esto es caos para ustedes no sé cómo llamaríamos a sus ocho años de gestión.

Pero hay más. La actividad, a pesar de las huelgas, creció el año pasado un 5,4 por ciento a pesar de una... Hubo más cirugía, hubo más rendimiento, hubo más actividad ordinaria y, además, además a pesar de lo que usted se empeña en decir, el incremento de actividad no se sostiene únicamente en la actividad extraordinaria, también ha aumentado la actividad de jornada ordinaria, también. ¿Y eso qué significa? Pues significa que hay un plan, que hay organización, que hay gestión y que significa productividad del sistema.

Mire usted, ustedes intentan construir un relato de fracaso, de derrumbe, pero los datos del ministerio dicen que Cantabria es la comunidad que más mejora en demoras y que mejore ese indicador está obteniendo año tras año. ¿Que no es suficiente? Bueno, pues eso es la valoración que usted pueda hacer. Yo sé que es incómodo que el propio Sistema Nacional de Salud, que el propio ministerio les desmonte el discurso, pero bueno.

Consultas externas. Lo mismo, lo mismo, la demora media ha bajado hasta los 54,6 días, por debajo del objetivo que teníamos de 70. Disminuyen los pacientes con esperas prolongadas. ¿Por qué? Porque una vez que afloró esa bolsa se está empezado a normalizar la situación. Ahí había una bolsa grandísima de pacientes que durante la pandemia no se pudieron ver, pero bueno, eso significa que hay menos pacientes con esperas prolongadas, que hay menos pacientes sin cita asignada, muchos menos pacientes sin cita asignada -no quiero decir lo que nos encontramos sin citar-, y una mejora en la gestión de las agendas.

Por tanto, nosotros seguimos mejor en la media nacional, tanto en demora como eh, por tanto... ¿Que la tasa por 1.000 habitantes es alta? Bien, pero vaya usted a preguntar al ciudadano de la calle si a él le importa la tasa por 1.000 habitantes o le importa que le llamemos pronto, a ver qué le contesta, a ver qué le he contesta. Yo lo dije desde el principio: nuestro objetivo son las demoras y ahora más todavía, nuestro esfuerzo ahora más todavía, y el esfuerzo que estamos



haciendo por recuperar actividad perdida va dirigido a demoras, a que la gente no espere, no a que la gente esté en una lista.

Y aquí está donde está el verdadero problema, porque yo creo que a mí me da la impresión, por su discurso, que ustedes no soportan que Cantabria mejore, que no soportan que los profesionales estén comprometidos diciendo por ahí que esa base de dinero, el compromiso. Pues mire usted, creo que ese discurso no los lleva a ningún sitio. No soportan que los ciudadanos perciban avance. Dice usted, descalifica el barómetro por el número de encuestas, ¿por qué?, porque nos pone bien. Bueno, si no soportan realmente que después de ocho años llegue un Gobierno del PP, lo mismo que hizo en la legislatura del 2011 a 2015, mejore las listas de espera. Lo demostramos en la legislatura del 2011-2015 y lo hemos vuelto a demostrar.

¿Pero qué ha pasado? Que quedan problemas, por supuesto que quedan problemas. Y no negamos los problemas, especialmente en pruebas diagnósticas. ¿Por qué? Porque el aumento de consultas ha generado una demanda inducida en pruebas diagnósticas a pesar de que tenemos más pruebas realizadas, a pesar de que tenemos más capacidad diagnóstica, que lo reconozco, que usted lo puso y perfecto, pues a pesar de eso y que tendremos mucha más producción asistencial, la tensión asistencial es muy alta, porque las consultas aumentan muchos programas, muchas pruebas,

Y esto, insisto, mientras afrontamos huelgas, inflación, déficit de profesionales y un abandono absoluto del Ministerio de Sanidad de Pedro Sánchez hacia las comunidades autónomas, no hacía Cantabria, hacia todas. Porque lo lamentable de todo es que no le bastaba a usted cuando gobiernan en comunidades autónomas en tener listas de espera es que ahora que el Gobierno del Estado ha decidido que tengan lista de espera todas las comunidades autónomas. Les da igual, no han solucionado ni uno solo de los grandes problemas del sistema sanitario: ni déficit de profesionales, ni fundación de cohesión territorial, ni planificación, ninguno. Eso sí, han conseguido el mayor conflicto médico de la historia del Sistema Nacional de Salud.

Pues lo siento, señoría, las listas de espera no se reducen con pancartas, las demoras siguen disminuyendo y el balance del plan, que tendremos que revisar, obviamente porque no nos queda otro remedio, es bueno y va a ser seguir siendo bueno, porque nuestro objetivo, insisto, será siempre reducir las demoras. Y si usted mira los datos del ministerio estamos reduciendo las demoras, todas las tenemos muchísimo más bajas que cuando encontramos la situación, todas dentro de la ley de garantías.

Así que mire, la ciudadanía distingue perfectamente entre quien intenta resolver problemas y quien necesita que existan problemas para hacer oposición. Nosotros seguiremos trabajando para reducir las listas de espera, ustedes pueden seguir intentando utilizarlas políticamente, pero con una diferencia, nosotros gestionamos la realidad y me da la impresión que ustedes gestionan la frustración de haber perdido.

Muchas gracias.

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

Para el turno de réplica tiene la palabra, por el Grupo Socialista, el Sr. Pesquera.

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Pues nada Sr. Pascual. Se ha marchado la señora presidenta, veo que no es importante esto.

Pues su plan es perfecto, su plan es perfecto, es el mejor del mundo mundial, y aquí estamos los últimos de la lista. Esta es la realidad, esta es la realidad, pero su plan es perfecto. Sigamos en lo mismo.

Miren, yo leo sus informes y escucho sus explicaciones y usted me dice que lo importante no es el número de pacientes en la lista de espera, que lo importante son las demoras. Quién la ha visto y quién le ve.

Mire, esta fue una de sus comparecencias aquí en esta Cámara diciendo: "Jamás hubo en Cantabria tantas personas en lista de espera para consultas, pruebas diagnósticas, y cirugías", dice el PP. Aquí nos hablaban de demora media eh, hablaban de personas. "Denuncia que Cantabria es la tercera comunidad con mayor lista de espera". Ahora somos los últimos, pero en aquel momento cuando se estaba en el otro lado lo importante era el número, no era el tiempo de demora. Este es usted que va un día "a" y al día siguiente "menos a". Pues bueno, para usted la perra, como decía el otro. Es qué consejos vendo que para mí no tengo.

En aquella, nos decía: "Hay que hacer un plan de listas de espera". Pues mire usted es el plan que ustedes nos han presentado y tres años más tarde de ese plan y 65 millones aquí estamos, siendo los últimos. Y lo que es peor, es que encima usted me viene aquí me dice: "Es que es misión imposible arreglarlo". Pues si es misión imposible se tendrá que ir a casa, señor consejero, porque los ciudadanos lo que necesitan es certezas, necesitan que su consejero quiera resolver el problema no decir que esto va a ser imposible.



DIARIO DE SESIONES

Serie A - Núm. 102 (fascículo 2)

11 de mayo de 2026

Página 8155

Mire, dos cuestiones importantes, usted sin lugar a dudas es el mayor peligro para la sanidad de Cantabria. Lo primero por una cuestión, usted nos dice, ha hecho dos cosas en este plan: la primera, trabajar todos sobre la voluntariedad de los profesionales y luego nos pasa, no que se cabreen, sino que se cansen. Nosotros no somos una ONG, tenemos que dar certezas y organización no depender de lo que quieren hacer a más a más los profesionales. Eso nos ha pasado en Laredo y de repente tenemos tres días que no tenemos traumatólogo, es porque han decidido ya no ir, no, esto no funciona, así hay que dar certezas, y este es un programa.

Una cuestión, poner encima de las peonadas todo el tema. Segunda cuestión, la externalización a Santa Clotilde y a otros y a otros lugares, pues si usted descapitaliza el sistema sanitario público y manda recursos a la privada, está haciendo las cosas mal. Mire usted, nosotros también lo mandamos, pero de otra manera.

Mire, en estos momentos lo que me dicen mis pacientes es así del volumen que están yendo allí, parece ser la Feria de Abril. Mire, en los datos que ustedes nos han dado tienen 1.630 pacientes que han dicho que no van, 1.630 de los cuales, en traumatología, 1.353 que supone el 25 por ciento de la lista de traumatología. ¿Sabe lo que quiere decir esto? Que el paciente que rechaza, usted les saca de esa lista donde está la lista de espera estructural, pasa a otra lista, que es la lista de espera no estructural, cuya demora se quita de ahí. Sí señor consejero, la demora se hace sobre la lista de espera estructural, no sobre la no estructural, y entonces varían sus datos. Mírelo, eso es lo que pasa. Entonces, cuanta más gente vaya, más sale, y esta es la situación.

¿Y por qué pasa esto? Pues porque los ciudadanos quieren operarse en el sistema de salud y quieren que sus médicos sean los que operen y, además de todo esto, su modelo de gestión consolida la discriminación entre áreas de salud. Le recuerdo, le recuerdo, después de 3 años, que se sigue manteniendo una gran brecha entre Laredo, Sierrallana y Valdecilla.

No es justo usted que habla de las listas de espera de más de 90 días en consulta. Pues mire, en Valdecilla 1.300, según los datos; el doble en Laredo, 2.700; en Sierrallana, Sr. Vargas, 3.300 en lista de espera de consultas de más de 90 días. Esa es la inequidad que usted tiene con su plan de listas de espera

Y señor consejero, le dimos la solución, que no es peonadas y externalización, la solución se lo dijimos, hay que hacer turnos, se la hemos dicho, lo hemos puesto en nuestro programa político, lo dije en la mesa sectorial, y esto no se me ocurre a mí. Mire, el jefe de servicio de Valdecilla en el 2018 ya lo dijo, o cambiamos el modelo, y se dice no veo otra solución que abren los quirófanos por la tarde, y habrá que acordar con donde sea la mesa sectorial donde sea cómo se organiza esto retributivamente, pero en jornada ordinaria, señor consejero. Y esto es lo que hay.

Los compañeros de la huelga están diciendo que no las guardias de 24 horas sistemáticamente, porque lo que hay que hacer es empezar a hacer turnos. Y ahora vamos con su efectividad, mire, estos son los datos que usted nos pasa, esto son los datos, son sus datos, no los míos, los suyos; en el 2025 hubo 40.000 pacientes que se operaron al Sistema Cántabro de Salud, 6.000 fueron en urgencias, 34.000 en cirugía programada; de esa de esa cirugía programada, 6.411 fueron en peonadas y 28.000 en jornada ordinaria de mañana, jornada ordinaria de mañana, 28.000. Si sumamos su plan, su plan son 6.400 de peonadas más 9.000 que se hicieron en la privada, porque en la privada se hicieron 9.000, sus datos, los que nos han facilitado, ahí están los datos, ahí están.

En total, con su plan se hicieron 15.421 intervenciones de su plan frente a 28 que se hicieron en jornada ordinaria ¿Sabe lo que quiere decir esto? Que, si trabajáramos la mañana y la tarde, en jornada ordinaria, no íbamos a llegar a tener 20.000 ¿a usted a usted le parece que podemos permitirnos el lujo de tener 47 quirófanos por la mañana y solo 7 y 8 por la tarde? ¿Podemos permitirnos ese lujo? Ustedes, que hablan con los empresarios, ¿pueden tener una flota de 47 camiones solo funcionando por la mañana, pero por la tarde 7 y 8? No nos debemos permitir ese lujo cuando hay tal volumen. Ese es el plan y eso es lo que tiene que hacer.

¿A usted le parece normal que tengamos nueve TAC y siete resonancias magnéticas y que funcione en todas, en jornada de mañana por la tarde las urgencias y a lo sumo una o dos por la tarde? Hubo una que hacía noches en Valdecilla una resonancia ¿Le parece normal eso diciendo que se trabaja al cien por cien, cuando estamos mandando hacer se pruebas a la privada a los pacientes? Háganselas, póngalas mañana, tarde y noche, que para eso además no necesitan ni siquiera profesionales porque lo hacen los técnicos.

¿Le parece normal que un Da Vinci que vale tres millones de euros esté funcionando por la mañana y, a lo sumo, alguna actividad extraordinaria por la tarde? ¿Le parece a usted eso normal? No, señor consejero, eso es gestionar la sanidad, gestionar la sanidad es ponerla al máximo de rendimiento no trabajar en la mañana...

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

EL SR. PESQUERA CABEZAS: Por eso señor consejero gestionar hay que hacerlo, la sanidad cántabra, se gestiona, se defiende y no se vende, y si no sabe hacerlo pues ya sabe cuál es el camino, nunca es misión imposible apostar por la sanidad pública.



Muchas gracias.

LA SRA. PRESIDENTA (González Revuelta): Muchas gracias.

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

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

Algún día nos lo explicará porque después de gobernar ocho años no puso turnos. Si cuando se fue nos dejó sin actividad por la tarde, ni turnos ni actividad extraordinaria ni peonadas ni nada, no había actividad por la tarde de ningún tipo cero, porque fue incapaz de llegar a un acuerdo con los profesionales que dejaron de trabajar. Nos costó meses de negociación que volvieran a trabajar. Si usted creía que tenían que hacer turno, pues se hubiera puesto, que gobernaba con mayoría en coalición, pero con mayoría para poderlo poner, no en minoría.

Pero mire, mire, su obsesión por los profesionales ya es patológica, pero qué le han hecho los profesionales, que tienen unos derechos, que hay que negociar con ellos, que esto no es imposición. Hay comunidades que lo han intentado, mire cómo les van, nada de nada.

Pero es que no me aporta datos de ningún tipo, o sea, me hacen una gráfica muy bonita, un dibujito aquí muy bonito hecho de lo que se podría hacer en una situación ideal, pero no estamos en una situación ideal. Estamos en la situación que tenemos y por tanto claro ahora dicen no las guardias no pueden ser, no pueden ser más que 17 de 17 horas y en la jornada ordinaria y la guardia no puede pasar de 17 horas ¿Sabe qué significa eso? Cerrar Laredo, cerrar Sierrallana porque no hay profesionales, porque trabajarían el turno de tarde, que entran a las tres hasta los ocho de la mañana del día siguiente, siete horas, sería jornada ordinaria, por la tarde, en la que usted dice. O sea que no se le paga y la guardia le pagaríamos solo 10 horas.

Ahora vaya usted a decir a la profesional que va a cobrar menos, porque eso es muy bonito, pero es que no hay profesionales para cubrir porque les dejamos como la guardia libra al día siguiente tendremos por la mañana un profesional sin trabajar pero ese mismo día, ese profesional tampoco ha trabajado por la mañana, porque tiene que hacer la jornada ordinaria por la tarde, o sea, perdemos dos profesionales; en un hospital como Laredo no puedo hacer guardias, no puedo mantenerlo abierto, no se puede mantener abierto ningún comarcal y los generales con muchísimas dificultades.

Y esto es lo que han aprobado, y esto es lo que han aprobado, lo que han puesto ahí encima de la mesa. O sea, es que hay que pensar las cosas cuando uno se lanza alegremente a decir, bueno, voy a hacer esto. Por tanto, mire, no me ha dado ningún dato, no me ha rebatido ningún dato, no me ha rebatido que las demoras están bajando, sigue instalado en el número, en el número de lo que se puede hacer o se puede dejar de hacer para nada.

Y tampoco me ha rebatido que, a pesar de las huelgas, los datos sobre las demoras siguen siendo mejores, no me lo ha rebatido. ¿Por qué? Porque no puede, pero es decir el dato, pues destruye su discurso políticamente. Usted ha intentado aquí demostrar que estaba empeorando, y no puede. Mire, el problema es que ustedes en el PSOE confunden gobernar con resistir, durante años normalizaron en las listas de espera como si fuera un fenómeno meteorológico, así como si no hubiese responsabilidad política, y como si los ciudadanos tuvieran que acostumbrarse a esperar y ahora les molesta, pues que no, que estamos incrementando actividad, que mejoremos rendimiento, que organicemos agendas que establezcamos contratos de gestión, que midamos resultados, que seamos transparentes, etcétera, y eso deja al descubierto lo que ustedes no hicieron.

Ya se lo he dicho antes, nosotros nos negamos las dificultades, no las negamos sería absurdo hacerlo, pero entre reconocer problemas, como hacemos nosotros y generar o fabricar catástrofes, hay una enorme diferencia. Ustedes hace mucho tiempo que eligieron vivir políticamente de la catástrofe.

Mire, cuando yo he dicho misión imposible, cualquiera que haya visto Misión Imposible, sabe que los buenos ganan siempre en todas las películas, cualquier película que vea los buenos ganan al final. Por tanto, tómese como quiera, pero los mensaje está lanzado, la realidad yo sé que es incómoda para ustedes, pero bueno.



DIARIO DE SESIONES

Y además lo estamos haciendo, insisto, lo estamos haciendo pese al enorme daño provocado por el conflicto sanitario que esta ministra ha generado y que es incapaz de evitar, que está haciendo un daño terrorífico, diga lo que usted diga, a los profesionales, a sus compañeros, no solo le que le dirán a usted en el centro de salud cuando va a trabajar, pero desde luego, la sensación que hay entre los profesionales de médicos en todo el Sistema Cántabro de Salud no puede ser peor y por mucho ruido que hagan, pues los datos siguen teniendo una pésima costumbre, que es que acaban desmontando los relatos. Y el suyo, pues sí, su relato a eso lo demuestran los datos, nada más.

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