



COMISIÓN DE ECONOMÍA Y HACIENDA

PRESIDENCIA

DON VIDAL GALICIA JARAMILLO

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

ORDEN DEL DÍA

1. Comparecencia de la Excm. Sra. Consejera de Sanidad de la Junta de Castilla y León, SC/000201 y SC/000202, para informar a la Comisión sobre el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad de Castilla y León para 2021, en lo relativo a su Consejería y en lo que se refiere a la “Gerencia Regional de Salud de Castilla y León” y a la “Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León”.

SUMARIO

	<u>Páginas</u>
Se inicia la sesión a las diecisiete horas.	10033
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, abre la sesión y recuerda a los señores procuradores y asistentes a la Comisión, siguiendo indicaciones de la Presidencia de la Cámara y de las autoridades sanitarias, la obligatoriedad del uso de la mascarilla.	10033
Intervención del procurador Sr. Puente Alcaraz (Grupo Socialista) para comunicar sustituciones.	10033
Intervención del procurador Sr. Pascual Muñoz (Grupo Mixto) para comunicar sustituciones.	10033
Intervención del procurador Sr. Delgado Palacios (Grupo Ciudadanos) para comunicar sustituciones.	10033
Intervención del procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular) para comunicar sustituciones.	10033
Primer punto del orden del día. SC/000201 y SC/000202.	
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, da lectura al primer punto del orden del día.	10034



	<u>Páginas</u>
Intervención de la Sra. Casado Vicente, consejera de Sanidad, para informar a la Comisión.	10034
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, suspende la sesión.	10051
Se suspende la sesión a las dieciocho horas cinco minutos y se reanuda a las dieciocho horas treinta y cinco minutos.	10051
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, reanuda la sesión y abre un turno para la formulación de preguntas u observaciones por parte de los portavoces de los grupos parlamentarios.	10051
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Pascual Muñoz (Grupo Mixto).	10051
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Delgado Palacios (Grupo Ciudadanos).	10055
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular).	10058
En turno de portavoces, interviene el procurador Sr. Puente Alcaraz (Grupo Socialista).	10061
Intervención de la Sra. Casado Vicente, consejera de Sanidad, para responder a las cuestiones planteadas.	10065
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Pascual Muñoz (Grupo Mixto).	10070
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Delgado Palacios (Grupo Ciudadanos).	10071
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Vázquez Ramos (Grupo Popular).	10073
En turno de réplica, interviene el procurador Sr. Puente Alcaraz (Grupo Socialista).	10074
En turno de dúplica, interviene la Sra. Casado Vicente, consejera de Sanidad.	10076
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, abre un turno de preguntas para los procuradores que no han intervenido en el debate.	10079
En turno de preguntas, interviene la procuradora Sra. Villar Lacueva (Grupo Socialista).	10079
En turno de preguntas, interviene el procurador Sr. Campos de la Fuente (Grupo Socialista).	10080
En turno de preguntas, interviene la procuradora Sra. García Romero (Grupo Socialista).	10080
Contestación de la Sra. Casado Vicente, consejera de Sanidad.	10080
El presidente, Sr. Galicia Jaramillo, levanta la sesión.	10081
Se levanta la sesión a las veinte horas quince minutos.	10081



[Se inicia la sesión a las diecisiete horas].

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Señorías, buenas tardes. Comenzamos la Comisión fijada para el día de hoy. Sí. En primer lugar, por parte de los portavoces, por favor... No dejar... sin antes decir que ya saben ustedes que el uso de las mascarillas es obligatorio, salvo que haya una razón justificada.

Por favor, dan traslado de las distintas sustituciones de los grupos. ¿Por parte del PSOE?

EL SEÑOR PUENTE ALCARAZ:

Gracias, presidente. Por... por Jesús... Jesús Puente por Rosa Rubio, Diego Moreno por Laura Pelegrina, Alicia Palomo por José Ignacio Martín Benito, Carmen García Romero por Juan Luis Cepa, y Luis Fernández Bayón por Pedro González.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. ¿Grupo Mixto, Por Ávila, por favor?

EL SEÑOR PASCUAL MUÑOZ:

Sí, buenas tardes. Pedro Pascual por Luis Mariano Santos Reyero.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Grupo Ciudadanos, ¿alguna sustitución?

EL SEÑOR DELGADO PALACIOS:

Sí, Javier Panizo por Alba Priscila... [murmillos] ... Bermejo, perdón.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. ¿Partido Popular, por favor?

EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:

Gracias, presidente. En el Partido Popular, don Jesús Ángel Peregrina Molina sustituye a doña Rosa María Esteban Ayuso, don Ricardo Gavilanes-Fernández Llamazares sustituye a don... a don Salvador Cruz García, y yo mismo, Alejandro Vázquez Ramos, sustituye a José Alberto de Castro Cañibano.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muy bien. En primer lugar, dar la bienvenida a la consejera -muchas gracias por comparecer ante esta Comisión-, al igual que al resto de... de los miembros del Gobierno que la acompañan. He visto al gerente regional y todo el equipo que hoy la acompaña en salas adyacentes. Buenas tardes a todos y cada uno de... de ustedes. Y, por lo tanto, comenzamos con el primer punto del... del orden del día.

**SC/000201 y SC/000202**

Primer punto del orden del día: **Comparecencia de la excelentísima señora consejera de Sanidad de la Junta de Castilla y León para informar a la Comisión sobre el Proyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad de Castilla y León para dos mil veintiuno, en lo relativo a su Consejería y en lo que se refiere a la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León y a la Fundación Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León.** Tiene la palabra la señora consejera.

LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):

Muchísimas gracias, señoría. Señorías, buenas tardes. Comparezco hoy en la Comisión de Economía y Hacienda para dar cuenta de la parte que corresponde a la Consejería de Sanidad del Proyecto de Ley de Presupuestos dos mil veintiuno para Castilla y León.

Antes de iniciar esta comparecencia, quisiera aprovechar para recordar a todas aquellas personas que en estos momentos están ingresadas en los hospitales y están sufriendo por el... el COVID, ya sea en sus domicilios o en las residencias. Especialmente, quiero recordar a las personas que han fallecido en nuestra Comunidad, así como en nuestro país, en estos meses, y envío nuestro pésame a todos sus familiares y amigos.

También quiero aprovechar para recordar hoy a Eduardo Criado, que fue gerente de Atención Primaria en el Bierzo, y que ha fallecido este fin de semana por COVID-19. Mi pésame a familiares, a sus familiares y amigos.

Señorías, como bien sabrán, este es el primer Proyecto de Ley de Presupuestos que se aprueba desde que en mil novecien... ¡juy! en mil novecientos, en el dos mil diecisiete, perdón, se aprobase el proyecto dos mil dieciocho. Las diferentes convocatorias electorales a nivel nacional y la inexistencia de un marco general presupuestario para el conjunto del país han dificultado en estos años anteriores que pudiéramos tener un Presupuesto adaptado a las necesidades de nuestra Comunidad y, en concreto, de nuestra sanidad.

Si algo sabíamos, pero hemos aprendido más todavía durante la pandemia que estamos padeciendo, es que un sistema sanitario público es esencial a la hora de garantizar el bienestar de la población y mejorar su calidad de vida. Un sistema público que sin la adecuada financiación ve claramente mermadas sus capacidades y los servicios que pueden ofrecer... que se pueden ofrecer a los ciudadanos a los que se sirve y es incapaz de proteger adecuadamente la salud de los mismos.

También, de la importancia que un Presupuesto tiene en la proyección de las políticas públicas. Somos conscientes de las necesidades de nuestro sistema y del sistema que se precisa para que los ciudadanos de Castilla y León sigan teniendo uno de los mejores sistemas sanitarios de España.

Por todo ello, señorías, nuestra apuesta ha sido firme para aprobar el mayor presupuesto dedicado a sanidad en la historia de esta Comunidad Autónoma, con un total de 4.366 millones de euros. Nunca antes se había aprobado unos presupuestos de esta dimensión para la sanidad pública de Castilla y León.

Estos Presupuestos nos van a permitir destinar en torno a un 7,58 % del producto interior bruto regional a la sanidad de Castilla y León, cumpliendo así con el



objetivo marcado al inicio de la presente legislatura y con el objetivo marcado en el Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social. Y ello a pesar de que no exista un nuevo sistema de financiación autonómica que tenga en cuenta las características especiales de nuestra Comunidad. Les recuerdo que... que el actual es deficitario para esta Comunidad, al no llegar a cubrir el denominado gasto social, lo que nos obliga a financiar parte de la sanidad con recursos extraordinarios de la Comunidad, como la deuda o el déficit.

Señorías, quiero señalar que el compromiso de esta consejera, así como del resto de miembros de la Junta de Castilla y León, ha sido sentar las bases del sistema sanitario que merecen nuestros ciudadanos. Un presupuesto es una cuantía limitada, que refleja una prioridad en las actuaciones de una Administración. Y con estos Presupuestos podemos señalar que claramente Castilla y León apuesta por un sistema sanitario público de calidad y sostenible en el tiempo.

Sin la generosidad y compromiso con el resto... con la salud del resto de Consejerías del Gobierno, el tener la mayor partida presupuestaria de la historia de Castilla y León en esta Consejería no sería posible. Quiero agradecer a todos mis compañeros esa generosidad. Es un esfuerzo que todos los ciudadanos agradecerán.

Como he señalado anteriormente, la pandemia que venimos sufriendo desde el mes de marzo y la experiencia de los últimos meses ha reforzado el valor, ya conocido, del sistema sanitario público como un bien preciado. Un servicio que debe tener un carácter claramente público, de calidad y que precisa de profesionales altamente capacitados y versátiles para hacer frente a grandes retos.

Pero esta pandemia también nos ha hecho apreciar cómo debilidades y amenazas de nuestro sistema se han visto acrecentadas de manera significativa. Señorías, ya en mi primera comparecencia, allá por principios de septiembre del año dos mil diecinueve, ya señalé amenazas y debilidades de nuestro sistema que, de no ser corregidas a lo largo de la legislatura, podrían comprometer la equidad, la viabilidad, la seguridad, la efectividad o la eficiencia de nuestro sistema sanitario.

Entre las debilidades que entonces anuncié, recordar la falta de coordinación entre niveles y estructuras, la incapacidad para absorber una incorrecta utilización de nuestros servicios, especialmente en Atención Primaria y en los servicios de Urgencias, la politización del sistema sanitario o problemas de infraestructuras y mantenimiento que se ve... que se viene arrastrando desde la crisis anterior.

Entre las amenazas que enuncié, recordar el envejecimiento y la dispersión poblacional, el aumento de las patologías crónicas, la falta de nuevos modelos organizativos que se adaptasen a las nuevas realidades, la existencia de nuevos riesgos -y eso que aún no había aparecido el coronavirus en nuestras vidas- y el peligro de no sostenibilidad financiera del sistema sanitario.

A estas debilidades y amenazas han de unirse tres problemas crónicos de la sanidad en el conjunto del país: falta de planificación del sistema y falta de planificación de las necesidades de profesionales y falta de financiación.

Un sistema sanitario no puede enfrentarse a sus retos futuros sin estos tres elementos. No podemos dar una adecuada atención sanitaria a nuestros ciudadanos si no planificamos adecuadamente dichos servicios, si no proyectamos al futuro las necesidades de profesionales que tendremos, si no formamos suficientes profesionales como para reponer a los que se jubilan o afrontar nuevos campos asistenciales



que la tecnología y los avances científicos van ofreciendo. Pero tampoco podemos ofrecer a nuestros ciudadanos un sistema sanitario de calidad si no ofrecemos un sistema viable, que no solo depende de la seguridad del sistema, sino también de su sostenibilidad.

Todas estas debilidades y amenazas, así como la falta general de planificación en la formación de graduados y especialistas en formación y la falta de financiación, se han visto acrecentadas durante estos últimos meses. Y durante todos estos meses hemos adaptado el sistema a una velocidad vertiginosa para poder dar respuesta a la patología COVID. Pero también, y esto ha sido un aprendizaje a lo largo de las semanas, a la patología no-COVID.

Pero es precisa una herramienta que permita sentar las bases de medidas estructurales que en el medio plazo nos permitan enfrentar las debilidades y amenazas que atenazan nuestro sistema sanitario, sentando líneas de trabajo que en el medio plazo... en el medio plazo que sobrepasen lo urgente y no se desvíen por las necesidades diarias. Y esa herramienta es este Presupuesto.

En este año y medio, desde la Consejería de Sanidad ya hemos puesto en marcha numerosas medidas que tienen como objetivo mejorar la planificación de nuestro sistema a corto, medio y largo plazo. Un ejemplo claro son los concursos-oposición y concursos de traslados, que en dos mil dieciocho eran una aspiración de muchos profesionales y ahora son una realidad permanente. Hemos incrementado la capacidad formativa de nuestro sistema, pasando de 454 plazas de especialistas en el año dos mil dieciocho a 583 en dos mil diecinueve, y este año ofertaremos 631, llegando a ser la tercera Comunidad que mayor número de plazas ofrece por población del país y donde seguiremos trabajando para aumentar las plazas y centros acreditados para la formación e incentivar la figura del tutor.

Además, también vamos a atacar un problema crónico de nuestro sistema sanitario: la falta de financiación. Señorías, este Presupuesto, a nivel general, es el Presupuesto con mayor carácter social que ha conocido nuestra Comunidad, ya que las partidas destinadas a sanidad, educación y servicios sociales suponen el 80 % de los recursos no financieros responsables de la prestación de servicios públicos esenciales corresponden... que corresponden a sanidad, educación y servicios sociales. Tres ámbitos en los que, en un escenario tan complejo, y donde los ciudadanos de Castilla y León van a precisar todo el apoyo de su Gobierno, vamos a desarrollar políticas de apoyo y asistencia a todos ellos. Pero a nivel particular, en el ámbito de la sanidad, este Presupuesto no tiene parangón en la serie histórica. Ni siquiera en los años previos a la crisis económica de dos mil ocho la cuantía total destinada a sanidad era tan elevada.

Para el año dos mil veintiuno, el presupuesto asignado a la sanidad pública de Castilla y León, para garantizar un modelo sanitario público, universal y gratuito, asciende a más de 4.366 millones de euros, lo que representa un incremento respecto a los Presupuestos anteriores, de un 21,68 %, es decir, más de 777,9 millones de euros.

Esta inversión recoge cuatro principios que hemos querido plasmar y trasladar a nuestros Presupuestos.

Son unos Presupuestos realistas, ya que por primera vez el presupuesto asignado a la Consejería de Sanidad va a permitir cubrir el gasto real del servicio público de salud de Castilla y León, garantizando la sostenibilidad económica del sistema.



Son unos Presupuestos que permiten sentar los cimientos de las reformas que garanticen la efectividad, la eficiencia macro y microeconómica, la equidad y la viabilidad, que engloba la sostenibilidad, la satisfacción de los usuarios, la competencia de los profesionales, la seguridad y la calidad de nuestro sistema sanitario en el medio y largo plazo.

Son unos Presupuestos que permiten consolidar los recursos suficientes para garantizar carteras de servicio asistenciales de calidad, las retribuciones del personal, mejorar infraestructuras sanitarias, renovar y adquirir nuevos equipos de alta tecnología y adquirir medicamentos de última generación y vacunas.

Son unos Presupuestos que cumplen con los objetivos presupuestarios marcados para el área sanitaria en el Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social, dotándose un fondo de 250 millones de euros para paliar los efectos del coronavirus en el sistema sanitario regional e incrementar los recursos presupuestarios destinados a la sanidad para que lleguen a representar un 7 % del producto interior bruto regional destinado a la sanidad. Con este Presupuesto alcanzamos el 7,58 % del PIB.

Pero este Presupuesto también es una apuesta, una apuesta por el reconocimiento de la calidad del sistema sanitario de Castilla y León a nivel nacional. Si el gasto sanitario por tarjeta en España en el año dos mil dieciocho era de 1.523 euros, nuestra región destinaba una cuantía similar. Con este Presupuesto, nuestra Comunidad pasa a destinar 1.882 euros por tarjeta sanitaria, lo que supone ponernos a la cabeza del país en inversión sanitaria por habitante; un aumento de más del 23 %.

Si analizamos la distribución de los 4.366 millones de euros de presupuesto de la Consejería, podemos observar que se distribuyen de la siguiente manera. A nivel general, a la Consejería de Sanidad le corresponde un presupuesto de 108,48 millones de euros, mientras que a la Gerencia Regional de Salud le corresponden 4.257,59 millones de euros. Sendas partidas presupuestarias muestran un aumento importante de la cuantía presupuestaria, siendo este un aumento del 16,58 % en el presupuesto dedicado a la Consejería y de un 21,82 para la Gerencia Regional de Salud.

Por capítulos haré un breve comentario sobre ellos.

Capítulo 1. Gastos de personal. En este capítulo, el presupuesto para el año dos mil veintiuno asciende a 2.555,89 millones de euros; 318,43 millones de euros más que en el anterior Presupuesto, un 17,33 % de aumento. Señorías, este capítulo es la mayor partida de este Presupuesto. Es quizá el capítulo más importante del Presupuesto de Sanidad, que representa casi la mitad de este, un 49,4 % del total. ¿Y por qué? Pues porque los profesionales son el pilar clave del sistema. Un sistema sanitario no se compone solamente de edificios, equipamiento médico y medicamentos. Necesitamos profesionales que presten la asistencia, profesionales a los que debemos reconocer su trabajo y profesionalidad, su carrera profesional, cubrir sus seguros de responsabilidad civil y, en definitiva, incentivar y considerar para mantenerlos trabajando con nosotros, pero también para atraer nuevo talento y que revierta en la atención sanitaria a nuestros ciudadanos.

Con este aumento presupuestario vamos a trabajar para mejorar la estabilidad laboral de nuestros profesionales, a mejorar las retribuciones de algunas categorías que, comparativamente con otras Comunidades Autónomas, precisan de mejora salarial, a cubrir las vacantes de nuestros servicios territoriales, especialmente en



Salud Pública, a desarrollar y a incentivar la carrera profesional de nuestros profesionales, así como mejorar el sistema de docencia y formación del sistema.

Históricamente, los Presupuestos de la Junta de Castilla y León han infra-dotado esta partida, lo que ha limitado mejoras concretas en este apartado. Este reconocimiento presupuestario va a permitir ampliar plantillas, mejorar la estabilidad laboral de los profesionales mediante concursos-oposición y concursos de traslados, reconocer la carrera profesional de nuestros profesionales, aumentar la incentivación de los tutores para formar a más especialistas y poder dar asistencia en todos los rincones de la Comunidad o abonar el Plan Integral de Atención al Médico Enfermo. Con este Presupuesto queremos romper la tendencia histórica de esta Comunidad en limitar la inversión en profesionales de la sanidad.

En este capítulo cabe destacar el aumento de un 9,4 % de la partida destinada a la Consejería de Sanidad, dedicándose a la Secretaría General 15,22 millones de euros (un 23,9 % más) y un aumento de 4.000.000 de euros para reforzar el personal de Salud Pública, alcanzando una cuantía de 59 millones de euros.

En la parte de la Gerencia Regional de Salud, señalar que la partida de personal de Atención Primaria aumenta un 19,2 %, hasta alcanzar los 613,92 millones de euros. En Atención Hospitalaria, un 16,7 %, hasta alcanzar los 1.344,4 millones de euros. En atención a las Emergencias, esta cuantía aumenta un 66,9 %, alcanzando los 22,4 millones de euros. Y, no por último menos importante, se produce un incremento importante en la partida destinada a la formación de internos residentes, donde este presupuesto, la... la partida destinada a la formación de nuevos especialistas asciende a 75,68 millones de euros, que supone un aumento del 26,8 % respecto al anterior Presupuesto. Queremos ponerles en el lugar que corresponde y queremos que Castilla y León sea un lugar atractivo para que los profesionales que formamos se queden y los que se forman en otros lugares decidan venir a nuestra Comunidad a ejercer su profesión.

Capítulo 2. Gastos corrientes. En este capítulo, el presupuesto para el año dos mil veintiuno asciende a 1.296,9 millones de euros; 308,8 millones de euros más que en el anterior Presupuesto, un 31,26 %. En este cálculo... este cálculo representa la segunda partida más importante y supone un tercio del crédito total de lo presupuestado.

Este capítulo posee un importante incremento en el ámbito de la Consejería de Sanidad, donde crece un 65,5 %, especialmente en lo que a Salud Pública se refiere, alcanzando los 23 millones de euros, con un importante componente de la partida destinada a vacunas.

En cuanto a la variación del Capítulo 2 para la Gerencia Regional de Salud, señalar que esta partida aumenta un 30,9 %, hasta alcanzar los 1.268 millones de euros, siendo especialmente relevante el incremento de este capítulo en Atención Primaria, con un aumento del gasto en telecomunicaciones, aumentando un 9,2 %, en Emergencias un 19,7 %, y en Atención Hospitalaria un 33,9 %.

Este aumento presupuestario también nos permitirá seguir protegiendo adecuadamente a nuestros profesionales en el contexto general de pandemia mediante la adquisición de equipos de protección adecuados. Además, incluye partidas presupuestarias destinadas a la compra de pruebas de detección COVID.

Capítulo 3. Gastos financieros. Aumenta su partida hasta los 61.963 euros.



Capítulo 4. Transferencias corrientes. En este capítulo el presupuesto para el año dos mil veintiuno asciende a 753,71 millón de euros; 137,7 millones más que en el Presupuesto anterior, lo que supone un aumento del 22,3 %.

La partida más importante de este capítulo, como ustedes bien saben, corresponden al gasto en recetas farmacéuticas, que se incrementa en un 20 %, 120 millones más, alcanzando los 721,4 millones de euros.

En el ámbito de la Consejería de Sanidad, esta partida crece un 1,75 %, aumentando tanto en salud pública como en proyectos de investigación, mientras que para la Gerencia Regional de Salud ese capítulo aumenta un 22,38 %, teniendo un especial aumento en lo que a Atención Primaria se refiere y a Atención Hospitalaria, donde crece un 19,4 % y un 23,6 %, respectivamente, respecto al anterior Presupuesto.

Capítulo 6. Inversiones reales. En este capítulo, el presupuesto para el año dos mil veintiuno asciende a 156,31 millones de euros; 14,8 millones de euros más que en dos mil dieciocho, un 10,4 % de incremento.

Las inversiones reales aumentan en todos nuestros programas y subprogramas: en telecomunicaciones, un 30 %; en Atención Primaria, un 41 %; en Atención Hospitalaria, un 4,3 %; en Emergencias Sanitarias, un 65,9 %.

Somos conscientes de que tener un sistema sanitario de calidad también precisa infraestructuras adecuadas que se modernicen y sean capaces de albergar nuevas prestaciones. En esta partida tenemos proyectos relevantes para la Comunidad, que detallaré más adelante.

Los otros dos capítulos restantes, el Capítulo 7, transferencias de capital, y el Capítulo 8, activos financieros, poseen una dotación de 650.000 euros y 966.314 euros, respectivamente.

Pero más que hablar de capítulos, que a muchos de los ciudadanos que pueden estar viéndonos puede no decirles absolutamente nada, me gustaría hablar de programas, que se adaptan mejor a la organización que la ciudadanía general posee de un sistema sanitario y a la puesta en marcha de políticas y proyectos de nuestra Consejería.

En ese aspecto, y antes de entrar al detalle, quiero destacar el aumento presupuestario que reflejan varios programas concretos y que son la base de la asistencia sanitaria que... que prestamos a los ciudadanos a diario. Pero también recogen un aumento presupuestario que nos va a permitir poner en marcha proyectos a futuro que permitan modernizar y mejorar la asistencia y atención a todos los castellanos y leoneses.

Nuestra apuesta por la Atención Primaria como eje del sistema sanitario es fundamental. Por ello aumentamos la inversión en este programa en un 19,42 % en relación al anterior Presupuesto. Nuestra apuesta por reforzar la Atención Primaria es firme. Sabemos que es necesario sentar las bases de un presupuesto estructural en este nivel, que dé cobertura a sus necesidades y mejoras durante los próximos años. Por eso, la apuesta por una Atención Primaria fuerte, resolutive y de calidad es uno de los ejes de este Presupuesto.

En total, Atención Primaria, descontando la partida relativa a farmacia, supone un 18,8 % del gasto total de este Presupuesto si aglutinamos todas las partidas que directa o indirectamente tienen impacto sobre este nivel asistencial. Si recuerdan, el compromiso adquirido por los dos partidos que conforman el Gobierno de Castilla y



León era alcanzar a lo largo de la legislatura el 20 % del gasto total, por lo que con este aumento, ya que partíamos de un 16 %, vamos en un muy buen camino.

La Atención Hospitalaria ha crecido en complejidad y en modernidad en todos estos años. Y con la intención de actualizar nuestra Atención Hospitalaria, mejorar la cualificación de nuestros profesionales, los equipos tecnológicos, mejorar el acceso a fármacos de última generación y seguir con la construcción de unidades de radioterapia y nuevos hospitales, esta partida crece un 23,6 % respecto al año dos mil dieciocho.

Sin embargo, la asistencia sanitaria a nuestros ciudadanos también acapara la atención a las Emergencias, no siempre tan visibilizada como la Atención Primaria en nuestros hospitales. La atención a la patología tiempodependiente en una Comunidad Autónoma como la nuestra, con una extensión y dispersión poblacional, hace necesario un sistema de Emergencias Sanitarias potente, ágil y dotado de recursos eficaces en patologías tiempodependientes. Por ello, el Programa de Emergencias Sanitarias aumenta su presupuesto en un 33,1 %.

Pero, una vez remarcados estos programas, quisiera entrar algo más en detalle en el desarrollo de todos los programas y nombrar algunos de los proyectos de cada uno de ellos que va a permitir desarrollar este Presupuesto.

Comenzaré hablando del programa relativo a Salud Pública. Durante el año dos mil veinte, ha quedado patente para el conjunto de la sociedad que un sistema sanitario que no posee un sistema de salud pública potente no es capaz de afrontar los retos sanitarios y epidemiológicos que la globalización pone ante nosotros.

La Salud Pública siempre ha sido importante, ya que realizaba importantes tareas de control y vigilancia epidemiológica, inspección de establecimientos alimentarios, control de la sanidad ambiental y también vigilancia epidemiológica de brotes de determinadas patologías, ya fueran creadas por bacterias o virus, como por ejemplo salmonella, gripe y tuberculosis.

Sin embargo, este año, incluso me atrevo a decir que todo lo que llevamos de legislatura, está siendo la etapa de la salud pública. Crisis sanitarias como las de la carne mechada, a finales del verano de dos mil diecinueve, y posteriormente el coronavirus, han puesto de manifiesto la necesidad de reforzar este servicio, una tarea que era una asignatura pendiente en nuestra Comunidad Autónoma.

En cuanto al Programa de Salud Pública, señalar que la partida global dedicada a esta materia crece, de cara al próximo año, un 16,62 %, alcanzando un presupuesto de 86,15 millones de euros.

La distribución de los fondos en este programa se centran especialmente en gastos de personal, donde aumenta un 6 % la partida presupuestaria, permitiéndonos reforzar todos los servicios territoriales de Salud Pública y mantener cubiertas las vacantes que han existido hasta hace poco. El aumento de la partida en gastos corrientes también es muy relevante, de un 65,5 %, alcanzando los 23,55 millones de euros. En este apartado cabe destacar la importante partida destinada a la compra de vacunas, con un aumento de 64,58 %, pasando de 12,9 millones de euros a 21,2 millones. Este aumento presupuestario nos permitirá abonar los gastos de vacunas, como el meningococo B o la meningitis tetravalente, y disponer de más dosis tanto para menores de edad como para personas vulnerables o de riesgo. Otro apartado a destacar es la subida presupuestaria del capítulo destinado a inversiones.



Aquí se produce un aumento del 8,65 % del presupuesto y que tiene como principal fin introducir nuevos cribados congénitos durante el año dos mil veintiuno.

Durante el presente año, desde la Consejería hemos realizado un importante esfuerzo con la Dirección General de Salud Pública a la hora de reforzar su personal, de potenciar los servicios territoriales y, especialmente, en la mejora y actualización de sus sistemas de información. Tener datos actualizados a diario han sido y son esenciales para poder afrontar la pandemia del coronavirus con garantías y poder tomar las decisiones con la mejor información posible.

No quiero terminar el apartado referido a Salud Pública sin comentar que, en el presente año, la mejora de su partida presupuestaria nos va a permitir seguir monitorizando el coronavirus en aguas residuales como indicador epidemiológico de alerta temprana para su difusión, o que vamos a poder incluir tres nuevas pruebas en el Programa de Detección de Enfermedades Congénitas: la enfermedad de la orina con olor a jarabe de arce, la homocistinuria y la acidemia isovalérica.

Este aumento presupuestario del Programa de Salud Pública también viene a cumplir con varios de los puntos relativos a este ámbito, que los expertos designados por los grupos firmantes del Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social, que van desde el aumento de la inversión global en salud pública a final de la legislatura hasta mejorar los recursos de los que disponen sus servicios territoriales o la mejora de sus sistemas de información.

El siguiente programa es el de Investigación en Salud Pública. Este programa posee un aumento del 22,6 % en relación a la partida presupuestaria anterior, alcanzando los ochenta... los 813 millones... digo, perdón -ya quisiéramos-, 813.000 euros. Este programa tiene como finalidad potenciar la investigación en enfermedades raras y en... en investigaciones en materia de vigilancia de la salud epidemiológica y la farmacovigilancia.

Otro programa vinculado a la Consejería de Sanidad es el de Telecomunicaciones de la Administración General, que tiene un incremento del 13,21 %, destinándose este aumento presupuestario a licencias de software.

En cuanto a la Gerencia Regional de Salud, posee varios programas muy relevantes.

En relación a la Atención Primaria, señalar que la partida de la Consejería de Sanidad aumenta un 19,4 % en relación a los anteriores presupuestos, pasando de una... de una cuantía de 1.188,57 millones de euros a 1.419,4 millones de euros, un aumento de 230,86 millones de euros. La Atención Primaria, como he dicho antes, debe ser el eje del sistema; no solo, como se la conoce a veces, la puerta de entrada al sistema, sino el eje real del sistema. Somos conscientes de que es necesario planificar y aumentar su plantilla, mejorar las retribuciones de sus profesionales, pero también mejorar la inversión en equipamientos, en tecnologías, mejora de sus sistemas informáticos, sistemas de información, pero también en infraestructuras.

Como elementos a destacar dentro de este ámbito, señalar que se produce un incremento importante en lo referido a los gastos de personal, donde incrementamos la partida un 19,26 %, casi 100 millones de euros. Somos conscientes de que debemos aumentar plantillas, pero que también debemos mejorar las condiciones laborales de nuestros profesionales. Por ello, ya estamos realizando los concursos-oposición y



concursos de traslado anuales, pero sabemos que la mejora retributiva y el reconocimiento de la carrera profesional de nuestros trabajadores también es importante a la hora de reconocer a los sanitarios y hacer atractivas nuestras plazas.

En relación a los gastos corrientes, la cuantía aumenta un 8,89 %, con aumentos en partidas como equipamientos informáticos (10,7 % de aumento); suministros de material electrónico y de comunicaciones para nuestros profesionales (10,37 %); mobiliario para ir actualizando y renovando nuestros centros (10,72 %). Pero también aumentan las partidas presupuestarias que nos van a permitir mejorar la resolutiveidad de nuestros centros de salud, apreciándose también aumentos en partidas de compra de instrumental sanitario, material de laboratorio, material de radiología, material de cirugía menor, así como dermatoscopios, ecógrafos, electrocardiógrafos portátiles, o pruebas de diagnóstico rápido, como la proteína C reactiva, o la sustitución de equipos de rayos X analógicos por digitales. Esta estrategia es muy importante.

Desde el inicio de la legislatura, uno de los proyectos que nos interesa especialmente es aumentar la resolutiveidad del primer nivel, la Atención Primaria, a fin de evitar demoras en el diagnóstico, mejorar la actuación precoz y también evitar desplazamientos innecesarios a nuestros ciudadanos.

En relación al apartado de transferencias corrientes, señalar un aumento de 120 millones de euros, un 20 % más que en el anterior Presupuesto, alcanzando los 721,4 millones de euros. Parte importante de este aumento es la partida de farmacia, con una partida específica de farmacia COVID, dotada de algo más de 1,2 millones de euros. El COVID todavía va a estar presente durante el año dos mil veintiuno y hemos querido reflejar este gasto adicional en el Presupuesto. Es una realidad que no podemos obviar, aunque a todos nos gustaría.

En cuanto a las inversiones reales en Atención Primaria, destacar un aumento del 41 % en una partida, pasando de algo más de 15 millones de euros a 21,32 millones. Hacer... aquí hacer una reseña a la partida específica en equipamientos para nuestros centros de salud, dotada con más de 5.000.000 de euros, y otra partida específica de 2.000.000 de euros para equipamiento específico de protección para el coronavirus.

También queremos hacer una apuesta para mejorar el continente de nuestra Atención Primaria. Somos conscientes de que los centros precisan reformas, pero también de que hay zonas básicas de salud que precisan de nuevos centros, dada la obsolescencia del anterior o por los movimientos poblacionales de los últimos años.

En ese sentido, señalar que tenemos recogidas numerosas obras en centros de salud, muchas de ellas que por su estado podemos asignar partidas presupuestarias concretas para continuar con los trabajos de remodelación o construcción de los centros de salud de Arévalo, Madrigal de las Altas Torres, Cebros, Salas de los Infantes, Bembibre, Sahagún, El Ejido, San Andrés del Rabanedo, Villaquilambre, Aguilar de Campoo, Venta de Baños, Calzada de Valdunciel, Zurguén, Segovia IV, Cuéllar, Soria Norte y Parada del Molino.

También hay partidas concretas para la construcción de nuevos centros de salud: Burgo de Osma, Alaejos, Medina de Rioseco. Pero, dado que algunos de los que están en fase de... de los que ya están en fase de remodelación o construcción están en procedimientos administrativos que tienen paralizada la construcción, o en proceso de resolución de contrato, o todavía no se han podido presupuestar



a ciencia cierta las cuantías destinadas a algún otro centro de salud adicional que debemos construir, hemos establecido una partida general de obras en centros de salud de 350.000 euros, que nos permitirá disponer de crédito suficiente para retomar estos proyectos cuando se finalicen los procedimientos administrativos que los tienen paralizados, o iniciar nuevos cuando dispongamos de mejor información. También se ha previsto una dotación de crédito para la renovación de algunos vehículos de los centros de salud de Atención Primaria.

Este aumento de inversión en los diferentes apartados de la Atención Primaria va a poder permitirnos desarrollar políticas y proyectos muy necesarios para adaptar nuestro sistema a los retos y amenazas que atenazan este nivel asistencial. Tenemos pensado poner en marcha, durante el próximo año, proyectos tales como:

Canalización de la demanda y creación de las unidades administrativas del área de Atención Primaria. Con este proyecto queremos transformar el modelo actual, basado en la demanda del paciente y respuesta del médico, a un modelo basado en las necesidades de salud y abordaje multidisciplinar. Para ello se tendrá que canalizar la demanda desde el primer momento, con administrativos formados, creando circuitos claros, eliminando burocracia, organizando mejor las tareas administrativas. Para ello se procederá a crear las unidades administrativas dependientes de la Gerencia de Atención Primaria o Gerencia Asistencial.

Mejora de atención en el medio rural, que precisará de inversiones en consultorios y centros de salud.

Mejorar la accesibilidad y la eficacia de la atención al usuario. Está dentro de las líneas estratégicas del Plan de Humanización, y para desarrollarlo será necesaria una mejora de la inversión en sistemas de información. En este apartado, destacar el importante esfuerzo que queremos realizar en cuanto a la mejora de la accesibilidad de las personas con discapacidad intelectual o sensorial, ya sea adaptando nuestras instalaciones, incorporando elementos que mejoren la orientación y la interpretación, facilitando el acompañamiento por intérpretes o mejorando actuaciones en materia de prevención, como por ejemplo en salud bucodental.

Desarrollar varios proyectos relativos a la salud mental. La salud mental siempre ha sido una de las grandes olvidadas a lo largo de las diferentes legislaturas. Nuestra intención es trabajar en la formación y apoyo a los profesionales de Atención Primaria por parte de los equipos de salud mental, equipo multidisciplinar que cuenta con profesionales de psicología clínica, a través de la implantación de procesos asistenciales y la... y la realización de actividades formativas en relación a los problemas de salud mental más prevalentes en Atención Primaria.

En relación con el Plan de Atención al Suicidio, se potenciará la actuación de Atención Primaria, que serán quienes observen los primeros síntomas de los grupos más vulnerables, con especial atención a la población infantojuvenil.

No queremos olvidarnos de nuestros problemas en el ámbito de la salud mental aparecidos durante la pandemia que estamos padeciendo. Vamos a impulsar la formación en tratamientos y cuidados de COVID-19 en personas vulnerables. Para paliar los problemas acaecidos con la actual pandemia, se están elaborando jornadas de formación en actualización en tratamientos y cuidados de COVID-19 en personas vulnerables. Esta formación es para todo nuestro personal sanitario, pero también va dirigida al personal de Servicios Sociales, para procurar que todos ellos estén coordinados en la protección de los más vulnerables.



Este Presupuesto va a permitir también dar cumplimiento a varios de los acuerdos recogidos en el Pacto de Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social en materia de Atención Primaria. Va a permitir elaborar un plan de recursos humanos que cubra necesidades actuales y futuras; establecer plantillas mejor dimensionadas, con cupos máximos de tarjetas sanitarias; potenciar la incorporación de profesionales en puestos de difícil cobertura; mejorar los sistemas de cita previa; mejorar la accesibilidad al sistema; mejorar la dotación en equipamiento y conectividad en centros de salud y consultorios, haciéndoles más resolutivos; mejorar la formación del personal administrativo en tareas de gestión de la demanda; mejorar los equipos de atención domiciliaria; mejorar los sistemas de información de Atención Primaria.

En cuanto a la Atención Hospitalaria, señalar que esta partida sigue suponiendo una cuantía muy relevante dentro del Presupuesto. Por ello, aunque su porcentaje de crecimiento con respecto al año dos mil dieciocho sea menor al crecimiento de estos programas (un 23 % en términos nominales), su presupuesto crece en más de 400 millones de euros, hasta alcanzar los 2.621,3 millones de euros. En este programa es esencial garantizar las retribuciones de nuestros profesionales y mejorar las ya existentes. Al igual que en Atención Primaria, la partida destinada a gastos de personal en Atención Hospitalaria aumenta, en este caso un 16,7 %, hasta alcanzar los 1.344,4 millones de euros.

Al igual que en el otro nivel asistencial, nos permitirá también reconocer la carrera profesional de los trabajadores y hacer más atractivas estas plazas para atraer profesionales. Todo ello no quita para que desde la Gerencia Regional se siga trabajando para reordenar las plantillas y adaptar estas a la cartera de servicios de los centros.

En lo relativo a gastos corrientes en bienes y servicios, se aumenta la partida un 33,9 %, hasta 1.134 millones de euros. En este apartado cabe destacar una fuerte inversión en la cuantía destinada a material de laboratorio, que casi aumenta en 100 millones de euros en relación al anterior Presupuesto, y que nos va a permitir adquirir nuevos equipos y reactivos para tener una mejor capacidad diagnóstica. Otras partidas que pueden reseñarse son aquellas destinadas a la farmacia hospitalaria y hemoderivados, a las que se destinan 305,7 millones de euros, y a la compra y mantenimiento de maquinaria e instalaciones. Debemos seguir cuidando nuestros equipos y centros, y para ello vamos a destinar 28 millones de euros, un 17,8 % más que en dos mil dieciocho.

Mención especial, el presupuesto que destinamos a transferencias corrientes dentro de la Atención Hospitalaria. Esta partida aumenta un 145 %, alcanzando los 29,3 millones de euros. Aquí hacemos un esfuerzo, aumentando, entre otras, las partidas destinadas a las compras de prótesis o sillas de ruedas.

En cuanto a las inversiones para nuestros hospitales, señalar que se produce un fuerte aumento en esta partida presupuestaria, creciendo la partida destinada a compra de equipamientos en un 71,4 %, alcanzándose los 70,8 millones de euros.

En este apartado quiero destacar la existencia de una cuantía específica de inversiones en materia COVID, de 11 millones de euros, puesto que todavía quedan obras de unidades de cuidados intensivos pendientes, como la de León, o la necesidad de reformas y reparaciones en relación a las necesidades que han ido surgiendo durante la pandemia.

También señalar que mantenemos partidas presupuestarias para continuar con las obras de construcción o remodelación de proyectos ya iniciados, como son



el nuevo hospital de Aranda de Duero, donde está prevista la redacción completa (tanto el proyecto básico como el de ejecución) del proyecto para el nuevo hospital; el Complejo Asistencial de Palencia; inversión para el nuevo hospital de Salamanca, a fin de realizar el traslado del CAUSA al nuevo edificio construido, que alberga el bloque técnico y hospitalización, y terminar de adquirir todos los equipamientos sanitarios previsto en el plan de montaje -también se contempla en el presupuesto la adquisición de mobiliario a medida y mobiliario clínico y general para el hospital-; se contempla la ejecución de la obra de construcción de una UCI de bioseguridad en el Hospital Río Hortega de Valladolid, que aumentará la dotación de puestos estructurales a 10 puestos más; está prevista la ejecución de la... de las obras del búnker para el nuevo acelerador lineal del hospital de León; continuar con las obras del Complejo Asistencial de Soria, continuando con la ejecución de la fase dos de las obras de ampliación y reforma del hospital, y comenzar, asimismo, con el plan de montaje de equipamiento del mismo, entre el que se encuentra la nueva cocina; mejoras en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, licitando las obras para el nuevo edificio de consultas externas; continuar con el proyecto del Centro de Intervención Comunitaria de Psiquiatría.

Se contempla además la dotación necesaria para los planes de necesidades para renovar equipamiento clínico y alta tecnología médica de los hospitales, entre los que destacamos: sustitución de dos equipos de rayos X, un telemando, un angiógrafo de hemodinámica en el hospital de León y sustituir una resonancia magnética en el Hospital General de Segovia.

Además, al igual que con Atención Primaria, y dadas las dificultades para poder cuantificar más al detalle algunos proyectos en este ámbito, se ha presupuestado una... una partida inicial, una partida general, para obras en centros hospitalarios, que supone... que supera el 18,6 millones de euros.

Sin embargo, en este apartado también quiero detenerme en enunciar que el compromiso en la lucha contra el cáncer de esta Consejería sigue siendo firme, y que nuestra palabra dada a los ciudadanos de diferentes provincias con las unidades de radioterapia se mantiene. Por ello pueden encontrarse partidas presupuestarias específicas para desarrollar las unidades satélites de radioterapia de Ávila, el Bierzo, Segovia, Soria. Como saben, estas unidades son muy complejas de construir, llevan su tiempo, pero nuestro compromiso de seguir avanzando para que sean una realidad lo más pronto posible puede constatarse con la existencia de partidas presupuestarias específicas destinadas a estos proyectos.

En el próximo año vamos a trabajar por implantar proyectos que van a mejorar sustancialmente la atención que reciben nuestros ciudadanos en los hospitales de la Comunidad.

Por poner un par de ejemplos, son, por ejemplo, el... el Plan Estratégico de Medicina Personalizada de Precisión de Castilla y León, que pretende detectar características genómicas y moleculares del cáncer que permitan establecer tratamientos específicos para cada paciente. Esto permite que un porcentaje de pacientes con diferentes tumores puedan recibir tratamientos dirigidos, personalizados, dirigidos a estas alteraciones moleculares o genómicas que provocan el desarrollo del tumor, haciendo que sean, por lo tanto, más eficaces y menos tóxicos.

Además, esta tecnología permitirá el desarrollo de un programa de detección de enfermedades raras con base genética o molecular. Con este plan pretendemos



crear una red multidisciplinar en la región, que incluya el análisis de laboratorio, los aspectos diagnósticos y terapéuticos. La medicina de precisión es, por lo tanto, un reto, a la vanguardia de la investigación, que se integra dentro del Plan Estratégico Nacional de Medicina Personalizada.

Otro ejemplo importante es la mejora de la asistencia sanitaria de la neurorrehabilitación. La neurorrehabilitación es un tratamiento que se utiliza ampliamente en personas que han padecido un fuerte daño neurológico a consecuencia del ictus, infartos o accidentes de tráfico, entre otras causas, y tiene como objetivo ayudar en la recuperación de trastornos neurológicos y de lesiones del sistema nervioso. Se inicia una vez que se haya finalizado la etapa aguda del tratamiento para la lesión cerebral y ayuda al paciente a recuperarse para mejorar la funcionalidad y las habilidades cognitivas y para compensar cualquier alteración de las funciones cerebrales debido a una lesión o al tratamiento posterior.

Hasta el momento, la oferta de nuestra Comunidad en neurorrehabilitación es casi nula. Queremos potenciar este tipo de tratamientos, ya que permiten mejorar las capacidades y la autonomía de los pacientes que... que padecen daño cerebral.

En cuanto a las Emergencias Sanitarias, señalar que en este nuevo ejercicio vamos a hacer una apuesta decidida por mejorar nuestro sistema de Emergencias. Nos importa y nos preocupa la atención a la patología tiempodependiente. Y en una región como la... con la dispersión poblacional y la extensión como la nuestra, disponer de un sistema ágil, efectivo y eficaz de Emergencias puede salvar muchas vidas.

Para ello vamos a aumentar sustancialmente la inversión en personal del sistema de Emergencias, aumentando esta partida un 66,9 %, hasta alcanzar los 22,4 millones de euros. Vamos también a mejorar las infraestructuras de este servicio, y para ello aumentamos la partida de obras en un 22,37 %, que nos permitirá establecer, por ejemplo, una nueva ubicación al Centro Coordinador de Urgencias (al CCU) y Emergencias de la Comunidad. Es preciso mejorar este centro y con él mejoraremos la atención que damos a las emergencias de nuestra Comunidad.

El Programa de Emergencias, junto al de Atención Primaria, posee un proyecto muy relevante que pondremos en marcha durante el próximo año y que tiene como objetivo reconstruir y mejorar la atención continuada en nuestra Comunidad.

Queremos que nuestra atención continuada avance hacia la modernidad. Y para conseguir este objetivo se van a implantar más de 80 nuevos recursos móviles, entre los que destacan 42 soportes vitales avanzados, aumentando las unidades asistenciales de Emergencias en un 52,5 % respecto a las ya existentes. También mejoraremos las unidades medicalizadas, dotándolas de ecógrafos portátiles, así como de analizadores sanguíneos portátiles. Esta mejora del equipamiento de nuestras unidades medicalizadas va a permitir que sean mucho más resolutivas en los procesos que atiendan, e incluso ser más ágiles en la resolución, facilitando un mayor tiempo de disponibilidad de estas.

Pero, además, para garantizar la atención inmediata a la patología tiempodependiente, sobre todo en el medio rural y en una Comunidad tan dispersa como la nuestra, se va a dotar a los puntos de atención continuada de un sistema de telepresencia que permita la interconexión entre niveles asistenciales, con el objeto de que las necesidades de atención urgente de los ciudadanos se resuelvan desde un sistema de atención integral. Un ejemplo claro de ello será la potenciación del Programa de Teleictus, la atención a infartos o la atención a urgencias pediátricas.



Otro elemento que queremos mejorar en ese aspecto es que los profesionales de Emergencias puedan tener acceso a la historia clínica electrónica del paciente, apostando fuertemente por la modernización y la transformación digital de la Gerencia de Emergencias Sanitarias.

Estos puntos coinciden con numerosas propuestas expresadas por los expertos designados por los partidos políticos firmantes del Pacto para la Recuperación el pasado mes de junio.

Nos vamos a permitir mejorar... no, digo, “nos vamos a permitir” no, “nos va a permitir” mejorar -también nos lo vamos a permitir- la dotación de las UME, soportes vitales básicos, mejorar la formación y competencias de nuestros profesionales, mejorar la atención a la patología tiempodependiente o crear los puntos de atención continuada en red.

Aparte de estos programas, la Gerencia Regional de Salud también tiene vinculados otros programas, tales como el de Investigación, que posee un incremento del 1,86 %, alcanzando los 7.000.000 de euros. Queremos seguir apoyando la investigación y potenciándola en unos momentos en que hemos comprobado que es esencial poder conocer mejor y más rápido las enfermedades para poder salvar vidas. En este apartado también quiero señalar que en el próximo año se diseñarán las Líneas Estratégicas en Investigación e Innovación de la Gerencia Regional de Salud 2021-2025. Se redefinirán las unidades de apoyo a la investigación y la innovación y se implementarán las actuaciones del Proyecto Europeo Innhospital.

Otra de las apuestas más importantes que vamos a hacer durante esta legislatura en la Consejería de Sanidad y la Gerencia Regional de Salud son las telecomunicaciones. En este programa, el aumento de la partida presupuestaria supone un 16 % en relación a las cuantías previas, alcanzando los 41,1 millones de euros. La mejora de las telecomunicaciones va a ser un elemento esencial a la hora de... de prestar una mejor y más cercana asistencia a todos nuestros ciudadanos, limitando en gran medida los desplazamientos, así como mejorando la coordinación y la colaboración de los profesionales de diferentes niveles asistenciales en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades.

Por ello, y en este apartado, hemos realizado una fuerte apuesta por las inversiones en telecomunicaciones y nuevas tecnologías, aumentando la partida concreta de inversiones reales de este programa en un 30,75 % en comparación con el anterior Presupuesto. Las nuevas tecnologías van a jugar un papel clave en la atención sanitaria en el medio plazo, y debemos estar preparados.

En este próximo ejercicio vamos a potenciar aún más, si cabe, la integración y mejora de todos los sistemas de información de la Consejería de Sanidad y de la Gerencia Regional de Salud. Se dará un impulso a las herramientas TIC de ayuda a los profesionales, con la extensión de Jimena 4 a todos los hospitales y la implantación de gestión... del gestor de petición de radiología, el escritorio del profesional o el módulo de vacunas, que estará disponible antes de comenzar la vacunación del SARS-CoV-2. Se iniciará la implantación del sistema corporativo de información de laboratorio, que permitirá el trabajo en red entre los laboratorios de nuestra organización, y disponer, entre otras cosas, de un sistema de información microbiológica, crítico para tomar decisiones, como hemos visto durante estos meses.



Se ampliará el Observatorio del Sistema Sanitario de Castilla y León, incorporando, entre otros indicadores, a nivel de servicio hospitalario, resultados en salud. Este proyecto estará asociado al desarrollo de nuestro *business intelligence*, que sin duda facilitará la toma de decisiones y la mejora en todos los niveles de nuestra organización.

Señorías, mejorar nuestros sistemas para saber qué hacemos, a quién, dónde lo hacemos y cómo lo hacemos es también una clara inversión a corto, pero sobre todo a medio y largo plazo. Poder comparar nuestros servicios, nuestras actividades, nuestras tasas de supervivencia, letalidad, complicaciones, enfermedades nosocomiales, etcétera, nos va a permitir una mayor calidad en nuestro sistema de salud, que permita extender buenas prácticas, ahorrando complicaciones, efectos secundarios y gastos.

El avance de las tecnologías de la información no solo va a permitir mejorar el intercambio de información entre profesionales y niveles asistenciales, también nos va a permitir dar un paso de gigante en la accesibilidad al sistema sanitario de todos nuestros ciudadanos y, por ende, en la equidad. Ya tenemos en marcha programas específicos en esta materia, pero vamos a potenciar la telemedicina y la telepresencia para mejorar la accesibilidad de nuestros ciudadanos a los diferentes servicios sanitarios, por lejos que pueda estar de su domicilio, disminuyendo también los tiempos de espera y de traslados.

Por ejemplo, ya estamos poniendo en marcha programas de telepresencia en enfermedades tiempodependientes, pero que vamos a extender a especialidades que tienen que ver con patologías no urgentes, como la teledermatología o la telepediatría.

Queremos que exista un mejor acceso a determinadas especialidades en zonas muy alejadas de los hospitalarios, o que nuestros profesionales de Atención Primaria puedan citar, junto a otros especialistas, a un paciente para valorar conjuntamente un problema determinado de salud.

Antes de acabar, no quisiera pasar por alto el esfuerzo presupuestario que esta Consejería va a realizar en materia de formación de nuevos especialistas residentes. Como ya comenté en mi primera comparecencia, y como les he venido relatando en otras sucesivas, nuestro sistema sanitario no posee futuro si no disponemos de suficientes profesionales para poder dar una adecuada asistencia sanitaria a nuestra población, pero tampoco si no disponemos de profesionales altamente cualificados y formados, que también permitan ir cubriendo las plazas vacantes de nuestra plantilla envejecida.

La apuesta por la formación de... de nuevos especialistas y residentes ha sido clara desde que comenzamos la legislatura. En el examen de especialistas para el año dos mil dieciocho-dos mil diecinueve, nuestra Comunidad ofertó 554 plazas; ya al poco de llegar este nuevo equipo, aumentamos este número, para el año dos mil diecinueve-dos mil veinte, hasta 583. Y de cara al próximo examen de especialistas, en marzo del dos mil veintiuno, vamos a ofertar al menos un total de 631 plazas, incrementando especialmente especialidades deficitarias.

Bien. Con el objetivo de seguir aumentando las plazas acreditadas, también en centros de Atención Primaria rurales y hospitales comarcales, y de incentivar a nuestros profesionales para transmitir sus conocimientos a estos profesionales en formación especializada, aumentamos la partida de formación de internos y residentes en un 26,83 %, hasta alcanzar los 75,68 millones de euros.



La formación, junto con la investigación, son dos elementos que nos proyectan al futuro, y sin ellas nuestro sistema sanitario no podrá hacer frente a riesgos y amenazas presentes y venideras. Mejorar la capacidad docente del sistema, especialmente en especialidades deficitarias, fomentando que centros de Atención Primaria rurales y hospitales comarcales puedan también ofrecer plazas de formación, e incentivar que nuestros profesionales hacia... incentivar a nuestros profesionales hacia la docencia sería posible gracias a este aumento presupuestario; objetivos fundamentales del Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social en la parte relativa a formación.

Como último apunte, quiero detenerme en el presupuesto de la Fundación de Hemoterapia y Hemodonación de Castilla y León, Chemcyl. El presupuesto de cara al ejercicio dos mil veintiuno de esta fundación asciende a 19,7 millones de euros, siendo una fundación que se financia exclusivamente de las actividades derivadas de su actividad. Para poder alcanzar este presupuesto, se ha estimado la realización de 100.500 extracciones de sangre total, 12.500 *pooles* de plaquetas, 2.100 aféresis de plaquetas, 5.000 aféresis de plasma y el fraccionamiento de 26.000 litros de plasma para la obtención de hemoderivados.

Además, se prevé mantener los programas de biobanco, banco de tejidos, banco de leche materna, cribado neonatal, programa de garantía externa de calidad de laboratorios de inmunología y de garantía externa de calidad para cribado neonatal, y continuar produciendo medicamentos hemoderivados.

Aprovecho esta ocasión para seguir animando a todos los ciudadanos de Castilla y León a donar sangre y agradecer a todos los donantes que en cada llamamiento que hemos realizado desde la Consejería han demostrado su solidaridad durante todos estos meses. Otra vez, muchas gracias.

Quiero aprovechar esta comparecencia para resaltar la accesibilidad y equidad de nuestro sistema sanitario público. Castilla y León posee un sistema sanitario que ofrece a todos sus ciudadanos una vasta cartera de servicios, en la que se hace... en la que no se hace selección de riesgo y se ofrece a todos los ciudadanos castellanos y leoneses los mismos servicios y tratamientos según su necesidad. Nadie queda fuera de nuestro sistema por no tener recursos, por tener una determinada edad o por tener una determinada patología, como sí sucede en otros sistemas sanitarios de países desarrollados.

Poseemos una cartera de servicios muy potente, que engloba desde procedimientos y tratamientos básicos, como son actividades de prevención y promoción de la salud individual en más de dieciocho materias, como el riesgo cardiovascular, el cáncer de colon, así como atención a problemas de salud prevalentes y crónicos, como dolor crónico, enfermedad renal crónica, trastornos psicológicos y psiquiátricos o insuficiencia cardíaca crónica. Estos servicios más comunes conviven en nuestro sistema con tratamientos y servicios muy complejos que requieren de altísima tecnología, innovación en farmacia y especialización de nuestros profesionales, como son los trasplantes de órganos, las terapias avanzadas en el tratamiento de procesos oncológicos mediante las terapias CAR-T o cirugías avanzadas de reconstrucción.

Señorías, cuando uno habla de presupuestos, y más de la magnitud que poseen unos presupuestos como los del Servicio Regional de Salud, es fácil perder la perspectiva. Llevamos casi una hora hablando de millones y millones de euros,



pero quizá es importante, antes de acabar, recordar a los ciudadanos lo que cuestan las interacciones más sencillas que suelen tener con un sistema sanitario y de lo que en mucha... en muchas ocasiones no somos conscientes cuando las utilizamos.

Por ejemplo, la visita que hacemos a nuestro médico de familia en el centro de salud tiene un coste medio de 23 euros, mientras que la visita a nuestra enfermera asciende a 18 euros. Si valoramos lo que cuesta atender una urgencia en el centro de salud por un médico, el coste medio es 37,99 euros, mientras que el coste de las urgencias atendidas a domicilio aumenta hasta un 57,3 euros por visita. Este aumento del coste también se produce con la enfermería, siendo de 23,2 euros la atención de la urgencia en el centro de salud, o de 38,6 euros el coste en el domicilio.

Sin embargo, el coste de esta atención se dispara si acudimos al hospital, con el mismo proceso que podría haber sido resuelto en Atención Primaria, porque alcanza un coste medio de 125,4 euros nuestra visita a urgencias, sin que en... en este caso no se tenga que hacer ningún número significativo de pruebas. No quiero olvidar el coste de ocupación de una cama hospitalaria, siendo de 595 euros el coste mínimo de una estancia diaria, llegando a alcanzar 1.383 euros la estancia de un día en una unidad de críticos. Si tenemos en cuenta el momento actual, en el que el tiempo medio que está una persona en la UCI por el COVID-19, que es de 28 días, el coste por persona asciende a 38.724 euros.

Estos procesos, muy habituales en nuestro sistema, poseen también unos costes que pocas veces esperamos. Por ejemplo, tratar una neumonía simple, 3.000 euros; un parto sin complicaciones, 2.200 euros; uno con cesárea, sin complicaciones, 3.800 euros; una prótesis de cadera, 7.600 euros; operar una catarata, 3.100 euros; una sesión de radioterapia, una sesión de radioterapia, 5.000 euros; o una de quimio, en torno a los 4.000 euros.

Existen otros procesos menos habituales, pero que también poseen costes muy elevados: un trasplante cardíaco, 144.000 euros; cirugías en neonatos suelen rondar los 130.000 euros, o poner un implante coclear multicanal, 42.000 euros.

El conocer lo que cuesta nuestra sanidad es para estar orgullosos, para saber que nosotros podemos tener acceso directo a estas prestaciones si las necesitamos. Y lo que... lo que es importante es también que hagamos el uso racional más adecuado de nuestro sistema sanitario.

Señorías, los presupuestos son limitados, y la buena gestión no solo tiene que ver con saber aumentar el gasto, que, en el caso de la sanidad, creo que todos los que estamos aquí presentes consideramos que no es un gasto, sino una inversión. La buena gestión también tiene que ver con mejorar la eficiencia y la eficacia del sistema, es decir, hacer más y con mejores resultados con el mismo dinero, y en eso, señorías, también estamos trabajando.

Para finalizar, quiero volver a recordar a todas sus señorías la apuesta que esta Consejería y este Gobierno de la Junta hacen por una sanidad pública de calidad, financiada adecuadamente, que sea viable y que permita seguir mejorando en los años venideros.

Señorías, estos Presupuestos merecen su apoyo en la tramitación. No solo son unos Presupuestos que van a permitir desarrollar y poner en marcha muchos de los puntos del Pacto para la Recuperación Económica y el Empleo y la Cohesión Social,



que varios de los políticos aquí presentes suscribieron y trabajaron durante cinco meses, sino que también son unos Presupuestos que nos proyectan a futuro.

Son los mayores Presupuestos destinados a Sanidad en la historia de Castilla y León, siendo además unos Presupuestos realistas que nos van a permitir sentar los cimientos de importantes reformas que precisa nuestro sistema, consolidando a la vez los recursos suficientes para dar una correcta atención sanitaria a todos nuestros ciudadanos y que cumplen con varios de los compromisos que esta Consejería y este Gobierno han firmado con varias de sus formaciones políticas.

Estos expertos han sido un claro exponente de concordia. Expertos que han demostrado que son capaces de huir del frentismo binario y la polarización que predomina en la arena política en estos meses. Una polarización y crispación que en nada ayuda a los ciudadanos y que nada suma a un proyecto común; que solo sirve para dividir y restar.

En una situación tan complicada como la que tenemos ante nosotros debemos practicar una militancia inteligente. Una militancia del sentido común. Señorías, sabemos que todos tienen grandes ideas, que todos pueden aportar y proponer mejoras. Sabemos que sumar y proponer es más complejo que criticar y destruir, pero no por ello debemos olvidarnos que no... que nos debemos a los ciudadanos castellanos y leoneses, y que estos Presupuestos deben ser la herramienta que mejore el sistema sanitario que se merecen.

Antes de acabar, quiero volver a agradecer al resto de los consejeros, así como al vicepresidente y presidente, la apuesta firme que también realizan por reforzar y mejorar la sanidad de esta Comunidad. Sin su generosidad y voluntad, estos Presupuestos no serían posibles.

En definitiva, señorías, creo que por primera vez en la historia de esta Comunidad podemos decir que la sanidad pública posee los Presupuestos que se merece.

Pido su apoyo para aprobar estos Presupuestos. Muchísimas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien. Pues muchas gracias, consejera. Y lo que vamos a hacer ahora, vamos a hacer un receso, una suspensión de quince, veinte minutos. ¿De acuerdo?

[Se suspende la sesión a las dieciocho horas cinco minutos y se reanuda a las dieciocho horas treinta y cinco minutos].

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Continuamos. Abrimos ahora turno de portavoces. Y en primer lugar, para fijar posiciones, formular preguntas o hacer observaciones, tiene la palabra, en primer lugar, en representación del Grupo Mixto, por un tiempo máximo de diez minutos, el señor procurador don Pedro Pascual. Tiene la palabra.

EL SEÑOR PASCUAL MUÑOZ:

Muchas gracias, presidente. Quería comenzar agradeciendo la comparecencia de la señora consejera y el trabajo realizado por todo su equipo para la elaboración de estos Presupuestos tan necesarios y que llegan en un momento muy complicado para todos, de ahí su importancia.



Señora Casado, nuestra sanidad no estaba tan bien como pensábamos y, por suerte o por desgracia, la pandemia del coronavirus ha sacado a la luz muchas de esas carencias, pero creo que esto no tenemos que verlo como algo negativo, sino todo lo contrario. Tiene que servir para darnos cuenta de lo que necesitábamos o lo que no se estaba haciendo del todo bien y dónde tenemos que enfocar nuestros recursos.

Uno de los pilares fundamentales de nuestro sistema sanitario siempre han sido nuestros profesionales, no solo ahora, con una pandemia de por medio, siempre. Gracias a ellos y a ellas, la sanidad no ha colapsado, aun teniendo todas las papeletas para que así fuese.

Durante meses, hemos recibido aplausos a las ocho de la tarde como forma de reconocimiento hacia nuestro trabajo, y ahora, en lugar de aplausos, lo que hay es un nivel de exigencia cada vez mayor, y en muchas ocasiones, desconfianza hacia los sanitarios, y no solo por parte de la población, la cual se podría justificar porque no saben en muchos casos a qué atenerse con las normas cambiantes y el enorme lío de información que reciben, sino además, la Junta, o más bien su Consejería, nos agradece ese sobreesfuerzo con el que yo denominé “decreto sorpresa”.

Los sanitarios estamos muy cansados, eso es cierto, pero que nadie dude que vamos a seguir haciendo nuestro trabajo. Sabemos que debido a la situación tenemos que estar en primera línea, como hasta ahora hemos hecho, y nadie se va a apartar de trabajar. Nadie debe ponerlo en duda. En los primeros meses, muchos compañeros han estado sin los equipos de protección adecuados. Y, aun así, y a pesar del miedo a una... a un posible contagio, nadie se ha negado nunca a seguir trabajando, sin descanso y dando lo mejor de cada uno.

Usted mejor que nadie entenderá que los trabajadores sanitarios tenemos unos derechos que hay que respetar, y que no se trata de imponer. Se trata de sentarse a hablar y de llegar a acuerdos que nos beneficien a todos, teniendo siempre en cuenta que vamos a seguir ahí, que vamos a seguir trabajando donde se nos necesite, y que tanto ustedes como los ciudadanos pueden estar tranquilos.

Los agradecimientos, señora consejera, se dan estabilizando las plantillas, redimensionándolas, llevando a cabo las tasas de reposición, pagando las acumulaciones, por ejemplo. Y tenemos que conseguir que estos Presupuestos sean una oportunidad para revertir esta situación. Unos Presupuestos que permitan prever. Tenemos que poder hacer realidad las previsiones del personal que se necesitaría para las bajas, los permisos y las jubilaciones, que, por cierto, van a ser bastantes. Y se tiene que prever porque, si no, pasa lo que estamos viendo. Tenemos lo justito para ir tirando, y cuando nos sorprende, o no, una situación como la que estamos viviendo, pues surgen los problemas de cobertura.

Pero, como les digo, a pesar de esa deficiente gestión en materia de personal, nunca nadie se va a negar a trabajar, y más en este tipo de situaciones. Además, si nos enfocamos en mejorar este aspecto, no haría falta que se publicase ningún decreto sorpresa, porque todas las necesidades estarían cubiertas, con o sin pandemia.

En Ávila, ahora mismo hacen falta 40 médicos, 120 enfermeras, 100 técnicos auxiliares de enfermería y unos 50 celadores. Eso sin contar con que las bolsas, tanto de médicos como de enfermeros, están a cero. Situación extensible al resto de Castilla y León. Eso en cuanto al personal, que, como le digo, es uno de los pilares fundamentales de Sacyl y que ha permitido que todo esto siguiese hacia adelante.



Otra de nuestras debilidades son las... son las infraestructuras. Aquí le voy a hablar de nuevo de mi provincia, de Ávila, como no puede ser de otra forma, pero estoy seguro de que la situación y problemas con las infraestructuras se dan en todas las demás provincias, sobre todo en las que son como la mía.

Un rasgo característico es que la mayoría de los centros de salud son obsoletos y no son accesibles ni para los pacientes ni para las ambulancias. Ya le he comentado en varias ocasiones el problema de varios centros de salud de la capital, como el centro de salud de Ávila Norte, que, por no tener, no tiene ni una zona de aparcamiento adecuada.

Ávila Estación, del que me gustaría que me explicase cómo va el proyecto de ampliación de este centro, pues, si no recuerdo mal, estaba prevista para finales de este año, pero en los Presupuestos de su Consejería no hay nada que me haga sospechar que así será. Además, señora Casado, usted me lo vendió como una alternativa al necesario centro de salud de Las Hervencias. Y, de momento, ni una cosa ni la otra. Y todos los demás centros de salud, saturados.

Y ya aprovecho de nuevo para preguntarle por el centro de salud de Las Hervencias, porque le recuerdo que, además de ser totalmente imprescindible para prestar una atención sanitaria adecuada y de calidad a los vecinos de uno de los barrios que más está creciendo en la capital, ha sido una de las muchas promesas incumplidas. Y como la mencionada ampliación del Ávila Estación ni está ni se la espera, creo que podría ser un buen momento para incluir una partida presupuestaria que permita su construcción o su desarrollo.

Le recuerdo que este proyecto data del año dos mil nueve, cuando estaba prevista su construcción y todo iba hacia delante. El argumento que se dio es... -que no me vale... y que no vale, yo creo- es que se llegó... llegó la crisis económica. La crisis llegaría, sí, pero la gente también continuó poniéndose enferma y lo que hicimos fue desviar a todos esos pacientes a Ávila Estación, saturando un ya de por sí masificado centro de salud. Y llegamos al año dos mil dieciocho, cuando una resolución de la Gerencia de Sacyl deja todo sin efecto.

Raro, señora consejera, todo muy raro. Y es que aún ni usted ni el señor Mita-diel me han dado una respuesta que justifique esto, porque ya le digo que desviar los pacientes al Ávila Estación, aún con esa ampliación existen... inexistente, no es la solución.

Quería preguntarle también por varias partidas para obras y equipamientos en hospitales y centros de salud, porque... para ver si podría concretarme un poquito más en qué consisten. He visto que, por fin, después de más de diez años esperando, hay una partida concreta para la unidad de satélite de radioterapia, pero no sé si se contempla una partida para una unidad que tenemos también pendiente y que es de enorme necesidad para mi provincia, como es la unidad de ictus, y si se pretende retomar o no la... en Ávila la cirugía vascular.

Otra cosa que me interesaría mucho y que no veo por ningún lado es una partida para implantar desfibriladores, tal como se plasmó en la reciente aprobada proposición no de ley, para que Castilla y León sea considerada una de la Comunidad cardioprotégida. Todos sabemos que las Cortes aprueban muchas proposiciones no de ley y después es la Junta la que manda, pero es mi obligación como procurador y como sanitario velar para que estos compromisos se lleven a cabo.



El día que expuse esta iniciativa dije que al principio dudaba de que fuese el mejor momento para presentarla, pero después llegó... Llegué a la conclusión de que no podía haber otro más oportuno. Pero en estos meses, la asistencia sanitaria, como saben, ha cambiado muchísimo. El contacto directo con el paciente no es como era antes de la llegada del coronavirus, por lo que atender un caso de parada cardiorrespiratoria resulta bastante complicado. Pero el desarrollo de esta iniciativa salvaría vidas. Por ello estoy muy... creo que es muy importante, y más ahora, que, como le digo, la forma de trabajar ha cambiado.

Y quiero hablar de algo que se tiene que hacer sí o sí, y voy a centrarlo también en mi provincia: es el helipuerto, señora consejera. ¿Qué pasa con el helipuerto de Ávila? Primero parecía que sí. Después que no. Después sale el delegado territorial diciendo otra vez que sí. Después usted lo desmiente. ¿A qué se está jugando, señora consejera?

Mi provincia, para muchas patologías graves, y muchas provincias de Castilla y León, para patologías graves tiempodependientes, como digo, como pueden ser los infartos, que usted ha mencionado, los ictus, la cirugía vascular urgente, atención en UVI pediátrica dependiente de hospital de referencia, lo más rápido es el traslado aéreo. Y ahora, señora consejera, el traslado desde el hospital Nuestra Señora de Sonsoles hasta el helicóptero sanitario y viceversa es una verdadera odisea: aterrizaje en una zona habitada, por lo que tiene que acordonar la zona los cuerpos de seguridad del Estado; bueno, por... y la Policía Local; necesidad de ambulancia de soporte vital para trasladar el equipo sanitario del helicóptero al hospital para recoger al paciente; recorrido de unos tres kilómetros de ida, y lo mismo de vuelta, por un polígono industrial; y ya con el paciente en la zona de aterrizaje, paso del paciente de la ambulancia de soporte al helicóptero, esperando a que no haya malas condiciones climatológicas. Pero una odisea similar es cuando el helicóptero hace un traslado primario y trae un paciente para que sea atendido en el hospital de Ávila. Y lo ideal sería, y ya para toda Castilla y León, que los vuelos pudieran ser nocturnos.

Yo quiero que me diga qué va a pasar con el helipuerto de Ávila y los helipuertos que precisen los demás hospitales de Castilla y León. Quiero un compromiso firme de que se va a realizar y me gustaría verlo reflejado en una partida, consejera. Se trata de unas... de unas infraestructuras muy importantes y decisivas para, como ya he dicho, las patologías tiempodependientes y para los hospitales que, como el de mi provincia, dependen en estas patologías de hospitales de referencia, y para las que apenas hay presupuestos en su Consejería, ni en Ávila ni en el resto de provincias de la Comunidad.

Y ya para terminar, quería preguntarle por una partida de 250.000 euros que presentan para coronavirus. Quisiera, si puede ser, que me especificara cómo y en qué tienen previsto invertir ese montante económico. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien. Muchas gracias, señor Pascual. Tiene la palabra, en representación del Grupo Ciudadanos, por un tiempo también máximo de diez minutos, el señor don José Ignacio Delgado, donde podrá hacer preguntas, formular observaciones o pedir y hacer aclaraciones.

**EL SEÑOR DELGADO PALACIOS:**

Muchas gracias, señor presidente. En primer lugar, quiero aprovechar esta ocasión para dar la bienvenida a esta Comisión de Economía y Hacienda a la señora consejera de Sanidad y a todo su equipo de la Consejería, que, por cuestiones de seguridad, lógicamente, en relación a la situación COVID, no pueden estar acompañándonos en esta sala.

También quiero manifestarle el agradecimiento de mi grupo parlamentario por la total disposición que siempre ha mostrado en todas sus comparecencias en Cortes y, por supuesto, por las aclaraciones e informaciones que nos ha dado hoy con respecto al proyecto de Presupuesto en lo relativo a la Consejería que usted dirige, y que seguramente amplíe. Pero también, por supuesto, no queremos dejar pasar esta ocasión para dar nuestro... todo nuestro cariño, nuestras condolencias y nuestra solidaridad con todos los familiares de los fallecidos por esta víctima del COVID; también, por supuesto, a los profesionales. Y nuestro agradecimiento, como nunca demasiado agradecido, a todos estos grandes profesionales que diariamente trabajan por nuestra salud.

Creemos que todo el mundo estaría de acuerdo en que ojalá tuviéramos unos recursos ilimitados para poder hacer frente a todas las necesidades presentes y futuras que en el ámbito de la sanidad de Castilla y León puedan surgir, pero la realidad es más tozuda, como sabemos, y los recursos siempre son limitados y, por tanto, deben ajustarse a las necesidades y prioridades del momento.

Nosotros, por desgracia, no podemos opinar, como hacen algunos, Eduardo Garzón, por ejemplo, hermano del actual ministro de Consumo, que... y asesor del Ayun... exasesor del Ayuntamiento de Madrid, en la época de Manuela Carmena, profesor de la Universidad Autónoma de Madrid y gurú económico de este nuevo socialcomunismo, cuando decía hace pocos días que el dinero es un invento del ser humano y se puede crear sin límites. Eso me recuerda a mí una anécdota que decía Manuel Fraga, cuando le dieron la... la independencia a Guinea Ecuatorial, y aquel que iba a ser el ministro de Economía decía: "¿Ustedes han dejado la máquina de hacer dinero? Pues ya está todo arreglado, ya se pueden ir". Pues, lamentablemente, no es así, ni mucho menos. Tenemos que tener mucha más seriedad, porque de ello dependen la vida y la salud de los castellanos y leoneses.

Todos sabemos que necesitamos unos Presupuestos serios y realistas después de dos años de prórroga. Y, por supuesto, es necesario que estos Presupuestos se ajusten a la situación actual por la que se está pasando en nuestra Comunidad, totalmente condicionada por la pandemia global en la que aún, lamentablemente, estamos inmersos, y que esperemos de una vez por todas salir cuanto antes con las vacunas, que parece ser que ya se van a administrar.

Resulta evidente que la acción del Gobierno de la Comunidad, y en especial de la Consejería que usted dirige, ha tenido que reconducirse para poder responder de forma adecuada a las consecuencias sanitarias, pero también económicas y sociales derivadas de la misma. Y es que en este entorno donde se han elaborado estos Presupuestos para el dos mil veintiuno, donde, evidentemente, el ámbito sanitario tiene un protagonismo muy importante, como no podría ser de otro modo, supone el mayor aumento en la partida destinada a Sanidad en nuestra Comunidad en su historia reciente.



Estamos hablando para el año dos mil veintiuno, como ya sabemos, de un presupuesto asignado a la... a la sanidad de Castilla y León, que asciende a más de 4.366 millones de euros, que representa un incremento de un casi 22 %, para ser exactos, 777,9 millones más que en el Presupuesto anterior, con lo que viene a demostrar el importante esfuerzo presupuestario realizado para seguir avanzando en la consolidación y mejora de un modelo sanitario público, universal y gratuito. Público, universal y gratuito.

Como ustedes... usted nos ha enunciado, se vienen a consignar tres objetivos fundamentales. Por primera vez en muchos años, el presupuesto asignado prácticamente cubre el gasto real –no como hasta ahora, que, en fin, hemos tenido que hacer esfuerzos–, gasto real del Servicio Público de Salud de Castilla y León, garantizando así la sostenibilidad económica del sistema. Y desde nuestro grupos parlamentarios estamos especialmente satisfechos con ello, porque durante mucho tiempo hemos venido diciendo que los presupuestos de Sanidad, en anteriores legislaturas, eran claramente insuficientes, y en estos Presupuestos hemos sido capaces de poner remedio a dicha situación.

Por otro lado, la consolidación de dicho volumen de recursos presupuestarios va a garantizar las retribuciones del personal, el refuerzo tanto de la Atención Primaria como de la Hospitalaria, la mejora de las infraestructuras sanitarias, así como la renovación, adquisición de nuevos equipos de alta tecnología, la adquisición de medicamentos y vacunas de última generación, así como el incremento en las prestaciones y servicios asistenciales que reciben los ciudadanos de Castilla y León.

Por último, con la consolidación de estos Presupuestos se vea... se avanza en el cumplimiento de los objetivos marcados para la sanidad en el Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social.

En el año dos mil dieciocho, el PIB de Castilla y León era de 57.925 millones de euros, suponiendo un gasto de sanidad del 6,2. Y ahora, en este Presupuesto, hablamos de 59.467 millones de euros, lo que supone destinar en torno a ese 7,5 %, más del 7,5 % del PIB, a la sanidad de Castilla y León. Del mismo modo, el gasto sanitario per cápita –y esto es fundamental– se va a incrementar en torno a un 23,6 %, con unos 1.882 euros, frente a los 1.523 euros del dos mil dieciocho, por... por tarjeta sanitaria. Es decir, 323 euros más.

Además, se dota de un fondo de 250 millones de euros para la recuperación de la sanidad, destinado a paliar los efectos del COVID-19, a reforzar el sistema de salud de Castilla y León, y actualmente nos dice que están... está en los 289 millones de euros, con previsión de llegar a los 360 millones de euros.

Por resumir un poco su comparecencia de los Presupuestos en el ámbito de la sanidad de Castilla y León, voy a centrarme en algunos apartados que consideramos destacados.

De la exposición que nos acaba de hacer, nosotros entendemos que se está realizando un especial esfuerzo para reforzar las plantillas y mejorar las retribuciones de los profesionales, aumentando de este modo el capítulo de gastos de personal en 318 millones de euros respecto al anterior Presupuesto, llegando a más de 2.155 millones de euros.

Además, también se realiza un aumento importante del gasto en farmacia, equipos y maquinaria, pasando, en capítulo de gastos corrientes en bienes y servicios, a más de 1.296 millones de euros.



En cuanto a Salud Pública, como nos... nos ha indicado, y pensamos que acertadamente, lo entienden más como una inversión, que no un gasto, dado el claro retorno que tiene el conjunto de la sociedad. Pues bien, en Salud Pública se aumenta el presupuesto en 16,62 %, aumentando su cuantía en torno a los 12,3 millones de euros.

La Atención Primaria también experimenta un importante incremento presupuestario, amplía su partida un 19,42 %, pasando de 1.118 millones de euros a 1.419 millones de euros. Y nos gustaría destacar, sobre todo, la inversión en equipamientos de Atención Primaria, donde el aumento en... es de un 251 %, pasando de 1,45 millones de euros a 5,1 millones de euros. Y, por supuesto, se recogen la construcción y mejora en infraestructuras, con una inversión de 13 millones de euros para proyectos y construcción de 20 centros de salud. Sabemos que hay algunos problemas también de resolución de contratos que han impedido, pero que hay una partida también prevista para que, en cuanto se resuelvan, se puedan acometer esas infraestructuras.

En Atención Hospitalaria el incremento es del 23,62 %, llegando a los 2.621 millones de euros, y vemos contemplada la inversión en equipamiento para centros hospitalarios, con un incremento del 71,46 %, llegando a un total de 70,5 millones de euros: 37 destinados a terminar de equipar el nuevo hospital de Salamanca. Y nos agrada ver que también se incluyen las previsiones para la redacción de los proyectos de las unidades satélites de radioterapia -que son muy demandadas y son prioritarias, como usted ha dicho, el tema del cáncer- para el Bierzo, Soria, Segovia, que... y Ávila, y, desde luego, nos lo volvió a decir, que es la que más avanzada está.

Por supuesto, proyectos también como el nuevo hospital de Aranda, que tienen su partida y que sí que tenemos, como sabe, una especial sensibilidad por la de años de retraso que lleva y que sabemos que se están haciendo todos los esfuerzos.

Por supues... nos gusta resaltar el tema de las Emergencias Sanitarias, pasando de una inversión de 49,3 millones a 65,69, un 33 % de incremento. Emergencias Sanitarias, que compartimos con muchos de los aquí portavoces que son muy necesarias, sobre todo por esta singularidad de este territorio que tenemos aquí en Castilla y León, con esa gran dispersión, que es fundamental sentirnos lo más cercanamente posible esa ayuda cuando realmente es necesario.

Y en el campo de la docencia, formación de especialistas, también se ha... se ha llegado a los setenta y uno... 75,68 %. Las nuevas tecnologías han pasado también de 35 a... a más de 41 millones de euros. Desde luego, son presupuestos, no voy a tener el tiempo suficiente para resaltar todos, pero sí que nos gustaría terminar diciendo que el nuevo modelo de atención continuada, con una implantación de 3 helicópteros, por ejemplo, 42 USB, 2 UME, 40 soporte de vital... en fin, que están, y que se deben de... de implementar, y que es una... uno de los grandes esfuerzos en estos Presupuestos. Y el aumento en la cuantía destinada al gasto farmacéutico, pasando de 600 a 721 millones, permitiendo así adquirir tanto fármacos novedosos como también poder afrontar el gasto farmacéutico básico, cada vez más extendido, al tener, como sabemos, una población cada vez más envejecida.

En resumen, desde el Grupo Parlamentario de Ciudadanos consideramos que las cuentas que nos ha presentado hoy tienen una visión claramente real, ajustada a las necesidades de la sanidad de Castilla y León, con un claro planteamiento alcista, al alza, realistas, destinando más de un tercio del total de los recursos presupuestarios de la Junta a Sanidad. Unos Presupuestos que permitirán desarrollar esas



políticas basadas en el modelo de sanidad pública, universal y de calidad, para que todos deseamos... que todos deseamos para nuestra Comunidad.

Y, por último, volver a agradecer la solidaridad a las demás Consejerías de la Junta de Castilla y León, que, desde luego, debido a la... a esta pandemia, han sido solidaria... solidarias, y lo han demostrado en estos Presupuestos. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. Tiene la palabra don Alejandro Vázquez, en representación del Grupo Popular, para hacer preguntas, hacer observaciones o fijar posición.

EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:

Muchas gracias, señor presidente. Buenas tardes, señorías. Aprovecho la ocasión en esta su primera visita, en esta su primera concurrencia a la Comisión de Economía y Hacienda, para darle la bienvenida, así como al personal tanto de la Gerencia Regional de Salud como de la Consejería que hoy le acompaña aquí, y agradecerle la información, la detallada información, que nos ha proporcionado sobre este proyecto de Presupuestos de Sanidad. Y, asimismo, en mi condición de portavoz de la Comisión de Sanidad y en esta Comisión de Economía y Hacienda, quiero manifestar nuestro más sentido recuerdo a los casi 7.500 castellanos y leoneses fallecidos ya en esta pandemia y a los casi 70.000 españoles, y dar nuestras condolencias a todos sus familiares y amigos.

Bien. El proyecto de Presupuestos de la Comunidad, del que emana el presupuesto de Sanidad, cuenta con la cifra más elevada de la historia. Y lo hace para cumplir con el objetivo de luchar contra la pandemia mediante la dotación de recursos suficientes para la sanidad y los servicios sociales, garantizando el correcto funcionamiento de los servicios públicos básicos y cumpliendo lo comprometido en el Pacto de Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social. Se trata, como bien ha dicho usted, de unos Presupuestos eminentemente sociales, en los cuales el 80 % del crédito destinado y disponible a las Consejerías se queda para la Consejería de Sanidad, Educación y Familia e Igualdad de Oportunidades, lo que supone un gasto social sobre el producto interior bruto de la Comunidad del 13,56 %; todo ello sin necesidad de acudir a reformas del Estatuto de Autonomía.

Señora consejera, nos ha presentado hoy el proyecto de Presupuesto para el ejercicio dos mil veintiuno, con una cifra realmente importante: cuatro mil trescientos sesen... más de 4.366 millones de euros. Se trata, como también ha dicho usted, de la cifra más elevada en la historia de la Comunidad y supone un incremento de 779 millones de euros sobre el Presupuesto vigente.

Para tener una idea clara del esfuerzo que supone esa cantidad, esos 799 millones de euros, baste decir que esa cifra es superior a la suma de los presupuestos finales de la Consejería de Presidencia, Empleo, Cultura y Turismo y... y Transparencia.

Es indudable que la sanidad ha sido una prioridad para los Gobiernos de la Junta de Castilla y León. No podemos olvidarnos que desde que se asumieron las competencias sanitarias, en el año dos mil dos, y hasta el anterior Presupuesto, aún todavía vigente, la Consejería de Sanidad incrementó sus créditos en un 67,5 %. Y todo ello a pesar de que en estos dieciocho años se ha vivido la peor crisis económica de nuestra



historia y de soportar el nefasto sistema de financiación autonómica, ese “traje a la medida” para Castilla y León que algunos interesadamente nos vendieron en el año dos mil nueve, y que se ha demostrado absolutamente insuficiente para garantizar el sostenimiento de los servicios públicos esenciales de nuestra Comunidad.

Esos sesen... esos 779 millones, ese 21,68 % de incremento sigue marcando la prioridad que supone la sanidad para el Gobierno que preside Alfonso Fernández Mañueco.

Los más de 4.366 millones de euros asignados a la Consejería de Sanidad conforman un crédito que es superior a la suma del resto de las Consejerías, excluyendo Educación, y suponen el 44,66 % del total del presupuesto disponible por las Consejerías. Es decir, que prácticamente uno de cada dos euros disponibles para las Consejerías de la Junta de Castilla y León va a estar a disposición de la Consejería de Sanidad, y el peso del 44,66 % que supone continúa la senda ascendente que se inició en el año dos mil cuatro, cuando solamente correspondía al 35,6 % del total.

El pasado diecisiete de junio se firmó el Pacto para la Recuperación Económica, el Empleo y la Cohesión Social. En el punto 22 se recoge la obligación de garantizar -y cito textualmente- que Castilla y León figure con carácter estable entre las Comunidades Autónomas con mayor volumen de recursos autonómicos destinado a gasto sanitario, fijando como referencia la orientación hacia el 7 % del producto interior bruto.

Pues bien, los créditos que hoy nos ha presentado suponen un 7,58 % para un producto interior bruto regional estimado en 57.480 millones de euros. Esto nos coloca muy por encima de la media nacional y nos haría ocupar el noveno lugar entre los países de... europeos, a escasas décimas del Reino Unido, Bélgica y Dinamarca. Y, desde luego, nos acerca a lo que se ha tratado en el grupo de expertos, diciendo que debíamos de colocar nuestro producto... nuestro gasto sanitario según el PIB en la media de... de los países de la Unión Europea.

Habida cuenta de la habitual falta de rigor y del partidismo imperante en la política de nuestra Comunidad, no es descabellado pensar que alguien pueda caer en la tentación de decir que este porcentaje se alcanza por la caída del producto interior bruto regional debido a consecuencia de la crisis del COVID. Pues bien, si tomamos como referencia el producto interior bruto de Castilla y León del año dos mil diecinueve, el más elevado de su historia, y le aplicamos los créditos presupuestarios para Sanidad que hoy usted nos ha presentado, estaríamos en un nivel del 7,33 % del producto interior bruto.

Alcanzar ese 7,58 % del producto interior bruto traduce un importante esfuerzo presupuestario. Mientras que el producto interior bruto regional aumentó, desde el año dos mil catorce -año en que se empezó la consolidación del crecimiento económico, después de la crisis- hasta el dos mil veintiuno, un 10,34 %, el presupuesto de Sanidad desde el dos mil catorce lo hace en un 26,8 %; es decir, 16 puntos de crecimiento presupuestario sobre el crecimiento del producto interior bruto regional.

Si analizamos el presupuesto por tarjeta individual sanitaria en dos mil veintiuno, la sanidad de Castilla y León alcanzará los 1.882 euros por tarjeta, cantidad muy superior a los 1.521 que teníamos y... y que estaban en la media nacional, y que sin duda nos volverá a colocar en los puestos de cabeza en cuanto al presupuesto per cápita.



Además, si comparamos con la renta del año dos mil cuatro, año en que la población de Castilla y León era muy similar a... a la actual, es decir, solamente 20.000 habitantes más, resulta que se ha pasado de los 904 euros por tarjeta sanitaria de aquel año a los 1.882 de este proyecto. Es decir, un aumento de más del 100 % para atender a la misma población. ¿Qué dato puede marcar mejor la prioridad de los Gobiernos y la evolución de la sanidad en Castilla y León?

De los 4.366 millones de euros de los que dispondrá la sanidad, el 97,5 % se destina a la Gerencia Regional de Salud –es decir, se destina a la asistencia–, mientras que los 108 millones restantes recaerán en Salud Pública y en la estructura de la Consejería. Salud Pública incrementa su crédito en más de 12 millones de euros y por primera vez sobrepasa los 60 millones de euros en cuanto al pago al personal.

De los 4.257 millones para los que se dispondrá... que dispondrá, perdón, la Gerencia Regional de Salud para el próximo ejercicio, se destinan a gastos de personal nada más y nada menos que 2.800 millones de euros, lo que supone un incremento del 17,6 % con respecto al Presupuesto actual.

Para gastos de funcionamiento de los centros se sobrepasan por primera vez los 1.000 millones de euros –concretamente, se alcanza 1.200 millones de euros–, y supone un fuerte incremento del 31 % con respecto al Presupuesto vigente. Y en ambos capítulos, en Capítulo 1 y en Capítulo 2, se alcanza el máximo histórico de la... en la historia de la Comunidad.

Para gasto farmacéutico por recetas se dispondrá el próximo ejercicio de 753 millones de euros, lo que supone un 22,3 % con respecto al Presupuesto actual. Y en cuanto al capítulo de inversiones reales, y aunque no se alcanza todavía, ni con mucho, el máximo de la serie histórica, se disponen de 153 millones de euros, lo que va creciendo... se va consolidando la senda de crecimiento iniciada en dos mil catorce, y supone un incremento del 10 % con respecto al Presupuesto vigente.

Señora consejera, nos ha presentado hoy un Presupuesto muy ambicioso, con la mayor disponibilidad de crédito para la sanidad de toda la historia de Castilla y León. Crédito que se alcanza a pesar de un modelo de financiación autonómica obsoleto, un modelo que no cumple con la obligada suficiencia de los servicios públicos esenciales, que castiga duramente las peculiaridades de esta tierra y que para el dos mil veintiuno reduce los ingresos a cuenta para nuestra Comunidad en 169 millones de euros.

Un Presupuesto que consideramos muy realista, en el que con un importante esfuerzo se acerca el crédito presupuestario al gasto real, dando un paso más para garantizar la sostenibilidad del sistema.

Un Presupuesto con un importante crecimiento en Capítulo 1, que va a permitir al servicio de salud garantizar las retribuciones y la... los compromisos con el personal y poder contratar aquellos refuerzos desgraciadamente necesarios para hacer frente a la pandemia.

Un Presupuesto con un Capítulo 2 que asegura el funcionamiento de los centros, garantiza la compra de equipos de protección individual, de fármacos para asistir a la pandemia y, por supuesto, los... nos podemos ir adelantando ya a los medicamentos de alto impacto en nuestros hospitales.



Un Presupuesto que sigue la senda de recuperación en las inversiones, como digo, iniciada en dos mil catorce, permitiendo continuar con las infraestructuras en marcha e iniciar un plan de renovación de la alta tecnología sanitaria, que es obligado en nuestra Comunidad.

Y un Presupuesto que cumple con lo acordado en el Pacto por la Recuperación, como digo, alcanzando el 7,58 % del producto interior bruto.

En definitiva, se trata de un Presupuesto con el que se va a dar una adecuada respuesta al reto de la pandemia, va a permitir hacer frente al compromiso de los profesionales, al correcto funcionamiento de nuestros centros y a ir recuperando progresivamente las inversiones reales, que permitirán la renovación de la alta tecnología y el desarrollo de la medicina personalizada.

Un proyecto de Presupuestos que, por supuesto, señora consejera, va a contar con nuestro apoyo a lo largo de su tramitación en este... en este Parlamento. Nada más, y muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien, muchas gracias. Tiene la palabra, en representación del Grupo Parlamentario Socialista, don Jesús Puente Alcaraz, por un tiempo de diez minutos, para fijar posición, hacer preguntas, formular lo que considere oportuno.

EL SEÑOR PUENTE ALCARAZ:

Muchas gracias, presidente. Buenas tardes, señora consejera. Bienvenida de nuevo a esta sede, en esta ocasión para explicar los Presupuestos de la Junta en Sanidad.

Mi solidaridad también, y la de mi grupo, con todas aquellas personas que siguen sufriendo la... el azote del COVID, esperando una pronta recuperación a todos ellos.

Pero permítame que le diga que estos Presupuestos no son los que nos merecemos. Son mucho menos de lo que nos merecemos. Y permítame que le diga también que ese Presupuesto que para el año dos mil veintiuno va a ser del 21,68 %, va a comportarse como una tormenta de verano. Va a ser muy intensa, pero va a estar muy limitada en su capacidad de incidencia en la sanidad de los castellanos y leoneses. Y le pongo... le adelanto los... los cuatro ejes de mi análisis.

El primero es la sanidad rural, que va a seguir marginada y drenando sus escasos recursos a territorios más urbanos. Los consultorios locales van a seguir sin asistencia presencial. Solo hemos visto contenedores con calefacción colocados en... en las cercanías de los mismos, y no... no más inversiones, ¿no?

Por otro lado, las subidas salariales, esas de las que dice usted que va a suponer un 17 %, se van a ver absorbidas por los atrasos debidos de los... de la carrera profesional. Va a quedarle muy poco para poder mejorar las condiciones del otro 40 % de la plantilla que necesita una carrera profesional, que necesita una estabilidad laboral y que sigue teniendo y va a tener problemas en el próximo año.

Y, por último, haremos mención a los dos sumideros económicos que agotaron... que agotarán el Presupuesto tan poco... tan pronto toque tierra en enero: en las listas de espera, que se van a disparar, y el agujero negro del HUBU.



Son estos unos Presupuestos expansivos, no cabe duda. En líneas generales, ustedes le deben también esta expansión a la nueva tendencia. Ha habido un cambio de 180 grados en la manera de afrontar una crisis económica y sanitaria como la que tenemos. Recuerden qué pasó en dos mil ocho con el Gobierno del PP del señor Rajoy, que hizo que simplemente recortar y sacrificar políticas sociales. Y ahora, sin embargo, en la crisis por la COVID, se está actuando de manera contraria. En esta inercia es en la que se inserta su Presupuesto expansivo.

No han hecho ninguna alusión tampoco a ello, pero tampoco comenta que el Gobierno de Pedro Sánchez ha permitido que por segundo año consecutivo se pueda ofertar más plazas de MIR en Castilla y León que nunca. Nos alegramos de que las haya, ahora, aceptado todas.

Señora consejera, los Presupuestos son la expresión económica de la intencionalidad política de un Gobierno. En este caso, en una Consejería tan importante como la de salud, solo vemos en su Presupuesto la expresión de una falta de ambición por recuperar la salud pública que los castellanos sí que nos merecemos.

Usted ha defendido un Presupuesto de Sanidad que se incrementa en un 21 %, pero olvida que su departamento viene arrastrando un déficit estructural de en torno a 1.000 millones de euros. Evita decir que ese 21 % es el incremento acumulado de tres años, los dos prorrogados de dos mil dieciocho al actual dos mil veintiuno. Así que este incremento del Presupuesto no alcanza para compensar los recortes que sus socios de Gobierno aplicaron durante demasiado tiempo y mantuvieron hasta el mismo día en que usted aceptó ocupar la dirección de la sanidad castellanoleonés.

Son varias las preguntas que voy a realizarle, señora consejera, que se resumen fundamentalmente en dos: ¿cree usted que este Presupuesto le parece suficiente para empezar a compensar las deficiencias estructurales de nuestra sanidad pública? Y en el mismo sentido, ¿cree que este Presupuesto sirve para afrontar los grandes retos a los que se enfrenta nuestro sistema público de salud para superar la... la desgracia de la etapa COVID?

Desde el dos mil ocho, el Gobierno de la Comunidad de Castilla y León ha ido dejando caer la inversión en salud hasta llevar a una situación desesperada. Los recortes durante doce largos años han ido vaciando y minando la estructura de esta parte importante de nuestro sistema del bienestar.

La COVID ha demostrado que nuestro sistema de sanidad no ha aguantado el envite de esta pandemia. La Atención Primaria ha pasado de ser la puerta de entrada al sistema a convertirse durante esta pandemia en la barrera, en la frontera que bloqueaba el acceso a la salud a nuestros ciudadanos.

Su trayectoria además ha sido hasta ahora la siguiente.

Primero, desinvertir en salud en el medio rural, al tiempo que concentraba la inversión no realizada ya para traspasarlo al medio urbano. La amortización de plazas sanitarias del medio rural es el mayor ejemplo, aunque no el único. Y creemos que con estos Presupuestos van a seguir.

La política de personal ha sido otro eje de sus políticas en materia de sanidad, que creemos que tampoco ha sido exitosa. El mantra de que no hay... de que no hay médicos se ha convertido en una... una profecía autocumplida. Curiosamente, la media de médicos en España por 100.000 habitantes supera la media en la Unión



Europea, y, sin embargo, en Castilla y León no podemos disponer de suficientes recursos humanos para cubrir nuestras necesidades, y ahora tampoco de enfermeras. La inversión presupuestaria y de política de recursos humanos ha sido claramente ineficaz y en algunos momentos perjudicial: contratos por días, incertidumbre en la continuidad de los mismos, expulsión a otros territorios de profesionales que encuentran en otras Comunidades mejores condiciones. Este Presupuesto no vemos que vaya a cambiar esta tendencia.

La lucha con la... contra la COVID ha condicionado, sin duda, la estrategia inversora en recursos del Sacyl y del resto de la Consejería. El apoyo económico del Gobierno central, que ha sido clave para que la Consejería de Sanidad contara con recursos adicionales para apuntalar nuestro debilitado modelo de Atención Primaria, nuestro anquilosado y obsoleto sistema de vigilancia epidemiológica y nuestro acosado sistema hospitalario. El desembolso extraordinario del Gobierno de la Nación va a permitir suplir las deficiencias económicas de la Consejería frente al COVID. En este capítulo, ¿puede decirnos dónde y cómo van a destinar este fondo extraordinario, más allá de lo urgente y necesario? Estamos hablando de unos 700.000, 800.000 euros, que se han ya liberado. ¿Se han gastado ya? ¿Está previsto invertir lo que haya podido quedar como remanente para el próximo Presupuesto?

Y en materia de infraestructuras el retraso es muy importante. La inversión del Plan 2016-2020 se ha dejado importantes infraestructuras sanitarias fuera de los compromisos adoptados. Llevamos al menos una década de retraso, en el mejor de los casos, para infraestructuras paralizadas por distintas razones, y otras que no terminan de echar a andar. Algunas han desaparecido de los Presupuestos este año, creando alarma entre los profesionales, como lo del centro de salud Federico García Lorca, en Burgos, que llevan años trabajando en un garaje. Y usted nos ha dicho hoy, ahora mismo, que dispone una línea presupuestaria de 350.000 euros para este tipo de infraestructuras paralizadas por motivos administrativos para toda Castilla y León. No me extraña que estén preocupados los... los trabajadores de estos centros de salud.

Comprobamos con cierta esperanza que... que ha desatascado algunas demandas laborales del personal permanente, fijo: mantenimiento de las convocatorias de concursos abiertos y permanentes de distintas categorías, reapertura de la carrera profesional de los distintos grados después de atrasos injustificables y sentencias judiciales vergonzantes. Pero echamos de menos una explicación sobre cómo se va a atender a la demanda del más del 40 % de la plantilla sanitaria que no consigue consolidar contratos dignos para planificar su carrera personal y profesional y que sigue debilitando nuestros servicios sanitarios. ¿Cómo se va a promocionar la provisión de plazas de difícil ocupación en el medio rural? ¿Qué estímulos económicos se contemplan en sus Presupuestos para este fin?

Si algo ha dejado claro la COVID es la importancia del capítulo de Salud Pública, la actividad preventiva y los sistemas de vigilancia. Los expertos que le asesoran han dicho que lo ideal es que se invierta un 3 % del presupuesto de Sanidad en salud preventiva. Curiosamente, lo que hacen ustedes en su lugar, en lugar de aumentarlo, es disminuirlo, pasando un 2,05 en dos mil dieciocho a un 2,01 en dos mil veintiuno. Aunque en cifras absolutas puede haber aumentado, el porcentaje ha disminuido.

No hemos terminado de superar la COVID y ya nos olvidamos de la labor fundamental de la medicina en salud pública. No sé si será por falta de reconocimiento a otros profesionales, que no son exclusivamente médicos clínicos -me refiero a



veterinarios y farmacéuticos-, a los que no tiene mucha estima y no duda en decirlo en público, y además, a veces, de no muy buenas formas.

Como decía al principio, el escaso aumento del Presupuesto para el próximo ejercicio no se va a notar, por otros dos problemas que le persiguen y que solo crecen y crecen: la lista de espera y el sumidero presupuestario del hospital de Burgos.

Las listas de espera van a devorar el escaso aumento presupuestario. Cuando conozcamos el verdadero estado de la situación, cuando finalmente el portal de... de transparencia vuelva a recuperar el pulso, encontraremos no solo que la espera... la espera media ha crecido, sino que el volumen de la misma va a ser inasumible con las cuentas que aquí nos presenta. Cuando la Atención Primaria castellano y leonesa vuelva a hacer permeables sus fronteras, las patologías retenidas, esperadas y aguantadas por los supervivientes inundarán las agendas de los especialistas, si no hacen... no nos hacemos trampas al solitario. Hasta ahora, la única medida que han tomado ha sido cerrar los centros de especialidades rurales, que no eran una prioridad, según nos dijo usted aquí mismo.

El otro agujero negro sigue siendo una afrenta para todos los contribuyentes: el hospital de Burgos. El canon presupuestado para dos mil veintiuno para afrontar los pagos recurrentes a la concesionaria que gestiona el HUBU sigue creciendo sin que ustedes se sonrojen. Para este próximo ejercicio, la cantidad asciende a 85 millones y medio de euros. Nos llevamos gastados ya más de 711 en esta concesionaria. ¿Cuántos centros de salud, cuántas infraestructuras se podría hacer con este exceso de pago a... a la concesionaria del HUBU?

Seguir manteniendo el canon del HUBU en el Presupuesto de dos mil veintiuno significa que Ciudadanos ratifica en su error de mantener este modelo de financiación de sanidad pública implantado por el Partido Popular. Significa que cada año el agujero financiero se lleva por delante inversiones que se tienen que dejar de hacer, y aquí sí que hay juegos de suma cero: lo que se invierte ahí, lo que se gasta, no se puede recuperar en otro sitio. Siguen sin tener en cuenta lo que esto también ralentiza, el modelo de gestión del HUBU ralentiza: es la situación de poder ampliar los servicios de calidad. Por ejemplo, el PET-TAC, que se ha visto retrasado por este modelo de gestión.

Por lo tanto, este Presupuesto no soluciona el atraso de las inversiones no realizadas, suspendidas u olvidadas. No soluciona ni tan siquiera el agujero que se nos ha producido por la COVID. No soluciona las reivindicaciones de los profesionales de la salud, que ven una vez más postergadas sus carreras. Y no soluciona el debilitamiento crónico de nuestra salud rural, a la que condena a la falta de futuro.

Por lo tanto, le adelanto que esta parte del Presupuesto de la Junta de Castilla y León va a recibir, seguramente, el mayor número de enmiendas parciales desde los distintos territorios de nuestra Comunidad, por las inversiones retrasadas que no... que su Presupuesto no está preparada para resolver, por la falta de personal detectado en todas nuestras provincias y por la falta de servicios fundamentales para una sanidad que fue pionera y que se nos está quedando obsoleta entre las manos y que vemos va a enterrar a la vista de este Presupuesto. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien, muchas gracias. Pues tiene la palabra la señora consejera, para contestar las distintas intervenciones de los grupos parlamentarios.

**LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):**

En relación a la intervención del señor Pedro Pascual, agradecerle el tono, agradecer las... las propuestas, la positividad que... que emana. Estoy totalmente de acuerdo con usted en que, cuando sucede una desgracia, la desgracia puede ser una debilidad importante, pero también puede ser una oportunidad de mejora, y nosotros así lo consideramos.

No es una pequeñita cosa, como alguna vez se ha dicho por aquí, que... que era una... una minimez. El tener un desastre como el que estamos teniendo es... es importante, y está teniendo mucho impacto sobre todo el sistema sanitario.

El apoyo de los profesionales... a los profesionales lo tenemos muy claro. Es nuestro... yo creo que es nuestro gran... gran valor, el valor que tenemos en... en los profesionales, que, independientemente de todo, conocen muy bien su trabajo, y lo hacen fantásticamente bien, y lo han demostrado de una manera espectacular, y además lo han demostrado a todos los niveles: lo han demostrado en Atención Primaria, lo han demostrado en Emergencias, lo han demostrado en Atención Hospitalaria.

Se ha tenido que cambiar totalmente la organización de los... de los centros. Una cosa, un ejemplo, por ejemplo, es que teníamos 166 camas de UCI, esas 166 se cubrían a lo largo de los años un 70 %, y ahora tenemos más de 500, una necesidad de más de 500, para poderlo cubrir. Es decir, no podemos considerar que esta pandemia ha sido una cosa mínima, y yo creo que tenemos un gran sistema sanitario. Y gracias al sistema sanitario, y gracias a los grandísimos profesionales que tenemos, estamos saliendo, con mucho dolor, con mucho esfuerzo, pero estamos saliendo de esta... de esta situación.

En cuanto al... a los decretos, lo que está claro es que lo que hemos querido es, de alguna manera, potenciar aquellos servicios que han tenido que hacer un esfuerzo importantísimo, como ha sido Atención Primaria, como ha sido Emergencias, como ha sido las puertas de... de Urgencias, los servicios de Urgencias, como ha sido Neumología, Medicina Interna, y como ha sido todas las unidades de... de críticos, y esa reorganización era la que queríamos mantener.

Queremos estabilizar las plantillas. Queremos reconocer los esfuerzos que... que hacen los profesionales. Tenemos... queremos hacer una realidad las previsiones de plantillas y que sean plantillas que de verdad respondan a las necesidades de los profesionales. Y hay que hacer una ordenación importante de estas necesidades de... de los profesionales. Tenemos las bolsas de médicos y enfermeros a cero, y lo que tenemos que hacer es, por una parte, formar a más médicos y a más enfermeras, para intentar que se queden... que se queden con nosotros. La política de recursos humanos tiene que ser potenciada lo más... lo más posible.

Hay centros de salud en Ávila que pueden ser obsoletos e inaccesibles. En Ávila Estación se hizo un proyecto importante de remodelación y de... y de ampliación para poder absorber este tema. Y también se han hecho esfuerzos en Burgohondo, que está casi acabado, en Arévalo, en Madrigal de las Altas Torres y en Cebreros, que tienen partidas concretas para su desarrollo.

Las obras y los equipamientos son también una... una prioridad. Y, desde luego, la radioterapia es una prioridad para... para nosotros, es algo que ha sido una promesa y que, desde luego, nosotros las vamos a cumplir, igual que el resto de unidades que se han propuesto.



El helipuerto de... de Ávila tiene bastantes... tiene bastantes propuestas. Se están analizando diferentes soluciones, que son soluciones técnicas, pero el... el objetivo, desde luego, es sacarlo adelante.

¿Qué más cosas teníamos? Es importante lo de los vuelos nocturnos porque, por desgracia, grandes de las... grandes patologías, como pueden ser el ictus o el infarto, suelen ser de madrugada. Por lo tanto, el vuelo nocturno es algo que vamos a poner en marcha y hay proyectos que son... que son importantísimos.

Yo creo que, en principio, estos son los temas más importantes, pero lo que queremos es estabilizar las plantillas, intentar reconocer el esfuerzo que hacen... que hacen nuestros profesionales. Tenemos un capital humano absolutamente extraordinario. Pero yo he de decir que tengo que agradecer a... al Gobierno el esfuerzo que se está haciendo, porque si hay una presupuestación en Sanidad del 44 % del total es porque se está haciendo esfuerzos desde otras... desde otras Consejerías. Y que nos hayan reconocido como necesaria la apuesta, tanto para resolver COVID como para resolver todos los proyectos que tenemos de apoyo, modernización de nuestro sistema sanitario, para nosotros es clave. Y yo no puedo hacer otra cosa más que agradecer, bueno, la comprensión de otras... de otras Consejerías, porque, evidentemente, si nosotros tenemos este presupuesto es porque se recorta de otros sitios. Es decir, esto es una tarta, y no es cuestión de aumentar solo en Sanidad, porque también hay que prever las necesidades de otras Consejerías. Y el que se haya sido muy sensible a las necesidades que tiene nuestra... nuestra Consejería, pues es algo que agradecemos enormemente.

Que nuestro sistema es un sistema público, universal y gratuito es... es algo que nosotros apostamos por ello, porque creemos que es el gran valor. A mí... a mí la verdad es que me duelen los análisis que se hacen aquí, porque, cuando uno sale fuera de las fronteras, España es un país en el que se reconoce enormemente lo que se está haciendo. España es un país que -y sobre todo Castilla y León- desde fuera tiene un prestigio absolutamente extraordinario, pero aquí tenemos la habilidad de intentar destrozarnos las cosas, no sé con qué afán. Pero, desde luego, yo creo que este es el momento de la unión, es el momento de trabajar todos juntos, de dar ideas. Pero no es el momento de destrozarnos las ideas que pueden tener otros, que pueden ser mejorables, pero desde luego romper un consenso es algo que no, yo creo que no se debe... que no se debe hacer.

Por lo tanto, intentamos cubrir gasto real. A mí este Presupuesto me gusta porque se ajusta a los objetivos que nosotros queremos hacer. Porque es muy realista y nos permite hacer las renovaciones que hemos querido hacer y que vamos a hacer en el sistema sanitario público. Y, sobre todo, nos permite dar sostenibilidad al sistema. Los anteriores no nos lo permitía, pero este nos permite claramente dar... dar estabilidad. Nos permite hacer esfuerzos para reforzar la... reforzar la plantilla. Y, desde luego, ha visibilizado las Emergencias Sanitarias. Es cierto que Emergencias Sanitarias, pues era una... una zona del sistema que no estaba bien visualizada, y ahora mismo yo creo que se le da la trascendencia y la... la necesaria visibilidad que tiene... que tiene que tener.

Yo creo que, efectivamente, es una cifra muy importante la que... la que dedicamos a sanidad, y es una cifra que se ha decidido en el Gobierno hacer una apuesta por la sanidad de... de Castilla y León. Y con eso, pues yo quiero agradecer al resto de las Consejerías el esfuerzo que hacen entendiendo la prioridad que tiene nuestro sistema sanitario para intentar salir adelante.



Hemos ido acumulando crisis sanitarias, pero yo creo que estamos en un momento en el que podemos decir “basta ya”, y vamos a reforzar nuestro sistema sanitario. Tenemos un gran sistema sanitario público. Estudian nuestro sistema sanitario fuera de estas... de nuestras fronteras. Es un ejemplo de cómo se... se hacen las cosas. Y, desde luego, cuando yo digo que hay un médico de familia para 900 habitantes, les puedo garantizar que hay en muchos países que no entienden cómo se puede llegar a esa... a esa cifra. Con lo cual, algo que aquí, bueno, pues no se entiende como una gran bondad del sistema, pues resulta que fuera es analizado muy de cerca por ser... ser bueno.

En cuanto... Yo creo que lo que se hace con la financiación determina lo que cree un Gobierno que tiene que hacer. Y si un Gobierno decide que tiene que financiar la sanidad pública, está diciendo hacia dónde... hacia dónde quiere ir. Y yo creo que es, efectivamente, es un Presupuesto muy ambicioso. Presupuesto que no es reactivo, ni muchísimo menos, que no es una tormenta de verano, que nos va a permitir dar estabilidad a muchos proyectos y nos va a permitir dar estabilidad a muchas personas -hay un importante crecimiento en el Capítulo 1-. El Capítulo 2, efectivamente, es un Capítulo 2 garantistas, y, desde luego, vamos en la senda de la recuperación. O sea, vamos a intentar hacer que nuestro sistema sanitario sea lo que tiene que ser y sea algo del que... de lo que estemos muy orgullosos todos.

Bueno, en cuanto a... a los comentarios del señor Puentes. Bueno, que en la sanidad rural no hay asistencia presencial, no ha habido asistencia presencial porque todos los organismos han recomendado durante la pandemia que se limitara la asistencia presencial y se hiciera un filtro a través del teléfono y se supiera cuándo se tenía que hacer o no la asistencia presencial. Porque, evidentemente, si voy a hacer asistencia presencial, tengo que saber si tengo que ir completamente protegido o puedo no... no ir protegido.

En todos los sitios se ha... se está abriendo y, desde luego, se está recomendando. Y ahora, afortunadamente ya tenemos muchas zonas básicas de salud que tienen cero casos de... de COVID. Y, por lo tanto, allí se puede ya empezar a normalizar totalmente, y se está trabajando con nuestros profesionales. Pero yo creo que no se debe de atacar a los... a los profesionales, porque yo creo que lo están haciendo muy bien. No se ha retrasado para nada. Han... han trabajado un 30, un 50 % más de lo que... de lo que han estado... de lo que podían hacer. Yo creo que aquí lo que más podemos hacer es agradecer el esfuerzo que todos nuestros profesionales han hecho.

Yo no voy a jugar a que el Gobierno de Pedro Sánchez hace o dice. Yo hago una cosa que me gustaría que se hiciera aquí, y es colaborar total y absolutamente con el Consejo Interterritorial. Somos uno, y, desde luego, intentamos decir en qué cosas podemos mejorar. Y en el momento que tomamos decisiones, las tomamos de manera conjunta. No podrá decir nunca el... el ministro de Sanidad que yo he hecho algo que no fuera algo consensuado en el Consejo Interterritorial, porque me parece que el valor fundamental que podemos tener ahora es la unión y la unidad. Cuando somos capaces de estar unidos, somos capaces de vencer, y de vencer y de caminar.

Yo quiero decir que tengo un respeto absoluto al ministro de Sanidad. Hablo, si no todos los días, a veces hasta dos días, porque creo que tenemos que coordinarnos. Y esa actitud que yo tengo con él, a mí me gustaría vivirla aquí también. Me gustaría que fuéramos capaces de no entender la sanidad como un arma arrojadiza, sino entender la sanidad como un polo en el que podemos trabajar juntos. Yo no



entiendo por qué, después de cinco meses de trabajo, se retiran de un grupo de trabajo en el que se habían aportado muchísimas ideas, y se retiraron y se fueron no sé por qué razón. Pero, desde luego, no era una razón técnica, porque las aportaciones que habían hecho hasta ese momento era... eran importantes. Con ellos trabajamos donde teníamos que... que trabajar.

Vamos a ver, usted me pregunta que si creo si es suficiente. Pues no, porque las necesidades de Sanidad, pues no es suficiente nada, pero lo que está claro es que yo no me puedo llevar la totalidad del Presupuesto que tiene la Comunidad de Castilla y León porque existen carreteras, existe la agricultura, existen una serie de cosas que tienen sus necesidades. Pero yo estoy inmensamente agradecida por este porcentaje que se nos concede. Y este porcentaje lo vamos a aplicar para mejorar la efectividad, la eficiencia del sistema sanitario. Y no es una tormenta de verano, Es una... va a ser estructural. Los cambios que nosotros vamos a hacer van a ser estructurales para intentar mejorar.

Tendemos la mano a todo el mundo, para que nos ayude a construir nuestra sanidad del futuro. Y, desde luego, yo sigo diciéndoles a ustedes lo mismo. Es decir, yo sigo diciéndoles que trabajar juntos, a mí me ha ido muy bien en el Consejo Interterritorial haciéndolo, y yo creo que a ustedes también les iría muy bien trabajando, por lo menos hasta que se acabe esta crisis, porque esta crisis nos... nos afecta a todos. Y si queremos... y si queremos buenas inversiones, y si queremos tener un sistema fuerte, tenemos que trabajar todos juntos, y yo creo que es lo que nos... nos toca.

Podemos hacer una... una actuación de “estoy en contra de todo lo que digas”. Bueno, pues dime qué harías tú, y no dar una idea, eso yo creo que no vale. O sea, yo creo que, yo... me encantan las críticas constructivas. Yo creo que es muy bueno el hacer crítica, pero hay que tener ideas, hay que decir dónde... Si yo no quiero hacer esta reestructuración, dime cómo la... la voy a hacer, dame ideas, porque estamos completamente abiertos a trabajar juntos, lo seguimos estando. Yo sigo tendiéndoles la mano, porque creo que podemos, y debemos, y se lo debemos a los castellano y leoneses. Les debemos estar juntos y les debemos trabajar juntos. Y estoy segura que podemos hacer que nuestra salud pública, que nuestra sanidad funcione más.

Cuando ustedes dicen “la propuesta de sanidad de Salud Pública”, es que la salud pública no solamente se hace en Salud Pública. Es que hay una parte de preventiva muy importante que se debe de hacer en Atención Primaria, porque eso hay que reforzarlo. O sea, la Atención Primaria es potente no porque es reactiva, sino porque es proactiva. Y es proactiva en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad. Y eso se tiene que hacer con la Salud Pública y de la mano. Pero no se puede pensar que solamente el... el presupuesto de Salud Pública es lo que va a salud pública, porque sería no haber entendido nada de nuestro sistema sanitario, porque nuestro sistema sanitario se construye de una determinada manera, y la Atención Primaria lo que tiene es que es muy potente en... debe de ser muy potente en prevención de la... de la salud.

El que me diga que yo no tengo mucha estima a los veterinarios, no, la crítica la hice a don Diego, pero no la hice a los veterinarios, ni muchísimo menos. Aunque él luego, después, mandó una serie de vídeos que parecía que la crítica era a los veterinarios. Yo quiero mucho a los veterinarios. Me parece que son una... unos profesionales que trabajan extraordinariamente bien. Y cuando yo le dije: “Usted es veterinario, pero no...” Pero dije un pero. Y su clave no era que fuera veterinario,



sino que no conociera el sistema sanitario público. Eso es lo que le dije. Luego, después usted mandó lo que mandó, y entonces consiguió... quiso conseguir poner a los veterinarios en contra. Pero los veterinarios saben claramente la importancia que tienen en el sistema y, desde luego, se lo... se lo mando todas las veces que... que haga... que haga falta.

Las listas de espera. Evidentemente, las listas de espera han sufrido como han sufrido en todas las Comunidades Autónomas, del PSOE, del PP y de cualquier otro... de cualquier otro partido. Decir ahora, vincular esto, yo creo que es una mentira torticera, es decir, no es así. O sea, nos ha ido a todos mal, porque todos hemos tenido una pandemia extraordinaria, que nos ha golpeado de una manera extraordinaria. Como les decía, antes teníamos 166 camas de la UCI, que solamente cubríamos el 70 %, y ahora tenemos 500 y estamos ahogados. Es decir, que... que, si olvidamos que esto no es una pequeña cuestión, sino que es la gran cuestión que nos ha hecho revolver todo el sistema sanitario, pues es evidente que... que tenemos un problema.

¿Las listas de espera son inasumibles? Tendrán que ser asumibles. Tendremos que asumir, en todas las Comunidades Autónomas, el trabajo para reconducir la lista de espera y para ser capaces de... bueno, en la primera ola nos dedicamos mucho al COVID, y ahora nos dedicamos mucho al COVID y al no-COVID, y priorizamos aquellos problemas de salud que son tiempodependientes, es decir, que si no damos una respuesta rápida, eso puede condicionar. Y eso es lo que hemos pedido a todos nuestros... a todos nuestros hospitales.

El Presupuesto, evidentemente, no soluciona el debilitamiento crónico, pero, desde luego, si lo organizamos, y lo organizamos todos juntos, y lo organizamos con un proyecto común para Castilla y León, pues probablemente conseguiremos aumentar y conseguiremos salir adelante.

En cuanto al HUBU, lo que se ha puesto es lo que estaba previsto. No hemos... no hemos puesto más dinero que el que estaba establecido. Y, desde luego, lo que estamos es en negociaciones con... con la concesionaria, para intentar, de alguna manera, revertir la... revertir la situación.

Y yo creo que... Esta sanidad fue pionera. Esta sanidad sigue siendo pionera y, desde luego, está siendo estudiada por mucha gente fuera de nuestras fronteras. Esta sanidad necesita reordenación, reorganización, claro que la necesita. Y esta sanidad va a salir victoriosa y va a conseguir que sigamos teniendo la mejor esperanza de vida, los mejores indicadores de... de salud, y porque yo creo que, si nos lo proponemos, lo podemos conseguir entre todos. Y yo les vuelvo a tender la mano para que sigamos trabajando juntos porque yo creo que es la única manera de salir de un desastre tan terrible como el que tenemos en estos momentos.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien. Muchas gracias, consejera. Abrimos ahora un turno de... de réplica de los distintos... a los distintos portavoces. Y comenzamos en primer lugar por el Grupo Mixto, para que durante un tiempo máximo de cinco minutos... don Pedro Pascual tiene la palabra.

LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):

¡Ay! Perdón.

**EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):**

No ha quedado grabado entonces. Bueno, que... Digo lo mismo, que... Gracias, consejera. Y abrimos ahora el turno de réplica y damos la palabra al Grupo Mixto, por un tiempo máximo de cinco minutos.

EL SEÑOR PASCUAL MUÑOZ:

Gracias, presidente. Voy a insistir, consejera. Si yo entiendo que a lo mejor no pueda hacer unos Presupuestos, pero sigo sin ver reflejado nada para ese arreglo que dice que se va a hacer en Ávila Estación. Sigo sin ver reflejado nada para el helipuerto, que también me dice que se va a hacer y que es prioritario. Y sigo sin ver reflejado nada para conseguir que esta Comunidad sea cardioprottegida y se instalen desfibriladores donde no cuentan con ellos.

Me pregunto también, me gustaría saber, además, si se han contemplado en estos Presupuestos los efectos de una tercera o cuarta o quinta o sexta, porque esto no va a dejar de haber olas, como sigamos como estamos. Y ya avisamos de que, bueno, de que la segunda ola se veía venir, porque se hizo una desescalada horrosa, y sabíamos todos que iba a llegar. Y pensábamos que iba a llegar más tarde y llegó antes. Ahora ya la tercera ola... vamos, yo sigo diciendo lo mismo: no creo en las olas, yo creo que siempre estamos montados en la misma ola, lo que pasa que, bueno, va variando un poquito, pero se va a acortar todavía más el episodio, porque ahora dicen que va a ser ya en enero. Pues fíjese usted. O sea, ya no... antes era de... desde marzo-abril a otoño, fue al final de verano. Ahora ya estamos aquí en Navidades y va a ser en enero. Yo no sé si eso se ha contemplado o se piensa hacer algo, porque si no, estos Presupuestos se pueden quedar en nada si sigue habiendo olas y olas y olas y más olas.

También ha comentado del Chemcyl, y sí me gustaría también que se contemplara ahí que los profesionales de Chemcyl no son de Sacyl. Deberían estar integrados -yo creo que tienen ya alguna sentencia ganada, creo recordar- y pasar a ser estatutarios del Sacyl, pero siguen sin estar en Sacyl, con unas condiciones que no son las mismas que el resto del personal del Sacyl.

Como no puede ser de otra forma, tengo que agradecer muchísimo, muchísimo el... el montante presupuestario que va para Emergencias. No puede ser de otra forma. Ya era hora que... que fuéramos, dejáramos de ser el patito feo de... de Sacyl. Y me... pero también tenía que haber comentado que el... que hay que hacer un... los recursos de emergencia son también muy caros, muy costosos. Son muy efectivos, pero bueno, a lo mejor no son tan eficientes, y... y debemos utilizarlos con mucha eficiencia, y hay que educar a la población. Igual que ha dicho los costes, le comento que un soporte vital básico cuesta 225 euros. Cada vez que sale el soporte vital avanzado son 747 euros, y cada vez que sale el helicóptero son 4.900 euros.

No podemos sacar recursos inconscientemente y... bueno, yo siempre sigo diciendo lo mismo. ¿Tienen... tienen que estar? Efectivamente. No voy a ser yo el que diga lo contrario, ni mucho menos, pero hay que utilizarlos con mucha eficiencia y con mucha cabeza. No podemos trasladar esguinces en soportes vitales básicos, cuando está el coche aparcado en la puerta. Eso hay que... hay que educar a la población y hay que ser todos conscientes. Y ahí, igual que tenemos que estar todos conscientes con la pandemia, con las mascarillas, el distanciamiento y tal, en el uso del... del



servicio de Emergencias, en el que se va a invertir muchísimo... -ya digo que... que estamos de enhorabuena en que se invierta muchísimo- pero hay que utilizarlo con mucha cabeza, con muchísima cabeza. No por el hecho de que se invierta, a ver si ahora se va a abrir ya la veda, y, como se va a invertir más, vamos a tirar del servicio de emergencias para todo. Me gustaría que eso también se... se contemplara.

Y luego ya, para terminar, pues simplemente que de verdad que confío, y lo sabe usted, porque me conoce, confío en que, como ha dicho, estos Presupuestos sean realistas. Quiero que sean realistas y quiero creer en que sean realistas. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. Por el Grupo Ciudadanos, don José Ignacio Delgado tiene la palabra por un tiempo máximo de cinco minutos.

EL SEÑOR DELGADO PALACIOS:

Muchas gracias, señor presidente. Efectivamente, comparto con Pedro, el portavoz de Por Ávila, esta última reflexión. Por muchos recursos que haya, desde luego, tenemos que ser solidarios y ser pacientes, con sentido común.

Y sí que quería terminar mi intervención, pero lo voy a hacer al principio, recordando que, a pesar de todo este presupuesto, a pesar del gran esfuerzo en sanidad, lo primero que tenemos que hacer es seguir haciendo un llamamiento yo creo que a la responsabilidad de todos. Esperemos que estas Navidades, desde luego, pues no haya un tercer rebrote, y estamos convencidos de que la gente así va a actuar, con sentido común y con sensatez.

Desde luego, decían algunos que no son los Presupuestos que nos merecemos. Hombre, se ve que los del... Presupuestos del Estado sí que nos los merecemos, ¿eh? Estos Presupuestos que acabamos de... de ver ahí, del señor Pedro Sánchez, esos nos los merecemos todos. No... no lo entiendo. Unos Presupuestos que, como ya sabemos, son magníficos. Son, sobre todo para Castilla y León, espectaculares, ¿eh? Hemos terminado la autovía del Duero, la A-60 a León, y... en fin, todo lo que haga falta.

Es una cuestión... yo creo que en esta vida -yo lo digo muchas veces- hay que ser más humildes, hay que tener más sencillez. Y digo de verdad, nunca llegamos a todo en esta vida, nunca llegamos. Pero hombre, ya está bien, ¿eh?, yo creo que a veces hay que ser sensatos con lo que se pide y con lo que se hace.

Y, efectivamente, yo comparto que ese déficit estructural que llevamos arrastrando, de casi 1.000 millones de euros -lo hemos dicho muchas veces-, ahora hemos dicho que por fin ya se ha hecho real en estos Presupuestos, debido a este aumento, pero, desde luego, también hay que hacer un llamamiento. Y nos gustaría preguntar a la consejera de Sanidad qué opina de esa ansiada reforma de la financiación de las Comunidades Autónomas, esa nueva reforma, que esperemos que tenga en cuenta, como así hemos dicho siempre -yo creo que no da igual el color político, también lo ha dicho Aragón, Castilla-La Mancha y Castilla León-, que tengan en cuenta esa dispersión, ese envejecimiento de nuestra población y, desde luego, las dificultades de dar los servicios a todos.



Porque aquí, que yo sepa, varitas mágicas o gente más lista que otras no hay. Porque los problemas que hay aquí existen gobierne quien gobierne. Y es una cuestión que queremos que tener... que ser sensatos. Yo, que he sido alcalde muchos años, cuando se cambia de... de Gobierno, los problemas siguen siendo los mismos, y lo que hay que hacer es intentar a... sentarnos a solucionarlos y a buscar soluciones y a dejar las demagogias, dejar, desde luego, los oportunismos, que no sirven absolutamente para nada.

Hombre, mire, yo soy burgalés y, efectivamente, el HUBU pues ha sido muy, dicho y vuelto a decir y contestado en su gestión. Yo creo que se está haciendo todos los esfuerzos, como ha dicho la consejera, y nos gustaría que abundara en ello, en cómo van esas negociaciones con la... con la concesionaria, si hay algunas posibilidades de reversión, etcétera. Porque yo creo que ahora mismo lo que se está cumpliendo es con la... los objetivos marcados. Es un gran hospital, que está dando un gran servicio –se está viendo en estas... en esta situación del COVID–, con unos grandes profesionales. Y desde luego que sí que ha costado dinero –eso es lógico–, pero también hay que decir que yo creo que tiene unas características pues muy importantes. Eso sí, lo que hay que hacer es siempre es tener, intentar ser eficaces, eficientes y, desde luego, ese presupuesto que llegue a todos los castellanos y leoneses.

Hombre, nos gustaría saber también por parte de la Consejería qué opinan de estos concursos de traslado, concursos-oposición. Yo creo que por fin se ha dado ya con esa situación. Lógicamente, hay desajustes, pero también es verdad que hemos empezado a acabar con ese... esas largas decenas de años, incluso, que, desde luego, lo que hacía era imposibilitar que esa fluidez de concursos de traslados sean una realidad. Yo creo que por ahí tenemos que empezar a que, una vez por todas, reajustar.

Efectivamente, hay que intentar incentivar a esos lugares de difícil ocupación: lugares periféricos, hospitales no muy bien conectados. Pero yo creo que esos refuerzos hay que seguir haciéndolos. Y queremos saber qué opinión tiene la Consejería al respecto.

Sinceramente, creemos que la sanidad es primordial, y más en tiempos de pandemia. Se están haciendo muchos esfuerzos. Tenemos que seguir haciendo, y yo creo que, entre todos, ese llamamiento que hacía la Consejería de Sanidad a la concordia. No, más que a la concordia, a la unidad de acción, de opinión, de sentarse en las mesas a negociar, que yo creo que es lo que hay, porque lo estamos diciendo: aquí se está hablando como el Consejo Interterritorial, entre todas las Comunidades Autónomas con el Gobierno. Hay una solidaridad evidente. Hay que pedir lo mismo que se predica, no en qué parte o situación estemos.

Los problemas son comunes para todo el Estado español, para toda Europa. Y, desde luego, no vale decir que aquí hay pocos médicos o deja de haber. El problema es común, como sabemos, en muchísimos territorios, lamentablemente, y no se arregla porque se quite uno y se ponga otro a gobernar, sino que se arregla, en situaciones de COVID, de pandemia, como esta tan terrible, con... vuelvo a decir, con unidad, con expertos, con criterios técnicos y científicos, que creemos que es lo que tiene que priorizar, y, desde luego, con unos Presupuestos que sean realistas, que sean solidarios y, desde luego, apoyando todos, no criticando. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. En representación del Grupo Parlamentario Popular, durante un tiempo de cinco minutos, tiene la palabra el señor procurador don Alejandro Vázquez.

**EL SEÑOR VÁZQUEZ RAMOS:**

Gracias, presidente. Bueno, señora consejera, yo, que soy un chico de la EGB, de la reforma de Martínez Esteruelas y del Bachillerato y el COU de José Manuel Otero Novas, tenía por conocimiento que el *Apocalipsis* lo había escrito San Juan, en la Biblia. Resulta que lo ha escrito usted, debe de tener la firma de Verónica Casado Vicente [*Murmulllos*]. Habrá que... habrá que transmitirlo a... a la posteridad.

Resulta que, claro, yo, como trabajador del sistema sanitario, la verdad, pues hombre, comprendo que hay muchas cosas que mejorar en nuestro sistema sanitario de Castilla y León, pero, desde luego, me niego en redondo a entender que este es un sistema apocalíptico, en el que nada funciona y en el que todo se hace mal. Porque resulta que no lo dicen así la... las encuestas de satisfacción al personal, y, sobre todo, no lo dice así el trabajo diario y abnegado de todos los profesionales que trabajamos en este... en el sistema. Y creo que ganaríamos todos mucho más, como bien dice usted, con una crítica constructiva que con... destruyendo algo que tanto ha costado construir, en el que trabajamos todos todos los días.

Por otro lado, se ha intentado comparar esta crisis que estamos viviendo ahora con la crisis del año dos mil ocho. Y, hombre, el año dos mil ocho ya está bien que se reconozca que hubo una crisis, porque yo recuerdo al presidente del Gobierno en cuestión decir que estábamos en la Champions League de la economía. Pero claro, hay una enorme diferencia entre esta crisis y la otra. Y es que en aquel momento España tenía un déficit estructural, en el año dos mil diez, de aproximadamente el 10 % de... del PIB. Y resulta que, claro, eso hizo que Europa nos pusiera unos límites de gasto enormemente amplios.

Prueba de ello es que el último Presupuesto, que aquí acabará el treinta y uno, vamos, aproximadamente, a primeros... el primer mes de enero, tenía una capacidad de endeudamiento de 0,4 % del PIB, mientras que ahora mismo la Comunidad se puede endeudar en el 1,4 % del PIB, lo cual es una cantidad... es una diferencia importante a la hora de generar y de pedir deuda para poder asistir a los servicios públicos esenciales, que, por cierto, el sistema de financiación autonómica no contempla.

En cuanto a los recortes, pues bueno, a pesar de hablar de que... de que la sanidad en Castilla y León ha aumentado un 68 % sus créditos desde que nos hicimos cargo de las competencias, y de que, evidentemente, Castilla y León, del año dos mil diez al dos mil catorce, solamente disminuyó un 4,7 % su Presupuesto, mientras que otras Comunidades lo hicieron en el 10 y en el 14 %, es evidente que desde dos mil catorce Castilla y León ha aumentado el 22 % su gasto sanitario, mientras que la... mientras que otras Comunidades, que en las que no había recorte y nunca se ha reconocido, disminuían entre un 4,7 y un 7 %. Eso es una... una verdad que está ahí. Y, bueno, yo creo que lo de los recortes ya es un mantra que verdaderamente, bueno, pues no refleja más que la falta de otro tipo de argumentación.

Desde luego, yo agradezco mucho al Gobierno de Sánchez el hecho de que haya destinado fondos que hayan venido a Castilla y León para la... para el coronavirus. Faltaría más. Pero, desde luego, esto no es una dádiva. Esto no es algo que venga dado por el culto a la personalidad, de decir: "Yo, generosamente entrego una cantidad para rescataros". Esto es fruto de una... de una pandemia que ha azotado duramente a todo el país, incluido a Castilla y León. Y, hombre, faltaría más que el Gobierno de la Nación no... no asistiera... no hiciera caso a su responsabilidad y dejara que la Comunidad Autónoma muriera a su suerte. Ya han muerto 70.000 españoles, y todavía, por desgracia, van a morir algunos más.



Y, desde luego, bueno, lo del HUBU, yo, que ya es la cuarta comparecencia de Presupuestos que vivo en esta Cámara, pues tengo el recuerdo de que... el canon del HUBU siempre crece, pero no es así. Yo... en este momento, el... hemos tenido momentos que el canon del HUBU ha superado los 95 millones de euros, y hoy, según se ha dicho aquí, está en 80 millones de euros. Es decir, que el canon no crece, sino que decrece. Y no hay nada más que ver la amortización anual de lo que falta para ver que ese canon va a seguir bajando.

Evidentemente, decir que el sistema del HUBU enlentece la asistencia, hombre, pues yo no estoy de acuerdo. Y no estoy de acuerdo, y no tengo más que referirme a cómo se ha comportado el hospital en la primera oleada de la pandemia y en la segunda oleada de la pandemia. Porque al buen hacer de los profesionales del Hospital Universitario de Burgos se han correspondido unos buenos servicios generales y una buena infraestructura hospitalaria. Y, desde luego, es un hospital que tanto en la primera pandemia como en la segunda pandemia, a pesar de... -segunda ola, perdón- a pesar de la dureza, se ha comportado excelentemente bien. Y yo creo que usted así lo puede corroborar.

Y enlentece, enlentece, yo creo que el sistema de concesión no enlentece nada la asistencia. Evidentemente, podrá tener otras cosas. Yo creo que es un problema de modelo. Puede ser que el modelo guste o no guste, y eso, como todo modelo, tiene sus pros y sus contras. Pero yo voy a poner un ejemplo: año dos mil cinco, Salamanca quiere y se plantea hacer un nuevo hospital. Año dos mil veinte, todavía no están en el hospital, con el modelo tradicional. Año dos mil cinco, Burgos se plantea hacer un nuevo hospital. Yo me acuerdo todavía cuando me formé en el viejo Yagüe, la... cómo era aquel hospital. En el año dos mil veinte llevamos ya ocho años en el nuevo hospital. Todo tiene sus pros y todo tiene sus contras. Nada más. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

[Comienza la intervención sin micrófono]. Sí. Que tiene la palabra en representación del Grupo Parlamentario Socialista, durante un tiempo de cinco minutos, el procurador don Jesús Puente.

EL SEÑOR PUENTE ALCARAZ:

Bueno, vamos a ver cómo consigo resumir en cinco minutos todo lo que se ha vertido aquí, porque parece que estoy peleándome con tres fuerzas a la vez, y tenemos que... que intentar poner un poco de sensatez en todo lo que se ha dicho aquí.

Vamos a ver, yo... yo no entiendo muy bien por qué cada vez que se hace una crítica, cada vez que se señala una debilidad, cada vez que se hace una propuesta que no gusta, estamos o polarizando, o estamos yendo en contra del sistema sanitario, o estamos poniendo en duda toda la estructura asistencial de nues... de Castilla y León. Eso no es entender el... el juego democrático. En el Parlamento hay un Gobierno y hay una Oposición, y es nuestra obligación señalar aquellos aspectos que nos parecen que podrían mejorar. Pero si hasta usted nos ha dado la razón. El Presupuesto no es suficiente. Pues claro que no lo es. Otra cosa es que no le guste pues que se lo señalemos. Pero es que eso es parte de la... eso es parte de... de la esencia de la democracia. Parece como que esto está produciendo... no sé, que somos aquí alguien que venimos con mala intención y que intentamos destruirlo todo. Eso no se puede transmitir tampoco.



Sabe perfectamente que este Grupo Socialista cree en el sistema público de salud desde el principio. Sabe de nuestra historia, que somos los primeros que estuvimos comprometidos en este país con un... una sanidad pública. Hombre, lo que no podemos decir es que todo lo que diga la consejera es... va a misa. No, eso no es así. Porque esto no es un... el entorno intergubernamental, no lo es. En... en la... en la Conferencia Interterritorial, son Gobiernos los que están buscando la solución para todos los españoles. Aquí somos fuerzas políticas que expresamos nuestra manera de ver la realidad y consideramos que las cosas se pueden hacer mejor. E insisto, las cosas se pueden hacer mejor. Déjenos que hagamos... que haga nuestro trabajo, y no nos... nos conviertan en... en personas que estamos aquí para destruirlo todo. Y yo no he dicho que el sistema sanitario de Castilla y León sea apocalíptico. Para nada, ¿eh? Yo soy también trabajador del sistema de... de sanidad, y también conozco las debilidades del sistema. Pasa que yo lo tengo que decir, yo lo digo y otros, pues se lo callan. Pero bueno, qué le vamos a hacer, ¿eh?

Tenemos un gran sistema sanitario, pero los sanitarios no somos héroes. Además, ha podido usted comprobar en carne propia lo que es la falta de empatía. Ha conseguido poner a todos los... a todos los sindicatos unidos por primera vez para cuestionarle algo que parecía que iba a pasar desapercibido, como es el decretazo, y que le está dando un dolor de cabeza terrible, precisamente por esa falta de empatía, que creo que es importante en política ponerla en práctica. No solamente un análisis tecnocrático, también es importante en la política ponerse en los zapatos de los otros. Y creo que eso, usted, señora consejera, permítame que le diga, no intento polarizar, creo que le falta un poco de empatía con los trabajadores. Algo ha debido de fallar para que se le levanten en armas todos los sindicatos y todos los... y muchos días se pongan enfrente de los centros sanitarios y empiecen a... a protestarle, ¿no?

España y... y Castilla y León tienen un prestigio claro, por supuesto que lo tienen. Pero ¿sabe usted también por qué ese prestigio está siendo amenazado? Porque nuestra potencialidad como sistema sanitario se basa en la mejor relación calidad precio. Es decir, lo hacemos muy bien con unos salarios bajísimos, y eso también seguro que se lo sabe y se lo han dicho.

Y, además, cuando le señalamos que en infraestructuras no hay suficiente presupuesto, es que yo sé que le han puesto a usted en un aprieto. Hoy mismo nos ha dicho que tiene únicamente 350.000 euros para atender todo lo que queda por ahí pendiente: Valladolid, el centro de salud de La Magdalena; en Soria, la radioterapia en el Centro Santa Bárbara; en Salamanca, el hospital nuevo; en Palencia, la remodelación de Río Carrión. Es decir, tiene un montón de infraestructuras que no se van a poder hacer, y a usted le han dado la solución hoy: "Diga que tiene abierta una partida presupuestaria". No lo vamos a hacer, pero ahí queda. A ver si con... a ver hasta cuánto da con 350.000 euros.

Modelo de gestión del HUBU. Por cierto, nos ha dado una primicia, consejera. ¿Está negociando con la concesionaria para un proceso de reversión? ¿Puede darnos algún detalle más? Esto es nuevo, porque la... la estrategia de Ciudadanos cuando llegó al Gobierno fue precisamente la contraria.

Me quedan muchas más preguntas, pero déjeme que le diga una que es muy candente, que tiene muy preocupados a la ciudad de Burgos. ¿Qué pasa con el Hospital San Juan de Dios? Una infraestructura en la que la Junta de Castilla y León ha invertido 4.000.000 de euros no hace tanto tiempo, que está remodelada



completamente, que tiene 150 camas perfectamente adaptadas para los cuidados paliativos y que está amenazando por cerrar. Estamos a día treinta y uno de diciembre, y la Junta de Castilla y León no ha sabido tranquilizar ni a los trabajadores ni a la ciudadanía. ¿Qué está pasando y qué va a pasar con este recurso tan necesario, cuidados paliativos? ¿Se los va a llevar al sistema público? ¿Va a abrir una nueva concesión con otra empresa privada? Por favor, si puede decirnos algo, nos agradecería mucho que así fuera.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. Turno de dúplica. Tiene la palabra la señora consejera.

LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):

Bueno. En relación al Ávila Estación, está en fase de memoria función... está redactada la memoria funcional y se está... se está desarrollando.

En cuanto al helipuerto, hay varias opciones y se está decidiendo cuál es la opción elegida. Pero es un... es algo que... es una intervención que se quiere hacer, y además queremos que haya vuelo nocturno, porque nos parece fundamental que existen una serie de emergencias que... y de urgencias, que se producen casualmente por la noche. Entonces, tener el vuelo nocturno para nosotros es... es muy importante. Y, por eso, pues queremos tener presupuestos realistas.

La tercera ola está presupuestada porque la esperábamos. Les quiero recordar que los últimos que fuimos abriendo en la primera ola fuimos nosotros, y todo el mundo nos presionaba porque éramos muy... bueno, demasiado conservadores, y que no seguíamos avanzando, porque siempre hemos creído que esto ha venido para quedarse hasta que no haya pasado cierto tiempo en el que se haya conseguido una cobertura vacunal importante. Por lo tanto, este es un... bueno, yo creo que es un... una gran emergencia sanitaria la que tenemos... la que tenemos ahora. Por lo tanto, hay que seguir trabajando con el COVID y los presupuestos del COVID, no solamente lo que nos hayan podido dar para ayudarnos, sino lo... lo tenemos que seguir presupuestando año a año hasta que desaparezca. Si desaparece en un año, porque hemos conseguido una vacuna efectiva y un porcentaje de personas vacunadas alta, pues entonces hablaremos de... de otro horizonte.

Ahora el personal de Chemcyl está... está pendiente del proceso estatutización para cumplir con la sentencia, pero es una sentencia compleja en su... en su cumplimiento, pero, desde luego, nosotros estamos en ella.

Decirle que el PET-TAC ya está en el hospital y que, el HUBU, la cuantía es la... la consecuencia de aplicar el contrato de concesión, las previsiones de actividad de HUBU en el próximo ejercicio; es decir, no supone ninguna variación a la situación existente, sino la aplicación de las obligaciones contraídas. Salvo cambio de... de circunstancias, se descarta una acción, pero, evidentemente, nosotros estamos encima de ello. Y como bien se ha dicho aquí, hay cosas que son buenas, cosas que son favorables, y cosas que no lo son tanto, y que, por lo tanto, tenemos que seguir trabajando para revertirlo.

En cuanto a la reforma de... bueno, la ansiada... la ansiada reforma y la ansiada buena dotación presupuestaria que se... que se comentaba, pues esa es un motivo



de debate importante. Y, además, aquí sí que es verdad que no tiene nada que ver los colores políticos. O sea, yo he visto defender determinadas... defender la capitación tanto a PP como al PSOE, dependiendo de las circunstancias que tengan en su propia Comunidad. O sea, esto... esto es así. O sea, esto es una realidad y esto sí que no es ideológico. Cada uno defendemos nuestra... nuestra Comunidad.

Evidentemente, yo no quiero capitación. Yo quiero que se tenga en cuenta el envejecimiento y la dispersión, porque nosotros ocupamos una parte muy importante de... de España, con un territorio en el que hay mucha distancia, está la... la población está muy envejecida y nos parece que, si la dotación presupuestaria no se hace y no se ajusta a estas dos características, pues, evidentemente, nosotros vamos en detrimento de otras... de otras Comunidades. Y le podría dar ejemplos de cuáles son las que defiendan la capitación, y ahí hay de todo. Es decir, hay... hay PP y hay PSOE, y cada uno, pues defiende lo que considera bien para su territorio.

Pero yo creo que... yo creo que... que lo que nosotros... claro, evidentemente, que lo que nosotros proponemos, pues es... es lo más ajustado. Yo creo que una... una Comunidad como la nuestra, con esta edad media, con este porcentaje de... de envejecimiento que tenemos, con esta fragilidad que tienen nuestras personas mayores, pues, evidentemente, se tiene que tener en cuenta a la hora de caracterizar los... los Presupuestos. Y, desde luego, seguimos peleando en ello.

Nosotros hemos iniciado un camino en el que creemos profundamente, y es en las OPE y en los concursos de traslado. Creemos que hay que dar racionalidad. Creemos que no es bueno haber estado tantísimos años sin concursos-oposición. Y nosotros vamos a seguir por esa... por esa senda porque creemos que es la única manera... la mejor fidelización que uno puede hacer es dar un contrato estable. Esa yo creo que es la mejor fidelización, y si además se hace en condiciones dignas, pues muchísimo mejor. Por lo tanto, nosotros vamos a seguir hasta estabilizar todo el sistema, con las... las OPE y con los concursos de traslado. ¿Que al principio habrá mucho sufrimiento? Pues porque hay... yo creo que hay una cierta ya inercia de "yo me cojo esta plaza, pero luego pido quedarme aquí y me quedo donde estaba". Bueno, eso no lo vamos a hacer, porque hay que reordenar y porque tenemos muchas zonas que son zonas de difícil cobertura, y lo que tenemos que garantizar a todos nuestros profesionales es que vamos a tener concursos-oposición periódicos, con concursos de traslado, de manera que yo me puedo ir un año, pero sé que al año siguiente puedo acercarme o ir a mi... a la zona en la que... en la que estoy.

Yo he de decir... yo me he movido mucho fuera de... de... de nuestras fronteras y, desde luego, he de decir que estoy muy orgullosa del sistema sanitario. Es mejorable. Tiene evidentemente debilidades, tiene evidentemente amenazas, pero yo creo que, como todas las cosas, si somos capaces ahora mismo de traducir esa debilidad y esa amenaza y convertirla en... en una oportunidad, haremos que nuestro sistema sanitario sea mucho más... más potente. Por lo tanto, yo creo que... creo firmemente en el sistema sanitario que nos dimos hace... hace unos años. Creo en el sistema sanitario público. Creo en la financiación. Creo en la organización. Creo en la Atención Primaria como eje del sistema. Creo en... en esa organización con cabeza de todo el sistema. Y, evidentemente, pues si... si no... si se deja que los sistemas vayan, de suyo, a veces nos salimos de la senda en la que deberíamos de estar, y al final construimos un Frankenstein.



Y lo que tenemos ahora es que volver a... a reconducir, volver un poco a las esencias de lo que es un Sistema Nacional de Salud y volverlo a... a organizar, porque yo creo que hay mucha potencialidad: tenemos muy buenos profesionales; tenemos, probablemente, unos niveles de profesionales más altos de toda Europa; o sea, yo estoy muy muy orgullosa de todos los profesionales que... que tenemos. Y... y yo creo que, bueno, pues que seguiremos saliendo adelante si somos... si somos capaces de reconducirlo todo.

También sé que, si no hacemos nada, probablemente en tres o cuatro años el sistema sanitario puede quebrar. O sea, eso... ese miedo siempre lo he tenido. Y yo creo que, si trabajamos todos juntos y conseguimos encauzar, tenemos un potencial de sistema sanitario público absolutamente extraordinario.

En cuanto al canon del HUBU que se comentaba, el canon va decreciendo. Yo creo que va... que tiene que seguir bajando. Yo creo que, en general, los servicios... el servicio sanitario del HUBU es un sistema sanitario público. Existe una serie de... de cosas que siguen siendo privadas. Nosotros estamos trabajando con la concesionaria para intentar ver en qué momento podemos revertir el tema. Pero, bueno, yo creo que... que hay que tomarlo con cierta... con cierta calma, porque hay muchas cosas que... que resolver, y... pero yo creo que la tendencia tiene que ser... tiene que ser esa.

Vamos a ver. No es que cada vez que se señale una debilidad o una propuesta nos enfadamos. No, no. O sea, yo entiendo perfectamente el juego democrático, y además... Lo que pasa es que me gusta mucho tenerles cerca. Quiero decir que durante esos cinco meses que hemos estado trabajando en el... en el proyecto común, yo estaba muy contenta que estuviera todo el mundo trabajando y aportando muchas ideas. De hecho, en ese... en ese proyecto que... que se ha hecho, pues nació yo creo que con 80 propuestas, y está ahora con más de 112, y muchas han sido suyas, muchas han sido del Partido Socialista y... y de Podemos. O sea, ha habido muchas, y del PP ha habido muchas. O sea, ha habido muchas propuestas, y yo creo que era un trabajo en el que yo voy a seguir adelante, porque me parece que es una gran propuesta.

Y yo creo que podemos tener un sistema que construyamos todos juntos desde las diferentes diversidades, y yo entiendo la crítica, pero a mí la crítica que más me gusta es la crítica constructiva: "Esto no lo estás haciendo bien, pero a mí me gustaría, o yo creo que el mejor modelo es este". Y eso es lo que yo sigo tendiendo la mano para que lo sigamos haciendo. Pero, evidentemente, entiendo lo que... lo que ustedes dicen.

Es evidente que, si hemos conseguido que todos los sindicatos estén enfadados con nosotros, algo no hemos hecho bien. Y no voy a... a entonar ninguna... ninguna otra cosa que asumir que esto... que esto es así, y que... y que, bueno, en algún momento hemos debido de hacer algo que no se ha explicado bien, que no se ha entendido bien y, desde luego, no queremos hacer absolutamente nada que no sea negociado con los sindicatos. Con lo cual, estamos tendiendo nuevamente la... la mano a los sindicatos y vamos a intentar ver si somos capaces de reconducir, porque no creo que sea bueno el estar en esta situación. O sea, la primera que no le gusta la situación en la que nos hemos metido es a mí. Por lo tanto, yo creo que esto lo vamos a ir reconduciendo, estoy casi segura de que lo vamos... que lo vamos a conseguir.

Yo creo que Castilla y León tiene un prestigio claro. Yo creo que tenemos una calidad buena. Yo creo que en los últimos años se ha perdido y se ha tensionado



mucho el sistema, y yo creo que lo tenemos que reconducir. O sea, yo creo que hay que apoyar la... hay que apoyar el desarrollo mayor de la Atención Primaria, hay que apoyar el desarrollo de las Emergencias, hay que apoyar y reconducir muchas cosas de la Atención Hospitalaria. Hay que volver a hacer el sistema, lo que en un momento determinado soñamos que debía de ser nuestro sistema sanitario. Yo creo que tenemos suficientes herramientas como para hacerlo, y yo creo que tenemos muy buenos mimbres para entre todos conseguir tener un sistema sanitario público sólido. Y yo sigo diciéndoles que les tiendo la mano, porque a mí me gustaría que siguieran trabajando con nosotros a la hora de... de seguir adelante.

En cuanto a lo que pasa con el Hospital San Juan de... de Dios, pues la verdad es que había que hacer una renovación de... del contrato. Hemos tenido conversaciones. Entonces, se nos pide mucho dinero, se pide 1.000.000 de euros para poder seguir adelante. Claro, esto no puede ser con las mismas prestaciones ni puede ser ahora mismo. Entonces, estamos en este momento de debate con... con ellos para intentar reconducir, porque es un buen hospital, es un hospital que hace una oferta buena, y, desde luego, no está para nada acabada la negociación con... con ellos. Pero tiene que quedar claro qué se paga, por qué se paga, en qué condiciones se... se presta esto. No puede ser el 85 % un gasto fijo.

Es decir, hay muchas cosas que tenemos que solventar y que estamos... hoy mismo, por la mañana, yo no les he visto, pero hoy mismo estaban, seguían hablando. Con lo cual, estamos ahora en una fase de hablar, pero yo no quiero perder ningún... ningún recurso. Y además parece un recurso muy querido por todos, porque tanto lo defiende el PSOE, el PP, lo defiende todo el mundo, con lo cual vamos a intentar ver cómo lo podemos reconducir. Pero evidentemente, no puede partirse de un 85 % de gastos fijos, sino que tiene que haber una... una oferta y una contraprestación para ese millón de euros que se pide de... de más. Pero vamos, tenemos una... una clara necesidad de trabajar con ellos y de... y de seguir adelante. O sea, que las conversaciones ahora mismo siguen... siguen abiertas.

Yo creo que he contestado a todo lo que me preguntaban. Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muy bien, pues muchas gracias. Terminado el turno de portavoces, se procede a la apertura de un turno para que el resto de los procuradores presentes que no hayan actuado como portavoces de los grupos puedan, escuetamente, formular preguntas o pedir aclaraciones sobre la información facilitada. ¿Algún procurador quiere pedir la palabra? ¿Alguno más? ¿Judit? Bien, pues la señora Judit tiene... ¿Alguien más? ¿Campos? Señor Campos. ¿Nadie más?

Bien, pues empezamos. Preguntas, por favor, que sean... que sean muy escuetas, sin abrir debate, e ir muy directamente a la pregunta, por favor.

Tienen la palabra los procuradores para hacer preguntas que sean muy escuetas sobre lo que ha sido debatido. La señora Judit, en primer lugar, tiene la palabra.

LA SEÑORA VILLAR LACUEVA:

Gracias, presidente. Muy brevemente. Tengo dos preguntas. Señora consejera, ¿usted cree que con 50.000 euros podrá construir el acelerador lineal para Soria?



Y la siguiente pregunta es: ¿hasta cuándo los sorianos tendremos que soportar las obras de remodelación del Hospital Santa Bárbara? Porque llevamos desde el dos mil siete en obras. Va para catorce años. Gracias.

EL SEÑOR CAMPOS DE LA FUENTE:

Buenas tardes. Gracias, presidente. Sí, brevemente también. En Ponferrada, la Junta de Castilla y León, ya desde el consejero Aguado, tenía la pretensión de hacer un centro que denominó de especialidades, para sustituir también en parte a una... a un centro de salud que tiene, bueno, muchísimas cartillas. Y parece ser que hasta antes de ayer, que prácticamente que lo defendía el actual gerente, esa inversión se iba a realizar. Tenía un presupuesto de 300.000 euros en Presupuestos anteriores, y parece ser que ahora no aparece. Y lejos de aparecer, pues en una visita de la directora de Infraestructuras Sanitarias, recientemente, dice que ha dejado de ser una prioridad y que ahora, pues quiere construir otro centro de salud en la zona alta.

Yo no sé si puede arrojar algo de luz sobre esto y, sobre todo, si nos puede decir si realmente se va a invertir o a presupuestar algo de este tipo de infraestructuras sanitarias. Gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muchas gracias. Señora Romero, tiene la palabra. *[Murmullos]*. Póngase en algún micrófono: del señor Campos o de algún otro compañero.

LA SEÑORA GARCÍA ROMERO:

Ahora. Gracias, presidente. Señora consejera, la pregunta es breve. El pasado día... perdón, creo que fue tres de diciembre, el Grupo Ciudadanos, con el portavoz, el señor Castaño a la cabeza, dio una rueda de prensa en Salamanca, anunciando que el Gobierno del Partido Popular y de Ciudadanos de la Junta de Castilla y León presentaba una... un proyecto de Presupuestos, etcétera, etcétera. Y en este proyecto de Presupuestos se recogían tres nuevos centros de salud para la provincia de Salamanca: Calzada de Valdunciel, El Zurguén y Villares.

Revisada la documentación de los Presupuestos, este grupo se ha encontrado dos inversiones que usted misma ha reconocido en su propia intervención, que son Calzada de Valdunciel y El Zurguén. ¿Me podría aclarar si es que estamos equivocados, si en Villares de la Reina va a haber centro de salud y no lo hemos encontrado? ¿O es que es una invención de Ciudadanos y no va a haber centro de salud? Muchas gracias.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Bien, pues muchas gracias. Y ya para contestar las preguntas, si lo tiene a bien, tiene la palabra la señora consejera.

LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):

Bueno, el acelerador lineal para Soria está... está previsto. Forma parte de... de una obra que es... que es compleja, pero se va... se va a poner y se... y se está desarrollando. Y la remodelación, pues... pues seguimos en ella. Lleva... sí es cierto que lleva catorce años, pero el hecho es que, bueno, queremos seguir y queremos



acabarla. Bueno, no... no puedo decir exactamente en qué fechas, pero desde luego la queremos acabar.

En cuanto a Ponferrada, lo que se ha decidido en Ponferrada es que no vamos... no vamos a hacer un centro de especialidades. Se van a ampliar las consultas externas del hospital, porque se ha considerado que eso era lo más lógico y se necesitaba construir el centro de salud en lugar de Ponferrada I.

Y la siguiente era... falta Villares de la Reina... Bueno, el acelerador de Soria está previsto dentro de la partida de construcción y el equipamiento del... del hospital -y no lo encontraba-, son 4,7 millones, que se continuará en el... en el próximo ejercicio.

Y, luego, la siguiente era en el centro de Villares de la Reina. A ver, esto lo tengo que ver. Ahora mismo, el... el centro de Villares de la Reina está en estudio. O sea, todavía no está cerrada la... la decisión.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Muy bien. Pues agradecer la presencia de la consejera, agradecer la presencia de todos sus técnicos y colaboradores que han venido con usted, y darle las gracias.

LA CONSEJERA DE SANIDAD (SEÑORA CASADO VICENTE):

Un placer. Muchas gracias a todos.

EL PRESIDENTE (SEÑOR GALICIA JARAMILLO):

Hasta otro ratito que continuemos con esta Comisión.

Y se levanta acta. Perdón.

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