



COMISIÓN DE SANIDAD

PRESIDENCIA

DON FIDENTINO REYERO FERNÁNDEZ

Sesión celebrada el día 13 de febrero de 2015, en Valladolid

ORDEN DEL DÍA

1. Comparecencia del Excmo. Sr. Consejero de Sanidad, SC/000154, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, para informar a la Comisión sobre:
 - Gestión de la Dirección del Complejo Hospitalario de Palencia.
2. Comparecencia del Excmo. Sr. Consejero de Sanidad, SC/000171, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, para informar a la Comisión sobre:
 - Estado de tramitación del proyecto de construcción del nuevo Hospital de Palencia.

SUMARIO

	<u>Páginas</u>
Se inicia la sesión a las diez horas treinta y cinco minutos.	18558
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, abre la sesión.	18558
Intervención de la Procuradora Sra. Martín Juárez (Grupo Socialista) para comunicar sustituciones.	18558
Intervención del Procurador Sr. Aguilar Santamaría (Grupo Popular) para comunicar sustituciones.	18558
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, comunica a la Comisión que comparece el Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, en nombre del Consejero de Sanidad.	18558
Primer punto del Orden del Día. SC/000154.	
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, da lectura al primer punto del Orden del Día.	18558



	<u>Páginas</u>
Intervención del Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, para informar a la Comisión.	18558
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, abre un turno para la formulación de preguntas u observaciones por parte de los Portavoces de los Grupos Parlamentarios.	18562
En turno de Portavoces, interviene la Procuradora Sra. Martín Cabria (Grupo Socialista).	18562
En turno de Portavoces, interviene el Procurador Sr. González Suárez (Grupo Mixto).	18565
En turno de Portavoces, interviene el Procurador Sr. Aguilar Santamaría (Grupo Popular).	18567
Intervención del Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, para responder a las cuestiones planteadas.	18569
En turno de réplica, interviene la Procuradora Sra. Martín Cabria (Grupo Socialista).	18572
En turno de réplica, interviene el Procurador Sr. González Suárez (Grupo Mixto).	18574
En turno de dúplica, interviene el Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.	18575
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, suspende la sesión.	18577
Se suspende la sesión a las once horas cincuenta minutos y se reanuda a las doce horas cinco minutos.	18577
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, reanuda la sesión.	18577
 Segundo punto del Orden del Día. SC/000171.	
El Vicepresidente, Sr. García Bermejo, da lectura al segundo punto del Orden del Día.	18577
Intervención del Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, para informar a la Comisión.	18577
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, abre un turno para la formulación de preguntas u observaciones por parte de los Portavoces de los Grupos Parlamentarios.	18580
En turno de Portavoces, interviene la Procuradora Sra. Martín Cabria (Grupo Socialista).	18580
En turno de Portavoces, interviene el Procurador Sr. González Suárez (Grupo Mixto).	18584
En turno de Portavoces, interviene la Procuradora Sra. Cuesta Cofreces (Grupo Popular).	18585
Intervención del Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, para responder a las cuestiones planteadas.	18589



	<u>Páginas</u>
En turno de réplica, interviene la Procuradora Sra. Martín Cabria (Grupo Socialista).	18591
En turno de réplica, interviene el Procurador Sr. González Suárez (Grupo Mixto).	18593
En turno de réplica, interviene la Procuradora Sra. Cuesta Cófreces (Grupo Popular).	18594
En turno de dúplica, interviene el Sr. García Prieto, Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.	18595
El Presidente, Sr. Reyero Fernández, levanta la sesión.	18596
Se levanta la sesión a las trece horas veinte minutos.	18596



[Se inicia la sesión a las diez horas treinta y cinco minutos].

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Buenos días. Se abre la sesión. ¿Algún Grupo Parlamentario tiene sustituciones que comunicar? ¿El Grupo Parlamentario Socialista?

LA SEÑORA MARTÍN JUÁREZ:

Gracias, señor Presidente. Buenos días a todos. Doña Ana da Silva sustituye a Francisco Javier Muñoz y don Francisco Ramos sustituye a don Julio López. Gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. ¿Grupo Parlamentario Popular?

EL SEÑOR AGUILAR SANTAMARÍA:

Buenos días, señor Presidente. Don José María Bravo Gozalo en sustitución de María Álvarez-Quiñones Sanz y Juan Jesús Blanco Muñiz en sustitución de José Manuel Fernández Santiago.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. La comparecencia del Consejero... en nombre del Excelentísimo señor Consejero, va a comparecer el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud. Y vamos a dar lectura ya del primer punto del Orden del Día.

SC/000154

Primer punto del Orden del Día: **“Comparecencia del Excelentísimo señor Consejero de Sanidad, SC 154, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, para informar a la Comisión sobre gestión de la dirección del Complejo Hospitalario de Palencia”.**

Tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Muchas gracias, señor Presidente. Señoras y señores Procuradores, buenos días. Comparezco ante esta Comisión, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, y en nombre del Consejero de Sanidad, para informarles sobre la gestión del equipo directivo del Complejo Asistencial de Palencia.

Señorías, permítanme empezar con una breve reseña sobre el Complejo Asistencial Universitario de Palencia, que, como sobradamente conocen, está constituido por el Hospital Río Carrión, el Hospital San Telmo y el Centro de Especialidades de Cervera de Pisuerga.

El Complejo Asistencial presta asistencia sanitaria a una población de tarjeta sanitaria de 158.900 habitantes, correspondientes al área de salud de Palencia,



y oferta una amplia cartera de servicios, similar a la de los hospitales de su grupo. Dispone de 495 camas instaladas, 12 quirófanos, 106 locales de consulta, 63 puestos de hospital de día. Y en cuanto a la dotación de alta tecnología, cuenta con 2 tac, una resonancia magnética, 10 salas de radiología general, 3 mamógrafos y 27 ecógrafos, entre otro equipamiento. En el capítulo de recursos humanos, el número de efectivos asciende a 1.707, de los cuales 288 son médicos, 461 son enfermeras, 427 corresponden a otro personal sanitario y 531 son personal no sanitario. Para coordinar a estos 1.707 trabajadores contamos con un equipo directivo conformado por 8 personas, existiendo actualmente una plaza vacante, por lo que en el futuro podrían llegar a ser 9. Al frente del equipo directivo está el doctor José Jolín Garijo, que desempeña el cargo de Gerente desde su nombramiento en agosto de dos mil once.

Tras esta pequeña reseña, analizaré la gestión del equipo directivo en la faceta asistencial, de calidad, docente y de investigación.

Y paso ya a analizar la actividad asistencial del Complejo Asistencial, refiriéndome, en primer lugar, tanto a los objetivos asistenciales cuantitativos como cualitativos, en los cuales se alcanzan unos resultados más que satisfactorios.

En el área de consultas externas, se han realizado en dos mil catorce 365.515 consultas, 13.300 consultas más respecto al año anterior, lo que supone un incremento de un 3,7 %. Este incremento ha sido posible gracias a una mejora en la relación de primeras consultas y consultas sucesivas y a la estrategia implantada por el equipo directivo para mejorar la adecuación de la demanda, posibilitando, de esta manera, dar una respuesta más rápida en atención de los pacientes.

Se ha mantenido el programa de desplazamiento de especialistas a los centros periféricos, programa que facilita una mayor accesibilidad del ciudadano a nuestro sistema sanitario, acercando la atención de las especialidades más demandadas a la población de la zona más periférica y, por lo tanto, evitando desplazamientos de los pacientes hasta el Complejo Asistencial de Palencia. Actualmente se desplazan especialistas a Guardo, Cervera de Pisuerga y Aguilar de Campoo; 11 facultativos en total, y el número de consultas realizadas en dos mil catorce ascendió a casi 17.000 -850 consultas más-, lo que supone un incremento superior al 5 % respecto del año anterior.

En el área de procedimientos diagnósticos radiológicos se ha mantenido la actividad en todas las pruebas, incrementándose ligeramente el número de mamografías realizadas. Aun así, debo reconocer que el último año se han producido demoras puntuales en la realización de algunas de las pruebas radiológicas debido, en parte, a la imposibilidad de contratar médicos radiólogos por no tener disponibilidad en la bolsa de empleo. A pesar de ello, el rendimiento de los equipos, tanto de resonancia magnética como tac, se sitúan en niveles muy óptimos.

También en el área quirúrgica se ha podido incrementar la actividad, realizándose casi 18.000 procedimientos quirúrgicos en dos mil catorce, lo que supone un 3,35 % más que el año anterior. El éxito de este incremento ha sido posible gracias a la política desarrollada por el equipo directivo, que ha facilitado que el índice de utilización de quirófano o rendimiento de los quirófanos se sitúe en niveles superiores al 80 %, lo que unido al incremento de la cirugía mayor ambulatoria, que actualmente es del 52,62 %, y a la baja tasa de reprogramación quirúrgica permite que la demanda sea asumida con medios propios en la jornada ordinaria, sin tener que recurrir a la concertación externa, mejorando, además, los tiempos de espera.



En el área de hospitalización se han mantenido el año pasado 18.081 ingresos, que han generado 120.256 estancias, consiguiendo, además, una disminución de la estancia media, que ha pasado de 185... de 6,85 días en dos mil trece a 6,66 días en dos mil catorce. También la actividad del área de hospital de día se ha incrementado notablemente, en un 11 % en el hospital de día oncohematológico y un 24 % en el hospital de día general. Finalmente, en lo que respecta al área de urgencias, se atendieron 46.450 pacientes.

Señorías, permítanme recordarles que, con carácter anual, la Gerencia Regional de Salud establece, para cada una de las áreas de salud, un plan de gestión y un plan de mejora de estabilización de las listas de espera, en los que se explicitan los objetivos asistenciales y estratégicos que deben alcanzarse. Pues bien, las últimas evaluaciones de ambos planes de la Gerencia de Atención Especializada de Palencia ofrecen unos porcentajes de cumplimiento de los objetivos asistenciales y estratégicos por encima de la media de los hospitales de Sacyl.

El hospital de Palencia, dirigido por su equipo directivo, no solo ha mantenido y mejorado los resultados asistenciales en la atención habitual, sino que ha tenido la iniciativa suficiente como para incrementar la cartera de servicios que ofrece a todos los palentinos. En este sentido, en el año dos mil catorce se produjo la puesta en funcionamiento de unidad multidisciplinar de suelo pélvico, en la que participan los servicios de cirugía general, rehabilitación, digestivo, radiodiagnóstico, urología y ginecología. Esta unidad permitirá abordar, desde el enfoque multidisciplinar, los procesos relacionados con alteraciones en la estructura del suelo pélvico, evitando la derivación de los pacientes a otros centros hospitalarios y mejorando la calidad de la atención a los pacientes del área de salud de Palencia. Así mismo, recientemente se ha autorizado la incorporación de técnicas de rehabilitación cardiovascular a la cartera de servicios del Complejo Asistencial Universitario de Palencia, con la participación de los servicios de cardiología y rehabilitación. El inicio de esta actividad está previsto entre la última semana de este mes o principios de marzo.

Además, en el marco de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León, se ha creado en el último trimestre de dos mil catorce una unidad de continuidad asistencial, como en el resto de las áreas de salud de la Comunidad. Quiero destacar aquí la iniciativa del equipo directivo y del servicio de medicina interna, que han sabido reorganizar en un espacio compartido este y otros dispositivos, como la unidad de diagnóstico rápido y un hospital de día con cuatro camas, lo que, sin duda, permitirá una mayor coordinación y optimización de los recursos y asegurará una asistencia integral y de calidad basada en una atención ágil y compartida por los dos niveles asistenciales.

Otra actuación destacable que ha impulsado el equipo directivo es la implantación de consultas específicas de enfermería, que permiten el desarrollo de las competencias avanzadas de enfermería. Actualmente, el complejo dispone de consultas específicas de nutrición y dietética, diabetes mellitus y técnicas específicas, insuficiencia cardíaca, ostomías, pruebas funcionales y terapias respiratorias, e insuficiencia renal crónica y diálisis peritoneal. Los primeros resultados de la implantación de estas consultas permite vislumbrar que pueden constituirse como instrumentos eficaces para adecuar y racionalizar la demanda en algunos procesos prevalentes, reducen los ingresos y reingresos de determinadas patologías, y ofrecen un abordaje integral del proceso asistencial.



Para cerrar este apartado relativo a la faceta asistencial del hospital, quiero resaltar también las mejoras estructurales acometidas en las áreas de reanimación y en cirugía mayor ambulatoria, que se han llevado a cabo con medios propios del hospital y han permitido disponer de espacios más confortables tanto para los pacientes como para el desarrollo de la labor de los profesionales. De igual manera, la adecuación del espacio en el que se ha ubicado la unidad de continuidad asistencial y la unidad de diagnóstico rápido y el hospital de día -que ya he mencionado anteriormente- también ha sido realizada con medios propios.

Llegados a este punto, voy a referirme a las actividades de mejora de la calidad que el equipo directivo ha impulsado en dos mil catorce. Y quiero destacar de manera especial la autoevaluación EFQM, en la que han participado la mayoría de los jefes de servicio y supervisoras, y en la que se ha alcanzado una alta puntuación, 290, que ya, en estos momentos, les permite poder desplegar un plan de mejora para el periodo dos mil quince-dos mil dieciséis. Así mismo, el Complejo Asistencial ha renovado en dos mil catorce las certificaciones ISO en transfusión de hemoderivados y realización de aféresis terapéutica, y en coordinación hospitalaria de donación y trasplantes.

En el campo de seguridad al paciente, se han puesto en marcha diversas actuaciones. Se ha creado una unidad de riesgos funcionales, en siete servicios del hospital se ha implantado el listado de verificación de la seguridad quirúrgica de la Organización Mundial de la Salud, los servicios de uci y medicina preventiva participan en el proyecto europeo de higiene de manos, y, además, el hospital, a través del servicio de uci, ha participado en los últimos cuatro años en los proyectos nacionales de bacteriemia y neumonía zero, con resultados de incidencia, en ambos casos, de... de infecciones asociados a catéter venoso central y neumonías, dentro de los estándares nacionales. Por último, entre las actuaciones a destacar, cinco servicios del hospital participan en el proyecto avanzado de gestión de riesgos en seguridad al paciente.

En la dimensión formativa y docente del hospital, uno de los hitos más importantes ha sido el reconocimiento como hospital universitario tras la verificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden de treinta y uno de julio de mil novecientos ochenta y siete, lo que permite que los profesionales del Complejo Asistencial puedan acceder a plazas docentes universitarias. En el ámbito de la formación de postgrado, el hospital cuenta con 161 profesionales acreditados como docentes (132 facultativos y 29 enfermeros) para la formación de 45 residentes (34 médicos, 4 psicólogos y 7 enfermeros) a través de las 11 unidades docentes acreditadas. En lo que respecta a la formación continuada de los profesionales, el centro, durante dos mil catorce, ofertó un total de 193 actividades formativas, con un... con 2.998 plazas.

Como conocen Sus Señorías, el fomento de la actividad investigadora constituye una línea prioritaria para la Consejería de Sanidad y la Gerencia Regional de Salud, y se impulsa esta actividad en los centros sanitarios a través de ayudas a proyectos de investigación. Desde dos mil once, seis proyectos de investigación del Complejo Asistencial de Palencia, enmarcados en distintas temáticas, han obtenido financiación. La iniciativa de los profesionales y el apoyo del equipo directivo en este campo queda también de manifiesto en las 34 ponencias presentadas en congresos, jornadas y simposios; las 25 ponencias en cursos y sesiones clínicas; las 74 comuni-



caciones a congresos organizados por las sociedades científicas; y 27 publicaciones indexadas. Con todo esto, podemos afirmar que el hospital destaca por su alta productividad, iniciativa, eficiencia y calidad.

Pero de nada servirían estos resultados si no contáramos también con la satisfacción de los usuarios. Y en las encuestas poshospitalización, que de forma habitual se realizan, un 88 % de los pacientes manifiestan estar satisfechos o muy satisfechos con los cuidados dispensados en el hospital.

En cuanto al número de reclamaciones presentadas por los usuarios del hospital de Palencia, 433 en dos mil catorce, representan un ratio de 2,69 por cada 1.000 ciudadanos, y tan solo suponen 0,44 reclamaciones por cada 1.000 actuaciones asistenciales. Esta baja incidencia de reclamaciones no conduce a la complacencia; por el contrario, cada reclamación es analizada en su tramitación sistemáticamente, y se adoptan las medidas correspondientes correctoras, y el 99 % de estas reclamaciones son contestadas en menos de 30 días.

Todos estos logros, Señorías, no pueden ser alcanzados sin la complicidad y el esfuerzo de los profesionales, que con su trabajo diario son los verdaderos artífices de la mejora del proceso asistencial. Y esta complicidad e implicación no se puede lograr sin un equipo directivo capaz de motivar profesional y humanamente a los trabajadores que dirige. Por eso, Señorías, permítanme finalizar expresando mi reconocimiento y agradecimiento a los profesionales, entre los que incluyo al equipo directivo, por la excelente labor que, a pesar del contexto de crisis económico en la que se ha desarrollado esta legislatura, en la que han sufrido una merma de sus retribuciones y un incremento de su jornada laboral, han sabido entender que la situación requería del esfuerzo de todos para dar la mejor respuesta a las necesidades de salud de los ciudadanos de Palencia. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Para fijar posiciones, formular preguntas o hacer observaciones, se procede a la apertura de un turno de los Portavoces de los Grupos Parlamentarios. Por el Grupo Parlamentario Socialista, por un tiempo máximo de diez minutos, tiene la palabra doña María Sirina Martín Cabria.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Gracias, Presidente. En primer lugar, agradecer la comparecencia hoy, aquí, entre nosotros, del Gerente Regional de Salud, siempre dispuesto a contestar las demandas de este Grupo Parlamentario. Y agradecer también el... el esfuerzo de recopilación de datos exhaustivos que ha hecho, y de los que no dudamos en absoluto, y que muestran la... el alto grado de actividad del hospital de Palencia, del que tampoco dudamos en absoluto.

La petición de esta comparecencia se remonta al mes de abril del año dos mil trece, ¿eh?, y respondía en aquel momento al gran descontento de los sanitarios del hospital de Palencia por la previsión... por la presión -perdón- que venían sufriendo y la pérdida de calidad asistencial que empezaba a notarse en aquel momento. Todo ello, a raíz de la aplicación del Decreto... de la Ley de Medidas -perdón-. Por entonces, se les quitaba una parte del sueldo (la paga extra), se les aumentaba la jornada. Más o menos, lo que venía sucediendo en todo el cuadro de funcionarios de la Comunidad, ¿no?



Pero es que, además, no se les sustituía al personal; se les presionaba para ver a más pacientes, o sea, hacer más intervenciones quirúrgicas en prácticamente el mismo tiempo que antes, con menos horario; se les limitaban las guardias... las guardias a un máximo de 3 o 4 al mes; se eliminaron los módulos de exención de guardias a mayores de 55 años; se les... se les redujo a la mitad el complemento de productividad; redujeron los... los contratos al personal interino a 5 horas diarias, aunque realmente estaban... seguían trabajando 7; las jefaturas de los servicios pasaron a asignarse todas a dedo, normalmente a médicos ligados precisamente con la dirección del hospital. Y esto sucedía, como digo, en abril del dos mil trece. Pero, a estas alturas, lejos de que haya sido algo puntual o... o que se diese en un... eso, en ese momento, y que después se haya corregido, pues tenemos que esa situación de presión la sigue sufriendo el personal sanitario, y, dos años y medio después de aplicarse estas medidas, es mucho mayor, y yo diría que las consecuencias de... de esta situación son más graves.

Todas estas medidas que se aplicaron no son más que recortes, y son una consecuencia directa de una gestión que el propio personal entiende como espartana y autoritaria de la dirección, del cuadro directivo del hospital, que está llevando a cabo, como en ningún otro sitio, esas medidas... esa Ley de... de Medidas, que en otros sitios no se están aplicando... en otros hospitales del Sacyl no se están aplicando de una forma tan contundente.

Eso justifica el malestar que... que siente la mayoría del personal, médico y no médico, ¿eh?, y que están llevándoles a una situación límite de hartazgo, y poniendo en riesgo -como no puede ser de otra forma cuando no se está trabajando a gusto- la calidad asistencial en el hospital.

Mire, durante los últimos días, para preparar esta comparecencia, yo he estado hablando con... me he reunido con sindicatos, personal del hospital de... médico y no médico, de distinta cualificación; y todos ellos, absolutamente, coinciden en el sometimiento absoluto de los jefes de servicios a la dirección del hospital. Unos jefes de servicio que, como digo, prácticamente todos están puestos a dedo, lo que repercute directamente en la presión que estos cuadros intermedios ejercen sobre el personal de sus propios servicios.

Los que más padecen esta presión asistencial son precisamente el personal interino y los que están en comisión de servicios, a los que normalmente se les apura tanto su trabajo programado que prácticamente todos los días hacen más horas de las... o más tiempo del que deberían de hacer, sin que tengan capacidad de negarse a hacerlo, por miedo a represalias, porque el personal de plantilla sí que ha llegado un momento que se ha plantado, y, si les... si en media hora tienen... tienen planteada una operación, pues directamente se niegan a hacerla, porque no hay tiempo. Ningún facultativo, ningún... ningún trabajador se niega a que puntualmente, si hay que quedarse a terminar una labor un día, se vayan a quedar; lo que no es de... de recibo es que esto pase de una forma sistemática prácticamente todos los días durante las jornadas laborales.

Igual se hacen muchas intervenciones quirúrgicas -que no decimos que no se hagan, y ahí están los datos que... que compartimos de las listas de espera quirúrgicas-, pero habría que preguntarse si todas se realizan tan bien como se debieran, ¿eh? Porque usted sabe que, después de una mañana de... de trabajo continuado, desde las ocho de la mañana, llegan las dos y media, te... te meten una intervención



quirúrgica más –que puede tardar en hacerse una hora, media hora, quince minutos–, a veces... a veces, esa presión de tener el derecho de salir a tu hora, pues a veces hace que... que... que la cosa igual vaya más rápida de la que... de lo que debiera.

Mire, una trabajadora de quirófano del hospital me decía, literalmente: “Están tan apretadas las intervenciones quirúrgicas que nos programan que ya no operamos, embotamos en lata”. Y remarcaba: “No sé cómo no pasan más incidencias”. Y eso, bueno, pues a mí me lleva... me lleva a preguntarle a usted si saben cuál es el índice de adversalidad del hospital de Palencia, que, como saben, mide las complicaciones y la... y la mortalidad evitable del Río Carrión. Yo no lo sé, ¿eh? Posiblemente, sea la misma que anteriormente a aplicarse estas medidas; o igual no. Yo no sé si ustedes tienen ese dato.

Porque no se trata de que... de ser el hospital que menos listas de espera quirúrgica tienen de toda la Comunidad; y hay que ver a costa de qué y cómo se consiguen esos ratios.

Lo que está claro es que los profesionales sanitarios están desbordados de trabajo; la gestión del hospital es vivida como maltratadora y despótica por los propios trabajadores. El autoritarismo de la dirección y de sus jefes de servicio –como digo– puestos a dedo y con una subyugación total a dirección hace que no se cuente con los profesionales, que no se les pida colaboración, que estos se sientan cada vez menos implicados en la vida orgánica del hospital y que estén cada vez más temerosos de las represalias que se puedan derivar de cualquier crítica a la gestión del hospital. Esto... esto también referente a los... al personal de plantilla, ¿eh?, a los que tienen plaza fija. Bueno, pues porque, a veces, pueden... se les... –no sé cómo decirlo– se les “castiga” –entre comillas– con menos o peores guardias o tal.

El personal del Hospital Río Carrión está más que ajustado. Mientras que ha disminuido el personal del hospital, usted nos dice que la estructura directiva es de nueve personas; yo aquí tenía recogido trece, pero bueno, en cualquier... de cualquier forma... de cualquier forma, es un cuadro directivo amplio, puesto la mayoría... –yo es que tenía trece personas, y a mí me parecía... trece me parecía realmente amplio– algunos de ellos designados... bueno, su designación muy cuestionada, como la creación de una segunda plaza de Subdirectora de Enfermería, casualmente para la Alcaldesa de Baltanás, en el momento que dejó de ser Senadora por el Partido Popular. Esto llama la atención, en los propios profesionales y en la gente que no somos profesionales y estamos fuera y sabemos, más o menos, lo que está pasando en el hospital.

Palencia es el único hospital de Sacyl, que conozcamos, que haya hecho desaparecer por completo los módulos de sección de guardias para mayores de 55 años. Que, aparte de que puedan beneficiar a una parte importante de la plantilla, vienen a mitigar también las listas de espera de atención asistencial, consultas, pruebas diagnósticas y también quirófanos.

Y ante esta situación, que, lejos de ser puntual y transitoria, está enquistada en un malestar creciente, que, sin duda, tiene que redundar, a pesar de los estupendos profesionales con los que cuenta el hospital, en una calidad... en la calidad del hospital, pues...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señoría, vaya finalizando.

**LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:**

¡Uy, Dios mío, si es que siempre me voy de tiempo! Bueno, solo queríamos decir también que, además, el hospital de Palencia cuenta con una tasa de eventualidad muy alta, superior también a otros hospitales. Que se han hecho contratos mensuales durante todo un año. Que se ha llegado a contratar por el 66 % de la jornada a trabajadores que han... que posteriormente han realizado idénticas tareas asistenciales que otros contratados al 100 % de jornada y salario. Que se contrata personal de enfermería eventual sin asignarles puestos de trabajo concretos, a disposición, un poco, de lo que los cuadros directivos creen que es necesario, un poco personal comodín –eso sí que también influye en la calidad asistencial-. Que ese trato desfavorable e inestable hacia una parte importante de la plantilla redundante, sin... vamos, sin duda alguna, en esa calidad asistencial, y también en que cueste... que al hospital de Palencia le cueste encontrar médicos a la hora de plantearse nuevas contrataciones.

El hospital de Palencia cumple con los mejores datos de la Comunidad Autónoma en cuanto a cumplimiento del Plan Anual de Gestión y los objetivos marcados por la Consejería...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señoría, por favor, termine ya, porque tiene un turno de réplica.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

(Ya estoy terminando. Sí, estoy ya terminando). ... que es justo lo que usted ha dicho, y que compartimos, ¿no?, pero habría que ver un poco a costa de qué. Y a este Grupo le gustaría saber si usted cree que la gestión del hospital puede ser mejorable en cuanto a los... a lo que aquí hemos expuesto, en cuanto a la presión asistencial que sufren los trabajadores. Y, bueno, de momento, lo que queda lo dejamos para el siguiente turno.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Por el Grupo Parlamentario Mixto, tiene la palabra, por un tiempo máximo de diez minutos, don José María González Suárez.

EL SEÑOR GONZÁLEZ SUÁREZ:

Sí. Gracias, señor Presidente. Agradecer al señor Gerente su presencia aquí en el día de hoy. Ciertamente, desde la Consejería de Sanidad suele haber una cierta diligencia con todos los Grupos Políticos a la hora de contestar o hacer planteamientos en defensa de la Consejería que representan. Cuestión muy distinta es que los argumentos que usted ha planteado aquí, o que habitualmente plantea la Consejería, coincidan, ni de lejos, con ni... no digo ya ni con el modelo de salud que defendemos desde Izquierda Unida de Castilla y León, sino con lo que en realidad la opinión que tienen los ciudadanos y ciudadanas de esta Comunidad, y, sobre todo, con los que sufren el sistema.

En este caso que nos ocupa, el Complejo Hospitalario de Palencia, la situación concreta es complicada, pero no está muy alejada de la realidad de la gestión que se



realiza de otros hospitales de la Comunidad. Tras años de recortes presupuestarios en la prestación sanitaria, que han llevado a una fuerte reducción de las plantillas de personal médico asistencial, la limitación de recursos, a la desmotivación retributiva, a jornadas intensivas agotadoras -insisto en lo de agotadoras-, la desconexión informática con otros centros, y particularmente a un balance de los propios pacientes que para nada tiene que ver con los datos que el señor Gerente intenta reflejarnos al día de hoy.

A falta de datos en el momento que preparamos esta intervención -datos que usted ha dado a conocer hoy-, a falta de esos datos sobre el dos mil catorce, los que conocíamos como definitivos del año dos mil trece están redactados respecto a la situación hospitalaria de Palencia en unos términos claros de propaganda autoelogiosa, en la que todas las magnitudes marcan casi un pleno en el cumplimiento del Plan Anual de Gestión. Es algo que usted, en sus datos hoy referidos al catorce, viene a plantear de nuevo. No aparece por ningún sitio el número de camas suprimidas durante el verano, la reducción de la atención por falta de personal, las reducciones en cuidados paliativos, reducciones en psiquiatría, reducciones en maternidad, dificultades a la hora de cubrir las bajas, nula sustitución de jubilaciones entre el personal sanitario de ese hospital, igual que en el de otros. Absoluta falta de previsión en esas sustituciones, cuando claramente las bajas no se pueden prever, pero sí las jubilaciones.

Los factores que inciden en la supuesta bondad de la gestión, a los que usted se refiere, son de un índole diferente a los que usted dice. No son debidos a la buena gestión que hace la Junta de Castilla y León o que hacen sus representantes en esa... en la gestión hospitalaria de Palencia; son, ni más ni menos, aplicación de medidas totalmente autoritarias, una grave población de declive -la disminución de la población afecta también a la realidad estadística-. Una provincia como la de Palencia, que pierde una media de 700 habitantes al año, y que ya solo cuenta con 167.000, tiene que dar unas cifras diferentes, y, además, con una tasa infantojuvenil que ha bajado en un 11 %.

El copago y las tácticas derivativas, como es el del... la táctica de la hospitalización domiciliaria, es una fórmula que nos devuelve a unos niveles de desatención muy clara, y que, además, tiene que ver con... se esconde en parte de esa forma de presentar la gestión hospitalaria que usted ha hecho, y que está en los datos también del año dos mil trece.

Por ir finalizando, la gestión que la Junta de Castilla y León hace de las unidades hospitalarias en la provincia de Palencia llevan a la población a una creciente injusticia, llevan a la población a un creciente desamparo, y llevan a una población, como es la de la provincia de Palencia, por mucho que usted haya iniciado hablando de los once profesionales especialistas que viajan por la provincia para atender a los ciudadanos y a las ciudadanas de la provincia, eso no sirve en una provincia como la de Palencia para cubrir las necesidades de una población que está dispersa, y muy dispersa y muy alejada kilométricamente y cronológicamente.

Señor Gerente de Salud, espero que en su siguiente intervención se ajuste más a la realidad de mejorar la gestión hospitalaria en la provincia de Palencia que a seguir aplaudiendo a quien, con un interesante plus económico, está al frente de la responsabilidad de gestionar lo público, en lugar de estar al frente de permanentemente hacer de personal loatorio de las políticas del Partido Popular en la Junta de Castilla y León. Gracias.

**EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):**

Muchas gracias. Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra don Jesús Aguilar Santamaría.

EL SEÑOR AGUILAR SANTAMARÍA:

Buenos días, señor Gerente. Bienvenido a esta nueva comparecencia en la Comisión de Sanidad. Y muchas gracias al equipo de la Consejería también, que... que le acompaña.

Bueno, en primer lugar, escuchado el... el informe que... que usted nos ha... nos ha transmitido, pues, la verdad, no sé, que creo que le voy a dar un consejo, y es que no vuelva a traer datos; porque, si los datos no son escuchados, pues es complicado luego poder analizar si la gestión es una buena gestión o es una mala gestión. Y creo que aquí es donde vamos a empezar a tener... donde tenemos un pequeño problema. No sé, posiblemente, como hay otro segundo turno, pues, repitiendo a lo mejor más despacio esos datos, pues se puede hacer idea el resto de... de los compañeros de la Comisión si la gestión ha sido buena o mala, porque la gestión se basa siempre en datos, y se... se basa en datos objetivos, no en el comentario de una persona, de un profesional, de un no sé qué, de un no sé cuál, y de comentarios, pues bajo el punto de vista de este Grupo, bastante... bastante vacíos.

Pero bueno, yo creo que ha quedado claro que, gracias al compromiso de este Gobierno con la sanidad, se ha cumplido con la responsabilidad de mantener el modelo de sanidad pública, pero también, como hemos visto, pues para mejorarlo, ¿no?

La nueva dirección del Complejo Asistencial tiene el encargo -como también podemos ver de... de su intervención- de realizar su tarea con... con continuidad, porque las cosas -ahí están los datos, yo voy a insistir mucho en... en esos números- han ido bien y con... y con buenos resultados, por... a nivel de eficiencia -porque así lo requiere el... el momento en el que vivimos- y de agilidad, como... como es el... el desbloqueo que luego veremos también en la construcción del nuevo hospital.

Como bien ha manifestado el señor Director Gerente, el funcionamiento del Complejo Asistencial de Palencia es... es muy bueno, y, de hecho, tiene unos resultados brillantes respecto -respecto, porque siempre hay que compararlo, lógicamente- a los hospitales de su grupo dentro de nuestra Comunidad y en el global del país, en el global de España.

Este buen funcionamiento y el acierto del conjunto de personas que actualmente gestionan este centro... Y tenemos que entender que, para gestionar el centro, y tal y como están las... las normas, pues los... los responsables asistenciales es lógico y es normal, pues que cambien, dependiendo de los propios equipos, porque hay que... estos... los cambios en los... los programas se llevan con personas, y, por lo tanto, las personas tienen que estar alineadas. Y son puestos, además, de... de confianza. Pues, como le decía... como le decía, este buen funcionamiento se demuestra, en primer lugar, en la actividad. Y desde el comienzo de... de esta legislatura se han ido incrementando el número de las intervenciones quirúrgicas -como ha comentado-, siendo en el dos mil catorce más de 3.000 intervenciones que en el año dos mil once -ahí hay un parámetro-.



En calidad, el Hospital Río Carrión es el primero de su categoría, del... del grupo 2, que ha logrado la designación del Complejo Asistencial Universitario. Esto ha sido posible por cumplir con los... con los requisitos marcados, entre los que estaba contar con unos órganos de dirección y coordinación adecuados -como pasa en la vida, como pasa en todas las actividades-.

Se ha conseguido reducir las demoras quirúrgicas. La demora media en el área de salud de Palencia es de treinta y cuatro días, muy por debajo... muy inferior a la media autonómica, que es de setenta y nueve días, y, por supuesto, a la nacional, de noventa días, con el dato a... a junio del año dos mil catorce. Y, aún más importante, el 100 % de los casos graves definidos por los profesionales -por los profesionales- como prioridad 1 han sido intervenidos antes de treinta días.

En cuanto a personal, no se han reducido el número de facultativos. Al comienzo de la legislatura el complejo disponía de 287 médicos -si no están mal mis datos-, médicos especialistas, exactamente los mismos de los que dispone en la actualidad. Y le voy a decir más: ya no en este hospital, creo que el número total de empleados, en números grandes, de la propia Sanidad de Castilla y León es de 35.000 empleados; que yo sepa, no se le ha despedido a nadie. No sé, cuando hablamos en términos de presiones, de no... de miedos... Bueno, estos son los datos, estos son los datos.

Desde la Gerencia se han sumado proyectos para asumir con recursos propios algunas actividades que se desarrollan con conciertos con centros privados, como la rehabilitación cardiaca, o, como nos decía, con las actividades de hemodiálisis. También, tal y como ha señalado, no solo se ha mantenido la prestación que había al principio de esta legislatura, o sea, no solo se ha mantenido, sino que se ha incrementado, como, por ejemplo, con la consolidación de la unidad de diagnóstico rápido, la creación de unidad multidisciplinar del suelo pélvico, la puesta en marcha de la unidad de dolor, la implantación de la estrategia de atención al paciente crónico pluripatológico, ¿eh?, con la creación de... de la unidad de continuidad asistencial. Estos son también datos, y estos son actividades; esto es una mejora en la gestión de ese hospital, que trabaja para todos los ciudadanos de Palencia.

Y, finalmente, como demuestra... como muestra de esa preocupación y buen hacer de la Dirección, de la Consejería y del Consejo Asistencial, se han retomado las inversiones, a las que, hasta ahora, se había renunciado, y que habíamos renunciado para mantener el funcionamiento ordinario de la sanidad pública, porque en cada momento toca una cosa. Así, se va a llevar a cabo la primera fase de la construcción del nuevo hospital de Palencia, para satisfacer las necesidades asistenciales, las prioridades estructurales y la proyección de la atención especializada en Palencia para los... para las próximas décadas. El planteamiento es de un hospital moderno, integrado y coordinado con todos los dispositivos asistenciales (con Atención Primaria, con las emergencias, con los sociosanitarios, con los hospitales del tercer nivel), con vocación, lógicamente, docente, investigadora, formativa y universitaria, y a medida de los propios profesionales, de los pacientes y de sus familias. Nada más. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Para contestar a las cuestiones planteadas, tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

**EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):**

Yo hay algunas cosas que no he entendido muy bien: no he entendido muy bien a qué se refería don José María González, del Grupo Mixto, cuando hablábamos del... del modelo. El modelo que hemos implantado o estamos implantando, el modelo que estamos desarrollando en el Hospital de... de Palencia y en toda la Comunidad es un modelo público, es un modelo que lo que tiende es a intentar mejorar la prestación de la asistencia sanitaria a nuestros ciudadanos castellanos y... y leoneses, y es un... un modelo que se basa fundamentalmente en hacer la mayor parte de la provisión que podemos con medios propios. Y esto es lo que ha estado haciendo el Hospital de... de Palencia.

Me refieren ustedes que hay cierto descontento; me refieren una situación que... que de verdad que me he asustado, porque yo creo que tenemos una mina de esclavos en... en Palencia, tenemos... Yo... yo me imagino al gerente y a los jefes de servicio con el látigo ensangrentado, flagelando todo el día a los profesionales. Y no... no entiendo que solamente con la amenaza, que solamente con el látigo se pueda conseguir los resultados que se consiguen, porque hacer trabajar más es posible a veces, a veces; muy difícil... si ustedes conocen el funcionamiento de los hospitales, si conocen el funcionamiento de los centros de salud, es muy difícil hacer trabajar más simplemente con el látigo, simplemente con las órdenes. La única forma de hacer trabajar más y mejor, que es lo que consigue el equipo directivo de Palencia, es convenciendo. ¿Que vamos a tener descontentos? Por supuesto. ¿Que los profesionales han sufrido en sus carnes, en su sueldo, en su jornada... en su jornada laboral las consecuencias de esta crisis? Somos los que más lo hemos sufrido; los profesionales, todos los trabajadores del sector público somos fundamentalmente los que hemos sufrido, pues una disminución de nuestro salario, un incremento de nuestra... de nuestra jornada... de nuestra jornada laboral, y... y la grandeza de esto es que la mayor parte hemos sabido responder de una forma positiva, hemos sabido poner... arrimar el hombro a las necesidades de... de la nación y hemos sido capaces de sacar adelante una prestación de servicios adecuada y mantener la prestación de servicios de los ciudadanos.

Yo... yo cuando hablo con un... con los gerentes les digo muchas veces que nuestra principal función, nuestra principal misión, es prestar una asistencia sanitaria adecuada a los pacientes, de alta calidad. Además, debemos intentar ajustarnos al presupuesto que estas Cortes ponen a nuestra disposición, debemos intentar no gastarnos más dinero del que es necesario, aunque en ocasiones tenemos que hacerlo, porque en ocasiones existen patologías, existen pacientes a los cuales hay que atender.

Mire, hace ya tiempo me llamaba un gerente y me decía que tenía un paciente con una hemoglobinuria paroxística nocturna, una enfermedad que requiere un tratamiento que tiene un coste de 350.000 euros al año, y me decía: es que si le doy este tratamiento resulta que todo el... el plan de contención del gasto que he tenido se me va al garete. Y le dije: pero, y si no se lo das, ¿qué le pasa? Pues que se muere. Pues se lo tenemos que dar y nos tenemos que gastar esos 350.000 euros más al año, porque no tenemos más remedio que atender a esos pacientes.

Y, por último, el tercer punto que hay que tratar de conseguir es que nuestros... nuestros profesionales, los trabajadores de los centros, trabajen a gusto. Y esto yo



no lo digo -lo de que trabajen a gusto, que se sientan implicados- porque... porque seamos buenos; no, somos lo que somos, directivos... -no sé si buenos... somos buenos o malos por el hecho de ser directivos- pero no es porque seamos buenos, es porque, si la gente está contenta, trabaja mejor; porque los resultados que se han obtenido en el hospital de Palencia solamente se pueden conseguir si conseguimos... si lo hacemos con la implicación y con la motivación de los profesionales.

¿Que alguno puede estar en descontento? Sí. ¿Que alguno no entiende que la jornada laboral se ha ampliado a lo largo de esta... de estos años y que ha sido necesario ampliar la jornada laboral, y que esto supone que hay más... hay que trabajar más horas? Pues alguno no lo ha entendido, alguno no lo ha comprendido; alguno sigue pensando que trabaja 35 horas a la semana, cuando nuestra jornada ha pasado a ser de 37,5 horas a la semana. Pues alguno no se da cuenta.

Me dice usted que si se suspenden o no se suspenden intervenciones. ¿A usted le parece que porque una intervención se vaya a prolongar un cuarto de hora, veinte minutos más, tenemos que coger a un señor... -que en este caso tiene la suerte de que vive en Palencia y solamente ha estado esperando treinta o cuarenta o cincuenta días para ser intervenido, pero ha estado esperando- le hemos llamado, le hemos ingresado, le hemos cogido a las ocho de la mañana y le hemos bajado al quirófano, su familia ha pedido permiso para venir porque iban a operar a este familiar, están esperando también desde las ocho de la mañana, y, como nos vamos a prolongar la jornada veinte minutos, decimos que le devolvemos otra vez y que cogemos... [murmullos] ... y que cogemos y no se va.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señoría, absténgase de hacer manifestaciones.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Usted me dice que esto es todos los días. Si todos los días se pasa, existirá una mala programación. Le estoy diciendo que el porcentaje de utilización de quirófanos es del 80 %. Todavía nos queda un 20 % de margen.

¿Sabe usted a qué hora se empieza a intervenir en hospitales de otros países? A las siete y media el quirófano está listo, a las ocho se empieza a intervenir. Esto no es lo habitual, este 20 % de margen que tenemos de utilización en los quirófanos nuestros permite que se empiece a operar a partir de las ocho -es que a partir de las ocho se empiece a preparar el quirófano- y que haya unos tiempos de descanso, que lógicamente también son necesarios, porque ni las enfermeras ni los cirujanos son máquinas. Pero yo creo que también en la... en el pellejo que hay que ponerse, en la piel que hay que ponerse, es en la de ese paciente que, porque vamos a tener un cuarto hora más de retraso, decidimos que le mandamos para casa.

¿Otra opción que tenemos? Pues es operar todos los días una intervención menos; operamos una intervención menos y, probablemente, pues en vez de tener 34 días de lista de... de espera, pues pasamos a tener 50 y no pasa nada, estamos estupendamente. Bueno, tenemos 50, todavía tenemos menos. A mí no me parece que esta sea la opción, a mí me parece que lo que hay que hacer es trabajar, y que este trabajo, además -vuelvo a insistir-, solamente se puede conseguir esta mejora, solamente se puede conseguir con la implicación de los profesionales.



Yo cuando he ido... yo he estado hace poco en el... en el hospital de Palencia, he estado viendo las nuevas instalaciones de la REA que... que han... que habían abierto, he estado viendo también las instalaciones que habían puesto en marcha con la unión de la UCA y la Unidad de Diagnóstico Rápido y Hospital de Día, y... y puedo asegurarle que los que me lo mostraban -que eran los profesionales, no el equipo directivo- se sentían satisfechos, se sentían orgullosos de esas instalaciones, se sentían orgullosos de dar ese servicio, se sentían orgullosos de haber tenido la iniciativa, ellos, de haber propuesto a la Gerencia que acometiese esas instalaciones.

Por lo tanto, yo me vuelvo a remitir a los datos; y los datos son que... -como decía don Jesús Aguilar- los datos son que tenemos una lista de espera de 34 días, que ningún paciente en prioridad uno -no lo he dicho antes y lo digo ahora- espera más de 30 días para ser intervenido. Tenemos la lista de espera más baja. Tenemos una lista de espera en... en consultas externas, también, con una demora media de 14 días en los pacientes estructurales. Y es cierto que tenemos problemas, que hemos tenido problemas puntuales -y lo he resaltado-, que hemos tenido problemas puntuales en las pruebas diagnósticas. Se han contratado dos radiólogos más; se va... se hizo el año pasado concierto y se volverá a hacer este año, volveremos a tener concierto, y yo espero que este problema se solucione a lo largo de dos mil catorce.

Lo cierto es que en estos momentos tenemos la mitad de pacientes en lista de espera diagnóstica que los que teníamos al principio del año dos mil catorce. Por lo tanto, estamos consiguiendo mejorar. Yo creo que... que nada más.

Me vuelven a decir temas como que no estamos cubriendo las jubilaciones. Son temas redundantes. Me vuelven a decir que no hacemos sustituciones. Pues, yo les puedo decir: este año nos hemos gastado en Palencia casi un millón más, 888.000 euros más, en sustituciones que en el año dos mil trece. Cuatro millones de euros. Bueno, 4.000.000 de euros dan para sustituciones. Estamos haciendo... estamos reponiendo el 60 % de las... de las jubilaciones. En algunos casos, en algunas categorías profesionales, llegamos al 80 % de reposición de las... de las jubilaciones.

Pero bueno, pero seguimos con este runrún de que es que no, que es que no estamos contratando, que no estamos sustituyendo, que estamos jubilando a la gente. La plantilla que resulte cuando consigamos aplicarla... aprobar la plantilla -que estamos... ya hemos acabado la fase de negociación y estamos en la fase de información- va a permitir que ningún trabajador de los que tenemos en estos momentos en la... en el hospital de Palencia, ninguno de los puestos de trabajo que tenemos, se pierdan. Incluso vamos a tener la posibilidad de que algunas vacantes puedan ser cubiertas, que en estos momentos no podemos hacerlo por no tener disponibles las plantillas.

Me dicen ustedes que estamos nombrando a los jefes de servicio a dedo. Mire -esto yo creo que lo conocen-, los... las plantillas fueron impugnadas por Comisiones Obreras hace dos años. A partir de ese momento hemos tardado un tiempo excesivo, porque se ha prolongado a lo largo de las negociaciones de las plantillas en la Mesa Sectorial, y durante este tiempo no hemos tenido una posibilidad de modificación de plantillas. Y no podíamos hacer convocatorias, pero teníamos que seguir nombrando jefes. Y por eso los jefes, en estos momentos, que se han ido jubilando, sus sustitutos... o que se han marchado por la razón que sea, sus sustitutos han sido nombrados de forma provisional. En el momento en que las plantillas estén aproba-



das procederemos a la convocatoria ordinaria de estos puestos de trabajo. Porque, además, así lo hemos acordado con los sindicatos.

Yo creo, por lo tanto, que, refiriéndonos... -y acabo ya, porque me estoy alargando- refiriéndonos a los datos que yo les he aportado, el hospital de Palencia... y es el hospital de Palencia, no estoy hablando de las políticas -fijense- de Castilla y León, yo no les estoy hablando de mi gestión, yo no les estoy hablando de la gestión de Castilla y León, si no, me pondría a hablar aquí pues del plan de calidad, de la estrategia de atención a crónicos, de la estrategia de investigación. De lo que hemos hablado aquí es del trabajo diario del hospital de Palencia, y el hospital de Palencia no solamente ha mantenido todas las prestaciones que teníamos antes de la crisis, toda la calidad de asistencia sanitaria que estaba prestando a los palentinos antes de la crisis, sino que, además, ha sido capaz de mejorar determinados... determinadas prestaciones y de implementar otras prestaciones que no estaban. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. En turno de réplica, tiene la palabra, por un tiempo máximo de cinco minutos, la señora Martín Cabria.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Gracias, Presidente. Bueno, usted puede tomarse o no a broma la insatisfacción de los profesionales del Complejo Asistencial Río Carrión de Palencia, pero esto es así. Y no afecta a unos pocos. Yo le he dicho que me he reunido con sindicatos, y, un poco, son principalmente ellos quienes recogen el sentir de la plantilla.

Y estoy de acuerdo con usted en que solamente con mano de hierro no se consiguen los mejores resultados, por lo menos no a largo plazo. Puede que se consigan a corto, pero no a largo plazo. Y la verdad es que esta comparecencia a mí me gustaría que se viese como en positivo, simplemente como un toque de atención, para que el grado de presión o de insatisfacción que se... que se ve en la plantilla de profesionales del Río Carrión (médicos y no... sanitarios y no sanitarios), pues no siga... no vaya en detrimento de la calidad asistencial que se presta en el hospital.

Este Grupo Parlamentario, pues, no tendrá... no será... o esta Parlamentaria no será de lo mejor de este Grupo Parlamentario, pero, desde luego, sí que sabe escuchar. Y he escuchado los datos, y, además, he manifestado que los comparto plenamente, y no dudo que los datos que ha dado el Gerente pues sean los que hay. Pero mire, nosotros, igual que la Gerencia o que los otros Grupos Parlamentarios, aplaudimos la eficacia y la rentabilidad de los recursos, pero, en muchas ocasiones, lo que parece más eficaz no es lo más eficiente. Y cuando una plantilla, estupenda, como la que tiene el Río Carrión, se le retuercen las tuercas hasta casi asfixiarlo intentando cumplir objetivos y rentabilizar al máximo su trabajo, quizá lo que se esté consiguiendo a medio y largo plazo es el efecto contrario, o sea, la desmotivación del personal, la falta de implicación, la rigidez en los... en las funciones del personal, la falta de colaboración, la falta de identificación con el hospital, la petición de traslados y también la dificultad para hacer nuevos contratos, porque no se encuentra gente que quiera formar parte de esta plantilla.

A pesar del fantástico panorama que, bueno, algún Parlamentario y usted mismo, también el Gerente del Hospital -a quien saludo, que hoy nos acompaña-



incluso del Delegado de la Junta de Castilla y León, pintan sobre... sobre la gestión del hospital o los datos del hospital, basándose principalmente en que las listas de espera quirúrgicas son... son de las más pequeñas de toda la Comunidad, cosa que compartimos, hay que destacar que desde que una persona se siente mal y va al médico hasta que entra en esa lista de espera puede pasar más de un año, ¿eh? Es verdad que las listas de espera quirúrgicas no se han... no han aumentado, pero las listas de espera diagnósticas y de primera consulta sí, ¿eh? Han aumentado y... tenemos los datos regionales; los datos provincializados les hemos pedido, pero debe ser uno de los secretos más importantes no de la corona, pero sí de la Junta de Castilla y León, porque no los tenemos. Pero, desde luego, es patente que los datos diagnósticos, sobre todo en radiología -como usted ha dicho- y también en digestivo y en otros, pues han aumentado de forma considerable. O sea, que listas de espera quirúrgicas han disminuido, pero el resto está aumentando.

Mire, y los módulos de exención de guardias para mayores de 55 años, que no son otra cosa que sustituir las guardias médicas por pasar a realizar el propio trabajo de los profesionales en horario de tarde varios días a la semana, pues lo que posibilitan precisamente es que se aligeren las listas de espera en esas especialidades donde se hacen. Podemos estar de acuerdo en que en todos los... en todas las especialidades no hace falta poner estos módulos de exención de guardia, pero dependiendo de las necesidades de cada servicio, sí. Y hay servicios donde hay lista de espera para consultas y para pruebas diagnósticas, y estos módulos de exención de guardias podrían colaborar a disminuirlas.

La Gerencia de Palencia es la única de toda la red de hospitales del Sacyl no solo que se ha cargado absolutamente todos los módulos de exención de guardias, sino que, además, se ha negado reiteradamente a la restitución de los mismos, en base a decir que no son necesarios, cuando la Junta de Personal Técnica, que, como usted sabe, es el órgano consultivo, por cuatro veces ha dicho que en algunas especialidades, como radiología o como digestivo, sí que son necesarias. Es inconcebible decir que no son necesarios cuando hay listas de espera en determinadas... determinados servicios, ¿no?

Puede ser que nos parezca...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Vaya finalizando, Señoría.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

(¡Dios mío!). ... puede ser que nos parezca que una consulta de... con lista de espera de especialidades de 30 días no es muy amplia, pero al paciente que realmente va al médico porque le pasa algo, pues, si se puede aligerar, mucho mejor.

Y aquí hago un paréntesis para preguntarle quién y cómo se van a pagar los módulos de exención de guardias que se suprimieron y que el Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León ha declarado improcedentes. Lo mismo que los médicos de Atención Primaria que fueron despedidos por tener más de 65 años.

Mire, el hospital de Palencia tiene unos estupendos profesionales sanitarios, cuyo trabajo, en casi todos los servicios, lanzan unos indicadores muy por encima



de la media, y, sin embargo, es el que menos ayudas recibe. De esos 4.000.000 que usted ha dicho para sustituciones, habría que ver lo que ha llegado a Palencia, ¿eh? Y es, además, el que con más contundencia ha aplicado los recortes. El otro día hablaba con un cargo directivo y decía...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Gracias, señora Martín Cabria, ya se ha rebasado mucho su tiempo. Lo siento.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Bueno. Vale.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

En turno de réplica, tiene la palabra don José María González Suárez.

EL SEÑOR GONZÁLEZ SUÁREZ:

Sí. Gracias, señor Presidente. Señor Gerente, gracias por sus explicaciones. Y yo le voy a dar alguna. No porque tenga que defenderme, ni tenga que explicarme, pero sí por aclararle a usted, porque igual me he explicado mal, a lo largo de estos años, cuando he defendido un modelo de salud pública en esta Comunidad –por si acaso–. Voy a marcarle las diferencias: ustedes hacen el discurso aquí, en la Cámara, de lo público, que es la teoría, y tienen la praxis de aplicar medidas políticas restrictivas en lo económico, restrictivas en lo personal, restrictivas en cuanto a la gestión, que acaban atacando el derecho a la salud de los ciudadanos y las ciudadanas, y poniendo una frontera a la hora del derecho a la salud entre aquellos, dependiendo de su capacidad económica, para irse directamente a lo privado o para esperar una atención que no es la que era, no es la que era.

Porque usted habla de que los datos cuantitativos en estos momentos de continuidad de la crisis son idénticos a los que había previos al inicio de la crisis. ¿Y qué? Esto es como otra cuestión, que le voy a poner un ejemplo: ustedes lo fundamentan todo en lo cuantitativo, en la productividad per cápita. No estamos hablando de la productividad per cápita de los empleados públicos que están en el sistema de salud pública, estamos hablando de la calidad que recibe el ciudadano usuario de esos servicios, porque, si no, me están aplicando la técnica de Nissan en Ávila: la planta industrial de producción del automóvil con mayor productividad per cápita por trabajador de todo el país y de media Europa y resulta que a los propietarios, a los accionistas, les sigue pareciendo poco y siguen atornillando... atornillando a los trabajadores y eliminando plazas. A eso no estamos refiriendo.

Y mire, señor Gerente, le voy a decir algo que no me ha gustado de su intervención última, la respuesta: que quiera achacar la mala gestión hospitalaria en Palencia, los malos resultados de la gestión política de la Junta a que un trabajador o una trabajadora, por no estar veinte minutos a mayores, vaya dilatando una llamada –eso es lo que va a constar en el Diario de Sesiones, señor Aguilar, es lo que ha dicho el señor Gerente–, me parece sumamente grave, me parece sumamente grave. Porque lo que estaba en mi intervención, y lo decía de forma general y concretando en Palencia, es que las restricciones en personal han llevado a una situación de estrés



al personal que se vive permanentemente, ¿eh?, porque... no por mala acción de los profesionales, sino por incapacidad física de los profesionales de atender a todos aquellos que tienen que ser atendidos en algunas ocasiones en un hospital. Esa es la realidad, la realidad.

Y, por suerte para mí, nunca he estado hospitalizado, pero, por mala suerte para algunos compañeros y compañeras, han estado durante los últimos tiempos, ¿vale? Y sé... sí, igual si yo estoy no sufro los problemas que sufrían ellos, igual que usted, señor Aguilar. ¿Vale? Igual se preocupa alguien al frente de la gestión del hospital en ver el nombre, apellidos, del que está hospitalizado para darle otra atención. Y lo estoy diciendo con conocimiento de causa, porque, cuando yo he denunciado la situación en un hospital de esta Comunidad, alguien de esa provincia me llamó diciendo cómo no había dicho quién estaba hospitalizado, ¿vale? O sea, que hablo con conocimiento de causa. Y estoy respondiendo esto ante los gestos que se dan en el Grupo Popular. Cuando, desde Izquierda Unida de Castilla y León, don José María González hace ciertos planteamientos, los hace con conocimiento de causa, y este es uno. Y en Palencia se están viviendo... yo no hago aquí de sindicalista de los empleados públicos del hospital de Palencia ni de otra Comunidad, sino de defensor de los derechos de los ciudadanos, que por la mala gestión que está haciendo el Partido Popular genera situaciones de incapacidad física del personal para atender todas las necesidades que hay, en este caso, en el... en los hospitales de la provincia de Palencia.

Esta es la realidad. ¿Que ustedes quieren seguir mirando en la productividad per cápita? Háganlo. ¿Que usted quieren mirando... seguir mirando cuantitativamente la... la productividad por euro invertido? Háganlo. Pero los resultados no sirven.

Y, señor Gerente, ha aludido aquí a un cierto buenismo desde la Junta de Castilla y León cuando alguien llama sobre una enfermedad de un paciente y hay que gastarse 350.000 euros. Mire, dígaselo usted a los pacientes de hepatitis C de esta Comunidad, a los enfermos de hepatitis C de esta Comunidad, que están recibiendo permanentes portazos ante sus reivindicaciones. Me parece ciertamente que el buenismo del que se ha querido hablar en esta Comisión no tiene nada que ver con la práctica que hace la Junta de Castilla y León. Gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. En turno de dúplica, tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Yo intentaré... volvemos otra vez a hablar de medidas... de medidas restrictivas. Yo es que vuelvo a insistir: los 4.000.000 a los que me refería en sustituciones no son los... cuánto ha llegado a Palencia, son los de Palencia, los del hospital. En sustituciones en la Gerencia Regional nos gastamos 45 millones, no 4. Son 45 millones los que destinamos a... a sustituciones.

Me dice, por terminar con... con el final, que me he referido a un buenismo. En absoluto, al deber. Es nuestra obligación, es lo que tenemos que hacer. Y esto es lo que he tratado... y esto es lo que he tratado de... esto es lo que he tratado de



decir, que no es un buenismo. No es que esto lo hagamos porque somos buenos, lo hacemos porque es nuestro deber atender a estos pacientes. Y cuando... como es nuestro deber atender a estos pacientes, en ocasiones lo que se provoca, o lo que se produce, es que tengamos que pasarnos del presupuesto que tenemos.

Me dice usted, señor González, que he hablado o echado la culpa a que un trabajador no quiere prorrogar su jornada para atender a un paciente; en absoluto. Si me ha atendido en mi exposición, durante todo este tiempo he estado hablando de que el resultado que se tiene en el hospital de Palencia solamente se puede conseguir con la implicación y la motivación de los profesionales, que solamente se puede conseguir con la colaboración de los profesionales. Luego, usted me puede contar un montón de anécdotas. Tenemos 35.000 profesionales, y en 35.000 profesionales, pues nos tienen que surgir anécdotas. Nos tienen que surgir situaciones, pues que a lo mejor no todos deseamos, contestaciones que creemos que no son... que no son adecuadas por parte de alguien: de un directivo, de un... de un auxiliar de enfermería, de una enfermera, de un médico. Pues posiblemente surgen, y las podemos traer aquí. Pero es que tenemos 35.000 trabajadores, es que hacemos más de 50 millones de actuaciones sanitarias. En 50 millones de actuaciones sanitarias, pues, efectivamente, podemos encontrar algunas anécdotas y traer aquí, pues algunas situaciones. Yo lo que le digo es que el 88 % -y esto es lo que dicen las encuestas- de los pacientes que han sido hospitalizados en... en el hospital de Palencia están satisfechos o muy satisfechos con la atención recibida. Por supuesto que también tenemos otras 400 personas, otras 400 y pico personas que no lo han estado y que lo han manifestado a través de su reclamación. Y seguramente hay algunas otras personas que no han manifestado su descontento a través de las... de las reclamaciones, pero el 88 % están satisfechos o muy satisfechos. Esto es lo que nosotros tenemos.

En cuanto a la exposición que me... que me hace el Grupo Socialista, yo, decirle dos cosas. En cuanto al último punto, que se refería a dos sentencias judiciales, en estos momentos esas sentencias judiciales están recurridas y tendremos que esperar a que se solucionen, a que haya una resolución judicial, para saber qué es lo que ocurre con ellas. Hay, además, una comparecencia solicitada por ustedes también con respecto a esto, y la contestará en su momento el Consejero, o, si él así lo decide, pues acudiré yo en su... en su nombre.

Por último, estoy ya casi acostumbrado a adquirir compromisos cuando vengo aquí con ustedes. La otra vez me pidieron que les mandara la cartera de servicios, se la envié. Bueno, pues tenemos ahí al Gerente de... del hospital, que nos acompaña, y ya desde aquí le hago el encargo de que también, igual que hacemos una encuesta de satisfacción con nuestros pacientes, con los pacientes que hemos atendido, pues que empecemos a tratar de implantar... -es difícil esto, y más en una época de crisis en la que las restricciones en el sueldo, en el salario, etcétera, son difíciles- para tratar de implantar también encuestas que nos permitan conocer cuál es el clima laboral, porque referirse solamente a la opinión de un sindicalista, o de unos sindicalistas, o de algunas personas, pues puede llevar también, como en el caso de los pacientes, depende del paciente que coja, pues puede llevar a cierta confusión. Por lo tanto, pues intentaremos instaurar, y adquirimos el compromiso de instaurar sistemas que lo que nos permitan es también conocer el clima laboral y, por lo tanto, también adoptar las medidas que sean necesarias para que nuestros profesionales estén satisfechos de su labor profesional. Nada más. Muchas gracias.

**EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):**

Muchas gracias. Terminado el turno de Portavoces, se procede a la apertura de un turno para que el resto de Procuradores presentes que no hayan actuado como Portavoces de los Grupos puedan escuetamente formular preguntas o pedir aclaraciones sobre la información facilitada. ¿Grupo Parlamentario Socialista? ¿Grupo Parlamentario Popular? Bien, pues, finalizado este primer punto del Orden del Día, vamos a suspender la sesión durante un tiempo de cinco minutos.

[Se suspende la sesión a las once horas cincuenta minutos y se reanuda a las doce horas cinco minutos].

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señorías, se reanuda la sesión. Por el señor Vicepresidente se dará lectura del segundo punto del Orden del Día.

SC/000171**EL VICEPRESIDENTE (SEÑOR GARCÍA BERMEJO):**

Segundo punto del Orden del Día: **Comparecencia del señor Gerente Regional, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, para informar a la Comisión sobre el estado de tramitación del proyecto de construcción del nuevo hospital de Palencia.**

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Muchas gracias, señor Presidente. Señoras y señores Procuradores. Comparezco de nuevo ante esta Comisión, a solicitud del Grupo Parlamentario Socialista, y en nombre del Consejero de Sanidad, para informarles sobre el estado de tramitación del proyecto de construcción del nuevo hospital de Palencia.

De inicio, permítanme hacer un breve resumen de la historia del hospital. El Hospital Río Carrión es un hospital fundado en los años cincuenta, reformado y ampliado en los años ochenta, que consta de un edificio, que correspondía a la antigua Residencia Sanitaria Lorenzo Ramírez, destinado actualmente a maternidad; un edificio de usos generales; una torre de 11 plantas de hospitalización; y un anexo destinado a salón de actos.

La edificación ha presentado importantes problemas de infraestructura desde hace mucho tiempo, motivados principalmente por la antigüedad de la construcción. Ya en mil novecientos noventa y uno, ante la aparición de grietas, fue necesario realizar un estudio del edificio y proceder a la reforma de las fachadas de hospitalización y de los torreones del ascensor.



Por otro lado, desde que se produjeron las transferencias en materia de... de asistencia sanitaria, y de manera continuada, hemos acometido distintas obras sobre el conjunto de los edificios e instalaciones hospitalarias que nos han permitido realizar las adaptaciones imprescindibles para garantizar el mantenimiento de las instituciones hospitalarias y de su calidad asistencial. La inversión total de la Gerencia Regional de Salud en el Complejo Asistencial de Palencia desde dos mil dos ha sido de 55,52 millones de euros, de los cuales 27,47 millones se han destinado a inversión en obra y 22,05 millones al equipamiento de los centros.

Así, en este tiempo se ha realizado, entre otras, las siguientes mejoras en el Hospital Río Carrión: se ha ampliado 7 puestos en la unidad de hemodiálisis; en el área de urgencias se ha creado un box de *triage*, se ha ampliado la zona de observación y se ha incorporado un box específico pediátrico; se ha realizado el acondicionamiento general en el área pediátrica; se ha instalado una resonancia magnética en noviembre del dos mil siete; se ha dotado al hospital de un hospital de día oncohematológico, que dispone de 16 puestos; se ha realizado la construcción de un edificio anexo al hospital, de consultas externas, que empezó a funcionar en marzo de dos mil diez (este edificio tiene 3 plantas, 113 locales, 67 consultas externas, 25 gabinetes de... de exploración, 20 salas de apoyo, 1 secretaría y 3 locales para el servicio de salud laboral, y ha supuesto una inversión de casi 10 millones de euros); como ya les he comentado en la anterior comparecencia, se han acometido mejoras estructurales en las áreas de reanimación y en cirugía mayor ambulatoria, así como la adecuación del espacio destinado a ubicar la unidad de continuidad asistencial, la unidad de diagnóstico rápido y el hospital de día, que, como he mencionado anteriormente, ha sido realizada con medios propios; la última de las obras acometidas en este edificio es la sustitución de las tuberías de agua de todo el hospital, actualmente en ejecución, y cuya finalización está prevista para abril de este año –en total, 600.000 euros–.

También, en el edificio del Hospital San Telmo se han realizado obras de adecuación, acometiendo las siguientes actuaciones: en el año dos mil cuatro se remodelaron y ampliaron las consultas externas; en el dos mil cinco se reformaron las unidades de hospitalización, el bloque quirúrgico y el bloque de cirugía mayor ambulatoria; en el dos mil siete se realizó la reforma de las consultas externas del área de psiquiatría y se ampliaron a 20 las plazas del hospital de día psiquiátrico; y, por último, en el año dos mil ocho se realizaron reformas en hospitalización psiquiátrica (18 camas), unidad de convalecencia psiquiátrica (8 camas) y unidad de rehabilitación psiquiátrica (18 camas).

Pero, desde el primer momento, ya cuando se redactó el I Plan de Infraestructuras de la Gerencia Regional de Salud en el año dos mil dos, éramos conscientes de la necesidad de contar con un nuevo hospital en la provincia de Palencia. Esta decisión se fundamentaba en la escasa funcionalidad de las instalaciones del edificio Hospital Río Carrión y la necesidad de incorporar nuevas prestaciones y servicios asistenciales acordes a los avances tecnológicos, así como al progresivo incremento de la actividad asistencial, que obligaba a adaptar el centro a las necesidades sanitarias que la población y los profesionales de Palencia demandan. Por ello, una vez evaluadas las circunstancias sanitarias, la solución adoptada fue la construcción de un único hospital que diera cabida a todo el complejo asistencial, y que tenga como base el plan funcional, entendido este como un documento vivo. En definitiva, se trataba de crear un hospital moderno, integrado y coordinado con todos los dispo-



sitivos asistenciales, con vocación docente, investigadora, formativa y universitaria, y a medida de los profesionales, de los pacientes y de sus familiares.

Esta decisión se consolida en dos mil cuatro con la firma de un convenio con el Ayuntamiento de Palencia, mediante el cual el mismo se compromete a la cesión de un terreno adecuado para la construcción del nuevo hospital. Diferentes circunstancias han dado lugar a que la cesión definitiva no se haya producido hasta marzo de dos mil doce. A partir de este momento, la Gerencia Regional de Salud comienza a impulsar este proyecto, revisando, en primer lugar, el plan funcional realizado en dos mil cuatro y aprobando por Resolución del ocho de mayo de dos mil trece las modificaciones acordadas con la dirección del Complejo Asistencial para su adaptación a las nuevas necesidades asistenciales que se han concretado en el plan funcional del nuevo hospital de Palencia, cuya situación final, tras los cambios y adaptaciones de espacios y medios técnicos, es la siguiente: el número final de camas será de 497, actualmente hay 495; las habitaciones individuales pasarán de un 30 % a un 50 %; se mantendrá el mismo número de quirófanos, 12; en lo que respecta a la unidad de diálisis, aumenta el número de puestos de hemodiálisis de enfermos crónicos de 16 a 22, se crean dos puestos de hemodiálisis de enfermos agudos y dos puestos de diálisis peritoneal; se mantiene el número de puestos de hospital de día; en el área de urgencias se crea una sala de resucitación cardiopulmonar, una sala de curas y dos boxes de exploración; aumentan los puestos en... tanto en el área de adultos como en el área pediátrica; en lo referente al equipamiento tecnológico, conforme con el plan funcional, se mantiene la dotación actual de ecógrafos, mamógrafos, densitómetros y TAC, y está previsto incorporar una segunda resonancia magnética nuclear; asimismo, está previsto, al finalizar la obra, incorporación de un acelerador lineal que posibilite el tratamiento de radioterapia.

Este proyecto, cuya finalización se prevé para el año dos mil veinte, supone una inversión total de 220 millones de euros: 165 millones de euros en obra, y la inversión necesaria para equipar el hospital estimada en unos 55 millones de euros.

Con respecto a la distribución de superficie, tengo que destacar que pasamos de los 43.323 metros cuadrados actuales a más de 80.000 metros cuadrados. Es prácticamente duplicar el espacio disponible, al que habría que sumar otros 8.500 metros cuadrados para aparcamiento y 900 metros cuadrados para la helisuperficie.

El programa previsto de actuaciones de... en la construcción de este nuevo hospital se plantea en tres fases, lo que nos va a permitir que la realización de las obras sea compatible con el funcionamiento y mantenimiento de los servicios que presta el actual Hospital Río Carrión. Seguidamente, paso a comentar brevemente lo que se pretende hacer en cada una de las fases:

Fase primera: construcción del bloque técnico. Una vez libre la parcela disponible para las edificaciones anexas, se iniciará su construcción, que incluye la realización de un nuevo edificio de instalaciones –este bloque dará cabida a todo el programa funcional requerido para esta fase–, así como el nuevo aparcamiento, con una capacidad estimada de 850 plazas, y un helipuerto. La... la construcción del bloque técnico respetará las instalaciones existentes, de manera que el traslado final de las mismas se realice una vez terminadas las obras del nuevo edificio.

Fase segunda: construcción del bloque de hospitalización, que dará cabida a todos los servicios centrales, generales y ambulatorios de los hospitales no ubicados en el bloque técnico y que completan el nuevo plan funcional. Además, se construirá todas las unidades de hospitalización. La edificación de esta nueva fase,



en relación con la anterior, se realizará sin interferencias ni superposiciones que puedan alterar el funcionamiento del resto del complejo ni afectar a la seguridad de los usuarios.

Fase tres: construcción del vestíbulo de acceso y psiquiatría. Una vez ejecutadas las dos fases precedentes, se acometerá la demolición controlada y selectiva del antiguo hospital, con el fin de realizar la fase definitiva, que incluirá servicios no existentes actualmente, como la radioterapia y hospital psiquiátrico. Este último edificio se definirá como un elemento independiente en un entorno verde, amable y adecuado al paciente.

Como les decía, lo primero que haremos es construir el bloque técnico, que contará con una superficie aproximada de 23.434 metros cuadrados, y estará integrado por los siguientes servicios y unidades centrales: bloque quirúrgico, bloque obstétrico, uci-rea, hospital de día general, gabinetes de digestivo y neumología, urgencias, anatomía patológica, laboratorio, diagnóstico por imagen, esterilización, vestuarios específicos para estas unidades e instalaciones generales, a lo que hay que añadir las superficies –como decía– para aparcamiento y helipuerto, cuya realización también está prevista en esta primera fase.

En estos momentos ya hemos iniciado la andadura del nuevo hospital con la licitación del contrato para la redacción del proyecto de obras y redacción del proyecto básico y de ejecución del bloque técnico, proyecto ambiental, gestión de residuos, estudio acústico, etcétera. Publicado en el BOCYL de veintisiete de agosto de dos mil trece, fue adjudicado en el mes de julio de dos mil catorce por un importe de 677.600 euros. A día de hoy, ya están redactados y supervisados el anteproyecto y el proyecto básico, y se está redactando el proyecto de ejecución del bloque técnico, con fecha de entrega establecida para el tres de abril de dos mil quince.

Una vez supervisado y aprobado el proyecto de ejecución –esperamos que esté en agosto de dos mil quince–, se licitará el contrato para la realización de las obras, que podrían iniciarse a finales de este año o principios del dos mil dieciséis. La inversión total para esta primera fase se estima en torno a los 66 millones de euros (46 millones de euros de euros en obra y unos 20 millones en equipamiento). En esta primera fase, el nuevo hospital podría comenzar a funcionar en el año dos mil diecisiete.

Para concluir, quiero remarcar que la construcción de un nuevo hospital en Palencia ha sido durante muchos años una reivindicación permanente de toda la provincia, permitirá adecuar y actualizar la cartera de servicios de atención especializada, así como mejorar los medios técnicos, con el fin de ofrecer una asistencia de calidad a los ciudadanos. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Para fijar posiciones, formular preguntas o hacer observaciones, se procede a la apertura de un turno de los Portavoces de los distintos Grupos Parlamentarios. Por el Grupo Parlamentario Socialista, por un tiempo máximo de diez minutos, tiene la palabra doña María Sirina Martín Cabria.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Gracias, Presidente. Otra vez agradecer la disposición del Gerente a contestar nuestra interpelación en este tema. Solamente puntualizarle algo sobre lo que usted



ha hecho referencia en cuanto un poco la historia de cómo se ha ido fraguando el nuevo hospital de Palencia.

Como usted ha dicho, el Plan de Infraestructuras Sanitarias 2002-2010, que actualmente sigue vigente –y elaborado tanto... por tanto, por el entonces señor Carriedo, que era Consejero de... de Sanidad, y, además, hoy Procurador por Palencia–, no se contemplaba la construcción del nuevo hospital –como usted ha dicho–, no se contemplaba; lo que se contemplaba era la ampliación y reforma de las edificaciones existentes. No es lo mismo, ¿eh?

El también palentino señor Antón, siendo Consejero también de Sanidad, el once de mayo del dos mil cuatro, en comparecencia, a petición del Grupo Parlamentario Socialista, en... en la Comisión de Sanidad, deja claro que el Plan Director del Hospital debe contemplar la ampliación y reforma de las edificaciones existentes para mejorar la respuesta a las necesidades asistenciales de Palencia, ¿eh? –ampliación y reforma–.

En respuesta a otra pregunta formulada por el también socialista y Procurador por Palencia José María Crespo, el propio Antón, el catorce de mayo del dos mil cuatro, declara que las únicas actuaciones para mejorar la atención hospitalaria en la provincia de Palencia son la integración del Hospital San Telmo y la aprobación de un plan director –que nunca llegó–, en base a un plan funcional que contemplaría la racionalización de medios y espacios disponibles, con una ampliación y reforma de las instalaciones existentes. Eso, hasta el dos mil cuatro.

En el año dos mil cinco, la Gerencia Regional de Salud deja claro que el convenio suscrito con el Ayuntamiento es para la reforma y ampliación del Hospital Río Carrión, de acuerdo con el Plan Director que se estaba elaborando. En ningún momento se habla de construcción del nuevo hospital.

Por otro lado, los Procuradores del Partido Popular en estas Cortes votaron en contra de las enmiendas a los Presupuestos, del Grupo Socialista, que se presentaron en el dos mil cinco, dos mil seis y dos mil siete para la construcción de un nuevo hospital, ¿eh?

En el año dos mil ocho, el Grupo Parlamentario Popular presenta una proposición no de ley –que anuncia a bombo y platillo, como todo lo que tiene que ver con este hospital en Palencia; se anuncia en todos los medios de prensa, con un despliegue enorme– pidiendo la construcción del... de un nuevo hospital en Palencia –cuando recuerdo que no estaba ni el Plan de Infraestructuras Sanitarias de la Junta ni en el propio Plan Director del Hospital–, así como la puesta a disposición de los terrenos por parte del Ayuntamiento antes de finalizar ese año; o sea, algo totalmente imposible. Todo esto cuando el Ayuntamiento de Palencia ya estaba a punto de aprobar el nuevo Plan Parcial de Ordenación Urbana, donde se reflejaba la cesión de esos terrenos para la ampliación y reforma del hospital, ¿eh? Entonces, se descuelgan con que hay que hacer otra cosa nueva y, por lo tanto, hay que modificar ese Plan de Ordenación Urbana que el Ayuntamiento estaba a punto de aprobar, para la reforma y ampliación.

En el año dos mil ocho, el Consejero Guisasola, finalmente, firma un nuevo convenio con el Ayuntamiento de Palencia para la construcción de un nuevo hospital en Palencia. De eso hace ya siete años, ¿eh? Ya sabemos que para el Partido Popular, al final, la culpa de que no se haya hecho absolutamente nada de momento con el



hospital de Palencia es de... del señor Heliodoro Gallego, que no cedió los terrenos. Pero el caso... el caso, ahora mismo, es que esa cesión de los terrenos, a pesar de estar prácticamente ultimada, pues no se realiza por parte del actual Ayuntamiento de Palencia, del Partido Popular, hasta prácticamente entrado el dos mil trece.

El nuevo hospital fue el programa estrella... el punto del... estrella del programa del PP en la campaña electoral autonómica del año dos mil once, y la verdad es que se ha hipotecado prácticamente toda la... la gestión de infraestructuras de la provincia de Palencia en base a darle prioridad a este nuevo hospital: ni convenio con el Hospital de Reinosa, prometido también por este... por el actual Consejero, ni mejoras sanitarias en la zona de Guardo, ni centro de salud en Pan y Guindas, ni en Aguilar, ni en Venta de Baños, ni otra uvi móvil, etcétera.

Por todo ello... o sea, como... como prácticamente no veíamos que el tema avanzase, es por lo que hace más de un año pedimos esta comparecencia. Pero, bueno, que sigue igual de vigente, porque no había nada hace un año y ahora, pues sigue habiendo poco. Desde entonces, son innumerables las veces que la Junta de Castilla y León ha anunciado en la prensa palentina las diversas actuaciones que se han venido haciendo con el tema del hospital, tantas como las que este Grupo Parlamentario ha denunciado la falta de apuesta del Ejecutivo Autonómico por esta nueva y necesaria infraestructura para Palencia.

El seis de febrero del dos mil trece usted mismo anunciaba -también con un despliegue de medios, con... con el Delegado de la Junta, con el Gerente del Hospital, etcétera- la licitación del proyecto del nuevo hospital para finales del mes de marzo y la presentación del nuevo plan funcional, que no se llevó a cabo... el plan funcional no se presentó hasta el mes de julio, y la licitación del proyecto hasta el mes de... de agosto del dos mil trece. No fue tan... tan inminente. Se vuelven a presentar el plan funcional y... y la licitación -otra vez con gran despliegue de medios-, y en septiembre de dos mil trece el Partido Popular presenta una proposición no de ley para impulsar con decisión la construcción del nuevo hospital de Palencia. Que todavía no sabemos qué es exactamente lo que querían; suponemos que querían dar relevancia a... a un anuncio que se hace justo al día siguiente, después de que la Junta de Castilla y León aumenta, incrementa, en 1.135.000 euros el presupuesto para... para la redacción del anteproyecto del Complejo Asistencial de Palencia; cantidad que no se gastó en ese año dos mil trece y que nos volvieron a... a vender otra vez -otra vez en todos los medios de comunicación- para el año dos mil catorce. Es que esto es... son todos anuncios, y anuncios, y anuncios.

En mayo del dos mil catorce el Consejero de Sanidad nos dice -y vuelve a anunciar reiteradamente en la prensa- que va a dar a conocer el proyecto adjudicado el... y el proyecto constructivo del edificio técnico de esa primera fase del Hospital San Telmo, que lo... lo va a hacer a finales de mayo. No lo hace a finales de mayo, lo hace en julio de ese año, y en el expediente -como usted dice- incluye la redacción del anteproyecto de las obras del consejo... Complejo Asistencial de Palencia, la redacción del proyecto básico... Bueno, lo ha referido usted mucho mejor que yo.

En ese anuncio -que, como todos, se realiza con gran despliegue de medios de prensa y comunicación- se dijo que los adjudicatarios tenían un mes para redactar el anteproyecto, dos para la redacción del proyecto básico y tres para la redacción del proyecto de ejecución; o sea, que, a fecha de hoy, a fecha de hoy, y... y si alguno de los plazos anunciados son verdad, pues deberíamos de tener ya la redacción



del proyecto del nuevo hospital de Palencia (bloque técnico). Claro que, después, el siguiente paso me imagino que sería licitar el proyecto y comenzar con... con las obras, pero es que resulta que para este año solamente hay un presupuesto de 373.300 euros, con lo cual es que empezar obras con ese dinero es prácticamente imposible. Por cierto, que los 793.000 euros del año pasado parece ser que no... no se han ejecutado.

Y, claro, como no hay dinero para no hacer nada, pues me imagino que se alargarán de nuevo los plazos hasta el dos mil dieciséis que se puedan empezar las obras. Tampoco me cuadra lo que usted dice que... que la segunda fase de... que, perdón, que la primera fase del hospital va a finalizarse en el dos mil diecisiete, cuando en los Presupuestos de la Junta de Castilla y León, precisamente, en el dos mil dieciocho es donde se prevé la mayor... casi, prácticamente... prácticamente no, más... más de la mitad del coste del edificio técnico. Exactamente está previsto para el año dos mil dieciocho -cuando usted nos dice que está previsto que se termine la primera fase en el dos mil diecisiete- 26.584.076 euros.

La verdad es que no sabemos a quién se le ocurrió el tema de... de hacer el hospital en fases: primera fase, segunda... Sabemos, o tenemos indicios -porque usted nos... así nos lo dice- de cuándo se va a empezar la primera fase. La segunda fase, si está presupuestada para el dos mil dieciocho, es posible que se vaya al dos mil diecinueve o al dos mil veinte. Y ya la segunda fase... es que de la segunda fase ya no se sabe nada; no se sabe ni cuándo va a empezar, mucho menos cuándo va a terminar. Y ya, de la tercera fase, se pierde en la inmensidad de los tiempos.

La verdad es que son tantos los anuncios, las propagandas, las previsiones que se han hecho sobre el nuevo hospital de Palencia, y es tan poco lo que después de nueve años, desde que se inicia... o desde que se reconoce la necesidad de mejorar la atención hospitalaria en Palencia -prácticamente nada-, que a fecha de hoy, igual que a fecha de solicitud de esta comparecencia, sí que nos gustaría saber qué pasos exactamente se van a dar en cuanto... si los terrenos ya están del todo a disposición de la Consejería, si son suficientes, si se va a entregar el... el proyecto ya -usted me parece que ha dicho que para el mes de abril-, si después, acto seguido...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Vaya finalizando, Señoría.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

... se van a licitar las obras. Y, desde luego...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Vaya finalizando.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

(Sí, ya termino, señor Presidente). ... y, desde luego, si la segunda y la tercera fase se van a iniciar de forma paralela a la construcción de la primera, o... o van a ser consecutivas y... y se van a perder un poco en el albor de los tiempos. Nada más.

**EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):**

Muchas gracias. Por el Grupo Parlamentario Mixto, tiene la palabra don José María González Suárez.

EL SEÑOR GONZÁLEZ SUÁREZ:

Sí. Gracias, señor Presidente. Ciertamente, no solamente es el Partido Popular, al frente de la Consejería, al frente de la Junta, quien parece perseguir un enésimo pelotazo ladrillero en la onda de aquella vieja burbuja que ahora se quiere volver a reinventar y que nos empobreció, por desgracia, para siempre.

Tiene también claramente... hemos visto al... como instigador al actual Gerente -de nuevo, el Gerente- del Complejo Hospitalario de Palencia, que públicamente se ha arrogado -según sus palabras; me las he escrito aquí entrecomilladamente- "una inversión que nos puede arrebatar otra provincia y que nos meterá de lleno en el siglo XXI". El argumento inicial, que se basa claramente... -según dice este señor, a quien no conozco- se basa en una suerte de competición interprovincial para ver quién consigue un nuevo hospital mejor y más caro. De impresión. Mejor y más caro, quitándoselo a otra provincia, que yo no sé si lo necesita o no lo necesita; que igual ni lo necesita, porque me da la impresión que en esto de los nuevos hospitales estamos como en aquella época de un aeropuerto para cada localidad mayor de... de 5.000... de 5.000 habitantes, cuando en realidad lo que se necesita son hospitales comarcales en poblaciones más pequeñas, pero más cercanas, y no este tipo de inversiones.

El proyecto se justifica por lo... -y voy a la justificación del proyecto- por los problemas del edificio actual, construido sobre suelos inestables de aluvión. Es la principal justificación que está escrita, pero resulta que el nuevo proyecto se levantará sobre el mismo suelo de aluvión inestable. Es una contradicción clara en el propio proyecto, que hace ver que, bueno, que... que igual esa no es la necesidad. No estamos hablando de necesidades técnicas, tecnológicas, ni de hospitalización. Porque, claro, el proyecto supone suplir las 495 camas de los actuales dos hospitales, Río Carrión y San Telmo, por un edificio de nueva alzada dotado con 497 camas -dos camas más-; esto es, con la misma capacidad -dos camas más es la misma capacidad-, pero con una plantilla médica y sanitaria notablemente mermada y en proceso de jibarización constante, como estamos viendo durante los tres últimos años.

Se comete una torpeza... la torpeza del hospitalcentralismo, que la propia Organización Mundial de la Salud ha rechazado ya desde hace tiempo como modelo; lo rechaza como modelo fracasado en respuesta a las necesidades de cubrir el derecho a la salud de la población.

Esta destrucción de dos hospitales en funcionamiento y en plena depresión económica es un claro gesto de irresponsabilidad política que solo puede beneficiar los intereses de aquellos que quieran construirlo y ofrecer caldo de cultivo para lo que se suele esconder detrás de esos intereses.

Esta -entrecomillo- "importante, necesaria, indispensable y fundamental estructura" -entrecomillo lo que dicen ustedes- no responde a ninguna de las carencias existentes en Palencia; una provincia más necesitada -como decía- de hospitales comarcales a 100 kilómetros de distancia de la capital, con un índice de ocupación de camas del que nos aludió el señor Gerente en la anterior intervención y que hace ver que el problema no es ese.



El proyecto, además, lleva en dique seco más de doce años, sin que se haya dado ocasión ni se haya escuchado ni al colegio de médicos, ni a los colectivos de enfermería, ni a las organizaciones sindicales, ni a las asociaciones de enfermos. No les ha pedido participar, y por mucho que aluda en el propio... en la propia memoria que se ha escuchado a los profesionales de los actuales hospitales, habrá escuchado a algún profesional de ese hospital, pero el sentimiento es que es una decisión política, con intereses constructivos y poco más.

El actual hospital, en sus dos emplazamientos, ni se cae ni es viejo. Usted mismo ha aludido en la presentación qué tiempo tiene, desde cuándo, y sí ha aludido, como justificando, las obras que se han ido realizando, pero justificando esas obras en base a lo que justifica la elaboración de un proyecto para un nuevo hospital.

El actual ni es pequeño -hay que tener en cuenta de que en el nuevo proyecto solo hay dos camas más-, la reparación de las carencias detectadas en este momento, fundamentadas en las cañerías, no llegaría ni al 4 % del presupuesto que se quieren ustedes gastar. Entonces, algunos no encontramos explicación a ese interés, y en Palencia los ciudadanos y ciudadanas de Palencia no encuentran explicación a ese interés.

Por ir finalizando, con estos nuevos edificios, con esta nueva construcción, entendemos algunos que lo que quieren ustedes es extender el fallido modelo del Hospital de Burgos, que partió con un presupuesto de 242 millones y se acabó con un gasto de 500 millones, aunque el compromiso con la empresa privada será que... supone claramente que durante treinta años el contrato que se tiene con ella obligará a asumir varios miles de millones de euros.

Creemos que se intenta, de nuevo, llenar el bolsillo de la mal llamada iniciativa privada a cargo de los contribuyentes, a quienes luego se les va a ofrecer un servicio defectuoso y la permanente amenaza que ya se está sufriendo de repagos por un servicio que debiera ser público, gratuito, universal, y con una respuesta en infraestructuras desde la necesidad de los ciudadanos y ciudadanas, y no de la... desde la necesidad de algunos con intereses constructores. Gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra doña Rosa Isabel Cuesta Cofreces.

LA SEÑORA CUESTA CÓFRECES:

Gracias, Presidente. Buenos días, Señorías. Le agradezco, en nombre de mi Grupo Parlamentario -iba a decir también en nombre de los Procuradores del Partido Popular de Palencia-, al señor Gerente Regional que haya comparecido hoy para informar del proyecto, de un proyecto tan importante para nuestra provincia.

Quiero que le quede claro que nosotros sí que queremos un hospital nuevo en Palencia. Sí que apoyamos un hospital nuevo en Palencia. Y nos consta el esfuerzo y el interés que la Consejería ha tenido desde el primer minuto en que eso fuera una realidad en nuestra provincia.

Coincido plenamente con todo su planteamiento. La información que usted acaba de aportar responde a la verdadera realidad de un proyecto que es suma-



mente importante para la provincia de Palencia, y que hoy podía estar perfectamente terminado y en funcionamiento. Un hospital que necesitamos, moderno, operativo, integrado y coordinado con todos los dispositivos asistenciales, a la medida de los profesionales sanitarios de la provincia de Palencia y a la medida también y a las necesidades de los pacientes y sus familias.

Quiero que quede constancia de que este proyecto ha sido siempre la gran aspiración de los palentinos, que hoy por fin pueden comprobar que va a ser una realidad en un breve tiempo y en un breve plazo, puesto que estaba anunciado y ha anunciado el señor Gerente que a finales del año dos mil quince se podrá contratar la obra de la fase 1 del proyecto.

Hay un antes y un después y hay una historia para este proyecto. Cómo ocultar... -y aquí se ha intentado de alguna manera- cómo ocultar, señor Gerente, quién debe asumir la responsabilidad de que hoy el hospital de Palencia no sea una realidad y no esté en funcionamiento. Nadie que conozca la evolución real de este proyecto, desde su nacimiento en el año dos mil cuatro, desde la firma del convenio con el Ayuntamiento de Palencia en el año dos mil cinco, puede negar la evidencia de que hay un antes y un después de una gestión pública y política en el Ayuntamiento de Palencia.

Algunos Procuradores, señor Gerente, de mi provincia conocen de sobra... -y no sé cómo hoy ha habido algunos pronunciamientos- conocen de sobra los bandazos urbanísticos dados por el anterior Equipo de Gobierno socialista en el Ayuntamiento de Palencia, no solo en este proyecto, sino en otros muchos más, pero que este proyecto ha sido uno de los más perjudicados. Conocen de sobra la desatención y el desinterés del anterior Alcalde y de su Equipo de Gobierno con este proyecto, durante muchos años iniciales, en el arranque inicial de este importante proyecto. Dilataron toda la tramitación e hicieron de la puesta a disposición del suelo un proceso totalmente desesperante, un trámite que no llegaba nunca a su fin. Y que, desde luego, no llegó a hacer el anterior Alcalde, ni el anterior Equipo de Gobierno, porque fue un Gobierno del Partido Popular quien al final pudo por fin poner a disposición de la Junta de Castilla y León y la Consejería el suelo necesario para el nuevo hospital en la provincia de Palencia.

La importancia y el interés de la Consejería de Sanidad en este proyecto fue evidente: todos los años había una partida económica en los Presupuestos de la Comunidad para este proyecto. Y cuando no se pudo hacer, y cuando no se pudo hacer porque estaba bloqueado por el anterior Equipo de Gobierno del Ayuntamiento de Palencia, tuvo que hacer frente a la ejecución de una primera etapa, o de una primera fase, que fue el presupuesto de 7.000.000 de euros para la ejecución del edificio de tres plantas que se tuvo que hacer anteriormente por no tener ese suelo a disposición.

Durante muchos años la provincia de Palencia ha reivindicado permanentemente... no solo la capital, la provincia completamente ha reivindicado un nuevo hospital en nuestra provincia. Y se firmó un protocolo en el año dos mil cinco. Yo le puedo leer a lo que se comprometió el Alcalde anterior. ¿Quiere que se lo lea? A poner a disposición -a poner a disposición- el suelo para la cesión del suelo para el nuevo hospital de la provincia de Palencia. *[Murmullos]*.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señoría, por favor.



LA SEÑORA CUESTA CÓFRECES:

Señoría... Señoría, la cesión, y, además, con artículos de prensa, porque tenía que aprobar definitivamente el plan general y no le podía aprobar el plan general.

¿Qué ocurrió realmente para que no pudieran poner a disposición el suelo? Pues que hubo un bloqueo absoluto por el plan general. Y ustedes paralizaron muchos proyectos, se paralizaron muchos proyectos en la provincia de Palencia, en concreto en la ciudad de Palencia. Y, al final, se tuvo que concluir con unas obras de mejora, que se realizaron en el año dos mil nueve, que era la construcción de un edificio nuevo destinado a consultas externas.

Llegó el después, y el después fue junio del año dos mil once, con un cambio de gobierno en el Ayuntamiento de Palencia. De junio de dos mil once, con un Gobierno del Partido Popular, hasta marzo del dos mil doce, que es cuando se produjo realmente la cesión del suelo, pasaron tan solo ocho meses, Señorías, ocho meses, señor Gerente, para poner a disposición el suelo, cuando se había tardado más de seis años en hacer algunas gestiones y sin concluir la cesión formal de ese suelo.

Yo no puedo calificar de desidia, pero sí de desatención, de falta de liderazgo, de falta de impulso y de falta de interés por este proyecto. En este momento que estamos, en el después, es cuando realmente se están notando los avances, y de una manera muy significativa. Compartimos plenamente lo que acaba de plantear el Gerente, y realmente nos sentimos de alguna forma orgullosos de que en la provincia de Palencia el hospital esté llevando a cabo una de las gestiones más productivas, con mayor eficiencia y mejor calidad.

En presencia del propio Gerente del hospital de Palencia, que, a su vez, asume la Gerencia de Salud del Área de Palencia, quiero también trasladarle nuestro agradecimiento por el esfuerzo que sé que está llevando a cabo, con todo el equipo directivo del hospital en Palencia y con todo el personal sanitario de ese hospital. La nueva dirección sé que tiene la encomienda de continuar con esos ratios y esa gestión eficaz, que la reclaman y que sigue reclamando la provincia de Palencia, y gracias a esa profesionalidad y buen hacer de todo el personal, no sanitario solamente, sino de todo el personal que está al frente de ese hospital.

Le he escuchado atentamente en lo que ya llamo... denomino yo "el después" de este proceso. El después es el compromiso de la Consejería en agilizar todos los trámites, dentro de lo que realmente es un procedimiento contractual, en el que estamos inmersos, de acuerdo a la Ley de Contratos del Estado. Pero realmente hay que dar importancia a que hay un compromiso de la Consejería firme de llevar a cabo esta construcción del nuevo hospital. Y, además, va a ser de las pocas iniciativas de obra nueva que la Comunidad va a hacer frente, en materia hospitalaria, en la Comunidad Autónoma de Castilla y León. Y en este momento, que estamos ya saliendo de la crisis, pero que realmente esto se ha iniciado durante el proceso de mayor crisis económica que hemos sufrido en la reciente democracia española, esto tiene un mérito de llevar a cabo una inversión tan importante.

Creo también importante subrayar la reafirmación del compromiso de la Consejería con este proyecto, ante las innumerables insinuaciones que hemos venido percibiendo, señor Gerente, en los últimos meses, por parte de algunos políticos, incluso de mi provincia. De alguna manera, se ha llevado a cabo un cuestionamiento de que esto fuera cierto, de que esta realidad de un hospital nuevo en la provincia de



Palencia fuera cierta, de que realmente estuviéramos haciendo anuncios políticos, creando expectativas nuevas que posteriormente no se iban a llevar a efecto.

Yo creo, sin duda, que este proyecto está encarrilado, que realmente se están llevando a cabo todos los pasos tendentes a la ejecución del nuevo hospital. Y yo lo único que creo es que aquellos que realmente desde el principio no pusieron la atención suficiente y la agilidad necesaria para que hoy fuera ya una realidad este hospital hoy no podrían o no debieran cuestionar la realidad de que va a ser un nuevo proyecto sanitario, un nuevo hospital sanitario para la provincia de Palencia.

Acaba de contar usted todos los trámites en los que estamos, y en los que está la Consejería inmersa, y, realmente, a todos nos puede parecer que son largos, a nosotros también. A este Grupo Parlamentario nos gustaría que todo fuera mucho más ágil, y que, de alguna manera, se pudieran contratar los proyectos, ejecutar los proyectos rápidamente y contratar la obra de una manera prácticamente inmediata. Pero estamos inmersos en lo que marca la Ley de Contratos del Estado y nadie hoy se atreve a poner en cuestión ni plazos ni procedimientos.

Pero sí que me gustaría resaltar que en el mes de julio del año dos mil catorce se adjudicó el procedimiento abierto para la contratación de tres cosas juntas -y se podía haber hecho por separado, si se hubiera querido dilatar-: la redacción del anteproyecto del hospital, la redacción del proyecto básico y el de... y la redacción de la ejecución del bloque técnico, que es la fase 1 de todo el gran complejo nuevo hospitalario.

Hoy usted nos ha informado que ya están redactados y supervisados el anteproyecto y el proyecto básico, y que está próximo ya a terminar el proyecto de ejecución de este bloque técnico. Y, además, nos ha anunciado que, posiblemente, en el mes de agosto de este año se pueda entregar.

Por lo tanto, si también contamos con los trámites propios de una contratación de obra pública para la contratación de este proyecto de ejecución, yo entiendo que la cantidad económica -y me gustaría que usted nos lo pudiera aclarar- que se ha previsto para el año dos mil quince, y a pesar de que pueda comenzar la obra a finales del año dos mil quince, lógicamente, no puede ser una partida muy inversora, puesto que realmente la obra que se va a comenzar sería a finales de este año.

Por lo tanto, agradezco su claridad y el impulso que desde la Consejería se está dando a este nuevo proyecto. Confiamos plenamente en su realidad en el tiempo que usted ha establecido. Creemos de la importancia del mismo. Sabemos de la demanda y la expectativa que hay en la provincia de Palencia para este gran complejo nuevo hospitalario. Y este nuevo complejo, pues que tiene que dar cabida -lo ha dicho usted- al complejo asistencial, es una necesidad para nuestra provincia a nivel asistencial, a nivel estructural y también a nivel técnico, y va a dar respuesta a todas las necesidades que se plantean en la provincia de Palencia.

Y yo quiero, últimamente, ya terminar diciendo que el antes y el después yo lo baso en los hechos y en las realidades. De nada sirve diferenciar lo que ponía un documento como ampliación de lo que es nuevo hospital, ¿o es que el Alcalde anterior no le daba importancia tampoco a una ampliación del hospital, que estaba dimensionada para que fuera una gran ampliación del hospital? Yo creo que el interés no se centra en calificativos de una forma o de otra; el interés se centra que, cuando un regidor municipal sabe la importancia que tiene un proyecto sanitario para su pro-



vincia y para su ciudad, lo que debe hacer es ponerse al frente del mismo y liderar esa puesta en marcha. Y más de seis años, y no hacerlo, ha sido el retraso y la responsabilidad de que este proyecto hoy no estuviera en marcha.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Para contestar a las cuestiones planteadas, tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Buenos días. Intentaré dar respuesta o aclarar algunas de las dudas que han... que han surgido respecto a la comparecencia.

Primero, nosotros no hemos hecho nunca un gran despliegue informativo respecto al hospital. El despliegue informativo al que usted, por ejemplo, hace referencia en mi visita al hospital de Palencia, es una visita al hospital de Palencia donde los medios preguntan por la evolución del hospital en un canutazo puesto de pie. Esto puede ser un gran despliegue informativo; yo entiendo que es simplemente un interés por parte de los medios en conocer la evolución del... del proyecto.

Se plantea o se cuestiona si es necesaria la construcción del hospital y si estaba redactado, si lo que íbamos a hacer y lo que se planteaba era una reforma del hospital o un hospital nuevo. Les diré que, efectivamente, en el plan inicial lo que se plantea es una reforma y ampliación del... del hospital, y podríamos seguir diciendo que vamos a hacer una reforma y ampliación del hospital; al fin y al cabo -por eso lo hacemos por fases-, lo que vamos haciendo son construyendo diferentes edificios alrededor del hospital actual, y, como explicaba en la comparecencia, al final, el edificio viejo pues será derruido, y, cuando sea derruido, ya se finalizará el hospital. De hecho, en el año dos mil ocho, y dentro de la vigencia del plan de infraestructuras, se modifica y se dice que no va a ser una ampliación, sino que será un nuevo hospital. Léanlo como lo quieran leer, pero, al final, lo que se hace es exactamente lo mismo. Lo que hacemos son una serie de edificios nuevos, que dan cabida a infraestructuras de tipo muy técnico fundamentalmente, que remodelan las... las consultas para dar cabida a nuevas consultas y a nueva tipología de consultas que no existían en años anteriores. Y lo que hacemos en el ámbito de... de la hospitalización, pues, efectivamente, no es aumentar el número de camas, porque, en estos momentos, no es el número de camas lo más importante en un hospital; lo más importante en un hospital es la... la tecnología que puede tener el hospital, la capacidad de disminuir los tiempos de hospitalización gracias a estas tecnologías, la capacidad de realizar procesos... procesos ambulatorios, que no necesitan el ingreso del paciente, y también el facilitar una mayor comodidad y responder a necesidades de tipo asistenciales, en ocasiones, de los pacientes mediante la ampliación del número de habitaciones individuales que tenemos y que va a pasar de un 30 % a un 50 % de camas. Y esto les aseguro que da también una gran capacidad después para gestionar adecuadamente esas camas y facilitar un mejor... una mejor atención de... de los pacientes.

El edificio no es viejo, el edificio es un edificio de los años cincuenta, un edificio de los años cincuenta que ha presentado problemas importantes a lo largo de su historia y que en estos momentos su mantenimiento, posiblemente, acabaría siendo



más caro y menos seguro, que es lo más importante, para el paciente y para los trabajadores, por lo tanto, optamos por reformar todo el edificio, por modificar el... el edificio.

¿Qué es lo que ha pasado durante este tiempo, los 24 millones que hemos tenido que invertir en obras? Pues hemos tenido que invertir 24 millones en obras en la ampliación y remodelación del hospital, dentro de la parcela que teníamos. Si... si no hubiéramos tenido... si hubiéramos tenido ya cedidas las parcelas necesarias, esos 24 millones habrían estado destinados ya a la ampliación real del hospital en un nuevo proyecto. Esto habría sido así y ya dispondríamos en estos momentos si no de un hospital completamente reformado, por lo menos ampliamente reformado. Yo estoy convencido que podríamos haber dispuesto de un hospital completamente reformado, de un hospital completamente nuevo.

Me hacen referencia también, especialmente el Grupo Mixto, el señor González, a que esto de lo que se trata es de un pelotazo, ¿no? Me habla del... del modelo del Hospital de Burgos. No tiene nada que ver, señor González, con el modelo del Hospital de Burgos. Podríamos haberle empleado, ¿eh?, pero no ha sido la decisión que hemos adoptado. La decisión que hemos adoptado es seguir con un modelo tradicional, y esto, también, lo que nos conlleva... a lo que nos lleva, pues es a que tengamos que cumplir una serie de plazos administrativos que a veces, pues alargan el inicio de... de las obras y el que podamos ver que realmente estamos poniendo en marcha nuevas obras.

Hablan también de hospitales comarcales, de sustituir hospitales comarcales. Mire, en estos momentos, como decía, lo más importante en el hospital, después de los profesionales, es disponer de la tecnología necesaria, de la tecnología adecuada para atender a los pacientes. El modelo de hospital comarcal, que fue un... un modelo muy difundido en los años ochenta, es un modelo que en estos momentos no tiene especialmente aceptación, porque no se considera que sea un modelo eficiente. El tipo de procesos, de procedimientos, que se pueden abordar en estos hospitales no es el mismo que en un hospital de... de área; y, si se abordan, se corre el riesgo también de atender un número de procedimientos insuficiente para asegurar que la práctica y la seguridad en la... en la prestación de estos servicios es el adecuado y el que recomiendan las sociedades científicas.

Yo no me voy a extender más, simplemente yo me remito a los hechos. Los hechos son que a nosotros nos comunican la cesión de una parcela suficiente para empezar la construcción del hospital, de unas parcelas suficientes para iniciar la construcción del hospital en el año dos mil trece, y que antes... a mediados de este año vamos a tener ya la... el contrato en el... en el Boletín Oficial de Castilla y León, publicado el contrato de obras, y que esperamos que a final de este año-principios del dos mil dieciséis, empecemos las obras.

No les voy a negar que las obras que vamos a empezar, si es que las empezamos en el dos mil quince, van a ser muy pequeñas, y por eso la partida presupuestaria que hay es prácticamente mínima. Lo más que se puede hacer en el dos mil quince es la parte de replanteamiento de obras, es decir, coger el proyecto y decir... realmente hacer las mediciones que nos van a permitir empezar a construir el nuevo bloque. Pero en el dos mil dieciséis vamos a empezar a ver el nuevo bloque técnico, que tiene una ejecución de dieciocho... está prevista una ejecución de dieciocho meses, y, por lo tanto, nos va a permitir ver... tener a finales... -esto ya varía, son



dieciocho meses los que tendremos de ejecución- vamos a tener el bloque técnico finalizado. ¿Le tendremos equipado? Pues esperamos también e intentaremos que el equipamiento se realice de forma simultánea, para poderlo tener también equipado y, por lo tanto, en funcionamiento en el dos mil diecisiete.

Y no vamos a empezar las obras de... de la zona de hospitalización en tanto no acabemos esto, porque también lo que queremos hacer es mantener la actividad del hospital, no hacer sufrir al hospital por las... por las obras, o que el sufrimiento sea el menor posible y que puedan mantener una calidad en atención sanitaria durante todo el periodo de... de obras. Pero en el dos mil veinte esperamos tener finalizados el hospital. Por lo tanto, si en el dos mil trece nos han cedido el... el terreno y en el dos mil veinte vamos a tener el hospital finalizado, en siete años vamos a ser capaces de haber reformado completamente el hospital de Palencia, adaptarle a las necesidades actuales desde el punto de vista tecnológico. Si la cesión, en vez de haberse producido en el dos mil trece -y yo no entro a buscar la culpabilidad o a quién le corresponde esa culpabilidad, no lo estoy buscando, simplemente exponiendo los hechos-, si esa cesión se hubiera producido, pues hace cinco años, pues seguramente nos faltarían solamente dos años para tener finalizado el hospital. Nada más, Señorías.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. En turno de réplica, tiene la palabra doña María Sirina Martín Cabria.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Gracias, Presidente. Señor Gerente, nosotros desde aquí queremos dejar claro nuestro más absoluto respaldo a la construcción del nuevo hospital, una postura que siempre hemos defendido y que nunca hemos cambiado. Una infraestructura, el hospital nuevo para Palencia, imprescindible para todos los ciudadanos de la capital y también de la provincia.

La verdad es que no podemos hacernos caso de los Parlamentarios del Partido Popular, que ahora defienden el nuevo hospital, antes defendieron la reforma -no estamos de acuerdo en que el nuevo hospital sea igual que una reforma, no es lo mismo, ¿eh?- y que después posiblemente defenderán cualquier otra cosa que les diga que tienen que defender la Junta de Castilla y León, aunque sea en detrimento de los ciudadanos de Palencia, como viene siendo habitual en este Parlamento, en este tema y en muchos otros.

Y vergonzoso e impresentable me parece la justificación de que... del Partido Popular de Palencia diciendo que los retrasos del hospital son culpa de la gestión del anterior Alcalde, que -como he dicho antes, ¿eh?- programó la cesión de los... de los terrenos para hacer esa ampliación que firmó en el convenio del dos mil cinco con la Gerencia de Salud; no es lo mismo ni se han cedido los mismos terrenos para la ampliación que para el nuevo hospital de Palencia. Y si el Partido Popular de Palencia presume de que en ocho meses se han conseguido... se ha conseguido... en ocho meses de gestión del Partido Popular en el Ayuntamiento de Palencia se ha conseguido hacer esa cesión de los terrenos, sería porque prácticamente ya estaba ultimada la cesión; porque si ustedes... si el Partido Popular defiende habitualmente los plazos para otras cosas, también para esto, y usted... en ocho meses es imposible



que se lleve a cabo todo el proceso para conseguir los terrenos, que en su mayoría eran privados, y para ponerlos a disposición de la Gerencia de Salud para la construcción del nuevo hospital.

De momento, lo único que tenemos... que hemos tenido hasta ahora son previsiones, previsiones que nos dicen que el nuevo hospital de Palencia va para muy muy largo –a pesar de que usted aquí nos diga que para el año dos mil veinte, la verdad es que, como le voy a exponer ahora, no nos salen las cuentas; mientras, nos van entreteniéndolo con anuncios mediáticos, no solo los que usted protagoniza, sino es que cada pequeña cosa que se hace en referencia al hospital es un... un despliegue de medios increíble–; segundo, que la integración del Hospital de San Telmo en el nuevo Complejo Hospitalario no se va a hacer efectivo hasta esa tercera plaza... fase –perdón–, que no sabemos cuándo se va a llevar a cabo; que el acelerador lineal para radioterapia no está previsto incorporarle tampoco hasta esa tercera fase, un servicio que... que los palentinos consideran que es prioritario para mejorar la asistencia sanitaria en nuestra provincia, un servicio que es esencial y prioritario se deja para la tercera fase, que no tiene fecha, se saca del bloque técnico, que es donde debería de estar ubicado, y, mientras tanto, los palentinos tendrán que seguir peregrinando a otras provincias de la Comunidad para recibir estos tratamientos.

Nosotros pensamos que la falta de apoyo de la Junta de Castilla y León al nuevo hospital es un hecho y que, en su huida hacia adelante, hemos sido testigos de cómo toda la maquinaria propagandística del Partido Popular en Palencia y también en el resto de la Comunidad se ha esforzado por mantener viva la llama del nuevo proyecto del hospital, como si fuera algo real y avanzado.

Y yo entiendo que usted nos ha explicado muy bien los plazos, pero es que lo real real real es que, a fecha de hoy, todavía no tenemos ni el proyecto; puede ser que le tengamos en... puede ser que le tengamos en abril –y yo... yo a usted le creo todo, todo, ¿eh?–, pero ahora mismo no hay nada. O sea, no hay nada tangible que... que los palentinos pueden decir: ya vemos que realmente hay algo, ¿eh?

Y, así, en los tres últimos años hemos tenido que... que ver cómo se nos presentaban planes funcionales de lo que iba a ser el nuevo hospital, en el dos mil doce y el dos mil trece, la licitación, anteproyecto, proyectos básicos, dibujos, maquetas, presentaciones varias, ruedas de prensa y, ya, el colmo de los colmos, en el mes de diciembre una exposición en paneles sobre el plan funcional del hospital en la Delegación de la Junta en Palencia, que es igual que no hacer nada, porque eso no es nada más que... que para la foto. Todo esto para llegar a la conclusión que hoy ni siquiera hay proyecto del edificio, como le decía.

Dicen ustedes que se están cumpliendo los plazos. ¿Qué plazos? Los... los plazos nos los van dando según se van ejecutando las cosas; entonces, cuando se ejecutan las cosas, nos dan los plazos. El único plazo que realmente parece ser que todo el mundo coincide es en el comienzo de las obras a finales del dos mil quince o del dos mil... o del dos mil dieciséis, el edificio técnico, que es la primera fase –y repetimos que es que no entendemos muy bien lo de las... lo de las tres fases–. Usted ahora mismo nos dice que las fases –se lo iba a... a preguntar, pero bueno, lo ha dicho– van a ser consecutivas, no van a ser ni paralelas ni superpuestas. Si en la primera fase la mitad del presupuesto está prevista para el dos mil dieciocho, ¿cómo va a estar la tercera fase en el dos mil veinte? A mí es que no... no me cuadra, no me cuadran los números. Ojalá, ¿eh?, ojalá podamos ser testigos de ese...



EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Señoría, vaya finalizando.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

... de ese milagro.

Usted sabe que el nuevo hospital de Palencia cada vez es más urgente, que el año pasado se reventaron las tuberías del... del sótano, 700.000 euros para el arreglo, otro día será otra cosa; que hay salas de espera, hay pasillos que comparten hall con los ascensores de... de pisos de habitaciones; que el edificio técnico quizá sea lo más necesario, es cierto, pero nace -como le he dicho antes- pequeño -no se contempla que vaya ahí la radioterapia; debería de ir, y debería ir en esa primera fase; yo sí que desde aquí le... les pediría un esfuerzo; y sí que vamos a aplaudir la modificación del plan funcional, si así se determina, para avanzar este importante servicio-; pero los bloques de habitaciones... y también la integración del Hospital San Telmo en el nuevo... en el nuevo Complejo Hospitalario también es muy necesario.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Gracias, Señoría.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

Bueno, bueno...

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Ha finalizado su tiempo.

LA SEÑORA MARTÍN CABRIA:

... pues nada más.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

En turno de réplica, tiene la palabra el señor González Suárez.

EL SEÑOR GONZÁLEZ SUÁREZ:

Sí. Gracias, señor Presidente. Señor Gerente, no me ha convencido usted, no me ha convencido usted de la necesidad de un nuevo hospital en Palencia -que no es nuevo, porque nuevo será el ladrillo o los materiales que se utilicen, pero no los servicios que se van a dar-. No me ha convencido usted, y se me está viniendo a... viniendo a la cabeza algo: quiero agradecerle a la Junta de Castilla y León y a usted una cuestión que ha planteado aquí, que es que, por suerte, no esté el proyecto. Digo que "por suerte, no esté el proyecto" porque a algunos que aspiramos a gobernar esta Comunidad se nos pone más fácil hacer frente al pago de seiscientos setenta mil... setenta y siete mil euros para nada que a endeudarse para nada en 230 millones de euros. Porque esto que ustedes quieren hacer está en... como la diferencia entre dar la vuelta a un cuello de una camisa y comprar una camisa nueva, hay 38 euros de diferencia: los 12 que te cobran por cambiar el cuello a la camisa, o lo que te vale



la camisa nueva. Pero arreglar las cañerías serían 9... como mucho 9.000.000 de euros, y la inversión necesaria para mantener el mismo servicio son 230 millones. Es más, en el tiempo que falta hasta el dos mil veinte, las innovaciones tecnológicas van a ser muchas en el sector de la sanidad, igual que son en todo, por desgracia, no por investigación en esta Comunidad, ni por investigación en este país, ante el ataque que se ha dado y se sigue dando a las inversiones en investigación, pero, aunque hubiese que ir a un nuevo equipamiento tecnológico, estaríamos hablando ¿de cuánto?, ¿de 30 millones de euros? Ustedes presupuestan para equipamientos 55 millones de euros, y suponemos... no, hemos visto que ahí va mobiliario que existe actualmente. Calculemos 30 millones de euros de aparatología adaptada a las innovaciones tecnológicas.

Con lo cual, la conclusión es que ustedes... y, de hecho, yo, cuando el año pasado me llamaron preocupados mis compañeros y compañeras de Izquierda Unida de Palencia porque de nuevo se sacaban de la chistera que tenían en el armario guardada, de Nochevieja en Nochevieja, se sacaron de nuevo el proyecto del nuevo hospital de Palencia, yo, ingenuo de mí, les dije: esto no va a ir adelante. Al día siguiente me di cuenta, digo: anda, si estamos finalizando la legislatura; y les telefoneé, les he dicho: la publicidad va a ir adelante porque estamos finalizando la legislatura, pero el proyecto no va a ir adelante, porque si gobernamos otros no vamos a hacer pirámides donde se necesita agua para beber, no pirámides; y si gobiernan ellos, con el tipo de gestión de los recursos económicos, desde el punto de vista financiero, que se está haciendo, y de puesta a disposición de lo público a pagar a la gran banca y no a invertir en infraestructuras o en políticas sociales, tampoco lo van a construir porque no tienen dinero para cumplir con el santo déficit, después de la reforma del Artículo 135 de la Constitución y de la Ley de Estabilidad Económica, que impide, cuando exista superávit, hacer un gasto a mayores en inversiones. La legalidad del Partido Popular y del Partido Socialista les impide dar esos pasos.

Entonces, yo sé que ustedes están en campaña electoral en Palencia desde que sacaron de la chistera el proyecto del nuevo hospital. Gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. En turno de réplica, tiene la palabra la señora Cuesta Cófreces.

LA SEÑORA CUESTA CÓFRECES:

Gracias, Presidente. Tres breves reflexiones, para comentar y para terminar esta comparecencia por mi parte, por parte del Grupo Parlamentario Popular. Pues es muy necesario el despliegue informativo, porque si hay aquí algún Grupo que pensaba que ya no se iba a hacer el hospital de Palencia, ha sido necesaria la información para que se dieran cuenta que la Consejería no se había parado, que el Gobierno Regional seguía avanzando en los trámites y que seguía impulsando la construcción de este nuevo hospital, que no era nada en un cajón, nada cerrado en un cajón, sino que era un proyecto vivo.

Parece que a algún Grupo Político solo le preocupa el despliegue informativo que puede haber sobre este proyecto en la provincia de Palencia. Y yo, sinceramente, creo que, lejos de ser una campaña publicitaria o política, es muy necesaria para que los palentinos, tanto de la capital como de la provincia, tengan la certeza de que este es un compromiso serio y firme del Gobierno Regional, que es algo más



que una mera expectativa, que es un proyecto vivo, y que se va a llevar a cabo en el tiempo que se ha establecido hoy en la comparecencia.

Y la segunda... y la tercera de las cuestiones, y última, haciendo alusión a lo que usted ha dicho, yo me remito a los hechos -pues, como palentina y como Procuradora por mi provincia, yo también me remito a los hechos-, y los hechos en la gestión inicial de este proyecto están recogidos en las actas del Ayuntamiento de Palencia y en los medios de comunicación. Y así queda recogido que el veintiuno de abril del año dos mil cinco es el Pleno del Ayuntamiento de Palencia el que aprueba un convenio urbanístico con la Junta de Castilla y León para la ampliación del hospital, que usted mismo, como Gerente, acaba de aclarar que, en su momento, era una ampliación, pero que ahora mismo es lo mismo, porque son nuevos edificios que se van incorporando a ese proyecto simultáneamente.

El once de mayo, las dos Administraciones, tanto la Junta de Castilla y León como el Ayuntamiento de Palencia, firman ese convenio, y, a partir de ahí, se comienzan a dar los pasos necesarios. El convenio establece de manera muy clara el compromiso que tiene el Ayuntamiento de Palencia, que es realizar la gestión del suelo para la adquisición y posterior cesión gratuita a la Gerencia Regional de Salud, tanto de los terrenos como de la superficie necesaria para llevar a cabo la ampliación. El Plan General, que fue el gran escollo del Ayuntamiento de Palencia, se aprueba el siete de noviembre del dos mil ocho. Y el veintisiete de septiembre del dos mil ocho, el Alcalde anterior se compromete a ceder los terrenos en un plazo de seis meses. Todo esto queda recogido en... tanto en los documentos oficiales del Ayuntamiento de Palencia como en los medios de comunicación. Y, lógicamente, nada de eso se ha cumplido. Todo eso impuso un retraso muy importante a este proyecto en los mejores momentos económicos por los que estaba atravesando esta Comunidad Autónoma y este país.

Por lo tanto, yo agradezco sinceramente que haya... ahora explícitamente algún Grupo Político haya apoyado la construcción del nuevo hospital; que solo tengan el problema de que, efectivamente, hay un despliegue informativo, y que les preocupe más eso que la realidad del proyecto en sí. Porque, sin duda, lo que los palentinos van a valorar no es que se les informe, sino mucho más, que es lo... que eso de lo que se le está informando va a ser una realidad en un futuro más inmediato.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. En turno de dúplica, tiene la palabra el Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR GARCÍA PRIETO):

Yo quiero, en primer lugar, agradecer, tanto al representante del Partido Popular como del Partido Socialista, el respaldo a esta... a esta iniciativa. Y siento enormemente, pues no haber podido convencer al representante del Grupo Mixto y no haberle transmitido la necesidad que tiene el hospital. Yo creo y le recomiendo que pregunte a los ciudadanos de Palencia, que pregunte a los profesionales que trabajan en el hospital, y seguramente ellos le transmitan si se necesita o no se necesita sacar este proyecto adelante.



Yo solamente señalar, para terminar, que no estamos hablando de anuncios, sí que tenemos. O sea, en estos momentos, tenemos una parcela; en estos momentos, tenemos hecho la redacción del anteproyecto del hospital, está supervisado; está en redacción el proyecto de ejecución del bloque técnico; nos entregarán el bloque técnico... la redacción del proyecto esperamos que nos lo entreguen en el mes de abril. A partir de ese momento hay aproximadamente otros dos-tres meses, depende de la complejidad del proyecto, en el cual lo que se hace es una supervisión del proyecto entregado. Y a partir de ahí se hace la licitación de las... de las obras. Por lo tanto, también, pues, señor González, yo no quiero quitar la ilusión a nadie, pues si son ustedes los que gobiernan en esa época, les anuncio que tendrán que renunciar a un proyecto ya iniciado de construcción y licitación de las obras del hospital. Yo espero, por el bien de los palentinos, que esto no ocurra. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR REYERO FERNÁNDEZ):

Muchas gracias. Terminado el turno de Portavoces, se procede a la apertura de un turno para que el resto de Procuradores presentes que no hayan actuado como Portavoces de los Grupos puedan escuetamente formular preguntas o pedir aclaraciones sobre la información facilitada. ¿Grupo Parlamentario Socialista? ¿Grupo Parlamentario Popular?

Bien. Pues agradecer al Ilustrísimo señor Gerente Regional de Salud, a don Eduardo García Prieto, su comparecencia ante esta Comisión.

Y no habiendo más asuntos que tratar, se levanta la sesión.

[Se levanta la sesión a las trece horas veinte minutos].