



## COMISIÓN DE SANIDAD

### PRESIDENCIA

### DOÑA MARÍA MONTERO CARRASCO

Sesión celebrada el día 14 de febrero de 2020, en Valladolid

---

### ORDEN DEL DÍA

1. Comparecencia del Ilmo. Sr. Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, SC/000038, a solicitud del Grupo Parlamentario Ciudadanos, para informar a la Comisión sobre:
  - Plan de Infraestructuras del Sacyl.

### SUMARIO

	<u>Páginas</u>
Se inicia la sesión a las diez horas treinta y cinco minutos.	3148
La presidenta, Sra. Montero Carrasco, abre la sesión.	3148
<b>Primer punto del orden del día. SC/000038.</b>	
La secretaria, Sra. Frutos Rubio, da lectura al primer punto del orden del día.	3148
Intervención del procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular) para comunicar sustituciones.	3148
Intervención del Sr. Mitadiel Martínez, director gerente de la Gerencia Regional de Salud, para informar a la Comisión.	3148
La presidenta, Sra. Montero Carrasco, suspende la sesión.	3162
Se suspende la sesión a las once horas cuarenta minutos y se reanuda a las doce horas.	3162

Páginas

La presidenta, Sra. Montero Carrasco, reanuda la sesión y abre un turno para la formulación de preguntas u observaciones por parte de los portavoces de los grupos parlamentarios.	3162
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Izquierdo Fernández (Grupo Ciudadanos).	3162
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Pascual Muñoz (Grupo Mixto).	3164
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular).	3167
En turno de portavoces, interviene la procuradora Sra. García Rioja (Grupo Socialista).	3171
Intervención del Sr. Mitadiel Martínez, director gerente de la Gerencia Regional de Salud, para responder a las cuestiones planteadas.	3174
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Izquierdo Fernández (Grupo Ciudadanos).	3180
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Pascual Muñoz (Grupo Mixto).	3181
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular).	3183
En turno de réplica, interviene la procuradora Sra. García Rioja (Grupo Socialista).	3184
En turno de dúplica, interviene el Sr. Mitadiel Martínez, director gerente de la Gerencia Regional de Salud.	3186
La presidenta, Sra. Montero Carrasco, levanta la sesión.	3188
Se levanta la sesión a las trece horas cuarenta minutos.	3188



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

LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Buenos días, señorías. Comenzamos la sesión. Por la señora secretaria se dará la lectura del primer punto del orden del día.

**SC/000038**

LA SECRETARIA (SEÑORA FRUTOS RUBIO):

Buenos días. Primer punto del orden del día: **Comparecencia del ilustrísimo señor Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud, número 38, a solicitud del Grupo Parlamentario Ciudadanos, para informar a la Comisión sobre el Plan de Infraestructuras del Sacyl.**

LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

¿Hay alguna sustitución por parte de algún grupo parlamentario? ¿No? ¿Por el Grupo Popular?

EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:

Presidenta, buenos días. Por parte del Grupo Parlamentario Popular, doña Leticia García Sánchez sustituye a doña Rosa María Esteban Ayuso.

LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Muchas gracias. Tiene la palabra el señor director general de la Gerencia Regional de Salud, el señor Manuel Mitadiel.

EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR MITADIEL MARTÍNEZ):

Muchas gracias, presidenta. Buenos días, señoras y señores procuradores. Comparezco, como acaba de señalarse, a petición del Grupo Parlamentario de Ciudadanos, para informar a sus señorías del programa de actuación en materia de infraestructuras; y lo hago no solo en cumplimiento del objetivo marcado por la consejera en su comparecencia ante esta misma Comisión para... de potenciar la transparencia en la gestión y facilitar la rendición de cuentas ante los representantes de los castellanos y de los leoneses, sino también para ofrecer a los grupos parlamentarios nuestra disposición al consenso en estas iniciativas, que, en definitiva, contribuyen a la mejora de la sanidad de Castilla y León.

Me voy a centrar durante... durante la comparecencia fundamentalmente en lo que en *stricto sensu* se denomina infraestructuras, que son los edificios. Sin embargo, voy a hacer una referencia, porque está incluido dentro del plan, a lo que se refiere al equipamiento, y también a otro tipo de infraestructuras que en estos momentos tienen una importancia tan grande como la que se refiere a los edificios: estamos hablando de las infraestructuras de las comunicaciones.

Como sus señorías saben, las dificultades presupuestarias padecidas a partir del dos mil once han tenido un efecto importante en la construcción de nuevas



infraestructuras y en la adquisición de nuevos equipamientos, así como en el correspondiente mantenimiento de ambos, por lo que, a pesar del importante programa en ejecución -tal y como desarrollaré a continuación-, las necesidades superan ampliamente las posibilidades económicas de hacerlas frente. No en balde, Castilla y León es la Comunidad Autónoma que tiene un parque mobiliario más importante. Mire, tenemos 247 centros de salud, como ustedes conocen -lo cual habla de nuestra dedicación al mundo rural-, de los cuales 161 corresponden a zonas básicas rurales; tenemos 3.669 consultorios locales -y les hago la referencia de los consultorios locales, a pesar de que su mantenimiento corresponde a los ayuntamientos, por el aspecto que después les comentaré de las comunicaciones-; además de eso, tenemos 179 puntos de atención continuada; 20 centros de guardia; y varios hospitales, en concreto 14, de los cuales 8 son, además, compuestos por varios edificios; asimismo, tenemos 12 centros de especialidades... tenemos 179 puntos de atención continuada y 20 centros de guardia. Creo que es el despliegue de infraestructura más importante de cualquier Comunidad Autónoma.

El estado de... o la situación de nuestra sanidad es una buena situación: contamos con hospitales con reconocimientos múltiples por sus buenas prácticas; con centros sanitarios, servicios y especialistas de reconocido prestigio nacional e internacional; con una Atención Primaria que ha contribuido de forma clara a que la Atención Primaria española sea considerada entre las tres mejores de Europa y que el Informe Bloomberg del dos mil dieciocho reconozca a España como el país más... más saludable -perdón-, y entre los motivos aducidos se encuentra su Atención Primaria de calidad.

Toda esta importante red pública de centros asistenciales presenta necesidades de reposición, así como de nuevas inversiones, para hacer frente a los cambios tecnológicos y a las nuevas formas de prestar asistencia sanitaria, ya que el cambio en la forma de prestar la asistencia sanitaria incide directamente en la forma en la que se estructuran los edificios -y después haré alguna referencia nuestros edificios más complejos, los hospitales-.

Las infraestructuras sanitarias representan en la actualidad una de las mayores inversiones de la Junta de Castilla y León, tanto por el elevado coste que supone su construcción como por el constante crecimiento coste de mantenimiento a largo plazo. Además, las infraestructuras sanitarias son uno de los indicativos representativos de la calidad de vida y asistencial de un país, lo que trasciende su componente arquitectónica como problema técnico, y lo traslada a ámbitos propios de estrategia de desarrollo socioeconómico de la Comunidad de Castilla y León. La evolución de las necesidades asistenciales y organizativas en nuestra Comunidad, así como de las demandas de los usuarios, tanto profesionales como pacientes, han llevado a un cambio en los requerimientos de nuestras infraestructuras.

Voy a hablar de la infraestructura más compleja: el hospital. A través de la historia, el hospital, entendido como el lugar destinado a albergar o curar a los enfermos, ha sido uno de los edificios más importantes de la sociedad; de hecho, hoy en día es el centro de trabajo en muchas de nuestras ciudades de Castilla y León con más personal y con los gastos de explotación más altos. En este sentido, en los 14 hospitales de nuestra Comunidad Autónoma trabajan en la actualidad casi 25.000 profesionales, a los que hay que añadir los miles de pacientes y visitantes que transitan diariamente por ellos. No va a ser extraño, por tanto, que en sus aspectos arquitectónicos, ya



sean tipológicos, morfológicos o del empleo de materiales y sistemas, nos encontremos con las soluciones más avanzadas e innovadoras del momento.

El hospital se caracteriza por recoger realmente un variado compendio de las actividades humanas, cuenta con espacios de habitación y residencia, espacios administrativos, industriales, técnicos, y todos ellos en una necesariamente ordenada relación interna. Tal es así que la calidad del diseño de un edificio hospitalario pasa necesariamente por un adecuado esquema de la organización interna correspondiente a estas complejas relaciones funcionales.

¿Por qué les estoy contando esto? Les estoy... les estoy contando esto porque después les voy a describir cómo es un proceso de contratación, las incidencias que pueden surgir y cómo esto dificulta la previsión de plazos y programación. Es por ello que debemos tener muy en cuenta que el proceso de construcción de un hospital, y en menor medida de un centro de salud, es extraordinariamente complejo, sometido a cambios e incidencias imprevistas, y tiende a alargarse en el tiempo más allá de las previsiones iniciales. Como dato -y les iré dando... desgranando algunos de ellos durante mi comparecencia-, les diré que lo que se está haciendo en estos momentos en el Hospital de Soria proviene de un plan director de mil novecientos noventa y ocho; aunque es cierto que hubo una... un... una adaptación, un plan funcional del dos mil dieciséis. Es decir, el plazo de construcción y de materialización de estas estructuras es muy largo, y uno de los problemas con los que contamos es que, cuando acaban de construirse, la lógica de la asistencia sanitaria ha cambiado, de la tecnología ha cambiado, y esto obliga a ser flexibles, que es de lo que les voy a hablar en estos momentos.

Exige, la construcción de un hospital, un marco de planificación general, un modelo de desarrollo básico y de ejecución, un sistema de control en las diferentes etapas del ciclo completo de implementación del proyecto y una coordinación eficiente en la gestión del equipamiento técnico; todo ello en un marco garantista, regulado a través del órgano de contratación, que otorga seguridad jurídica para el cumplimiento de las actuaciones contempladas dentro del plan funcional que establece las necesidades asistenciales a las que, en definitiva, la infraestructura debe dar respuesta.

Los avances científico-técnicos que a día de hoy se van consolidando en la medicina nos dirigen a considerar como principal parámetro el cambio continuo de los planes funcionales, lo que obliga a que el edificio sea capaz de evolucionar organizativamente sin cambiar físicamente el módulo estructural o la fachada, porque el hospital es un sistema vivo que no puede interrumpirse para transformarlo. Así pues, es importante consolidar... considerar la obsolescencia de planes directores y de planes funcionales, porque se van modificando en los diez años o más que tardamos en construir; un período en el que cambian personas y demandas, en la que la sanidad se transforma. Y podemos incluso decir que a consecuencia de esto ha emergido el concepto de hospital resiliente, que es aquel cuya arquitectura debe ser capaz de aceptar y afrontar esas demandas cambiantes. En definitiva, en la actualidad necesitamos edificaciones que respondan al nuevo concepto de hospital moderno, complejo y plurifuncional.

En la Gerencia Regional somos plenamente conscientes de ello y estamos vigilantes ante el cambio radical de las infraestructuras asistenciales que indudablemente se producirá en las próximas décadas de la mano de las nuevas tecnologías: la



expansión de la telemedicina, la cirugía a distancia y, sobre todo, la inteligencia artificial, que transformará el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades; pero también la propia morfología de los centros sanitarios, pues pasarán de accesibles a universalmente accesibles para personas con déficit sensoriales o cognitivos, que es nuestro próximo reto; de energéticamente eficientes a autosuficientes; estarán contruidos con materiales que contribuyan a la salud y, evidentemente, tendrán un elevado grado de flexibilidad y adaptación a las nuevas necesidades.

Y se le ha dado y se le da una gran importancia al... a la construcción de nuevas infraestructuras, y el gran hermano olvidado ha sido durante muchos años el mantenimiento. Es algo absolutamente básico y en el que, modestamente, mi grupo y yo en la legislatura pasada contribuimos eficazmente a ponerlo en primera... en primera línea, ya que en las negociaciones que establecimos para aprobar Presupuestos obligamos a que una parte se dedicase precisamente al mantenimiento de edificios y de equipamientos. Porque es muy importante construir, pero no es menos importante mantener lo que tenemos, y sobre todo en una situación en la que la crisis ha hecho que tengamos importantes problemas de mantenimiento.

Pero además es que por las instalaciones que tenemos en Atención Primaria se realizan casi 28 millones de actuaciones sanitarias: en nuestros hospitales hay 1.500.000 estancias, se realizan 3.000... 300.000 intervenciones quirúrgicas y se atienden más de 1.000.000 de urgencias y 4.500.000 consultas. Es decir, son cifras que indican que en la estructura que ya tenemos se realiza una gran actividad y que, por lo tanto, hay que mantenerla en las condiciones adecuadas.

Nuestra actuación, como sus señorías saben, se enmarca actualmente en el Plan de Inversiones Sociales Prioritarias de Castilla y León 2016-2020, que fue aprobado por el Acuerdo de la Junta de catorce de julio, es el Acuerdo 43/2016, y que iba dirigido a mejorar la prestación de los grandes servicios públicos, que constituyen la esencia de las competencias autonómicas, priorizando las actuaciones a acometer en el campo de la sanidad, la educación y los servicios sociales.

Este plan de inversiones sigue la senda marcada por las actuaciones realizadas desde la transferencia de la sanidad a nuestra Comunidad Autónoma en el año dos mil dos por el Servicio Público de Salud de Castilla y León, realizando un importante número de intervenciones en materia de infraestructuras sanitarias, junto con el equipamiento, con un doble fin: por una parte, garantizar una asistencia sanitaria de calidad para todos los ciudadanos, y, además, mejorar la accesibilidad al sistema público de salud, en particular en el medio rural; y todo ello con el objetivo último de consolidar en Castilla y León el actual modelo de sanidad pública.

Con este objetivo, en el marco del plan, no solo estamos abordando actuaciones para el desarrollo de... de nuevas infraestructuras y el mantenimiento y mejora de las existentes, sino que además estamos dotándolas de equipamiento clínico y de las más avanzadas tecnologías de la información y las comunicaciones, para asegurar una atención sanitaria excelente que satisfaga las necesidades de nuestros pacientes, así como de nuestros profesionales.

El equipo que dirige la Gerencia Regional de Salud continúa esta labor de ampliación y consolidación de la importante red pública de centros asistenciales que tiene Castilla y León extendida por todo su territorio, a través de la inversión no solo en las infraestructuras físicas, las edificaciones en... en las que se ubican hospitales y centros de salud, sino también en el necesario equipamiento clínico y tecnológico,





y en las también importantes infraestructuras tecnológicas que dan servicio a toda la red. Y lo hacemos orientando nuestra actuación a través de los principios señalados por la consejera en la mencionada comparecencia de inicio de legislatura, principios: equidad, solidaridad, accesibilidad, efectividad y eficiencia.

Hasta la fecha, en el marco del Plan de Inversiones Sociales Prioritarias de Castilla y León 2016-2020, tenemos una inversión comprometida cercana a los 390 millones de euros, en concreto 387, que supone, cuando finalicen, una ejecución cercana al 82 % del plan. Y ello pese a las limitaciones presupuestarias, a las que sus señorías son conscientes que nos enfrentamos, y a todas las incidencias a que están sometidos estos proyectos, de los cuales hoy tendremos unos cuantos ejemplos.

La dotación, renovación... la dotación, renovación y mantenimiento del equipamiento clínico de alta tecnología es uno de nuestros principales objetivos, porque no podemos olvidar que la base sobre la que se asienta una sanidad pública de calidad no es el ladrillo, sino, en primer lugar, la competencia y el buen trabajo desarrollado por nuestros profesionales; y, en segundo término, el que estos profesionales dispongan del equipamiento clínico de primer nivel que les ayude en su trabajo; solo en tercer lugar estaría el edificio en el que se trabaja. Indudablemente es importante disponer de un entorno adecuado que facilite su labor a los profesionales y que mejore la atención de los pacientes, pero lo que cura a los pacientes, lo que atiende a los pacientes, son los profesionales.

Precisamente por ello, antes de dar cuenta de las actuaciones que estamos desarrollando en las infraestructuras de carácter sanitario de Castilla y León, quiero hacer una breve referencia a las inversiones, a las altísimas inversiones que se están realizando en equipamientos y alta tecnología, que, aunque no entre en el concepto estricto de infraestructura, por su relevancia para la atención sanitaria y en cuanto que se encuentra comprendido en el Plan de Inversiones Sociales Prioritarias, creo que es necesario dedicarle un... unos segundos.

Como en el resto de las inversiones, también ha sufrido las consecuencias de la crisis económica, lo que nos ha llevado a centrarnos en un programa de reposición del equipamiento clínico -esto, que yo defendí cuando estaba sentado en esas... en esas sillas, y que consistió en que cada año se dedicasen una cuantía de 20 millones para la reposición del equipamiento-. Bien, hay un problema que tiene toda España, y, evidentemente, nosotros también, y es el que, dado los... la situación o las actuaciones ante la crisis, no se pudo reponer buena parte del equipamiento. Y en el Consejo Interterritorial, hace cuatro años, ya estuvieron analizando la posibilidad de que hiciese... fuese un plan renove a nivel español; cuatro años después no se ha avanzado absolutamente nada. Y nosotros decidimos que no podíamos esperar a que alguna vez se hiciese algo con carácter general, entre otras cosas, porque algunos de los equipamientos necesitan imperiosamente el ser renovados. Por eso, en su momento, conseguimos el que se dedicase... una parte de lo que se dedicaba a nuevos equipos se dedicase a reponer los que... los que ya tenemos.

Globalmente, con los planes de necesidades ejecutados y planificados, se han realizado, durante la vigencia del plan, la adquisición y renovación de en torno de 200 nuevos equipos de alta tecnología. Por darles alguna cifra: las inversiones en equipamiento entre dos mil quince y dos mil dieciocho ascendieron a 98,5 millones de euros para Atención Primaria y Atención Hospitalaria; y en el año dos mil diecinueve se han realizado inversiones por un importe superior a los 42,3 millones de euros. Si



conseguimos la aprobación del Presupuesto, en dos mil veinte ascendería, aproximadamente, a 75 millones de euros.

Entre los equipos que hemos... o que se han realizado su adquisición o su renovación, estamos hablando de cuatro aceleradores lineales, de cuatro equipos de cirugía robótica, de un angiógrafo biplano, de un PET TAC, de nueve arcos radioquirúrgicos, de un densitómetro, de quince equipos de rayos X portátiles, de doce salas de rayos X, de tres gammacámaras, de veintiún mamógrafos digitales, de una radioterapia intraoperatoria, de una resonancia magnética, de once TAC y de ciento tres ecógrafos.

Así mismo, no puedo obviar, porque está teniendo una influencia trascendental en este plan de renovación, el protocolo suscrito el once de mayo de dos mil diecisiete con la Fundación Amancio Ortega, que desarrolla el plan de equipamiento diagnóstico terapéutico para el abordaje integral del cáncer en Castilla y León, en el que nos comprometemos -y, de hecho, así se ha realizado- a incorporar la última tecnología a los centros sanitarios públicos de la Comunidad, y cuya aportación en el período dos mil diecisiete-dos mil veinte asciende a más de 18,2 millones de euros.

Con esta inversión hemos actualizado dos aceleradores lineales, en Salamanca y el Clínico de Valladolid; hemos adquirido un equipo de radioterapia intraoperatoria en el Clínico de Salamanca; hemos sustituido veintiún mamógrafos por equipos digitales con tomosíntesis para todas las provincias, dos de ellos con tomografía espectral con contraste, en Salamanca y Río Hortega, y trece dotados con dispositivo de estereotaxia; hemos adquirido tres aceleradores lineales top-gama para Salamanca, Valladolid y Zamora, de los cuales, los dos últimos están en servicio, y el del... el de Salamanca, previsto para el otoño de este año, en función de que se finalizan las obras. Asimismo, tenemos previsto licitar el acelerador top-gama de... de León, del Hospital de León, prácticamente en las próximas fechas -en este caso, necesitaremos además la ejecución de un nuevo... de un nuevo búnker-.

Desde la Gerencia Regional hemos invertido también en el campo de la radiología y de la radioterapia, no solo para actualizar el equipamiento con otro acelerador lineal en el Clínico de Valladolid y dos aceleradores lineales en el Hospital de Burgos y la sustitución de un mamógrafo también en Burgos por un equipo digital con tomosíntesis, sino también afrontando el... el desarrollo de las unidades satélites de radioterapia, de acuerdo con el documento elaborado por el grupo de trabajo del Comité Asesor de Radioterapia, en febrero de dos mil diecinueve, en la áreas que carecen de unidad propia de radioterapia: Ávila, el Bierzo, Palencia, Segovia y Soria.

Con... con ello estamos dando cumplimiento a uno de los objetivos de la Consejería de Sanidad y la Gerencia Regional de Salud en esta legislatura: dotar de accesibilidad al sistema y sus prestaciones, teniendo en cuenta criterios clínicos y sociales de forma coordinada con otro de nuestros objetivos, la viabilidad del sistema que engloba la seguridad del paciente. Para ello, estamos apostando por la calidad y la seguridad de los tratamientos que se van a desarrollar y estamos preservando el sistema de oncología radioterápica que posee Castilla y León, evitando su fraccionamiento mediante la máxima integración en el mismo de las unidades satélites.

La implantación de estas unidades en toda la Comunidad se está desarrollando de forma escalonada, de tal forma que tratamos de alcanzar un cierto desarrollo en uno de los proyectos antes de poner en marcha el siguiente. Esto tiene el sentido de que es un proceso lo suficientemente complejo y en el que no tenemos una





experiencia directa, de tal manera que del... del primero que se está realizando –que, como ustedes saben, es Ávila– aprendemos para el resto de... de los proyectos.

Porque ya les explicaré que el conseguir actuar en un centro –digamos– a distancia, con los requerimientos de calidad y seguridad que tiene la radioterapia, bueno, es lo suficientemente complejo como para que esto esté dirigido por el Consejo Asesor de Radioterapia, que está compuesto por los jefes de... de servicio de los distintos servicios, a nivel de Castilla y León, que intervienen en el tema. Es decir, la calidad y la... y la seguridad no lo... no la garantiza ningún directivo, sino que la garantizan los profesionales, y, desde luego, vamos a seguir, estamos siguiendo, las recomendaciones y las instrucciones de los profesionales. Les... como les dije, se trata de un proceso extremadamente complejo, que exige numerosos requisitos, que conllevan un tiempo amplio de elaboración, planificación o tramitación, y está sujeto a plazos ineludibles, establecidos por la normativa vigente.

Puesto que la decisión de satelización depende, en primer lugar, del nivel de desarrollo del centro de referencia en el que se vaya a integrar la unidad, y atendiendo a que el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca es el servicio de radioterapia más avanzado en la consolidación de las técnicas de radioterapia externa, el primer centro en el que ha comenzado a desarrollarse es el de Ávila.

Teniendo en cuenta... cada centro tiene unas características distintas. En este caso, por ejemplo, Palencia, la creación de la unidad está prevista en las obras del nuevo hospital, por lo que las actuaciones están condicionadas a la evolución de dichas obras. En Soria se están realizando obras de reforma en el hospital, por lo que pretendíamos que se integrase en esas... en esas obras de reforma; sin embargo, puede que exista un problema de espacio y que tengamos que buscar otro espacio distinto. En el caso de Bierzo y Segovia, el paso que se está dando es la redacción y aprobación del correspondiente plan funcional, que nos permita redactar los pliegos para la redacción del proyecto.

En cualquier caso, como ya le he señalado, estamos ante un proceso complejo y largo, ya que se requiere no solo la construcción de infraestructuras –dos búnkeres– y la adquisición de equipos radioterápicos sujetos a especificaciones técnicas muy estrictas, sino también la dotación de personal muy cualificado y la elaboración de protocolos y procedimientos de trabajo con los profesionales que vayan a trabajar en estas unidades, y dotación de un equipo suficiente a la unidad –oncólogos radioterápicos, profesionales de enfermería, radiofísicos y técnicos–, además de que el centro que acoge a la unidad cuente también con una serie de profesionales especializados en ese ámbito.

Este complejo proceso se encuentra sujeto no solo a las mayores garantías desde un punto de vista técnico, sino también –y esto es importante– a los requisitos impuestos por la normativa vigente en materia de contratación pública, la Ley 9/17, de ocho de noviembre, de Contratos del Sector Público. Una norma que –en estos momentos tiene su incidencia– es relativamente nueva y todavía sujeta a diversas interpretaciones por parte de los propios órganos de la Administración intervinientes, lo que hace que a veces los expedientes no fluyan con la suficiente agilidad.

Bien. Como ejemplo de... de tramitación de un proceso –y me van a permitir que en... sea un poco exhaustivo, pero yo creo que puede aportar–, cómo es un proceso de construcción de un edificio. Me refiero al aspecto administrativo. Lo digo



porque esto les va a permitir el valorar a veces los plazos en los que... en los que nos movemos, ¿no? No he... no he escogido una obra excesivamente compleja, pero el esquema es general para todos. Se inicia con la redacción de un plan funcional -ya saben- en el que se determinan las necesidades asistenciales que se quieren solventar. Esto puede llevar un tiempo de cincuenta o sesenta días la... la determinación.

Antes de... de seguir, quiero comentarles también otra cosa: buena parte de los plazos que les estoy mencionando son plazos que están regulados en la normativa, es decir, son así sí o sí, porque lo dice la legislación. Pero en aquellos que no están regulados por la normativa y que dices "bueno, pueden ustedes reducirlo; si en lugar de darle treinta días para el análisis de no sé qué documentos, le dan ustedes quince, ganan tiempo", pero corremos un riesgo, y ese el... el tema que, digamos, que quiero llevar a la reflexión. Estamos hablando de obras que, en general, son complejas. Si no le damos el suficiente tiempo al análisis de los documentos, nos podemos encontrar con que... ya no solo las insuficiencias con las que nos encontramos habitualmente, sino con otras muchas, producto de que no se hayan contemplado todos los aspectos. Por eso, a todos los procesos hay que darles el tiempo suficiente.

A partir... les decía que habíamos hecho el plan funcional. A partir de ahí se elaboran los pliegos del proyecto... de redacción del proyecto y de la dirección facultativa -generosamente, hemos apreciado que son quince días-, y ya empezamos a tramitar el expediente de contratación, el expediente de contratación de la redacción del proyecto. Estamos hablando de ciento sesenta días. Ciento sesenta días que se descomponen en el análisis de los documentos del pliego de prescripciones técnicas por el servicio de contratación, el informe de la asesoría jurídica, la fiscalización del expediente, la licitación en los diversos boletines, entre ellos el... el de la... el Diario Oficial de la Unión Europea. Ya procedemos al análisis de la documentación, el sobre 1, en el que vemos si todos cumplen las... las condiciones necesarias para entrar en la licitación; abrimos el... sobre 2, se produce la propuesta de adjudicación de la mesa, se produce la adjudicación del contrato y se produce la formalización del contrato. Ojo, y aquí empezamos con la primera incidencia, y es el que no existan recursos, porque, si no, nos podemos encontrar como en alguno de los procesos en los que estamos en estos momentos, en el que todos estos plazos se dilatan indefinidamente. Y en los últimos tiempos, la... los recursos están abundando, entre otras cosas, como estrategia de los concursantes de conocer las ofertas de los competidores -es un mecanismo de conocimiento-. Bien. Ya tenemos adjudicada la... la redacción del proyecto y ahora vamos a... a que se haga físicamente, a que se redacte.

Mire, vamos a estimar que no es un proyecto excesivamente complejo, estamos hablando de ciento noventa y cinco días, que se distribuyen entre treinta de elaboración del proyecto básico, la supervisión y aprobación quince días, el proyecto de ejecución noventa días, y la supervisión y aprobación del proyecto de ejecución treinta días. Y ya estamos en condiciones de contratar... perdón, de contratar no, ahora vamos a hacer la redacción... la tramitación para la contratación de las obras. Y esta nos va a llevar un poquito más, esta nos va a llevar doscientos cuarenta días. En concreto: treinta de la preparación de pliegos del contrato, treinta de análisis de los documentos del pliego de prescripciones técnicas, otra vez tenemos que... informe de la asesoría jurídica; si es de suficientemente cuantía, tenemos que ir a la Dirección General de Presupuestos, tenemos que tener una autorización del Consejo de Gobierno y después se produce la fiscalización del expediente.



A partir de ahí, publicamos en el Diario Oficial de la Unión Europea para la presentación de ofertas, y ya tenemos ofertas. Y digo ya tenemos ofertas, no en todos los casos es así: Medina de Rioseco es, por ejemplo, el ejemplo de un caso en el que no hubo ninguna oferta válida. Se produce el análisis de la documentación para adjudicar la apertura. La propuesta de adjudicación de la mesa, que estamos hablando que puede durar entre treinta y sesenta días, en las obras muy complejas, donde puede existir muchas ofertas, este plazo se puede ampliar. Procedemos a la adjudicación del contrato y lo formalizamos. Todo esto pendiente de los posibles recursos de contratación.

Y ahora ya estamos en condiciones de que se inicie la obra. A partir de... de aquí, de que se inicia la obra, tropezamos ya con otro tipo de problemas distintos. Estamos hablando, por ejemplo, de los problemas de García Lorca en Burgos, estamos hablando de los problemas del Hospital de Palencia en Palencia. Es decir, que los concursantes, con una lógica... con una lógica clásica, plantearon el... una determinada baja, que intentan recuperar por medio de... de los modificados. Estamos ante una ley que no posibilita el que se realicen tales prácticas, y eso hace que las relaciones sean complejas y que tengamos permanentes incidentes.

Y, por fin, cuando tenemos ya construido el edificio, si hemos sido diligentes y hemos hecho... solapado procesos, hemos hecho la contratación del equipamiento, si hemos aprovechado los períodos en los que ya hay posibilidades, porque están definidos los espacios, lo hemos... lo hemos contratado.

No ha sido baldío el... digamos, lo que les he contado, porque cuando hagamos el análisis, obra por obra, de cada una de las... en las que estamos trabajando, recordarán algunas de las cosas que les he mencionado y las dificultades que existen en la... en la gestión de estos proyectos.

Voy a hablarles muy brevemente de las infraestructuras tecnológicas. Otro de los ámbitos en los que trabajamos desde la Gerencia Regional de la... de Salud, para asegurar una atención sanitaria excelente, que satisfaga las necesidades de nuestros pacientes, así como de nuestros profesionales, es el de dotar a la sanidad pública de las más avanzadas infraestructuras tecnológicas.

Estamos ante una parte esencial del sistema, que nos hace posible el funcionamiento normal del sistema, y sobre todo permitiendo, por ejemplo, el acceso a la historia clínica electrónica por parte de los profesionales. Además, nos permite hacer frente a los cambios tecnológicos y a las nuevas formas de prestar asistencia sanitaria, haciendo posible la puesta en marcha de nuevas iniciativas, como telemedicina o consultas no presenciales.

En primer lugar, en el marco del Plan de Inversiones Sociales Prioritarias, estamos desarrollando la infraestructura de comunicaciones entre los centros de la Gerencia, para asegurar estas comunicaciones ante riesgos de caída de las líneas entre edificios, por lo que se ha dotado a la red de Sacyl de un segundo anillo de alta capacidad, de 10 gigas, que refuerza las comunicaciones entre los principales centros de proceso de datos. En concreto, tenemos tres centros de proceso de datos corporativos, que son la Gerencia, Río Hortega y León, con dobles conexiones al anillo de los principales hospitales y líneas adicionales de *backup* de menor ancho de banda.

Asimismo, y esto es lo que sin duda les llamará, bueno, la atención, porque está muy ligado a la calidad de la asistencia sanitaria y a todos los programas que



estamos estableciendo: la conectividad con la red Sacyl de los 3.669 consultorios locales de Castilla y León –evidentemente, les dije antes que eran responsabilidad de los respectivos ayuntamientos, pero la conexión es un problema nuestro–, para permitir el acceso a las herramientas de historia clínica electrónica y a los sistemas departamentales hospitalarios a los profesionales de las áreas de Atención Primaria.

Hasta el momento disponen de conectividad 1.492 consultorios, un 69 % del... del total, el 86 % de las tarjetas sanitarias. En dos mil veinte, nuestro objetivo es la conexión de 402 nuevos consultorios, de tal manera que todos aquellos que tengan más de 60 tarjetas por centro estén... tengan asegurada la conexión, con lo cual llegaríamos al 91,8 % de las tarjetas.

Asimismo, estamos trabajando en la mejora de la infraestructura de comunicaciones internas en los centros de proceso de datos, la infraestructura de la... de comunicaciones de los edificios y la infraestructura de comunicaciones inalámbrica. Como saben, todos los que tienen experiencia en el tema, ya sea como profesional o como paciente, tenemos una dependencia absoluta de la informática para poder desarrollar cualquier actuación, con lo cual tenemos que reforzar los elementos de seguridad en las comunicaciones.

Y, por fin, hablamos de las infraestructuras físicas. En el marco del Plan de Inversiones Sociales Prioritarias se están realizando actuaciones en 27 centros de salud. Algunos ya han finalizado, como es el centro de salud de Esguevillas de Esgueva, el de Carbonero, en Segovia, y el de San Pedro Manrique, en Soria. En otros están en distintas fases los nuevos centros: estamos hablando de Madrigal de las Altas Torres, Burgohondo y Sotillo, en Ávila; García Lorca y Salas, en Burgos; El Ejido, Sahagún, Villaquilambre, en León; Bembibre y Ponferrada II, en el Bierzo; Aguilar de Campoo y Venta de Baños, en Palencia; Calzada de Valdunciel, en Salamanca; Segovia IV y Cuéllar, en Segovia; la Magdalena y Alaejos, así como la construcción de la base de emergencias de Medina del Campo, en Valladolid; en... en Zamora, Villalpando y Parada del... del Molino. En otros lo que estamos... estamos trabajando o, en algunos casos, en fase de ejecución, obras de ampliación y reforma; en ese sentido es: Arévalo y Cebreros, en Ávila; Pinilla en... en León; y Medina de Rioseco, en el área de Valladolid. Todos estos, cada uno... ahora describiré en qué fase está cada uno de ellos.

También se han realizado o se están realizando obras en los complejos hospitalarios de Ávila, León, Palencia, Salamanca, Soria y Zamora, así como Aranda de Duero, El Bierzo, Río Hortega y Clínico.

Voy a hacer un repaso muy breve, muy esquemático, porque después, cuando ustedes intervengan, si quieren alguna ampliación, pues si tengo los datos aquí se los facilitaré, y, si no, seguramente algún... alguno de mis compañeros me ayudará en lo que no haya recogido.

En el caso de Ávila. En el caso de Ávila estamos... el centro de salud de Arévalo. Actualmente se ha supervisado y aprobado el proyecto de reforma de las dos plantas del ala central del edificio. La inversión estimada es de 2.000.000 de euros. Decirles, con... con respecto a este, algo más, si quieren después ampliación sobre la información, estaré a su disposición. Esta es la segunda ampliación que se realiza en... perdón, en este caso la tercera, ha habido dos anteriores, que se realizan en este edificio.



En Cebreros. En Cebreros se ha firmado un convenio con el Ayuntamiento, que nos ha... nos ha cedido el solar y el edificio existente, y se prevé una inversión de... superior al 1.000.000 de euros, de las cuales, la Gerencia Regional de Salud soportará la inmensa mayoría. Se ha supervisado y aprobado el proyecto y está pendiente de licitar la obra.

En Madrigal de las Altas Torres, con una inversión prevista de 2,1 millón de euros, se encuentra también el proyecto supervisado y aprobado, y está pendiente de licitar la obra de que tengamos presupuesto.

Burgohondo, también en Ávila, una inversión cercana a los 2,9 millones de euros. En este caso, las obras se encuentran en ejecución. Parece previsible que en marzo de este año se... se produzca la entrega. Y, a partir de ahí, deberíamos proceder al... al equipamiento, que tiene una dotación de 150.000 euros.

En Sotillo de la Adrada estamos en los comienzos. Se ha recibido, el día seis de febrero, la propuesta de plan funcional de la Gerencia de Asistencia Sanitaria de Ávila, y estamos en conversaciones con el Ayuntamiento para solicitar la parcela que cumpla las necesidades de... de asistencia.

En cuanto a la atención hospitalaria, el reto fundamental es la... la implantación de la unidad satélite de radioterapia. En estos momentos, lo que se ha realizado hasta ahora es la aprobación del proyecto básico, y ahora están con el proyecto de ejecución. En... pero hay que realizar alguna actuación más en el hospital de Ávila. Tenemos, como necesidad fundamental, la propuesta de ampliación, que sobre todo afecta al bloque quirúrgico, que nos permitiría tener cirugía mayor ambulatoria, ampliar las posibilidades de cirugía mayor ambulatoria.

En el caso de Burgos, la verdad es que uno de los temas, que es el García Lorca, requeriría casi una... una sesión monográfica, dada las incidencias que... que hemos tenido. Por resumirlo -y después, si quieren, les puedo ampliar lo que... digamos, la situación del García Lorca-, la empresa presentó un modificado que no se podía atender; un modificado que alteraba gravemente el proyecto que... al que habían licitado. Nosotros les respondimos con lo que nosotros entendíamos que podía hacerse y que formaba parte de la ley de contratos del Estado. La constructora dejó de... de actuar, y nosotros estamos pendientes del cumplimiento de los plazos para pedir la... solicitar la rescisión del contrato por incumplimiento.

En concreto, hay... nosotros... ellos pidieron el 9,75 % como modificado; nosotros planteamos un incremento del 2,15, porque ni las necesidades ni la ley nos facilitaban otra... otra respuesta. Y nos acogemos a la Ley de Contratos del Sector Público, que, en su Artículo 211.1. d) dice que el plazo... dice como causa de resolución el retraso injustificado por un plazo superior a un tercio de... del plazo de la duración inicial del contrato; es decir, estamos hablando de que en el transcurso de este mes se dará esta condición, y, por lo tanto, podemos solicitar la rescisión de ese contrato y reiniciar la... una nueva contratación.

En el caso de Salas de los Infantes, las obras se encuentran en ejecución. La inversión estimada es cercana a los 2,7 millones de euros. También prevemos que la... la finalización de la inversión se produzca este año.

En Burgos tiene especial también otro que está en una situación de lo que le decía... de lo que les decía antes en cuanto a incidencias en la contratación, estamos





hablando de Aranda de Duero, una inversión de 80 millones de euros. En estos momentos se encuentra en fase de licitación la contratación del proyecto y la dirección facultativa, tanto ya en el trámite de admisión a concurso, en el que hubo dos reclamaciones, como después, en la... en la fase de adjudicación, donde ha habido varios recursos más al final; tenemos cinco... cinco recursos, que han alegado contra causas de exclusión por incumplimientos de la normativa urbanística. Están pendiente de las resoluciones de recursos por el TARCYL. Como el último recurso se envió el treinta... el treinta de enero, no tenemos claro si el TARCYL podrá resolver en el plazo de este mes, porque creo recordar que tienen como cuatro semanas para poder establecer la... la contestación. En todo caso, esto ha paralizado gravemente las actuaciones en el caso de este hospital.

En el caso de León, en El Ejido. En El Ejido se siguen dando pasos. Actualmente es una inversión de 5,1 millón de euros. Se está tramitando el procedimiento para la contratación de las obras de ejecución.

Sahagún. Sahagún está un paso por detrás, pero también está redactado y aprobado el proyecto, pendiente de... de licitación. Hay una inversión de 3.000.000 de euros. Insisto en que si después quieren alguna ampliación más, se lo... se la puedo facilitar.

En el caso de... de Villaquilambre, en Villaquilambre, en estos momentos, se está en la redacción de la... del plan funcional, y tenemos un problema de discrepancias entre nuestros servicios técnicos y los servicios técnicos del Ayuntamiento con respecto a la parcela que pueda ser adecuada para la construcción del centro de salud, que estamos trabajando para que se pongan de acuerdo y lo resuelvan. Decirles únicamente, efectivamente, que se han iniciado los trabajos de elaboración del plan funcional.

En cuanto Pinilla. Pinilla está pendiente de licitación. En este caso se produjo una demora porque había que... había que determinar cómo se podía hacer compatible las obras en el... en el centro con la asistencia sanitaria. Y, al final, se encontró una solución que permitía no utilizar ni naves prefabricadas ni hacer convivir a profesionales y a pacientes con el transcurso de las obras, y eso hizo que... que se ralentizase la toma de... de soluciones. En todo caso, está pendiente de licitación en estos momentos.

En cuanto al Hospital de León, aquí han iniciado un nuevo proceso, pero es un proceso de... digamos a largo plazo, que es la redacción de un nuevo plan director. Queda pendiente la implantación de... de un acelerador lineal, que además nos obliga a la construcción de un nuevo búnker. Es una inversión que, en conjunto, tiene aproximadamente 3,7 millones de... de euros.

Y hay otra actuación que se ha iniciado, y que va por fases, y que es la obra de remodelación del servicio de urgencias del Hospital de León, que, en la fase actual, conlleva una inversión de 600.000 euros.

En el área del Bierzo, lo más destacado es el centro de salud de Bembibre, que también sufrió durante años por la suspensión de pagos del anterior contratista, y que hubo que volver a reiniciar todos los procesos, y que en mayo del dos mil diecinueve volvió a iniciarse. La inversión es de 3,6 millones y en estos momentos se está ejecutando normalmente.





En el caso de Ponferrada, en el caso de Ponferrada tenemos dos actuaciones que, en definitiva, es la misma actuación, que es la sustitución del centro de salud Pico Tuerto, que es Ponferrada II, que es clave en la asistencia sanitaria de Ponferrada y que se ha quedado pequeño, aparte de haber sufrido los problemas del paso del tiempo; y la necesidad de construir un centro de especialidades. En la fase en la que está en estos momentos es que la... el ayuntamiento nos tiene que ceder un terreno al que tiene que realizarle una transformación urbanística. Por otra parte, el ayuntamiento nos pide además la realización de un convenio para garantizar obligaciones de Ayuntamiento y Gerencia, y estamos trabajando en el tema.

Y quiero... porque esto no está incluido en el Plan de Inversiones Sociales Prioritarias, pero forma parte de lo que yo les decía en su momento, es que tan importante como construir es mantener lo que tenemos: las obras de reparación y de mantenimiento en el Hospital del Bierzo, en concreto las obras que se refieren al ciclo del... calefacción y agua caliente, donde se han realizado actuaciones, actuaciones que son incompletas y que hay que completar durante este año; en el caso de la electricidad necesitamos también hacer actuaciones inmediatamente para mejorar la infraestructura eléctrica.

Palencia. Palencia... Aguilar de Campoo está en fase de licitación el contrato para la redacción del proyecto y la dirección facultativa de la obra; estamos hablando de 5,1 millones de euros. Venta de Baños, Venta de Baños está en una situación similar: se ha iniciado la tramitación del expediente para la redacción del proyecto, se ha preparado el pliego de prescripciones técnicas y está prevista la licitación del contrato para la redacción del proyecto y la dirección facultativa de la obra.

Bloque técnico del Hospital Río Carrión. Estuvo parado desde mayo del dos mil diecinueve hasta los primeros días de enero del dos mil veinte. Es uno de los ejemplos que les citaba antes de cómo las empresas, aunque también puede que haya problemas de definición en cuanto a los proyectos, bueno, pues cada ejecución es una pugna entre nuestros directores de obra y las empresas, que intentan conseguir mejoras en su situación económica, ¿no? Entonces, en este caso, la situación que tenemos en estos momentos es que se ha reiniciado los trabajos en enero del dos mil veinte; que, en estos momentos, dentro de esas circunstancias que ocurren en cada proyecto, hay que realizar algunas actuaciones para poder proseguir las obras, porque parece que donde se va a realizar el... el edificio, el bloque técnico, los depósitos no eran de agua, como en principio se pensaba, sino de gasoil, lo cual obliga a hacer actuaciones distintas de las que estaban previsto. Y eso es uno más de las vicisitudes de cada una de estas obras.

En el caso de... de Salamanca. Calzada de Valdunciel, las obras están en ejecución y esperamos su finalización en enero del año que viene, aproximadamente. Su coste es de 1,7 millones de euros. En el caso del Clínico Universitario de Salamanca en estos momentos se está finalizando la fase 2, que está en ejecución; por delante tenemos la fase 3; por delante tenemos la dotación de equipamiento, que en el caso de este hospital tiene una importancia de tal calibre que posiblemente para el año dos mil veinte necesitaría del orden de 70 millones de euros para proseguir la ejecución de este proyecto. En todo caso, la incidencia aquí fue la definición de... de los accesos, que en estos momentos, con todas las dificultades -porque debe ser un... un expediente y un... una actuación compleja-, se está avanzando en ello.



En Segovia, estamos hablando de Segovia IV, de la construcción del nuevo Segovia IV, con una inversión superior a 6 millones de euros. Estamos en el... en estos momentos en... el proyecto de ejecución está en redacción y nos entregarán... la fecha de entrega aproximadamente es el dieciocho de marzo, y a partir de ahí continuaremos en las actuaciones. Como ejemplo de cómo son la complejidad de estos... de estas actuaciones y las incidencias a las que están sujetas, decirle que, por ejemplo, este centro de salud estaba contemplado en el Plan de Infraestructuras 2002-2010, y, desde luego, desde entonces hasta ahora han cambiado de forma notable las... las situaciones de la sanidad.

En cuanto a Carbonero, finalizó; nada que decir de ello, excepto que se ejecutó una obra de 2,6 millones de euros. En el caso de Cuéllar, estamos hablando de 5,1 millones de euros, que en estos momentos contamos con el solar y el plan funcional ha sido aprobado, y estamos trabajando en el pliego de prescripciones técnicas. Y, por último, el propio Hospital de Segovia. En el Hospital de Segovia en los próximos tiempos tendremos que completar reparaciones parciales del suelo interior del hospital.

En el caso... hablando de Soria, bien, San Pedro Manrique está finalizado. Hay... estamos trabajando en diversos proyectos, de los cuales les hablaré más tarde, porque seguro que va a salir en la discusión Soria Norte, Burgo de Osma, San Leonardo de Yagüe y la ampliación del centro de salud de Almazán.

En este caso lo... lo más relevante es la fase 2 de la reforma del Hospital Santa Bárbara. Estamos hablando de una inversión de 37 millones de euros, y que, como en todos, ha habido una serie de incidentes que, bueno, han hecho el que la ejecución del dos mil diecinueve no fuese la que habían previsto. En estos momentos se ha ejecutado la cimentación y estructura de la ampliación correspondiente a la fase 2. Se sigue trabajando normalmente en la obra. Pero les ponía el ejemplo de que el tiempo que transcurre desde que se aprueba no solo el plan director, sino el más moderno, el plan funcional, esto hace que en este caso tengamos que buscar soluciones para insuficiencias que se dieron en su momento, porque han cambiado, que es el hospital de día o la ampliación de las consultas externas. Además, está la asignatura pendiente de en qué espacio vamos a integrar la radioterapia.

En el caso de Valladolid, la Magdalena está ejecutándose; Alaejos está pendiente de que tengamos presupuesto para poder sacar la licitación; Esguevillas se finalizó; y en Medina de Rioseco tuvimos una incidencia importante, y es que se presentaron dos empresas, ninguna de ellas pudo ser considerada como empresa aceptada, porque no presentaron documentación, y la siguiente declinó la adjudicación, ¿eh? Lo que... esta eran unas obras de ampliación y reforma dividido en tres fases. Lo que nos hemos planteado es que, en lugar de sacar la fase 1, vamos a intentar ahora sacar la... todas las fases, a ver si la obra es, digamos, más atractiva para ser ejecutada. En la construcción de la base de emergencias de Medina del Campo tiene proyecto redactado y supervisado, y están licitadas las obras.

En cuanto al Clínico Universitario de Valladolid, también, después de muchos incidentes, se sigue avanzando en la ejecución del plan director. Estamos en estos momentos trabajando en la... en la fase 3; se ha demolido el edificio Bañuelos, que es lo que nos permitirá el seguir avanzando en la construcción del bloque de... de consultas. El proyecto está redactado y supervisado. Tenemos que realizar un... una... la



contratación de un estudio topográfico que nos permita mejorar el conocimiento y redactar... y, perdón, y licitar la obra. Y quizá sea lo más sustancial.

En cuanto al... al Río Hortega, lo que tenemos pendiente es la ampliación sobre todo de quirófanos, que también estamos trabajando en este tema.

En cuanto a Zamora -ya con esto finalizo-, tenemos: Parada... Parada del Molino, es una obra que está en ejecución; Villalpando, tenemos que analizar las necesidades, y sobre todo la localización de la parcela ofrecida para saber si tiene la accesibilidad, o no, suficiente, o para ver si la alternativa es la construcción de nuevo edificio o tenemos posibilidades de ampliación de... del actual. Esto es el análisis que se está haciendo en estos momentos. En cuanto a... al Hospital, se finalizó recientemente las obras del Provincial, y no hay ninguna actuación prevista para este año.

Y con esto, y espero no haber sido excesivamente exhaustivo, me pongo a su disposición para aclarar, discutir o plantear lo que sus señorías consideren oportuno. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señor Mitadiel. ¿Suspendemos la sesión por un tiempo de diez minutos?

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

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Se reanuda la sesión. 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 Ciudadanos, tiene la palabra, por un tiempo máximo de diez minutos, el procurador don Juan Pablo Izquierdo.

#### EL SEÑOR IZQUIERDO FERNÁNDEZ:

Muchas gracias, presidenta. Buenos días, señorías. En primer lugar, al comenzar mi intervención, quiero agradecer la asistencia a esta Comisión al señor gerente del Sacyl, el señor Mitadiel, a petición con... el grupo al que represento, que nos ha dado traslado de la situación actual del Plan de Infraestructuras Sanitarias de Castilla y León, un plan de infraestructuras que, como ustedes bien saben, 2016-2020.

Ya indicó la consejera en su comparecencia de septiembre del año pasado el... uno de los principales objetivos, dentro de su Consejería, sería la transparencia en la información. Creo que, de esta manera, así se ha ido demostrando, no solamente por las claras declaraciones del gerente, que nos... que nos ha comentado la situación actual del plan de infraestructuras, sino, como han podido observar todos ustedes, en ir sacando el tema de las listas de espera, las realidades que nos estamos encontrando.

Del mismo modo, como hemos podido comprobar en su comparecencia en el día de hoy, el señor gerente, a petición de nuestro grupo, nos ha comentado sobre la situación actual del plan de inversiones. Es por todos sabido la gran importancia



que el tema sanitario tiene para toda la sociedad, y en ello está incluido el tema de las infraestructuras, entendidas como tales, en general, como edificios. Pero lo que tenemos que recordar es que un edificio, por sí mismo, no es garantía de mejora de la sanidad si no está ni bien equipado de medios tecnológicos, pero sobre todo de los medios personales, que son el principal factor de todo el sistema sanitario –no solamente de Castilla y León, sino nacional y mundial–, sin el cual, las infraestructuras no son útiles para el fin por el que han sido construidas. Hay que reconocer en este punto el gran equipo humano y profesional, tan profesional, con el que tenemos la suerte de contar en la sanidad de Castilla y León.

Y, como he dicho antes, no solamente son las infraestructuras sanitarias los edificios, como centros de salud, sino también los equipamientos tecnológicos, que son parte muy importante en todo el plan, y los cuales le agradecemos que nos haya comentado la actualidad de estos mismos. Nos ha comentado la importancia de su actualización también a las nuevas tecnologías, a las tecnologías más avanzadas y de mayor capacidad de resolución, de la... dotándoles así de la mejor y mayor tecnología posible.

Nos ha informado sobre este tipo de infraestructuras, de esa actualización que he comentado, de sus nuevas implantaciones, y, dentro de estas, las relacionadas con la radioterapia, un tema tan importante y que interesa a todos los ciudadanos. Ha hecho mención de las unidades satélite de radioterapia de Ávila, Palencia, Soria, Bierzo y Segovia, que están pendientes, y cada uno de los pasos en los que se encuentra cada uno de ellos, pero que demuestran el objetivo de la Consejería a la que usted pertenece de seguir con este planteamiento y dar solución y servicio a todos los ciudadanos de Castilla y León.

Del mismo modo, también ha hablado de las tecnologías. Y no nos podemos olvidar de la instalación y conexión de las comunicaciones, que consideramos que es un tema más que esencial para la mejora de todos los servicios. Y, en este sentido, esperamos, como nos ha comentado, que desde su Gerencia están realizando sobre esta materia, y sobre todo en la situación futura de estas infraestructuras. Quiero hacer aquí resaltar o volver a recordar uno de los datos que usted ha mencionado en la comparecencia de hoy, como es que el objetivo de su Gerencia de llegar a finales de dos mil veinte al 91,8 % de las tarjetas sanitarias de toda Castilla y León, en el que antes de finalizar el dos mil veinte se tenga acceso al historial clínico, por ejemplo, o a la mejora de los servicios de cada uno de los centros.

Quiero agradecer la explicación de todo el proceso, también dentro de las infraestructuras, detallado, como nos ha dicho, a la hora de poner una unidad satélite de radioterapia todo el proceso que lleva, que no solamente es aprobarlo. En cuestión de meses, ya lo tiene la ciudadanía a su disposición; ojalá fuera así. Pero el proceso, creo que, siendo transparentes y explicando cómo es el proceso, seremos conocedores de la dificultad que lleva cada uno de... de su instalación.

Respecto a la instalación de infraestructuras de edificios, nos ha comentado las... la situación de las principales instalaciones que actualmente están en curso, de su planificación, del detalle de cada una de ellas, de los temas de... por provincia, en las que se han incluido las instalaciones en las zonas urbanas y también de las zonas rurales, y el peso de las zonas rurales sobre el total de las infraestructuras.

Ya, para ir finalizando, quiero agradecer desde nuestro grupo parlamentario la gran gestión que consideramos que desde su equipo y el de toda la Consejería se



está realizando, teniendo en cuenta las dificultades económicas y las limitaciones presupuestarias que nos encontramos. Y que se hace... desde aquí quiero hacer también un llamamiento a la importancia de la negociación de un nuevo sistema de financiación autonómico, un sistema de financiación autonómico que tiene que ser más justo, que se tenga en cuenta tanto la despoblación como la dispersión, y, sobre todo, también el envejecimiento de nuestra población. Son temas relevantes a la hora de la negociación de este nuevo sistema de financiación autonómica, y que tiene que tener y tienen la finalidad de conseguir ofrecer la misma calidad del servicio, independientemente del lugar donde se resida.

Ya sí que, acabando, no quiero olvidarme de sus comentarios respecto a la importancia del mencionado mantenimiento de las instalaciones, que no solamente es el realizar o construir un nuevo edificio o instalar unas nuevas infraestructuras tecnológicas, sino la importancia del mantenimiento para continuar dando el servicio. Y, por nuestra parte, nada más. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Por el Grupo Parlamentario Mixto, tiene la palabra, por un tiempo máximo de diez minutos, el procurador don Pedro Pascual.

#### EL SEÑOR PASCUAL MUÑOZ:

Muchas gracias, señora presidenta. Señorías, buenos días. Me gustaría comenzar mi intervención agradeciendo su presencia al señor Mitadiel y recordándole que Ávila siempre ha contribuido a que usted desarrollase su política y llevase a cabo sus ideas en materia de sanidad. Nos dijo que la sanidad iba a ir bien y le creímos, en muchos casos con cierta desconfianza. Pero la sanidad en mi provincia, y también en el resto de la Comunidad, no solo no va bien, sino que, como siga en esta línea, va a ir a peor. El problema es usted... es que usted, señor Mitadiel, está... se está fijando en los detalles, pero no ve los problemas de verdad, la realidad. Las infraestructuras son muy importantes, pero, en primer lugar, le quiero recordar que entre el 50 y el 60 % de los trabajadores del Sacyl están inestables, no tienen un contrato fijo que les permita hacer una planificación a nivel personal; eso es un grave problema, señor Mitadiel, y es algo que usted conoce.

Le digo esto porque la Consejería de Sanidad y la de Presidencia tienen que asumir su compromiso con los castellanos y leoneses. Resulta paradójico que fuese usted mismo el que anunció, al poco tiempo de tomar posesión de su cargo, que había que dar estabilidad a los profesionales. Usted hablaba entonces de unos niveles de temporalidad de un 30 %, yo le digo que ahora rozan el 60 %.

Le voy a plantear otro problema de la sanidad de Castilla y León que seguro que usted va a entender perfectamente: la desorganización. Estamos de acuerdo, yo creo. En nuestra Comunidad desorganización es sinónimo de Sacyl, y seguro que usted sabe por qué se lo digo.

Pero entrando ya de lleno en el tema de infraestructuras, que es de lo que ha venido usted a hablar hoy, también tengo mucho que decirle, tanto que ya pido disculpas de antemano porque seguro que se me quedan muchos asuntos en el tintero.

El déficit en infraestructuras lo es a nivel de Comunidad, por eso voy a empezar hablándole del buque insignia, el Hospital de Burgos. Al comienzo de esta legislatura





todo el mundo se me echó encima por sacar a la luz el tema real, el de las listas de espera. Quizás mis explicaciones entonces no fueron las más adecuadas, pero hoy me veo en la obligación de volver a hablar de listas de espera. En el Hospital de Burgos, a treinta y uno de diciembre de dos mil diecinueve, había un total de 4.714 pacientes esperando para que se les realizase una prueba diagnóstica. En consultas externas había aumentado, pasando de 24.141 a 26.545; lo mismo con la no estructural. La lista de espera del Hospital de Burgos aumenta tanto como la lista total. Como a nivel estructural, este aumento, señor Mitadiel, se produce en lo que va de legislatura. A mí me parece que el Hospital de Burgos, en cuanto a accesibilidad se refiere e infraestructura fetén de nuestra Comunidad, no ha servido para nada.

Cambiamos de provincia, pero los problemas siguen siendo muy parecidos. El Clínico de Salamanca, que no sé qué ha pasado con el Clínico de Salamanca, cuándo empezaron las obras, porque yo ya ni lo recuerdo, habría que preguntar a generaciones pasadas. Estamos hablando de otro buque insignia, además un hospital universitario, que solventaría muchas de las necesidades de mi provincia por su proximidad, pero nada.

El Clínico de Valladolid, verá, señor Mitadiel, me consta que pacientes, por lo que me han dicho, han tenido que hacer cola para ducharse; esto pasa porque las habitaciones no tienen ducha, y hay una para toda la planta. De verdad que esto no se puede consentir, es algo realmente lamentable. Por supuesto es imprescindible la... llevar zapatillas para ducharse, pero creo que no descubro nada que no sepa.

Esta es la gestión en Castilla y León, y todos estos problemas son competencia suya; estamos hartos de falsas promesas, de que se engañe a la población. Queremos que de una vez por todas hagan algo, menos palabrería y más hechos.

Y ahora voy a hablarle de mi provincia, Ávila. No me cansaré de repetir que estamos apartados, olvidados, no se nos tiene en cuenta. Ávila tiene unas condiciones peculiares, con una población dispersa, gente mayor con patologías crónicas y que viven en zonas rurales con escasas o nulas posibilidades de llegar a la capital a través de un transporte público adecuado. Todo esto hay que tenerlo en cuenta a la hora de estructurar la sanidad en Ávila.

Como les digo, tenemos muchas deficiencias, pero voy a empezar por algo prometido y que parece que nunca llegará: la radioterapia. El tema de la radioterapia en Ávila lleva dando bandazos desde hace más de once años. Yo sé que tanto por parte de la consejera de Sanidad como por parte del presidente de la Junta, que estuvo hace poco en Ávila, existe un compromiso por que la radioterapia llegue por fin a mi provincia, el problema es que ninguno de los dos se atreve a dar fechas concretas para su implantación y eso me hace dudar; y más si vamos a ser los primeros y luego van a ir, después, los demás.

Porque lo que ha sucedido hasta ahora han sido incumplimientos, falsas promesas, y eso socava los ánimos de un colectivo muy vulnerable. A ustedes se les ha llenado la boca hablando de compromiso con Ávila en esta materia, pero en Ávila no estamos viendo nada; se está jugando con los abulenses, señor Mitadiel.

Hace unas semanas el presidente de la Junta manifestaba su compromiso claro en esta materia, un compromiso que, dijo, asumió personalmente y que, en cumplimiento de su palabra, le tocaba hacerlo realidad. A esto es a lo que yo me refiero cuando digo que no quiero una sanidad política, sino pública. Como siempre digo,





las palabras bonitas en política no sirven, y menos en un tema tan relevante como la sanidad, por lo que parece que a los abulenses nos tocará creernos las palabras del presidente y aguantarnos por lo menos un par de años más.

El proceso de implantación de la radioterapia en Ávila ha sido eso, incumplimiento tras incumplimiento, y todo eso recae en los pacientes y en sus familiares. Me parece algo triste y lamentable. Y es que peor que las mentiras, señor Mitadiel, son las falsas promesas de las que hablo, y que lo único que conllevan son un distanciamiento de la población con la política. Pero ¿cómo no se van a distanciar?

Me habla de Arévalo, de Cebreros, de Madrigal, de Burgohondo, de Sotillo, Navalunga también se acabó el consultorio, pero con las mismas prestaciones. ¿Van a aumentar las prestaciones o la cartera de servicios o los profesionales, o solo se va a basar en el ladrillo? Porque otra de las grandes promesas para Ávila siempre ha sido el centro de salud de Las Hervencias. Las Hervencias, señor Mitadiel, es un barrio donde viven 15.000 personas aproximadamente, que necesitan un centro de salud accesible al que acudir. Todos los consejeros lo han prometido; es más, se han comprometido, pero volvemos a lo de siempre, al engaño. Ahora dicen que van a solventarlo con la ampliación del centro de Ávila Estación, bien, pero tenemos otro centro en Ávila, que es el Ávila Norte, que se ocupa de la atención de mucha población crónica y envejecida de la ciudad, y que no es accesible, no reúne las condiciones para que así sea: las camillas no entran en los ascensores y no hay plazas de aparcamiento suficientes. El mismo problema tienen de accesibilidad las ambulancias, que no pueden. El SUAP de Ávila está colapsado, con unos problemas de limpieza impresionantes; en los servicios es mejor no entrar.

Por otro lado, lo que necesitamos en Ávila –y estoy seguro de que usted lo sabe–, debido al tiempo, pacientes y patologías, son residencias a lo mejor sociosanitarias-hospitalarias. Estas residencias se deben organizar por comarcas, atendiendo prioritariamente a las más alejadas de la capital o de los núcleos urbanos más grandes. Lo que se está haciendo ahora mismo es ingresar a esos pacientes en camas de agudos, excesivamente costosas, y que, como le digo, no son la solución. No son la solución porque esos pacientes no necesitan ese tipo de atención. Pues, como el ejemplo, un paciente de ochenta años hospitalizado, se resuelve su problema agudo, lo mandan a casa, pero vive solo, por lo que durante los primeros quince días la recuperación no puede valerse por sí mismo. Y entonces, ¿qué hacemos, le mantenemos ingresado? La solución en estos casos pasa por estas residencias, que le digo, en las que el paciente podía estar atendido adecuadamente y, cuando esté recuperado del todo, irse a su casa.

Estas residencias, con contar con un servicio de geriatría, medicina interna, rehabilitación, enfermería, trabajo social y actividad física, ya está. Con esto se resolverían las estancias de esos pacientes crónicos o pluripatológicos, lo que aumentaría la efectividad y la eficiencia.

Yo quiero recordarle –que ha hablado también de la CMA, que quiere... prevista o tiene prevista en Ávila con los dos quirófanos–: hubo una proposición no de ley, presentada por el Grupo Socialista el trece de noviembre de dos mil trece, en el que se aprobaba una... una PNL para conseguir esos dos quirófanos en Ávila, y todavía no se sabe de aquello. ¿Vale?

Esto, señor Mitadiel, es lo que necesitan muchos de mis vecinos. Creo que, como usted conocerá esta necesidad, así que al menos podría reconocer que es



algo necesario, aunque ahora me diga que no tienen dinero para hacerlo, pero me reconozca que es algo necesario.

Y, como se me acaba el tiempo, y a colación de un artículo del CSIF sobre los voluntarios sanitarios y que van a aprender a pilotar helicópteros, pues, como siempre digo que para muchas patologías graves mi hospital, lamentablemente, está en el Paseo de San Vicente de Salamanca, por lo que ..... antes y en las mejores condiciones posibles, me gustaría saber qué tienen pensado hacer con el helipuerto del Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Ahora se está utilizando de helipuerto una calle que nada tiene que ver con el hospital, con los problemas que eso conlleva. Y si se precisa un lugar, hay terrenos próximos al hospital, en la parte de atrás, que son de propiedad municipal y que me consta que el ayuntamiento colaboraría en la creación de ese helipuerto. Por eso me gustaría que tomara nota y lo tuviera en cuenta.

Y luego ya, que estoy acabando –pero sí, bueno, luego si tengo... hablaré otro poquillo más–, pero que sepa que la... el radiodiagnóstico en Ávila necesita un *software* nuevo –ahora voy a hacer las peticiones y... y ruegos y preguntas–; el aparataje quirúrgico de la... de urología y cirugía general y traumatología brilla por su ausencia; la infraestructura tecnológica –de la que ha hablado– informática, tanto Hospitalaria como de Atención Primaria, falla muchísimo y es más lenta que el caballo del malo. Y, luego, me gustaría –y ya como utopía– que ampliara la cartera de servicios en mi provincia; no queremos ser un comarcal. Creo que hay profesionales muy cualificados; podemos ser referencia en muchas cosas, y me gustaría que lo tuvieran en cuenta. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra, por un tiempo máximo de diez minutos, el procurador don Alejandro Vázquez.

#### EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:

Gracias, presidenta. Buenos días, señorías. En primer lugar, y en nombre del Grupo Popular, y me va a permitir que en el mío propio también, quiero darle la bienvenida a esta Comisión de Sanidad, en la que usted y yo hemos compartido tantos debates y tantos trabajos en la anterior legislatura; y, además, aprovecho para deseárselo los mayores éxitos en su nueva etapa al frente de la Gerencia Regional de Salud, lo que en lo profesional, sin lugar a dudas, supondrá una mejora en la asistencia sanitaria para los castellanos y leoneses, y en lo personal también –capítulo muy importante en este caso–, pues completar un importante reto dentro de su trayectoria vital.

Y creo que le voy a sorprender, porque yo venía aquí a hablar y a debatir con usted de las infraestructuras sanitarias, y a eso me voy a ceñir. El objetivo –y diría que la misión– de la Gerencia Regional de Salud es prestar asistencia sanitaria a la población de Castilla y León, y para que esta prestación se realice con el grado de calidad que nos exige la sociedad hoy en día es necesario contar con unas buenas infraestructuras sanitarias; y, además, como ha dicho usted muy bien, con una tecnología acorde a los tiempos, tanto de alta tecnología sanitaria como tecnología de la información y de la comunicación.

Y no debo recordar ni tengo que recordarle, por su formación y por su amplia experiencia, que ambos capítulos inversores dependen muy directamente de las



disponibilidades presupuestarias; y, además, como bien hemos vivido en esta Comunidad, en años de no bonanza son los primeros en sufrir, las infraestructuras. Y estas disponibilidades presupuestarias pues dependen de la financiación autonómica, que, como bien padecemos en Castilla y León, es tan insuficiente para cubrir los servicios básicos como discriminatoria con otras regiones de este país.

Desde la asunción de las transferencias sanitarias por la Comunidad en el año dos mil dos, a pesar de todos los pesares y le pese a quien le pese, se ha hecho un importante esfuerzo inversor, que ha permitido en solo 18 años contar –creo, como ha dicho usted– con unas buenas infraestructuras sanitarias.

Es el momento de recordar –y lo podemos recordar algunos que ya no peinamos ni canas– cuál era la situación de nuestros hospitales y de nuestros centros de salud en el año dos mil dos, para que seamos conscientes de ese esfuerzo que se ha realizado por parte de la sociedad de Castilla y León. Todo ello, además, adquiere mayor trascendencia cuando en este período de dieciocho años se ha vivido la crisis económica más importante de nuestra historia; crisis sin duda internacional, pero que en España fue más grave merced a las nefastas políticas económicas del Gobierno de Rodríguez Zapatero, Plan E y Cheque bebé incluido.

La crisis obligó a priorizar la asistencia sanitaria sobre la inversión, y varios de los proyectos –como bien ha detallado usted– planificados ni siquiera se llevaron... en su primera fase. Y a pesar de esa insuficiencia en la financiación y de la crisis económica, en estos dieciocho años se han realizado obras en 143 centros de salud, de los 247 con los que cuenta el Sacyl. Se han construido 48 nuevos centros; en 73 se han realizado obras de reforma y ampliación; y tienen comprometidas anualidades, y, como bien ha descrito usted, se están realizando obras en otros 22. Esto supone, viéndolo fríamente y desde el campo de vista de los... de los números, que se están interviniendo, o se ha intervenido, en el 58 % de los centros de salud de la Comunidad.

Y si vamos haciendo un pequeño remedo, en el área de salud de Ávila, que cuenta con veintidós centros de salud, se han... se han construido cinco nuevos centros, se han realizado obras de reforma y ampliación en otros siete, y, en el momento actual, se encuentran en diferentes fases de su construcción cuatro. Esto supone que se ha actuado sobre el 72 % de los centros de salud.

En Burgos, con treinta y siete centros de salud, seis se han construido nuevos, se han realizado obras y reformas en once, y están pendientes en este momento dos. En total, el 51 %.

En las áreas de León, con treinta y nueve centros, se han construido seis como obra nueva, once se han sometido a obras de reforma y ampliación, y seis se encuentran en diferentes fases de ejecución. En total, veintitrés intervenciones, lo que implica un 60 % del total.

En Palencia, con veinte centros, se han construido cuatro de obra nueva, se han realizado obras de reforma y ampliación en nueve, y se encuentran dos en proceso, lo que supone nada más y nada menos que el 75 % del total de las estructuras.

Salamanca, que está ligeramente más... más perjudicada, con treinta y seis centros de salud, se han hecho obra nueva en tres, y se han reformado o ampliado seis, y se encuentran pendientes dos, lo cual solo supone el 33 % del total.



En Segovia, con dieciséis centros de salud, se han efectuado obras en doce –es decir, en el 75 %–: cuatro en la modalidad de obra nueva, seis en reforma y ampliación, y se encuentran pendientes dos.

Soria, que cuenta con catorce centros de salud, se han realizado cuatro de obra nueva, cinco de reforma y ampliación, y se encuentran pendientes dos. Todo ello supone actuaciones sobre el 78 % de los centros de salud.

En Valladolid, con cuarenta y uno, se han realizado obras en veintidós, lo cual también supone un porcentaje próximo al 60 %.

Y, por último, en Zamora, curiosamente se ha actuado sobre el 60 %, quedando pendiente actualmente las obras de Parada del Molino, como bien ha dicho usted.

En el ámbito hospitalario, en estos dieciocho años se han construido tres hospitales nuevos: el Río Hortega, el Universitario de Burgos –sí, el Universitario de Burgos– y el Provincial de Zamora; y hay un cuarto que está, pensamos, que entre en... a pesar de los años, el Clínico de Salamanca.

Se han realizado obras de reforma integral en el Complejo Hospitalario de León, que, prácticamente, con la unificación de los dos centros existentes –que ya no nos acordamos–, han cambiado la arquitectura de ese centro; y en el Virgen de la Concha, lo que hace que su estructura, como digo, sea nueva.

Se han realizado obras de ampliación y reforma, además de las de mantenimiento, en los Hospitales de Ávila, Benavente, Miranda de Ebro, Segovia, El Bierzo y Medina del Campo. Y actualmente se encuentran en diferentes fases de ejecución obras –y nos gustaría que fueran más rápidas de lo que han sido– en el Río Carrión de Palencia, en el Santa Bárbara de Soria, la reforma integral del Clínico de Valladolid –que, como se ha dicho aquí, merece un capítulo importante– y las obras del nuevo Hospital de Aranda de Duero.

Por lo tanto, de los dieciséis edificios hospitalarios –usted ha hablado de catorce, yo he hablado de dieciséis, porque contemplo como edificio hospitalario el... el Provincial de Zamora y el de Benavente, ¿eh?–, cuatro son de nueva construcción, en dos se han realizado reforma integral, en seis se han realizado obras de reforma y ampliación; y se han... y, por tanto, se han intervenido doce de los dieciséis; y están en obra los cuatro que faltan.

A la vista de este análisis, llama la atención pues todos los argumentos sobre incumplimiento permanente que se ha dicho de los planes de reforma sanitaria.

Como dije al inicio de esta intervención, en el año dos mil diez hubo que priorizar entre asistencia y construcción, y eso ha llevado a que en este momento no se hayan concluido obras que, efectivamente, estaban planificadas en su momento, y, como bien ha dicho usted, han cambiado su... el plan funcional que es necesario dar, porque esto cambia. Como usted ha dicho, es un... la obra sanitaria es una obra viva.

A partir del año dos mil diez se... se disminuyó notablemente la partida presupuestaria, pero a lo largo de la legislatura anterior, bien... bien de modo más humilde, se aumentó un doce... un 12,4 % los recursos en infraestructura sanitaria, pasando de 74 a 83 millones, pero, sin duda alguna, lejos de los 200 de ritmo inversor del año dos mil diez.

En nuestra opinión, en el capítulo de inversiones, el objetivo fundamental y prioritario debe de ser dedicar todo el esfuerzo necesario para concluir las obras que



se encuentran en diferentes fases de ejecución. De este modo, es necesario completar las obras de los centros de salud de Burgohondo, Salas, Capiscol o García Lorca, Bemibre, la Magdalena, Calzada de Valdunciel, Medina de Rioseco, Parada del Molino, Madrigal, Sahagún, El Ejido, San Andrés del Rabanedo, Soria Norte, Segovia IV, Villalpando, Cebreros, Aguilar de Campoo, Venta de Baños, Arévalo, Villaquilambre y El Zurguén. Todos ellos son los que están en este momento en una u otra fase de planificación o de ejecución de obras.

En el ámbito hospitalario se deben de concluir los proyectos de los cuatro hospitales de la red que se mantienen en obra y poner en marcha el nuevo Hospital de Salamanca, todo ello con prontitud, ya que -y desde el punto de vista profesional se lo digo- es muy difícil practicar la mejor asistencia posible dentro de un entorno hospitalario de obras.

Todo ello supone un compromiso de gasto, como bien ha reflejado usted, mayor a los 350 millones de euros. Durante la anterior legislatura, y en esta Comisión, se han registrado multitud de iniciativas que pedían la construcción de nuevos centros de salud y de adquisición de tecnología. Por lo tanto, creemos que, simultáneamente al desarrollo de estas obras, se debe de realizar una planificación correcta para conocer cuál es el esfuerzo inversor que hay que realizar en los siguientes años. Y este plan debe de contar, como eje fundamental, con el rigor y con un aliado prioritario, el del consenso entre las distintas partes en... que deben de formar parte del plan, y así alejaremos localismos y partidismos en su confección.

El hecho de poder concluir las obras de los hospitales va a permitir contar con recursos tanto para abordar nuevas necesidades como para poder acometer el obligado recambio de la alta tecnología sanitaria. Y en este capítulo de inversión en alta tecnología, también, como le digo, ha sufrido un importante parón a lo largo de los años de la crisis. Desde nuestro punto de vista, creemos que en los próximos quince años la inversión en obra sanitaria debe de ceder el protagonismo a inversión en tecnología sanitaria y de tecnologías de la información y comunicación.

Se van a instalar, como ha dicho usted, los aceleradores lineales en aquellas áreas de salud que aún no cuentan con esta prestación, y es imprescindible planificar el recambio de los seis funcionantes para poder hacer frente a la constante evolución de esta tecnología.

Hay que renovar buena parte de los tacs instalados por aparatos de mayores prestaciones, que permitan mayor variedad de estudios, con mayor rapidez y menor dosis de radiación. La Comunidad cuenta actualmente con una resonancia de 3 teslas en Burgos, y con la puesta en funcionamiento del Hospital de Salamanca podrá contar con dos, pero es necesario plantearse si... si se necesita esta tecnología en Valladolid y en León. Todo ello, junto a las salas de radiología vascular y de la ecografía de última generación, van a existir... van a exigir una planificación estricta de adquisición, recambio y renovación a lo largo de los siguientes años.

Lo mismo ocurre con las tecnologías de la información y la comunicación, que es necesario implementar, y más en una Comunidad tan extensa y dispersa como la de Castilla y León, lo cual nos va a permitir modernizar nuestra asistencia sanitaria, a pesar de las chanzas y chirigotas que pueden suceder con distintos partidos políticos en este tema.

En resumen, creemos que la situación de las infraestructuras de las... sanitarias de la Comunidad es buena, lo cual no significa que no debamos de completarlo





y mejorarlo, si es posible. Y consideramos imprescindibles, muy necesariamente, acabar a la mayor brevedad posible las obras que se encuentran en las diferentes fases de ejecución. Esto nos tiene que llevar a cambiar el protagonismo inversor del ladrillo por la tecnología. Nada más. Y muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Ahora, por el Grupo Parlamentario Socialista, tiene la palabra, por un tiempo máximo de diez minutos, la procuradora doña Inmaculada García.

#### LA SEÑORA GARCÍA RIOJA:

Gracias, señora presidenta. Señor Mitadiel... -buenos días, señorías- señor Mitadiel, sepa usted que nosotros hoy estamos más preocupados tras sus palabras. No sé, me da la impresión de que usted se ha dedicado más a justificar los errores de las políticas del PP en Castilla y León en estos últimos años y a continuar su senda. Señor Mitadiel, qué tiempos aquellos en los que usted se sentaba en... en este lado de la mesa y exigía al Gobierno del PP que ejecutara las infraestructuras sanitarias pendientes. Desde que se sienta usted en otra parte es usted menos exigente, solo hay que escucharle. De modo que el Gobierno anterior se pasó cuatro años con las manos en los bolsillos en materia de infraestructuras y ahora este Gobierno va camino de culminar su primer año de paseo por la Comunidad sin ejecutar prácticamente nada del plan.

Y mire, nos da igual que sea la derecha, el centro, la esquina, el menguante; nos da igual, porque ustedes no son de fiar por separado, pero mucho menos de fiar son juntos. Nueve de cada diez infraestructuras contenidas en el Plan 2016-2020 no han visto poner la primera piedra, y la credibilidad del presidente Mañueco es como atestiguan sus múltiples promesas electorales incumplidas. Vaya por delante nuestro agradecimiento y nuestra admiración hacia su persona por tener el coraje de acudir a esta Comisión a hablar precisamente de infraestructuras sanitarias. Gracias, señor Mitadiel. Extraña, eso sí, que lo haya hecho a petición del Grupo de Ciudadanos y no a petición del grupo mayoritario en la Cámara, que ya habíamos cursado exactamente esta misma petición. Parece que el concepto... tienen un concepto invertido de la democracia; ya sabe usted: 35 son más que 12. Pero bueno, aun así, es usted la segunda persona de la Consejería que asoma por esta Comisión. Y le digo -dentro de este particular concepto de transparencia que predicán, pero no practican-, le agradecemos, aun así, que haya venido a esta casa, que es la suya, y esperamos que atienda el resto de las peticiones de comparecencias que este grupo ha solicitado.

A juzgar por su intervención, no parece que esté... estemos muy orgullosos del trabajo al frente de la sanidad de Castilla y León. Es verdad que tiene que ser horrible, a lo mejor, mirarse en el espejo y descubrir en qué se ha convertido uno. Fijese que algunas ya pensábamos que acabarían haciendo buenos a sus antecesores, y que era... ya era difícil. Y, bueno, es verdad que hay muchas dificultades, pero no todo el mundo conspira en su contra.

Mire usted, señor Mitadiel, usted es un veterano, conoce perfectamente las necesidades de esta Comunidad en materia de infraestructuras sanitarias. Usted mismo lo puso de manifiesto en esta Comisión en múltiples ocasiones; seguramente





no sea necesario que le recordemos sus intervenciones. El problema es que... es que llevamos mucho tiempo oyendo a los distintos Gobiernos de la Junta hacer las mismas promesas. Los años pasan, pero la mayoría de los proyectos siguen en el cajón de algún despacho, y solo se sacan para airearlos en período electoral. Pregunte al señor Mañueco, que es muy dado a este tipo de promesas electorales, cuántos aceleradores lineales comprometió en la campaña. ¿Cree usted que seremos capaces de poner alguno nuevo en marcha antes de que finalice la legislatura?

Pero, bueno, empecemos por el principio. Después de varios años de paralización de las inversiones en Castilla y León, como consecuencia de los recortes que nos impuso el PP con la excusa de la crisis, en el dos mil dieciséis todos los grupos de esta Cámara suscribimos una iniciativa, como usted muy bien sabe, instando a la Junta a que pusiera en marcha una serie de infraestructuras claves para el desarrollo de los servicios públicos de nuestra Comunidad, el famoso Plan de Infraestructuras Prioritarias 2016-2020, que incluía proyectos concretos, compromisos y presupuesto: 78 millones de euros en el dos mil dieciséis y casi 100 millones de euros en los años siguientes, hasta un total... hasta un montante total, en lo que tenía que ver con la sanidad, con casi 477 millones de euros. Pero, claro, lo típico de la Junta: anunciar un maravilloso plan a bombo y platillo, que parecía ser la solución a todos nuestros problemas. Pero nuestros problemas siguen ahí y el plan se quedó en nada.

Pues bien, desde entonces, los grupos de esta Cámara hemos pretendido controlar la ejecución de este plan, la verdad que sin mucho éxito. Usted mismo lo hizo en la legislatura pasada, lo recordará seguramente. En el Diario de Sesiones podríamos leer sus intervenciones pidiendo a sus socios que aclararan esta... la ejecución de estas partidas, exigiéndoles que llevaran a término alguno de sus compromisos. Pero ahora ya estamos en el dos veinte y la pregunta obligada que yo tengo que hacerle usted... a usted hoy, señor gerente regional de Sacyl, es: ¿en qué punto se encuentra la ejecución de ese plan que usted tanto defendió? Es decir, díganos, por favor -porque usted tiene la información de antes y de ahora-, los... las cantidades ejecutadas de verdad, en qué se sitúa, en dónde están cada una de las infraestructuras comprometidas en ese plan.

Usted ya lo ha hecho en su exposición, pero permítame que yo le haga un pequeño repaso de la... de la situación, provincia a provincia.

Ávila. Centro de salud de Arévalo, proyecto del dos mil nueve; a día de hoy, nada. Ampliación y reforma del centro de salud de Madrigal de las Altas Torres, en fase de redacción desde el dos mil diecisiete. El centro de salud de Cebros, casi dos años después, ¿en qué ha quedado, en qué ha quedado? En un anuncio. Por cierto, nuestro grupo propuso a mayores, y usted lo recordará, la construcción del Hospital del Valle del Tiétar y el centro de especialidades de la comarca de Alberche y Pinares. ¿Qué pasó? Nada. ¿El acelerador lineal de Ávila?, ¿dónde está el acelerador lineal de Ávila?

Burgos. El Hospital de Aranda, que usted ha nombrado, es un caso paradigmático, que refleja a la perfección el *modus operandi* de sus amigos del PP. El ocho de abril del año pasado, en campaña electoral, el señor Mañueco prometió que se inauguraría en la... en esta legislatura, un proyecto del dos mil once. ¿Y sabe usted lo que la consejera de Sanidad dijo hace pocos días? Que se inauguraría en el dos mil veinticinco como pronto. Solo tengo que pensar que mejores son los chinos construyendo hospitales, más rápidos son los chinos. [Murmullas]. ¡Dos mil once!



Centro de salud de Salas de los Infantes, un proyecto del dos mil diez: diez años y ahora se encuentra en ejecución. ¡Enhorabuena! Centro de salud García Lorca, otro proyecto del dos mil diez. Usted nos ha hecho aquí una referencia sobre múltiples avatares con... con la empresa; ahora mismo se está tramitando una modificación. ¿Sabe cuánto hace de esto? Veinte años, veinte años. Centro de salud de Miranda de Ebro, propuesto por el Grupo Socialista, rechazada nuestra propuesta. Hacer una base para la UME de Medina de Pomar, tampoco.

Hablemos del HUBU. Esta es una de las cosas bien hechas de sus amigos. Supongo que nos mencionaría en el HUBU. Imposible... imposible su habilidad, el arrojo y la pasión que usted entregó a esta investigación en este caso. Incluso fue a la Fiscalía a denunciar los sobrecostes de este tinglado montado por sus socios de Gobierno. Por cierto, quizá a estas alturas nos podría decir cuántos millones de euros se ha zampado este monstruo de la sanidad en el dos mil diecinueve. ¿Dónde estaba el Grupo Parlamentario de Ciudadanos en la anterior legislatura? ¿Ya no les interesa este tema? Perdimos la cuenta en 87 millones de euros. Fíjese que se lleva prácticamente la anualidad de todo el Plan de Infraestructuras Sanitarias Prioritarias. Pero lo sorprendente es que usted ahora se escude en los costes para resolver este contrato. En fin, será que ha comenzado un proceso de borrado de la memoria que se ha iniciado con la fusión con el Partido Popular.

León. El centro de Villa... de Villaquilambre, proyecto del dos mil seis, del dos mil seis. Nada. Centro de salud de Bembibre, del dos mil... del dos mil siete: doce años. Centro de salud de El Egido, bueno, en fase de redacción después de nueve años. Enhorabuena de nuevo. Centro de salud de Sahagún, proyecto del dos mil quince, a uno de febrero del dos mil veinte no han comenzado las obras. Bueno, hoy está el señor Mañueco en Ponferrada, espero que venga con el centro de salud y de especialidades debajo del brazo y con el acelerador lineal del Bierzo.

Palencia. Centro de salud de Venta de Baños, sin atención alguno. Centro de salud de Aguilar... de Aguilar de Campoo, dos mil quince es este proyecto, está todavía en... en redacción del proyecto. Las obras del Río Carrión, ¿qué hemos hecho? Un espectacular *parking* de 2.000.000 de euros que no le ha gustado a ningún palentino. ¿Dónde está también el acelerador lineal de Palencia?

Salamanca. Construcción del centro El Zurguén, del año dos mil diez. Esto ya nos ha... al final, ¿qué pasó? Había una parcela municipal y un presupuesto de 3.000.000 de euros. Pero ¿qué pasó? A enero de dos mil veinte no tenemos nada. Lo mismo sucede con el centro de salud de Prosperidad, a pesar de estar comprometido por el PP desde el año dos mil nueve, que está en el BOCYL del catorce de noviembre del dos mil nueve, nueve.

Segovia. Centro de salud de Cuéllar, otro proyecto de dos mil seis; catorce años después, ni siquiera la redacción del proyecto básico y solo titulares en los periódicos anunciando que se incluirá el proyecto en sus próximos Presupuestos; no le he oído nada de los próximos Presupuestos.

Centro de salud de Segovia IV, el proyecto es del dos mil dieciséis. Sin aceleración... sin acelerador lineal tampoco.

Soria. La construcción de Soria Norte, proyecto del dos mil seis. En marzo del dos mil dieciocho ya se hablaba de que iba a ser reforma inmediata; trece años después, nada. Fase II de las obras de ampliación y reforma del hospital.



Y tendría que hablarle... se me acaba el tiempo, necesitaría otro día para hablar de todo esto. Sí quería decir que... de las obras de Valladolid, del Hospital Clínico de Valladolid, del centro de salud de Alaejos.

Y, hombre, como soy de Zamora, no me voy a... no me voy a callar hoy que la delegada de la Junta de Castilla y León esta mañana en Zamora, en los medios de comunicación, ha dicho que del centro de Villalpando no había nada. Entonces, o ella miente, o mienten ustedes; o mienten ustedes. Tampoco se ha adecuado la base de emergencias de Benavente, tampoco. Tampoco nos ha explicado usted cómo se van a subvencionar los CRS... los CDR en las zonas rurales. *[Murmullos]*. Bueno, los centros agrupados, saben... es que no quiero ni aprendérmelo, no quiero ni aprendérmelo. ¿Cómo se van a financiar esos centros... esos centros agrupados? No, los ciudadanos no se ríen de eso, los centros... y los médicos tampoco nos reímos de eso. *[Murmullos]*. O sea, ustedes sí parece que se ríen de eso. Pero tampoco nos ha... nos han explicado aquí cómo se van a financiar el plan maravilloso piloto que sufrimos en la provincia de Zamora. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señorita. Ahora es el turno del señor Mitadiel para contestar a las diferentes cuestiones de los grupos parlamentarios.

#### EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR MITADIEL MARTÍNEZ):

Muchas gracias, presidenta. Y muchas gracias a todos los grupos por sus aportaciones, incluido al PSOE, aunque contemplo con pena el que las explicaciones que he dado al principio no han servido absolutamente para nada, no han calado, quizá porque a lo mejor la intervención ya la traíamos escrita antes de que yo empezase a hablar, pero, bien, en todo caso, en su momento hablaremos del tema. Voy a intentar, porque hay temas que son comunes y que han planteado todos los grupos, hablar de ello.

Primero, como no podía ser menos, empiezo por Ciudadanos, y por agradecerle el que pidiese la... mi comparecencia, ya que me permite hablar de la situación de las... de las infraestructuras; y agradecerle, lógicamente, sus palabras. De lo que ha dicho, y que es un tema que es común a lo que han planteado todos los grupos, la preocupación por la radioterapia. Y lo que ahí ya me llama la atención, me llama la atención el que gente que trabaja, que son profesionales, que estamos en el sistema, piense en actuaciones milagrosas, en las que, al modo de los chinos, como decía la portavoz del PSOE, pasado mañana, o dentro de quince días, tenemos una unidad de radioterapia. Bueno, en la... esto no es China, y en... *[Murmullos]*. Primero, y es lo que... lo que le he intentado... o he intentado explicar al principio, mire, las actuaciones de la Administración está regida por la ley de contratación de las Administraciones públicas, que dice lo que dice; es decir, da una serie de pasos, da una serie de plazos, que he intentado relatarles en la... en mi intervención anterior, y que hace, bueno, pues que tengamos unos determinados tiempos para hacer las cosas. He intentado describírselo; veo que eso no ha servido para nada, es decir, que ha caído... ha resbalado el agua por la superficie.

Pero seguramente algunos de ustedes, entre otras cosas por trabajar en el sistema, me van a entender. ¿Qué va... qué hace falta para tener una unidad de



radioterapia? Pues mire, para tener una unidad de radioterapia lo primero que necesitamos es un búnker, un búnker equipado con un acelerador para desarrollar la técnica; y en su momento se planteó –y creo que con buen criterio– por el consejo asesor que además tenía que tener otro búnker de reserva para trasladar el primero en caso de que existan incidencias en... en el existente. Se necesitan almacenes para los materiales y repuestos de la maquinaria, se necesita zonas de trabajo para los profesionales, tanto facultativos como técnicos, se necesita una sala de espera y servicios accesorios para los pacientes que acudan al servicio. Pero además se necesitan muchas más cosas. Por ejemplo, ahora se está planteando que el acelerador lineal instalado en las unidades satélites esté gemelado con un equipo similar de la unidad central, lo cual nos plantea, digamos, nuevas vicisitudes, porque entienden que para hacer la simulación en condiciones de seguridad y calidad se necesita. Se necesita el pliego de especificaciones técnicas para adquirir los nuevos equipos, la... la recepción, aceptación y puesta en marcha, control de calidad, protocolos y procedimientos de trabajo, establecer el plan de incidencias.

Y desde el punto de vista del personal, bueno, pues tenemos que dotarlo de un equipo suficiente –antes hice referencia a ello–: pues en el caso de... dos oncólogos radioterápicos, un profesional de enfermería por turno, un radiofísico, técnicos por turno. Y, además, en la unidad satélite, pues personal que pueda atender a los pacientes, y que también tiene esa cualificación técnica.

Es decir, que es un proceso complejo, donde, bueno, lo que nosotros podemos hacer es aprovechar todas las posibilidades de la ley, de tal manera que se puedan solapar procesos. Pero aprovechar todas las posibilidades de la ley, no vulnerar la ley; o sea, a eso, desde luego, no estamos dispuestos. La ley gustará, no gustará, se cumple. Y, por lo tanto, lo que tenemos que hacer es intentar utilizarla lo mejor que sepamos y podamos. Y, ojo, estoy hablando de una ley que es muy compleja, que tiene una puesta en marcha todavía relativamente reciente. Y, bueno, pues, en todo caso, creo que no... no hace falta el seguir incidiendo en este tema.

Y sigo con... con Ciudadanos, que hablaba de la radioterapia, hablaba de la conectividad. Efectivamente, tenemos que tener claro, pero muy claro, el que en los próximos años, y quizá hoy, tan importante como los edificios es el acceso a la historia clínica, es que las comunicaciones funcionen. Y, por lo tanto, ese es un reto que tenemos pendiente, el hacer el esfuerzo necesario para que la historia clínica electrónica sea una realidad, y no, como dice la portavoz del PSOE, un anuncio que nos sacamos cada campaña electoral. Bien.

Pero quiero hacer énfasis en algo que ha dicho el portavoz de Ciudadanos y que, evidentemente, la portavoz del PSOE no ha escuchado, y, bueno, pues... y, si ha escuchado, pues no le ha dado la más mínima importancia. Decía yo, y se lo decía al principio, mire, tenemos muchas más necesidades que posibilidades de financiación. Y buena parte de eso que usted ha planteado... que además es cierto, es decir, todos esos... todos esos proyectos que ahora se están ejecutando tienen, la inmensa mayoría, más de diez años desde su diseño; bueno, de hecho, eso nos plantea un problema, y es que, como usted sabe, la sanidad en diez años ha cambiado bastante, y que, por lo tanto, las necesidades que se describieron en aquel momento, en estos momentos puede que sean distintas.

Bueno, pero lo que... lo que le quería plantear es el que la Junta tiene la financiación que tiene, y, por lo tanto, nosotros, desde luego, ocupamos el 43 % de... del



Presupuesto de la Junta, y los ciudadanos, además de la sanidad, tienen otras necesidades: tienen niños a los que educar, tienen residencias de ancianos, tienen que andar por las carreteras; es decir, que lo que no puedo pedir es que el cien por cien de la financiación de la Junta se la lleve Sanidad. Ya me gustaría, pero creo que... que eso es algo que todos tenemos que... que entender.

¿Qué consecuencia se saca con ello? Mire, hay algo que, cuando yo estaba en... en esa silla, teníamos en común el PSOE y nosotros -no sé si habrán cambiado de opinión-: todos estábamos... todos estábamos... [Murmulló]. No, después le hablaremos de los cambios de opinión. Muy interesante lo de los cambios de opinión. Tenemos... tenemos que tener en cuenta el que la financiación de la Comunidad Autónoma es deficitaria. ¿Qué significa que es deficitaria? Significa que, con la participación en los ingresos del Estado, ni siquiera somos capaces de financiar la suma de educación, sanidad y bienestar social. Eso es algo que lo teníamos... lo teníamos de acuerdo cuando yo estaba ahí y el PSOE no estaba gobernando a nivel nacional.

Entonces, me gustaría saber si en estos momentos el PSOE piensa que la situación ha cambiado. Porque, mire, creo que algo que también teníamos de acuerdo -y que por lo menos aquí ustedes defienden- es que nuestra sanidad es cara; es cara y tiene que ser cara. Tiene que ser cara porque, efectivamente, tenemos un envejecimiento importante, tenemos una dispersión absolutamente importante y tenemos que llegar también a aquellos pueblos en los que hay veinte pacientes o hay cuarenta pacientes. Y eso... [Murmulló]. Sí, sí, pero lo que espero de ustedes es que actúen en consecuencia. Lo que espero de ustedes es que sean capaces de reclamar a su Gobierno que la financiación sea acorde con nuestras necesidades, porque lo que es evidente es... Mire, el 65 % de nuestra financiación es de las entregas a cuenta de la participación en los ingresos del Estado. Entonces, si eso no aumenta, que es la parte fundamental, nosotros no podemos atender todas las... las necesidades.

Y el otro elemento que aportaba mi compañero, el portavoz de Ciudadanos, es el tema del mantenimiento de las instalaciones. ¿Cómo se lo diría yo? Mire, en los cuatro años que yo estuve, vi que hacían mucho énfasis en el ladrillo y el cemento -que, por cierto, ahí coincido, podría haber suscrito la intervención del señor Pascual-. Mire, está bien construir... construir edificios nuevos, es muy importante construir edificios nuevos, pero tan importante como ello es mantener los que tenemos. Y no recuerdo, en los cuatro años, ninguna iniciativa, al menos en presupuesto, que pidiera incrementar las partidas de la reposición de los trabajos de mantenimiento de los edificios. Bueno, las cosas son como son, no como uno quisiera que fuesen.

Señor... señor Pedro Pascual, procurador de... del Grupo Mixto, suscribo buena parte de su intervención. Eso... hombre, hay algo que quizá no suscribo totalmente, y además que... y que usted tampoco suscribe. Lo ha dicho aquí, pero... "La sanidad no va bien". Vamos a ver, la sanidad que reciben los ciudadanos va bien. O sea, fundamentalmente, entre otras cosas, porque tenemos -como usted sabe, incluso mejor que yo- que los índices de sanidad de... de nuestros vecinos están entre los mejores de Europa. Esos son... son datos objetivos. Y que, además, no lo dice la Junta de Castilla y León, lo dicen las revistas especializadas. Habrá que concederles algún tipo de credibilidad. Es más, en algunos de los elementos, la Federación de Defensa de la Sanidad Pública también hace afirmaciones en este sentido.

Y también hizo una afirmación que suscribo, y es el que a lo mejor nos fijamos demasiado en la infraestructura y menos en los profesionales. Y hablaba de... de la





estabilidad. Pues creo que hemos dado y estamos dando cada día pasos importantes en... en aras a la estabilidad. Hemos forzado todas las convocatorias de oposiciones, hemos puesto en marcha el concurso de traslados abierto y permanente, que dará mucha estabilidad. Creo que estamos dando pasos que, desde luego, se están notando y se van a notar fundamentalmente en los próximos meses.

De listas de espera voy a hablar poco, entre otras cosas porque un compañero mío, que es el... el responsable y experto de... en los temas de... de listas de espera, se enfadaría mucho conmigo si le piso la... la intervención y la comparecencia, ¿no? Y, entonces, bueno, pues me ha dicho que no quiere que hable yo de listas de espera. Evidentemente, usted sabe -igual que yo- el problema de cómo siempre se ha hablado de la lista de espera estructural, de cómo se manejaba la lista de espera estructural, cuando realmente lo que teníamos que haber analizado es la lista de espera total. Porque toda la gente está esperando, independientemente de que haya decidido que no se quiere operar en no sé qué... en no sé qué centro.

Ha hecho usted un repaso de... de las situaciones. ¿Se ha detenido en la... en Ávila, en la radioterapia? Claro. Pero, por lo que le he... le he explicado antes, estamos dando pasos, y los pasos son como son, tienen... tienen sus tiempos; y algunas cosas sí las podemos mejorar, pero con... pero con mucha prudencia. Es decir, no puedo forzar, en los pasos en los que no están predeterminados jurídicamente, es decir, que no están en una... en una norma, el forzar, a veces, los plazos de actuación de... de los funcionarios puede tener consecuencias perniciosas, porque se nos pueden escapar cosas que después generen problemas.

Bueno, en cuanto a... a falsas promesas, pues no sé qué decirle, porque precisamente una de las cosas que... que nos caracteriza es nuestra dificultad para prometer, y, precisamente por eso, hablamos... Cuando nos dicen "no, no, dígame usted plazos", mire, el proceso es tan... tan complejo como para que yo no pueda decirle, con una cierta seguridad, en qué plazos estamos hablando.

¿Hervencias? Bueno, Hervencias... Usted lo ha... lo ha dicho bien, porque además tiene la... la información. Lo que se ha planteado... Mire, hay algo que... que sí quería llevarles a una... a una reflexión: en España tenemos -y sobre todo quizá por los años de... de bonanza- que los edificios no nos sirven, inmediatamente necesitamos construir uno nuevo, mientras que países como Gran Bretaña, como Alemania, como Francia aprovechan mejor las infraestructuras existentes. Entonces, si nosotros tenemos posibilidad de aprovechar una infraestructura existente, lo vamos a hacer. Es cierto que la calidad constructiva de los años setenta y ochenta del pasado siglo no propicia, precisamente, la conservación de los edificios, pero en todos casos aquellos en los que podamos, mediante una ampliación, mediante una renovación, atender a las necesidades, le vamos a dar prioridad a la construcción de un nuevo edificio; entre otras cosas, porque hay veces... Mire, en general, los edificios suelen estar bien situados, salvo problemas concretos, mientras que, dado el tipo de desarrollo, a veces las ofertas que nos hacen con respecto a las... a las nuevas parcelas plantean, digamos, localizaciones peores que las anteriores, con lo cual resulta muchas veces rentable intentar permanecer en las localizaciones existentes.

¿Residencias? Tiene usted razón, tenemos un... un problema de falta de residencias de media y larga estancia. No es fácil de resolver el problema, ¿eh? O sea, no admite soluciones milagrosas, pero... pero es cierto.





Ampliación de... de quirófanos de... Pues seguramente llevará todos los años que usted dice. En todo caso, nosotros lo hemos conocido cuando hicimos la... el viaje a Ávila, y tenemos toda la intención de que es uno de los cuellos de botella del... del Hospital de Ávila. Por lo tanto, hacer todo lo posible para que entre en Presupuesto, porque además tiene... es una condición muy importante para que el Hospital de Ávila se desarrolle. Y comparto con usted un objetivo: no quiero que Ávila sea un hospital comarcal, quiero que Ávila sea un hospital en el que haya posibilidades de desarrollo. También le digo una cosa, es decir, no puede ser desarrollo vinculado a que ahora tenemos alguien maravilloso en una... en una determinada disciplina, la desarrollamos, después desaparece ese señor y la disciplina desaparece, porque suele plantear problemas. Pero, dentro de la definición de la cartera de servicios y de que hay que conseguir que sean hospitales apetecibles para que vayan las nuevas generaciones de médicos, naturalmente que estoy de acuerdo.

Y, por último, lo del helipuerto del edificio de Sonsoles. No... en estos momentos no tengo datos para responderle, pero si alguno de mis compañeros me facilita alguna ficha, en la siguiente le puedo... le puedo contestar.

Al PP, pues... pues que muchas gracias. Y digo muchas gracias porque, efectivamente, a pesar de que usted y yo, ¿eh?, en la pasada legislatura estábamos en bandos contrarios, el respeto y el cariño nunca... nunca nos faltó, a pesar de que tuviésemos que sostener en muchas ocasiones posiciones... posiciones distintas, ¿no? Ha hecho usted un repaso magnífico de... del balance, que, efectivamente, es conveniente recordar la historia, porque es verdad lo que dice la portavoz del PSOE cuando dice que son proyectos que tienen todos diez años, pero también es verdad lo que dice usted cuando dice: oiga, es que ¿qué hospitales cogimos?, ¿qué centros de salud cogimos?, ¿qué es lo que se ha hecho en todos estos años, a pesar de años de crisis? También es... también es cierto lo que... lo que usted... el repaso que... que usted ha hecho, ¿no?

Ha puesto énfasis en el tema de la financiación autonómica. Sobre eso ya he dicho cuál es mi opinión. También aprovecho para decir que, a lo mejor, si tuviésemos... hubiésemos tenido los 147 millones de IVA que el Estado o que el Gobierno... que el Gobierno de España no nos ha liquidado, pues a lo mejor podríamos en estos momentos haber licitado algún... algún edificio más; puede ser, puede ser.

Qué decir sobre... Bien, en todo caso, coincido con... con usted en los criterios de cambiar en... hay que cambiar la orientación, y, a lo mejor, en lugar de las prioridades del ladrillo, teníamos a la tecnología. Y también creo que hay algo que... que dije al principio y que creo que... que usted y su grupo estarían de acuerdo en que estamos en un entorno de recursos limitados. Recursos limitados significa la fijación de prioridades para... para definir qué proyectos entran y qué proyectos no entran. Y que para eso es importante el consenso, y es importante el que podamos tener criterios objetivos, criterios asistenciales, que nos permitan... que nos permitan dar soluciones lógicas y asistenciales, a ser posible, y, como ha dicho el portavoz de... del Grupo Mixto, no políticas, sino de política sanitaria, en el sentido amplio del término.

Perdón, me acaban de... de pasar una ficha sobre el... el helipuerto. Me dicen que todavía no tenemos ofrecimiento de la parcela y que, en todo caso, que nos pondremos en contacto con el ayuntamiento para el tema.

Con el Partido... con la portavoz del... del Partido Socialista, pues bien, quizá hay algo que no... que no me he explicado suficientemente. La comparecencia,



aunque están muy relacionadas, no era una comparecencia para hablar del Presupuesto, entre otras cosas, porque nos faltan elementos fundamentales para poder tener un borrador. Tenemos una carta a los Reyes Magos, pero no tenemos un borrador. ¿Qué le quiero decir con esto? Mire, los Presupuestos, sobre todo en los ingresos, se forjan fundamentalmente por el... con la participación en los ingresos del Estado y con... y una parte clave son las entregas a cuenta. Sin que esto esté suficientemente definido, y eso el Gobierno de España no lo puede definir mientras no tenga un Presupuesto o una certeza razonable de cómo va a ser el Presupuesto, en cascada, no es posible determinarlo. Podemos construir novelas presupuestarias, pero no suelen tener un buen resultado; el resultado que suelen tener es la aparición de unos déficits excesivos que se acaban pagando en las... en las sucesiones... en las cuestiones siguientes.

Dice usted: nueve de diez infraestructuras no han visto la primera piedra. Hombre, yo no es precisamente nuestro cálculo; no sé cómo lo habrá calculado usted, ni de dónde ha tomado los datos, pero, desde luego, en nuestro caso, lo que sí sabemos es que hemos comprometido... que en estos momentos ya hay subastado y comprometido bastante más del 80 % del... del plan de inversiones; por cierto, un plan de inversiones en el que constantemente se van añadiendo, porque no queda otra... otro remedio, se van añadiendo actuaciones de urgencia, que ahí no... no aparecían reflejados. Como no aparecía reflejado esto que estoy hablando de las actuaciones en el Hospital de Ávila, que habrá que intentar abordar.

Ha hecho algunas alusiones a... a mi persona en el sentido de “bueno, cambia de criterios...”. Mire, tiene una contestación fácil, tiene una... una contestación fácil –después le voy a decir que es... que tampoco sirve–, y es la de que una insigne política de su partido dijo, con respecto al presidente Sánchez, cuando dijo “pero, hombre, es que el presidente ha cambiado de opinión”, dice “bueno, aquella opinión la emitió el señor Sánchez, ahora la emite el... el presidente Sánchez”, ¿no? No, lo que... lo que... [murmullas] ... lo que le... lo que le quiero decir es que lo de los cambios de opinión... Pero esa explicación tampoco sirve, tampoco sirve, porque... porque lo que respecta no solo a mi persona, sino que puedo hablar en nombre de la Consejería –puedo hablar en nombre de la Consejería–, la... seguimos siendo lo suficiente críticos, incluso con nosotros mismos, incluso con nosotros mismos, con... exactamente igual que cuando estaba sentado; sigo diciendo las mismas cosas. Y sigo, sobre todo, sobre todo, defendiendo la racionalidad. O sea, jamás me habrán oído decir “tenemos un desastre de sanidad”. De hecho, cuando hacía las intervenciones más críticas –y aquí todavía hay algunos que me lo pueden recordar–, empezaba diciendo: tenemos una buena sanidad, sin embargo, es una sanidad con muchos problemas a la que hay que hacer lo que procediera en aquel momento para... para las mejoras.

Con respecto a la... a la radioterapia, hemos hablado de... del tema de los aceleradores lineales, y usted mejor que nadie me puede entender perfectamente cuáles son los plazos y los requisitos para poner en marcha una actuación de este tipo; que no es una actuación fácil, y seguramente usted lo puede comprender bastante mejor que yo. O sea, por lo cual me sorprende el que vaya diciendo con esa alegría “mire, es que podemos tener radioterapia el mes que viene”. Seguro que usted... es más, sabe... sé que sabe de eso bastante más que yo, y por lo tanto puede... puede opinar, y no entiendo esa... esa alegría en la... en la opinión.



En cuanto al repaso que ha hecho con respecto a las determinadas actuaciones, creo que en mi primera intervención y voy a hacer gala de no volver a ser plomazo y repetir en cada uno de los centros en qué situación está, salvo que usted en la segunda... en la segunda intervención me diga "oiga, quiero que me conteste específicamente esto y esto", y, naturalmente, lo haría, solamente me voy a fijar en algo que también me... me ha tocado. Y, efectivamente, el Hospital de Burgos, mire, su grupo, junto con el mío, suscribieron unas conclusiones, que no fueron aprobadas porque no tuvieron la mayoría, pero, en concreto, alguna de las conclusiones la redacté yo, la redacté yo; que, en concreto, hablaba de que, mire, la construcción del HUBU fue un negocio. A ver si no... a ver si conseguimos que el rescate no sea otro negocio, ¿eh? Y, entonces... y además para los mismos, claro. Y aceptaron el resto... el resto de los grupos que el rescate solamente... la reversión solamente se podría realizar siempre que las condiciones para la Junta de Castilla y León, para la Administración, fuesen absolutamente razonables. Lo que le decía entre líneas: que no se... que no se convierta en un nuevo... en un nuevo negocio, ¿no? Ese es el marco.

Y, de ahí, lo que pido de ustedes es: tenemos un proceso de negociación por delante, porque tenemos un compromiso, compromiso que vamos a cumplir, es que se pongan del lado de la Administración; que defiendan el interés público. Eso es lo que... eso es lo que les... lo que les pido. Y, por lo tanto... y que, ahí, en ese campo, nos vamos a encontrar, estoy convencido.

Y no sé si... pido disculpas si hay algunas preguntas que no he contestado, pero como ahora hay una segunda vuelta, pues estoy a su disposición para... para contestarlas.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señor Mitadiel. Terminado la aclaración del señor Mitadiel, ahora procedemos a un turno de... de dúplica por parte de los grupos parlamentarios. Por el Grupo Parlamentario Ciudadanos, tiene la palabra, por un tiempo máximo de cinco minutos, el procurador don Juan Pablo Izquierdo.

#### EL SEÑOR IZQUIERDO FERNÁNDEZ:

Muchas gracias de nuevo, presidenta. Nada, voy a ser breve. Reiterar y agradecer de parte de nuestro grupo la asistencia del gerente y todas las explicaciones que hoy aquí nos está dando al respecto del plan de infraestructuras. Que a algunos grupos pues les puede convencer más o les puede convencer menos, pero creo que la claridad y la información tan concisa como nos está dando, sin nada de... o sea, sin nada de ocultación, sino con la total transparencia, creo que es un tema de agradecer.

Decían, o le habían mencionado, que había tenido o había sido, por algún lado, político. Creo que, desde nuestro punto de vista, conociéndole como le conocemos, hoy de político usted ha tenido poco, podría llegar a decir nada; que ha sido claro y transparente en decir lo... cómo están las situaciones, y se lo agradecemos desde nuestro grupo.

Creo que sería importante volver a recalcar la... las consecuencias de la ley de contratación con la Administración pública. Que seamos conscientes que los retrasos -que no nos gustan a ninguno los retrasos- también a qué pueden ser debidos.



Y creo que esta ley de contratación de Administraciones públicas, que está en vigor en nuestros días, que facilita esa transparencia también y esa rotura de posibles desfalcos, como a veces existían en las arcas de las diferentes Administraciones, esta ley pues ha permitido. Pero que por alguna otra de las consecuencias que tiene es que por parte de las constructoras, pues como muy bien ha... usted ha indicado, no han asignado la totalidad de cómo fue el funcionamiento de esta nueva ley de contratación.

También se ha comentado aquí por parte de otros portavoces, quizá no solamente... yo soy palentino, y me alegro y espero que se mejoren los servicios en... para mi provincia, igual que para los compañeros de Burgos, los compañeros de Salamanca, que estamos aquí en esta Comisión, pero también creo que estamos en las Cortes de Castilla y León, y no solamente miramos para la mejora de los servicios y de las infraestructuras en nuestra provincia, en la que hemos sido elegidos y representamos, sino para el general de toda Castilla y León.

Me gustaría escuchar de otros grupos políticos pues unas críticas más constructivas, no solamente destructivas, como estamos viendo; que se basen más a la realidad y que den una información más real, sobre todo a la ciudadanía. Pero es que, a lo mejor, lo que parece es que carecen de un proyecto sanitario, en que incluyen las infraestructuras en ese proyecto sanitario. Si no hay proyecto sanitario para su gestión, menos lo va a haber para una de sus partes, como es la... las infraestructuras.

Nada más. Agradecerle el llamamiento y a esa propuesta de consenso de cara al futuro, que debemos, entre todos, mejorar el servicio de Castilla y León. Y agradecer nuevamente su comparecencia y sus explicaciones en esta Comisión. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Ahora, por el Grupo Parlamentario Mixto, tiene la palabra, por un tiempo máximo de cinco minutos, el procurador don Pedro Pascual.

#### EL SEÑOR PASCUAL MUÑOZ:

Muchas gracias, señora presidenta. Agradecerle otra vez las explicaciones, señor Mitadiel. Entiendo muy bien todo lo que dice, pero en cuanto me refiero al tema de radioterapia y digo las falsas promesas, entiendo que no pueden ser tuyas porque lleva poco tiempo, pero son once años dando bandazos y falsas promesas. A eso me refería, once años de bandazos y falsas promesas.

Y yo defenderé a ultranza, señor Izquierdo, a mi provincia siempre, y también a Castilla y León, por supuesto, y más en la sanidad. Porque, además, pertenezco a una gerencia de emergencias que es autonómica. O sea, que siempre voy a defender la sanidad de Castilla y León, pero, por supuesto, mi provincia lo primero.

Le repito, como usted decía, yo no estoy diciendo que sea mala sanidad, digo que no va como debería -voy a explicarme-, y eso es una realidad. La sanidad en Castilla y León no va como debería. Usted sé que tiene que decir lo que tiene que decir, pero en mi trabajo veo a día a día los problemas reales, y son los que ustedes no deberían pasar por alto.

Los centros de salud de Ávila de verdad que no están bien dotados. De Ávila y de Castilla y León posiblemente, pero yo hablo de los que conozco; de momento,



los que conozco, porque es el día a día de mi trabajo, no están bien dotados. Hay que... necesitamos mejoras sustanciales en todos los centros de salud, y sobre todo formación continuada para el personal sanitario, es muy importante. Esta formación... esta formación, por supuesto, tiene que ser en período laboral, presencial y de forma reglada.

Luego, me gustaría también que entendiera un tema importante, y es: la empresa adjudicataria del transporte, ¿eh?, tiene ambulancias con muchísimos kilómetros, muchísimos kilómetros, en malas condiciones; personal con uniformidad del ejército de Pancho Villa, y con formación escasa.

El tema de la limpieza es otra cosa que me preocupa también. Lo he dicho antes con el SUAP; pero el tema de limpieza del hospital me parece otra cosa que también tiene mucho que mejorar. Por la noche, los propios familiares de los pacientes tienen que limpiar los vómitos, en los horarios nocturnos, porque hay escaso personal encargado de la limpieza en Nuestra Señora de Sonsoles. Pero es un complejo asistencial, en el Hospital Provincial no hay nadie, hay un teléfono que no contesta, ¿eh? Si no sabía usted esto, bueno, pues yo se lo digo, porque lo comentan los profesionales y la población.

Y, luego, una cosa que es muy importante, creo que los pacientes necesitan una continuidad. Yo creo que un paciente no puede ser atendido por varios médicos distintos, sin información, sin información entre ellos. Y estoy de acuerdo, o se potencia las infraestructuras tecnológicas que tenemos, pero el caso real del día a día no me lo estoy inventando, es que no hay continuidad, por mucho que se diga que hay continuidad asistencial. No hay continuidad asistencial.

Y otro tema también que me preocupa y que, como verá, no precisa grandes inversiones para solventarlo, es el problema de las citaciones. No sé si lo... bueno, le digo, no se puede que cuando una persona vaya a pedir una cita para cualquier prueba, todo el mundo que está esperando, haciendo cola, se entera de lo que pasa. Y, sobre todo, me ha llegado una cosa que creo que es grave del Clínico de Valladolid, ¿eh?: resulta que en este hospital solamente hay dos ventanillas, con sendos altavoces, que retransmiten a voz en grito los problemas de cada uno; no hay privacidad ni intimidad, ¿eh?

Y otro problema que también creo que es importante es las resonancias magnéticas. En Ávila tenemos una pública y una privada; la pública tiene algo más de doce años, y existen actualizaciones que no son costosas, pero, claro... A lo mejor tampoco estaba al corriente de esto, pero, bueno, se lo digo yo. Pero no solamente sucede en Ávila, el problema con las resonancias magnéticas es a nivel de la Comunidad, ¿eh? Y mientras el resto de las Comunidades están actualizando o comprando máquinas nuevas, los castellanos y leoneses tenemos que, o bien pagar una clínica privada, o bien conformarnos con lo tenemos. No sé cuál será su opinión al respecto.

Ya he hablado de la desorganización que existe en la sanidad de Castilla y León, y usted mismo lo ha reconocido; y eso es nuestro Sacyl. (Voy a terminar ya). Afortunadamente, tenemos unos profesionales y unas profesionales inmensos, pero cada vez más desmotivados, que gracias a ellos las encuestas de satisfacción siguen siendo positivas, ¿eh?, como comentaba. Y, fíjese que, a pesar de mi intervención pesimista, o que piense que es pesimista, sigo creyendo firmemente en este sistema en mi Comunidad, en mi provincia, y creo que tiene arreglo, ¿eh?





Seguro que se me han quedado muchas cosas por decir. Es triste que, en un tema tan importante como la sanidad, tenga tantas deficiencias; solo espero que tome nota de lo que yo le he indicado esta mañana, a ser posible, y tome medidas. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Por el Grupo Parlamentario Popular, tiene la palabra, por un tiempo máximo de cinco minutos, el procurador don Alejandro Vázquez.

#### EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:

Gracias, presidenta. Bueno, está claro que sin financiación no hay sanidad; es imposible mantener un sistema sanitario sin una financiación adecuada. Y realmente, bueno, yo, analizando lo que usted ha dicho, ha dicho una gran verdad, que es que el 43 % del gasto sanitario... perdón, del gasto de la Comunidad Autónoma se lo lleva la Consejería de Sanidad. Yo quisiera, como yo me gusta mucho echar la vista atrás, pues me... quisiera aportar aquí que desde que se asumieron las competencias el esfuerzo ha sido notable, porque, a pesar de la financiación sanitaria, la financiación autonómica -y ahora hablaré de ella-, el incremento desde entonces ha sido de casi un 62 % del gasto sanitario; lo cual significa que, bueno, pues realmente constituye la sanidad una de las prioridades fundamentales del... del Gobierno de Castilla y León en estos años.

Y digo a pesar de la mala financiación, y no lo digo con ánimo de meter el ojo... el dedo en el ojo a nadie, sino simplemente es un sistema de financiación que se nos vendió como un traje a la medida de Castilla y León por parte de algunos políticos de esta Comunidad, traje que, desde luego, no sé en qué medida será, cuando resulta que los mayores de 65 años solo pesan en el sistema de financiación un 8 %, mientras que los niños pesan un 20 %; o la disposición geográfica pesa solamente un 0,5 %. Yo no sé si lo que falló fue el traje o falló la medida, pero el hecho cierto es que ahora mismo el sistema de financiación autonómico no es capaz... no es capaz de... de sostener la... el gasto en la sanidad. Y entonces, claro, la situación es simple: o se rebaja el gasto, o se aumenta el ingreso.

Y, desde luego, bueno, pues esa insuficiencia hace que, por ejemplo, en la última legislatura, en la última legislatura, en la cual estábamos usted y yo en esta Cámara, la diferencia entre gasto... entre el Presupuesto y el gasto real a lo largo de la legislatura acumulado han sido 1.000 millones de euros; lo cual no significa que haya 1.000 millones de deuda, sino que ha habido 1.000 millones de euros.

Coincido con usted en que la planificación que haya que hacerse de las infraestructuras debe de hacerse no fuera de la política, yo creo que la política es un arte noble, sino del partidismo político, y que tiene que tener tres ejes fundamentales, que es el rigor, el consenso y el análisis de cuál es la situación, porque, aquí, el catastrofismo que estamos escuchando aquí se centra en el 40 % de las infraestructuras de Atención Primaria y en algunas deficiencias importantes de la atención hospitalaria; pero, bueno, yo creo que es remediable, y, afortunadamente, es mucho mejor que hace unos años, que estaríamos hablando de... de otras cosas.

Y coincido con usted también en dos aspectos, y voy a ser muy breve: en el desarrollo tecnológico, y más en esta Comunidad Autónoma, dispersa y grande, en





el cual es fundamental interconectar los centros, sobre todo los periféricos, con los hospitales, y que poner a disposición de los profesionales el anillo radiológico, poner a disposición de los profesionales la historia clínica electrónica, porque eso va a mejorar sobre... va a mejorar mucho la asistencia, y sobre todo potenciar la telemedicina. Estamos donde estamos, es decir, aquí no es que no queramos que vengan profesionales a nuestra Comunidad, sino que es que no los hay; entonces muchas veces es necesario utilizar una serie de tecnologías, como entiendo se hace... se va a hacer, o se ha propuesto hacer, en... en el norte de la provincia de Palencia con el pediatra, para poder dar asistencia sanitaria dentro de las posibilidades que ahora mismo tenemos.

Y, por último, el ruego de que no se... no mire usted hacia China. Yo creo que hacia China no se debe de mirar, primero, porque no es ejemplo de nada en un país democrático, aunque yo sé que las veleidades, últimamente, de este país se... es parecerse mucho... mucho más China y mucho menos al mundo occidental. Nada más. Y muchas gracias.

**LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):**

Gracias, señoría. Por el Grupo Parlamentario Socialista, tiene la palabra, por un tiempo máximo de cinco minutos, la procuradora doña Inmaculada García.

**LA SEÑORA GARCÍA RIOJA:**

Gracias, presidenta. Alejandro, estoy de acuerdo contigo, y nosotros también somos conscientes de los problemas, lógicamente, que tiene de financiación esta Comunidad Autónoma. Ustedes, lógicamente, lo saben mejor; habrá que preguntarle quién negoció las transferencias con Aznar, y entonces el Partido Popular vino tan contento de las transferencias sanitarias, deficitarias ya en aquel momento.

Alejandro, quiero... Alejandro, por favor, si... nada, una aclaración. *[Murmullos]*. Ah, bueno, bueno, pues... pues se lo digo...

**LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):**

Señora García.

**LA SEÑORA GARCÍA RIOJA:**

... te lo digo... te lo digo a ti.

**LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):**

Señorías...

**LA SEÑORA GARCÍA RIOJA:**

Vale, vale, vale.

**LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):**

... silencio, por favor.

**LA SEÑORA GARCÍA RIOJA:**

Correcto, no pasa nada. Te lo digo a ti, Mitadiel. Lógicamente, siento que Alejandro no tenga sentido del humor; yo no he querido decir que tuvieras que traer chinos ni fijarte para China, es simplemente una ironía sobre que se ha construido un hospital en 10 días, y era una ironía, y sé que tú lo has entendido perfectamente en ese... en ese contexto.

Sí de... sí decirle que... que, hombre, que en el dos mil dieciséis no recuerdo que pasara nada con el IVA. ¿Pasaba algo con el IVA en el dos mil dieciséis? No, ¿verdad? No pasaba. Tal vez, con los 190 millones del impuesto de sucesiones que ha perdido esta Comunidad Autónoma podíamos haber hecho algunas infraestructuras.

Bueno, supongo que ustedes escucharán que, yo qué sé, que son unos recién llegados a la política, que vienen libres de pecado, pero, evidentemente, la ignorancia no exime de la responsabilidad, y, como le he dicho antes, usted es... no es novato en esto, y además ha sido un buen parlamentario, tengo que decirle. Pero, claro, sí son los responsables de que el señor Mañueco sea presidente de esta Comunidad Autónoma, y, por tanto, hay que asumir todas esas promesas falsas que se han hecho en los últimos 20 años. También la responsabilidad de lo que hicieron los anteriores Gobiernos del PP, porque al pacto que ustedes han firmado, al pacto que ha firmado Ciudadanos, me refiero, en ese pacto se reconoce la labor de los 35 años anteriores que en materia de la Junta... o sea, del PP en la Junta de Castilla y León. Así que, bueno, nosotros no queremos ser derrotistas, pero tampoco nos importa que usted nos dice... que nos diga que todo va sobre ruedas, y que somos los del PSOE los que estamos tocando las trompetas del apocalipsis, como dice su amigo el vicepresidente.

Así que usted ha venido aquí a presentarnos y a anunciarnos un plan de infraestructuras para la legislatura, pero ¿pretende hacerlo negando que el otro plan, que el plan... que el Plan 16-2020 está terminado? Estamos otra vez en la... en la casilla de salida. Y sí le he entendido perfectamente las cuestiones que ha dicho.

Para que nuestra sanidad sea de primera, que lo es, es fundamental contar con profesionales de primera; eso ya lo tenemos, los somos, y me incluyo, profesionales de primera, a los que ustedes, por cierto, insisten en tratarnos a bastonazos.

A continuación es necesario disponer de infraestructuras adecuadas -no digo de grandes infraestructuras, digo de las apropiadas- y de un equipamiento moderno; estamos de acuerdo.

Bien, pues esto no veo yo que esto esté así. Las infraestructuras existentes están que se caen, y las comprometidas en... en este Plan de Infraestructuras Prioritarias pues, evidentemente, ya hemos hablado todos de ello, en muchos casos ni siquiera están en proyecto.

Por eso no podemos creerles cuando hablan de su modelo de ordenación de la Atención Primaria en el medio rural, de los centros rurales de agrupación, de que si tienen intención de equiparlos para que puedan realizarse determinadas pruebas diagnósticas. Y el colmo de la desvergüenza ya me parece pasarle la factura de estos centros a las diputaciones y a los ayuntamientos; por si no tenían bastante con las competencias impropias... ya están... que ya están soportando ahora, ahora pretendemos que paguen los platos rotos de sus despropósitos. Eso sí, se han agotado los 3.500 millones del Presupuesto, y, aun así, se dejan a deber 1.000 millones, que se



dice pronto. Está claro que no les luce... que no les luce nada, porque allí donde miremos están ustedes metidos en un fregado que no... que no parece que de él se vaya a poder escapar. Pero bueno, quisieron repartirse el botín sobre la Comunidad sin darse cuenta de que, además, había que gobernar. Aquí hemos venido a escucharle, dar cuenta sobre su gestión al frente del Sacyl en materia de infraestructuras. La verdad es que nos vamos como vinimos. Eso sí, un poquito más apesadumbrados, porque nada se ha hecho y da la impresión de que poco se va a hacer.

Le agradezco, de todas maneras, su... -y esto es otra ironía- su lección sobre el procedimiento administrativo de contratación de obra pública. El saber no ocupa lugar, y se lo agradezco. Pero, no se preocupe, no importa, ya terminaremos las obras la próxima legislatura el Partido Socialista Obrero Español. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señoría. Ahora, en un turno de... de dúplica, tiene la palabra el señor Mitadiel.

#### EL DIRECTOR GERENTE DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD (SEÑOR MITADIEL MARTÍNEZ):

Sí, no sé cuántas cosas se me olvidarán. Quiero volver a agradecerles sus... el tono de sus intervenciones. Recogiendo lo que han dicho los distintos portavoces, Ciudadanos tiene... tiene razón en... -y ya he insistido en esta comparecencia- con respecto a... a la Ley de... de Contratos de la Administración Pública. Es, digamos, una ley muy garantista, con muchos procesos, con muchos trámites y... pero es la que es, y, efectivamente, todos entendíamos que... que lo de China era una absoluta ironía, que, si no la hubiese gastado usted, la hubiese gastado yo, o sea que... *[Murmulllos]*.

Y, bueno, quiero... quiero insistir en algo que dijeron los de... los portavoces, tanto del partido Ciudadanos como del... del Partido Popular, y es, recapitulando con lo que he dicho desde el principio: mire, tenemos muchas más necesidades que posibilidades económicas. Esto implica que para tomar decisiones, y decisiones que sean razonables, que sean... no sean unas decisiones basadas en las presiones de cualquier tipo, necesitamos consenso, por eso les pido a todos los grupos que nos planteen lo que consideren necesario en cuanto a la elaboración de las prioridades. Por darles una cierta idea de dónde estamos, y es: si las dotaciones... esto es hablar en un contexto en el que no puedo prever cuál va a ser el presupuesto del dos mil veinte, pero, si las dotaciones son como las que hemos recibido en años anteriores, el problema es que lo tenemos todo comprometido con actuaciones que ya están en marcha o con las actuaciones de emergencia. Con lo cual, la posibilidad de incluir proyectos nuevos es muy remota, va a quedar un escaso margen. Por eso necesitamos que... ofrecemos el consenso para que nos digan cuáles son los criterios por los cuales tenemos que marcar esas prioridades.

Con respecto a... al portavoz del Grupo Mixto: bien, tomamos nota de... de sus reclamaciones. En alguna de ellas ya llevamos actuando: en el tema de las ambulancias y... y el transporte; no en balde está incluido dentro del programa de actuación de la Inspección la... el comprobar que, efectivamente, se cumplen los... las condiciones de... de la contratación. Porque se producen lo... lo que usted está diciendo: ¿los compromisos de renovación del equipamiento se están haciendo?; ¿el personal,



con la cualificación y con el número, se está contratando? Eso es lo que le hemos pedido. Aparte de que existe un órgano permanente, que es la Comisión de Transporte Provincial, que... a la que el último paso que hemos dado ha sido el convocar a las asociaciones de pacientes que... para que presenten las denuncias en ese... en ese órgano y que lo... y que lo investiguen, porque son los que los gestionan, bueno, aparte de la actuación ordinaria, vamos a realizar o estamos realizando una actuación extraordinaria. De lo de la limpieza de Nuestra Señora de Sonsoles no tenía conocimiento y, desde luego, tomo nota. Igual que el tema de la... de citaciones, lo que está planteando, del Clínico de Valladolid.

Con respecto a la resonancia magnética de Ávila, independientemente de la necesidad de actualización –que probablemente tenga razón–, me dicen que está dentro del período de vida útil, puesto que es de dos mil diez, y que, por lo tanto, todavía estaría... Pero, seguramente, mire, si no es en Ávila, lo tendremos en otro hospital. Porque lo cierto es que nuestras resonancias magnéticas, bueno, pues ya tienen una edad y, por lo tanto, entra dentro de lo que yo le decía antes, que tenemos que hacer un esfuerzo especial en el... en el equipamiento. Coincido: creo en este sistema yo también, por eso estoy aquí, porque creo en este sistema y porque, efectivamente, tiene muchos problemas... tiene muchas dificultades, pero me gustaría que mis hijos y mis nietos disfrutasen de la misma sanidad que... que he disfrutado y que disfruto yo hoy.

Con respecto a lo que decía el portavoz de... del PP, del Partido Popular, evidentemente –vuelve a hacer énfasis en la... en la financiación–, totalmente de acuerdo. Es verdad que el... el gasto sanitario se ha incrementado en el 62 %, pero tenemos un problema importantísimo, y es la... que la evolución del gasto sanitario va muy por encima del crecimiento de otros sectores, tanto por el hecho de que las nuevas tecnologías son más caras, los nuevos fármacos son más caros, las condiciones –digamos–, por ejemplo, de nuestro personal también son más caras. En este caso, cuando hablaba la portavoz de lo de los 1.200 millones, mire, una buena parte, del orden de 200 millones, tiene que ver con la carrera profesional. Y, bueno, pues... bien, es algo que se aprobó en una ley y que nosotros... como dije antes, las leyes se cumplen, y punto. O sea, no hay más que... que hablar. Bueno, entiendo que, también lo decía el portavoz del PP, que había captado la ironía, lo de “ruego no mirar a China”, creo que todos hemos hecho la misma broma y, por lo tanto, no hay que darle ninguna otra trascendencia.

En... con respecto a la portavoz de... del PSOE. Mire, seguramente el IVA al que hacía yo referencia no es el del dos mil dieciséis, sino el del dos mil diecisiete. Y parece que no ha sido solo la Junta de Castilla y León la... la perjudicada, parece que han sido todos los ayuntamientos, parece que han sido todas las Comunidades Autónomas. Y hay una cosa que... que hablábamos con su portavoz de... de entonces: hablábamos de la lealtad institucional. Mire, este modelo ha crecido durante este período, para los ingresos del Estado, en el 23 %, pero para las Comunidades Autónomas ha crecido solamente el 7 %. Y, para nosotros, menos, porque es un modelo en el que la población pesa enormemente, y, desgraciadamente, nuestras cifras de población cada vez son peores. Y en esto tenemos un problema muy grave, y es que donde está la mayor parte de la población –entiéndase Valencia, Cataluña, Madrid– son los que además tienen un peso de todo tipo institucional, que hace que nosotros solamente representemos poco más del 5 % de la población y del 5 % del peso. Por



eso necesitamos poner todo nuestro énfasis para que sean sensibles y entiendan que prestar los servicios en Castilla y León es mucho más caro que... que en otros sitios.

Y, por ejemplo, le doy un ejemplo de... daba algunos el portavoz del Partido Popular, pero yo le doy otro de lo que me gustaría conseguir en una futura negociación: creo que, a la hora de valorar los gastos de sanidad -estoy hablando de memoria, ¿eh?-, hay repartidos en siete tramos, pero no hay... creo que el último tramo debe estar en los setenta o en los setenta y cinco años. Pero -como usted sabe mejor que yo- el gasto farmacéutico y el gasto sanitario es muchísimo mayor entre los pacientes de más de ochenta y cinco años con respecto a los pacientes, por ejemplo, de setenta años. Entonces, pedir el que se considerase un tramo... un tramo nuevo a nosotros nos facilitaría, de la misma manera que el peso de la dispersión.

Estos son elementos en los que tenemos que tener una posición de Comunidad; en la legislatura pasada conseguimos tenerla, y esta tenemos que conseguir tener. Entre otras cosas porque me decía usted "pero es que... pero, hombre, si es que están ejecutando cosas de hace veinte años". Claro, pero tenemos la financiación que tenemos. Y ya le decía yo que, siendo generoso, el déficit de nuestra financiación para poder cubrir los servicios básicos era en el entorno de 600 millones; estoy hablando del conjunto. Pero es que, por ejemplo, 400 son nuestros, son de Sanidad. Es decir, en el gasto consolidado nosotros necesitaríamos tener en el presupuesto 400 millones más para ir bien.

Cuando estamos... cuando estamos hablando de los 1.200 estamos hablando del acumulado: estamos hablando de que tenemos sentencias de carrera profesional, estamos hablando de lo que en distintos ejercicios no se ha podido imputar en presupuesto. Pero yo estimo que nuestro déficit, entre nuestro gasto real de cada año y la financiación que obtenemos, está en el entorno de 400 millones.

Y yo creo que finalizo, porque podríamos estar hablando, porque esto es un tema precioso que me apasiona y podríamos estar hablando eternamente, pero creo que podemos seguir hablando fuera de la sesión.

Y nada más. Sin más, agradecerles a ustedes por sus intervenciones. Muchas gracias.

#### LA PRESIDENTA (SEÑORA MONTERO CARRASCO):

Gracias, señor Mitadiel. Ahora no sé si alguno de los procuradores que no han sido portavoces tienen alguna pregunta. ¿No? Muy bien, gracias.

Pues damos por finalizada la sesión.

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