

# DIARI DE SESSIONS



C O R T S V A L E N C I A N E S

X Legislatura

Reunió número 6 • 2020

## COMISSIÓ ESPECIAL D'ESTUDI PER A LA RECONSTRUCCIÓ SOCIAL, ECONÒMICA I SANITÀRIA COM A CONSEQÜÈNCIA DE LA CRISI DE LA COVID-19

realitzada el dia 19 de juny de 2020

Presidència de la II·lustre  
Senyora Carmen Martínez Ramírez

### SUMARI

*(Comença la reunió a les 10 hores i 4 minuts)*

**Compareixença del senyor Francisco Pérez García, catedràtic de la Universitat de València i director d'investigació de l'Institut Valencià d'Investigacions Econòmiques i representant de la Comissió d'Experts del Finançament nomenada per les Corts.....** 159

Intervencions dels diputats senyor Ferran Martínez Ruiz (GP Unides Podem), senyor José María Llanos Pitarch (GP Vox Comunidad Valenciana), senyor Fran Ferri i Fayos (GP Compromís), senyor Carlos Pablo Gracia Calandín (GP Ciudadanos), senyor Rubén Ibáñez Bordonau (GP Popular) i senyor José Chulvi Español (GP Socialista).

**Compareixença de la senyora Nuria María Oliver Ramírez, doctora pel Media Lab de l'Institut Tecnològic de Massachusetts i membre de l'Acadèmia Europea.....** 168

Intervencions de les diputades senyora Elisa Díaz González (GP Popular) i senyora Estefania Blanes León (GP Unides Podem), i dels diputats senyor José María Llanos Pitarch (GP Vox Comunidad Valenciana), senyor Fran Ferri i Fayos (GP Compromís), senyor Rubén Ibáñez Bordonau (GP Popular) i senyor Pedro Ruiz Castell (GP Socialista).

**Compareixença del senyor Víctor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social.....** 181

Intervencions de la diputada senyora María Pilar Lima Gozávez (GP Unides Podem), dels diputats senyor José María Llanos Pitarch (GP

Vox Comunidad Valenciana), senyor Carles Esteve Aparicio (GP Compromís), senyor Fernando Llopis Pascual (GP Ciudadanos) i senyor Juan Carlos Caballero Montañés (GP Popular), i de la diputada senyora Toñi Serna Serrano (GP Socialista).

**Compareixença del senyor Roger Muñoz Navarro,  
professor de la Universitat de Saragossa ..... 193**

Intervencions de la diputada senyora Irene Rosario Gómez Santos (GP Unides Podem), dels diputats senyor José María Llanos Pitarch (GP Vox Comunidad Valenciana), senyor Carles Esteve Aparicio (GP Compromís), senyor Carlos Gracia Calandín (GP Ciudadanos) i senyor José Juan Zaplana López (GP Popular), i de la diputada senyora Carmen Martínez Ramírez (GP Socialista).

*(S'alça la reunió a les 14 hores i 30 minuts)*

**Comissió especial d'estudi per a la reconstrucció social, econòmica i sanitària com a conseqüència de la crisi de la COVID-19, realitzada el dia 19 de juny de 2020. Comença la reunió a les 10 hores i 4 minuts. Presideix la diputada senyora Carmen Martínez Ramírez. Reunió número 6.**

**La senyora presidenta:**

*(Inoïble)* ... va a iniciar la comissió que ens pertoca hui amb la comprovació de si hi ha quòrum que farà el senyor Fran Ferri, substituïnt a la secretària de la mesa.

**El senyor secretari:**

No, ja està, ja està, presidenta. Moltes gràcies.

Molt bé.

*(El secretari passa llista per tal de comprovar si hi ha quòrum)*

Hi ha quòrum.

**Compareixença del senyor Francisco Pérez García, catedràtic de la Universitat de València i director d'investigació de l'Institut Valencià d'Investigacions Econòmiques i representant de la Comissió d'Experts del Finançament nomenada per les Corts**

**La senyora presidenta:**

Moltes gràcies. Doncs, comencem amb la primera compareixença. Anem a arreplegar al compareixent –que saben vostès– que és el senyor Francisco Pérez.

Donem la benvinguda a D. Francisco Pérez García, que és catedràtic de la Universitat de València i director d'investigació de l'IVIE que ve en representació de la comissió d'experts del finançament, nomenada per les Corts.

Moltes gràcies per la seua compareixença, pel seu treball –com sempre– senyor Pérez. I en uns moments li done la paraula perquè faça la seua primera intervenció que, –com vosté sap, és de 15 minuts. Després tindran 3 minuts cada grup parlamentari per a fer les reflexions o les preguntes que consideren. I tancarà vosté amb 15 minuts més.

Doncs, quan estiga preparat.

**El senyor representant de la Comissió d'Experts del Finançament:**

Ja.

**La senyora presidenta:**

Doncs, quan vullga, senyor Pérez.

En la pantalla té el temps.

**El senyor representant de la Comissió d'Experts del Finançament:**

Moltes gràcies.

Bon dia a totes i a tots. *(Tus)*

He de dir que em sent molt honorat per estar ací a parlar sobre la situació en la qual ens trobem i que també considere que és una gran responsabilitat exposar el meu punt de vista davant tots vostès.

El detalle de lo que pienso sobre la situación en la que nos encontramos se encuentra expuesto en el informe que el IVIE elaboró hace un mes y que ustedes conocen. El contenido del informe está estructurado en tres partes: hay un diagnóstico, hay una identificación de los retos y hay un tercer capítulo de estrategias de respuesta.

En el diagnóstico del *shock* que hemos padecido hemos querido subrayar que conviene contemplar no solamente las gravísimas consecuencias de la pandemia sino también la situación previa de la Comunidad Valenciana porque algunos de los problemas a los que nos enfrentamos ya existían previamente. Eran problemas que tenían que ver con qué hay detrás de nuestro nivel de renta per cápita, 12 puntos por debajo de la media, y de nuestro alejamiento de la media española en las últimas décadas.

Son problemas que tienen que ver con nuestra baja productividad, con la estructura de nuestro tejido productivo y, también, con dificultades de nuestro sector público. Algunas de ellas tienen que ver con la infrafinanciación pero no solo, también tienen que ver con la eficiencia con la que somos capaces de organizar nuestros servicios.

Es importante no perder de vista estas dos dimensiones porque lo deseable sería que, al salir de la situación que ha provocado la pandemia, tuviéramos más oportunidades de resolver los problemas que tenemos planteados desde hace más tiempo. Solo de esa forma las declaraciones que todos hacemos de nuestras aspiraciones a mejorar nuestro nivel de bienestar tendrán probabilidades de hacerse efectivas.

Desde este punto de vista, el informe también destaca que hay retos de naturaleza diferente cuando consideramos el corto, el medio y el largo plazo. Evidentemente, en el corto plazo el reto es superar esta situación en la que la economía se ha visto obligada a detenerse porque estaba obligada por las circunstancias sanitarias. Esta es una crisis muy singular desde ese punto de vista. No tiene su causa en el propio funcionamiento de la economía, como sucedía en el año 2008, pero la economía se ha visto muy seriamente afectada.

Y, de hecho, todos ustedes conocen que este año va a ser un muy mal año desde el punto de vista de la producción y del empleo, que va a haber una caída muy fuerte de los

ingresos, probablemente en torno al 10%. Que la Comunidad Valenciana no va a salir mejor librada que el resto de las comunidades autónomas españolas, seguramente le va a afectar un poco más por razones de nuestra especialización, fundamentalmente.

Porque, ahora que hemos conseguido aplanar la curva de los contagios y la presión sobre el sistema sanitario, observamos que hay algunas actividades que para seguir conteniendo el riesgo de que vuelvan los contagios deben seguir desarrollándose en condiciones que no son las normales, son las que tienen que ver fundamentalmente con el turismo, la hostelería, la restauración, pero también con el entretenimiento.

Hemos descubierto muchas cosas durante estos meses que condicionan el ritmo al que podemos desarrollarlas mientras no tengamos remedios eficaces contra la enfermedad, mientras no tengamos vacunas o no tengamos tratamientos con los que podamos resolver los problemas cuando se plantean.

Pero también hemos descubierto que algunas de esas dificultades vienen de que nuestra organización de algunos servicios, de nuestro funcionamiento en distintos ámbitos, no era tan bueno como pensábamos. Y esa es una lección que deberíamos aprender. Ahora bien, una vez superemos estas situaciones –imaginemos que tenemos vacuna, que ha pasado un año y estas restricciones han desaparecido– seguiremos teniendo los retos que antes teníamos por abordar.

Y creo que es un buen momento para que miremos de cara a la realidad y nos hagamos preguntas de fondo sobre cómo podemos mejorar nuestros problemas. En ese sentido va el tercer capítulo de nuestro informe que apunta a las estrategias de respuesta y subraya, muy claramente, que esas estrategias son exigentes tanto para el sector público como para el sector privado.

Hay que aprender lecciones de la crisis. Son lecciones de la crisis, en primer lugar, que estamos frente a riesgos que antes no percibíamos bien, por ejemplo algunos de los que afectan al sistema sanitario pero también a nuestro sistema de cuidados formales en las residencias.

En segundo lugar, que en la respuesta que hemos dado, con mucho sufrimiento, a estos problemas el conocimiento de los expertos ha jugado un papel fundamental. Hemos hecho lo que nos decían los epidemiólogos que había que hacer y ha dado resultados. Y en otros ámbitos sucede lo mismo. Seguramente es un buen momento para prestar atención de manera más regular a esta recomendación, que quiere decir, simplemente, que el conocimiento es la base de la solución de muchos de nuestros problemas y de nuestro actual nivel de desarrollo.

También es una lección de la crisis que muchas empresas y muchas instituciones y muchos ciudadanos han mostrado una notable capacidad de reinención, de pronto entender que tenían que hacer las cosas de forma diferente. Y hemos visto como las empresas del textil buscaban en el textil sanitario oportunidades y otras empresas se enfrentaban al reto del teletrabajo en el que estaban muy atrasadas, etcétera, etcétera.

Por supuesto una lección muy importante de la crisis es que hemos aprendido la importancia de disponer de

instrumentos potentes de solidaridad a través del sector público. Porque nuestra economía no se ha hundido pero ha encallado, durante un tiempo no ha podido apenas moverse. Y el sector público ha echado los botes al mar y ha subrayado que tanto las empresas como las personas necesitaban una atención especial.

Y aquí la diferencia en la forma en la que hemos abordado los problemas en esta crisis y en la del 2008 ha sido muy importante. Además hay muy poco debate sobre esto, desde luego entre los especialistas diría que casi no hay ninguno. Estamos haciendo lo que teníamos que hacer.

Ahora bien, también deberíamos de aprender que estas respuestas son buenas para el corto plazo pero que no sirven, de la misma manera, como soluciones permanentes. Dicho de otra manera, tenemos que preguntarnos cuánta gente cabe en los botes, ¿eh? En algún momento ha habido que bajar del barco, pero hay que preguntarse cuánto resistirá el sector público.

Yo creo que –es mi obligación subrayar ante ustedes– que este es un asunto muy relevante. No podemos pensar que el sector público puede estar endeudándose año tras año con déficits como el que este año se producirá, que seguramente se situará en torno al 10% del PIB. No podemos hacerlo porque uno no puede endeudarse si no hay alguien dispuesto a prestarle. Y esto funciona lo mismo para las familias, que para las empresas o que para los gobiernos.

Y, por consiguiente, la prudencia financiera, la responsabilidad, es imprescindible si no queremos enfrentarnos a situaciones con las que lo pasamos tan mal hace una década.

¿Cuáles son las líneas estratégicas en las que, a partir del diagnóstico adecuado de la situación y de las lecciones que nos da la crisis, debemos actuar? En primer lugar, desde mi punto de vista, hemos de adoptar medidas que aborden los problemas de fondo y que los aborden de manera efectiva. Hemos de mirar a la cara a los resultados de las políticas y preguntarnos si son efectivas de verdad.

Esto quiere decir que, en ocasiones, debemos de estar dispuestos a si no lo son revisarlas. Esto se puede hacer a través del uso del conocimiento y de la información –de la que cada vez tenemos más– para saber qué es lo que se deriva de manera efectiva de nuestras actuaciones, en el ámbito privado y en el ámbito público. Esto es una exigencia para todos, tenemos que ser realistas y efectivos. Y, además, a ser posible eficientes, que quiere decir hacer más con menos o hacer más a partir de lo mismo.

Para adoptar esta actitud es necesario combatir el *statu quo* en todos los frentes. Hemos hablado muchas veces de *statu quo* refiriéndonos a la financiación autonómica, por supuesto que este es un objetivo que tenemos que seguir persiguiendo y lo tenemos que seguir persiguiendo entre todos, como afortunadamente en los últimos tiempos está sucediendo.

Miren, hace unos días publicamos un documento de la serie IviExpress, que está haciendo nuestro instituto, en el que mostrábamos que una de las consecuencias de la infrafinanciación es que, después de cubrir a un nivel similar a la media la educación, la sanidad y la protección social, a la Comunidad Valenciana le queda menos de la mitad que al

resto de comunidades para hacer políticas de desarrollo regional, que ahora importan mucho.

Por tanto, por supuesto que hay que seguir en este tema pero no es el único *statu quo* el que tenemos que considerar. También es *statu quo* la inercia en el funcionamiento de las empresas y de las administraciones públicas, no atrevernos a tocar lo que está desde hace mucho tiempo instalado. Y hay que saber que si no lo hacemos nuestras posibilidades de recuperar el crecimiento, de caminar hacia un desarrollo más intenso que el que hemos conseguido, va a ser más difícil.

Y, en cualquier caso, no va a ser fácil, no va a ser fácil, necesitamos en esto el concurso de todos. Por tanto, esta es la razón, la magnitud de los problemas es la razón por la que..., algo que se repite mucho últimamente y en lo que yo, desde luego, quiero insistir es que es un momento para que todos rememos en la misma dirección. Y yo quiero decirselo a ustedes, que son los representantes de los valencianos, de manera muy directa: Es necesario que rememos en la misma dirección y en la dirección de lo importante.

Y quiero también decirles, con toda claridad, que sí no lo hacemos las probabilidades de que lo paguemos caro son elevadas. Podemos imaginar escenarios catastróficos y hay que evitarlos.

Escenarios de crisis económica duradera, de crisis financiera del sector público duradera, de ineficacia del estado de bienestar, en el que lo importante es atender a los que lo están pasando peor.

Yo creo que en el arranque de las respuestas lo hemos hecho razonablemente bien.

Pero ahora hay que conseguir que eso sea una situación que pueda permanecer en el tiempo, mediante una combinación de solidaridad bien diseñada, de eficiencia en el apoyo a las empresas, para salvarlas y de revisión en lo que sea necesario de nuestras políticas públicas.

Y, como veo que me quedan dos minutos, el penúltimo mensaje que quería plantearles es que, para esto, evidentemente va a hacer falta recursos. Y son buenas noticias, aunque están algunas de ellas por concretar, que podemos contar con recursos importantes que vengan de la Unión Europea.

Pero no los vamos a conseguir, si no nos preparamos para ello. La mayor parte de esos recursos, de una forma o de otra, exigirán alineamiento con las prioridades europeas y, en ocasiones, condicionalidad.

Miren, a mí la condicionalidad me preocupa poco, si mueve a nuestras actuaciones en la dirección que perseguimos. Ahí, por ejemplo, la condicionalidad para intensifiquemos la digitalización y la respuesta a los desafíos que representa el cambio climático, no me preocupa. La agradezco.

Por tanto, dejemos de discutir en términos demasiado abstractos y vayamos a las cuestiones concretas.

La importancia de la contribución europea es, en primer lugar, financiera. Pero no debemos esperar que nos lo paguen todo. Por otra parte, es engañoso. El presupuesto comunitario aumentará y nosotros también tendremos que hacer nuestra propia aportación.

No podremos adoptar iniciativas públicas de calado, si no estamos dispuestos a aportar recursos a las mismas. Al final, las políticas públicas las pagan los contribuyentes, con distribuciones de las cargas tributarias que pueden ser más o menos justas. Y hay que intentar que sean justas.

Pero las hemos de pagar los contribuyentes. Y, en el caso de las políticas europeas, los contribuyentes europeos. Si los incentivos europeos nos sirven para remover resistencias internas, bienvenidos sean, porque hay resistencias internas. Porque tenemos mucho miedo a nuestros *status quo* que van más allá del de la financiación autonómica.

Y mi último mensaje, que ya estoy en la zona roja, es para insistir en la necesidad de que, para abordar estos desafíos, que son tantos y tan complejos, necesitamos construir una democracia colaborativa.

Eso es lo que yo creo que quieren los ciudadanos. Desde luego, es lo que yo quiero como ciudadano. Encontrar que ustedes se entienden, y que como se entienden, llegan a acuerdos sobre asuntos que nos importan a todos. Por favor, pónganse de acuerdo.

Muchas gracias.

#### La senyora presidenta:

Muchas gracias a usted, señor Pérez.

Iniciamos el turno de los grupos, con el ilustre diputado señor Ferran Martínez, del Grup Parlamentari Unides-Podem.

Senyor Martínez, li done la paraula en seguida. Quan vullga, senyor Martínez.

#### El senyor Martínez Ruiz:

Gràcies, senyora presidenta.

Volia començar agraint al senyor Pérez la seua compareixença i agraint-li també enormement la tasca realitzada des de la comissió d'experts sobre el finançament autonòmic, i també la tasca de l'Institut Valencià d'Investigacions Econòmiques.

I m'agradaria que els traslladara l'agraïment del meu grup tant a la comissió com a l'institut.

Volia plantejar-li algunes qüestions de manera breu, perquè el temps que tenim no dóna per a molt més. I volia començar preguntant-li per les previsions econòmiques respecte a la recuperació.

Vosté sap que les principals institucions econòmiques internacionals no han dibuixat només un escenari de recuperació, sinó que hi hagut com tot un ventall de possibilitats respecte d'això.

Ara que ja ha passat algun temps, volia preguntar-li si podríem ser capaços d'afinar un poc més de... Bé, se n'ha parlat molt, de si recuperació en forma de u, en forma de v.

Bé, saber quin grau d'optimisme o de pessimisme hauríem de tindre, deixant per un moment de banda la possibilitat que hi haja un rebrot de la pandèmia.

La segona qüestió que volia plantejar-li és sobre l'informe que vosté ha citat de l'IVIE, de la superació de la COVID en la Comunitat Valenciana, que estableix diferents objectius en el curt, en el mitjà i en el llarg termini.

Vull preguntar-li sobre això, perquè crec que en realitat pot arribar a haver-hi certa tensió entre els objectius.

Dient-li-ho de manera molt basta, preguntant-li-ho de manera molt basta: des del punt de vista de l'elaboració de polítiques públiques, on finalitza, quan finalitza el curt termini, i quan comencen el mitjà i el llarg termini?

Li ho dic perquè ara, per exemple, estem enmig d'un cert debat, d'una certa polèmica sobre, per exemple, quan han de finalitzar els ERTE. Si han de finalitzar ara, si han de finalitzar en setembre, si han de finalitzar en desembre.

Sobre el pla que s'ha publicat recentment per part del govern d'Espanya sobre el turisme. Hi ha qui voldria una política de posar diners damunt la taula, més que una política de millora de la competitivitat en el mitjà o en el llarg termini.

És a dir, crec que aquest tipus de tensions entre les polítiques a curt termini per al sosteniment del teixit econòmic i les polítiques a mitjan i a llarg termini de millora de la competitivitat, de modernització, aposta per la transició ecològica, per la digitalització, per l'economia del coneixement, crec que és molt fàcil que ens deixem arrossegat per les polítiques de curt termini i per les inèrcies que vosté deia.

També s'ha parlat molt del fons no retornable, de 16.000 milions d'euros, habilitat pel govern d'Espanya. Ja és una qüestió que sembla resolta.

Tanmateix, voldria preguntar-li, perquè crec que la Generalitat valenciana es trobarà en dificultats financeres, no només ara, sinó pel mateix funcionament del sistema de finançament autonòmic en els propers anys.

I per tant, quins mecanismes s'haurien d'habilitar per part del govern d'Espanya per a d'alguna manera no agreujar més la nostra situació financera?

I si la reforma del finançament, que esperem es porte a terme durant aquesta legislatura, hauria d'anar acompanyada també d'una solució al problema del deute històric.

**La senyora presidenta:**

Gràcies... Ràpidament, per favor.

**El senyor Martínez Ruiz:**

Una última qüestió que té a vore també amb un punt de la seua intervenció, que és el pla de reconstrucció europeu. Volia preguntar-li al voltant de la política d'estímul del Banc Central Europeu.

Vosté ha parlat de la condicionalitat. Jo crec, com vosté, que la qüestió no és si condicionalitat sí o condicionalitat no, sinó quin tipus de condicionalitat, quins objectius han d'obeir a este pla...

**La senyora presidenta:**

Ha d'acabar, senyor Martínez.

**El senyor Martínez Ruiz:**

I l'última pregunta. Vosté ha parlat de preparació per a aquest pla de reconstrucció. Podria concretar-m'ho un poc més?

Moltes gràcies.

**La senyora presidenta:**

Gràcies, senyor Martínez.

Serà ara el senyor José María Llanos, del Grup Parlamentari Vox, el que farà la seua intervenció. Senyor Llanos, quan vullga.

**El senyor Llanos Pitarch:**

Muchas gracias, señora presidenta.

Don Francisco, buenos días, muchas gracias por su comparecencia.

Es difícil establecer un debate o una interacción con una comparecencia de quince minutos y una intervención de tres.

Pero bueno, he estado revisando una intervención que usted tuvo, quizá con un poco más de amplitud o incluso concreción en el club de encuentro Manuel Broseta, hace unos días, y también con el informe que amablemente nos suministró del IVIE.

Y bueno, teniendo en cuenta el informe y su participación, y su exposición de hoy, usted nos estaba hablando que hace falta reforzarnos estructuralmente. Hace falta una modernización del tejido productivo, del sector público. Ha hablado de colaboración de todos los actores de la economía y de la sociedad valenciana.

Yo le quería preguntar: tenemos un tejido empresarial, lo dice su informe, el informe del IVIE, con microempresas y pymes, que tienen lógicamente menos capacidad de resistencia para situaciones de tal catástrofe, podríamos decir, como la presente.

Pero, ¿cuál es la solución, ya no a corto plazo, a medio y largo plazo? Porque claro, la solución ¿qué son? ¿Grandes empresas? ¿La solución es al menos durante un tiempo un apoyo

a ese tejido empresarial que es nuestro o es un cambio de paradigma?

Claro, porque eso me recuerda siempre cuando se habla de nuestro campo. Se habla de que nosotros tenemos minifundios, y eso está muy bien.

Pero luego también se nos quejan desde Europa y desde muchos sitios en que tendríamos que ser latifundios, porque si no, no hay forma de mejorar la productividad, e incluso la competitividad en algunos casos, según nos dicen. Por eso le quería preguntar a usted.

Luego, como economista, de los presupuestos de la Generalitat valenciana, donde se contabilizan ingresos de 1.325 millones de euros de infrafinanciación, que nunca van a llegar, ¿qué opina usted de que se contabilicen, como si fuera un positivo que ahí tenemos?

Y de las prioridades del Consell, también, teniendo en cuenta que la Comunidad Valenciana arrastra una deuda que supera los 48.000 millones de euros.

Y que en el presupuesto de este año 2020 se ha presupuestado, parece otra *conselleria*, en realidad la segunda, detrás de sanidad, 6.411 millones de euros en el servicio de la deuda. Luego, viene ya educación.

¿Considera usted que el Consell está actuando de manera responsable, aumentando el presupuesto y los altos cargos?

Otra pregunta: ¿cree usted que tendremos liquidez el último trimestre del 2020, para hacer frente a todos los gastos ocasionados por la COVID?

En relación con el reparto, porque ya se me va el tiempo, en relación con el reparto de los 16.000 millones de euros del estado, bueno, han llegado el primer trimestre 6.000 millones de euros, ¿considera usted que el reparto ha sido justo para la Comunidad Valenciana?

En fin, yo creo que, concluyendo, señora presidenta, habrá que decidir en qué se gasta y en qué se prioriza, teniendo en cuenta las necesidades coyunturales, y a futuro estructurales que merece nuestra economía.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Llanos, muchas gracias.

Serà ara el senyor Fran Ferri, síndic del Grup Parlamentari Compromís, el que farà la seua intervenció.

Senyor Ferri, quan vullga.

**El senyor Ferri Fayos:**

Moltes gràcies, presidenta.

Senyor Pérez, gràcies per la seua compareixença, gràcies per l'informe. Ja li ho vaig agrair en aquella que vam mantindre al Palau de la Generalitat.

I gràcies per la seua exposició, perquè... Vaig a començar per una cosa que estic totalment d'acord, i és que crec que d'esta comissió, igual que hem mantingut durant els últims anys, ha d'eixir una reclamació clara i justa d'eixe sistema de finançament just, d'eixe trencament de l'estatus quo que existix a l'estat espanyol.

Perquè ací podem tindre moltes diferències quant al model de serveis públics, podem tindre moltes diferències quant si s'ha de fer més inversió pública o si s'han de fer més retallades.

Però evidentment qualsevol política que vullga efectuar qualsevol dels grups que estem ací, en este parlament, dependrà també que tingam eixe finançament just els valencians i les valencianes.

I per tant, molt d'acord en la postura que vosté ha dit, que un reclam unànime d'esta comissió o dels treballs que ixen d'esta comissió hauria de ser eixa reclamació del finançament just.

Diuen que les pandèmies ens igualen a tots els ciutadans, però en este cas la pandèmia no ens ha igualat. No és el mateix partir amb 5.000 euros per habitant, como faran Euskadi o Navarra, que amb 3.000 euros menys, com farà el País Valencià.

En l'informe de l'IVIE vostés assenyalen l'infrafinançament com un dels principals obstacles que tindrem en la reconstrucció del nostre país, i per això, entre altres coses, ja li ho ha preguntat Ferran també, quines mesures podem tindre per a poder tindre recursos?

Jo li preguntaria directament si creu que seria necessari un fons d'anivellament estatal, almenys fins que tingam el nou sistema de finançament, com s'està reclamant al Congrés.

També en molts àmbits se celebra la caiguda del dogma neoliberal que va imperar durant l'eixida de la crisi de l'any 2008 i que va durar diversos anys, i l'oportunitat de començar a fer una política industrial seriosa.

Es parla també de l'estat emprenedor. Es parla també de tornar a fer una certa planificació flexible. Algunes comunitats autònomes, com he expressat abans, comptaran o eixiran d'açò amb més recursos que altres.

I la meua pregunta és si vosté considera que, si no aconseguim anivellar-nos amb altres comunitats autònomes, si els valencians perdrem eixe tren, el tren de poder fer estes qüestions que li he plantejat, i quines conseqüències podria tindre això per al benestar dels valencians i les valencianes.

I finalment, alguns grups proposen que l'eixida d'açò ha de ser més retallades en serveis públics, al mateix temps que demanen baixades en impostos... baixades en impostos generalitzats. I per això, a mi sí que m'interessa saber -i que es desprén de l'informe que vosté va fer- quin és el nivell de despesa que té la nostra Administració comparat amb altres comunitats autònomes, amb la mitjana de l'estat espanyol.

I si pensa que eixe nivell de despesa és suficient per a garantir la igualtat de drets dels valencians i valencianes respecte a qualsevol ciutadà espanyol o que caldria augmentar els ingressos per les vies que siguen.

Moltes gràcies.

**La senyora presidenta:**

Gràcies, senyor Ferri.

Serà ara el senyor Carlos Gracia, del Grup Parlamentari Ciudadanos, el que intervindrà.

Senyor Gracia.

**El senyor Gracia Calandín:**

Gracias, presidenta.

Buenos días, señor Pérez.

En primer lugar, agradecerle su comparecencia y no quiero dejar pasar la ocasión por darle mi enhorabuena por el informe del IVIE. Nuestro reconocimiento desde mi grupo parlamentario.

Y el IVIE es un claro ejemplo de la utilidad para la sociedad de la colaboración público y privada y que va a ser fundamental –y desde mi grupo así lo vemos– para salir de esta crisis. Siempre hemos defendido la importancia de esa colaboración público-privada, por supuesto, bien gestionada y con transparencia. Y que, a día de hoy, esa sociedad sostenible a la que hemos de tender exige sin duda del concurso y la participación de esa iniciativa privada. Y, por supuesto, como usted ha dicho, de alinearnos con Europa para poder recibir esos fondos que son fundamentales.

Volviendo al informe, me gustaría destacar esas tres grandes líneas maestras que ustedes nos marcan: la necesidad de ser capaces de gestionar el avance de la sociedad del conocimiento y la transformación digital, la necesidad de readaptar nuestro tejido productivo y, también, la necesidad de modernizar nuestro estado del bienestar. Y, por supuesto, todo esto con el diálogo social como base.

En esa línea de ayer, el *síndic* de mi grupo, Toni Cantó, le tendió la mano al presidente de la Generalitat ofreciéndole un pacto para repensar el modelo sanitario de la Comunidad Valenciana, por eso que usted dice de la necesidad que tenemos ahora mismo o que tiene la ciudadanía de que lleguemos a consensos.

Pero bueno, no quería tampoco dejar pasar la oportunidad aquí de hacerle algunas preguntas. Hoy usted nos habla del *statu quo* y la necesidad de cambiar el modelo de financiación, pero también otras cosas. Y, como usted sabe, uno de los cometidos de esta cámara precisamente es aprobar todos los años unos presupuestos de la Generalitat. Y, tras esta crisis, el otro día el presidente de la CEV nos comentaba que, en el ámbito de la empresa, los presupuestos deberían plantearse en base cero.

Nosotros ahora tenemos que pensar en los presupuestos del ejercicio 2021 de la Generalitat. Y porque no todo es la infra-financiación, ¿hasta qué punto considera que esa idea de romper con ese presupuesto que va incrementando cada vez unas partidas sería interesante para los presupuestos de la Generalitat que aprobamos en esta cámara?

Usted también nos dice que hay que mirar a la cara a los resultados de nuestras políticas, ser realistas, ser eficientes y ser efectivos. Ha hecho una valoración muy genérica de las medidas que se han puesto en marcha.

Sí que me gustaría que nos dijera cómo valora la intensidad de estas medidas que se han puesto en marcha durante la crisis para dotar de liquidez y garantizar los ingresos de las familias. Volviendo a los ERTE y en consonancia con lo que le ha comentado también Ferran, ¿qué planteamiento considera que se debe hacer respecto a los ERTE en cuanto a su flexibilización y prolongación?

Y, luego, lo que es una realidad es el atasco de los créditos ICO. ¿Cómo considera que puede estar afectando este atasco en la solicitud de este crédito a las empresas valencianas?

En este último tiempo que me queda no quería pasar por alto también lo que tiene que ver con la mejora de la productividad de la economía valenciana y el cambio de modelo productivo. ¿Cómo cree que deberíamos impulsar esa transferencia de conocimiento de esos cinco sectores que tienen una mayor especialización en productividad, según la tabla de su informe, al resto, que no tienen esa especialización y que están por debajo de la media española? ¿Qué plazos manejarían para poder conseguirlo y cómo acometería ese cambio en el modelo productivo?

Muchas gracias, presidenta.

Gracias, señor Pérez.

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Gracia.

Será ahora el señor Rubén Ibáñez, del Grupo Parlamentario Popular, el que haga su intervención.

Señor Ibáñez, cuando quiera.

**El senyor Ibáñez Bordonau:**

Muchas gracias, presidenta.

Muy buenos días, señor Pérez.

Tengo la suerte de conocerle ya bastantes años y haber compartido con usted muchísimos informes de los que ha hecho. Y tengo también la suerte de estar en el mismo sitio, apoyando sus informes del año 2013 como apoyando sus informes del año 2020.

Lo que pasa es que soy el único de este hemicycle que los apoyaba en el 2013 y los apoya en el 2020. Pero bienvenidos



los que hoy les aplauden a ustedes y le felicitan por su trabajo. No estábamos equivocados en aquel momento.

Yo, de su intervención y de sus informes –porque, aunque se ha centrado en uno, es cierto que a lo largo de esta pandemia el IVIE ha realizado diversos informes–, sí que me gustaría reflejar un par de cuestiones.

Usted, en un primer momento, habla de la necesidad de reconocer errores para no volver a caer en lo mismo. Y yo le pregunto, si voy a tener la suerte de tener una respuesta de su parte, dígame tres errores que se hayan cometido para no volver a caer en los mismos errores.

Por otro lado, usted nos habla de una periodificación de esta salida en tres fases, a corto, a medio y a largo plazo. En una primera fase, a corto plazo, fundamentalmente usted ha comentado la de consolidar el empleo y el tejido productivo. Y yo le quiero hacer una referencia a que me comente, bajo su punto de vista, si las medidas que se han adoptado, porque llevamos dos meses en los que ya no es que haya medidas, es que no hay anuncios. Aquí han existido dos tipos de medidas: el de apoyo a los autónomos y el de apoyo con 150 euros a algunas personas que están en ERTE. Ayer conocimos que se han pagado a 313 personas. Yo le digo: ¿esto es eficaz? ¿Es realista? ¿Es lo que necesitamos realmente? ¿Ayudas que no se pagan pero que sí que se anuncian? La de autónomos se anunció en marzo y aún no se ha cobrado. Claro, ¿son estas?

Porque, claro, si usted habla de empleo y del tejido productivo... Oiga, es que hace dos meses en esta comunidad se recortaron 27 millones a los sectores productivos y 23 millones a los polígonos industriales. ¿Es esa la salida? ¿La salida es la de los recortes?

También usted habla de la necesidad de incentivar la inversión. Hace dos meses esta comunidad, esta, recortó 70 millones en inversión educativa –70 en inversión educativa–. De igual forma, hace un mes se recortó en internacionalización y en fondos de formación. ¿Son los recortes del gobierno valenciano la fórmula para salir de esta crisis?

Usted también critica en su informe, o se hace eco, de la necesidad del fortalecimiento de otro modelo residencial. Nos dice que las plazas de residencia en esta comunidad –que no se han incrementado en los últimos años– está en un 32 %, por debajo de la media. ¿Cree que es necesario incentivar ese tipo de cuestiones?

Y me gustaría detenerme también en el famoso fondo. El gobierno valenciano se felicita por recibir 1.400 millones de euros. Y, claro, uno tiene que poner en solfa esos 1.400 millones con nuestra actividad presupuestaria y el gasto realmente ejecutado. Porque aquí se dice: con esos 1.400 millones –ayer se dijo aquí en esta cámara– el gobierno no va a realizar recortes. Dirá: no va a realizar más recortes, porque ya lleva más de 200 millones en lo que va de año, pero bueno...

Si hacemos los cálculos, el presupuesto tiene 1.325 millones de ingresos ficticios de una nueva financiación que no va a llegar. El gasto sanitario..., a mitad de la pandemia nos dijeron que ya llevaban gastados 300 millones. A día de hoy, no lo sabemos, pero 300. Y que la merma de ingresos que vendrá del fondo este en su tramo cuarto asciende a 518 millones.

Eso supone que, con esos tres parámetros, el real esfuerzo que va a hacer la Generalitat valenciana es de 2.143 millones. Y, de eso, vamos a recibir 1.400. Es decir, todavía nos falta 743 millones para cubrir lo que se dice que vamos a recibir. Claro, con ese horizonte, ¿cuál es la salida? No sé, porque lo último que nos queda es el grito a Europa, ¿no?, y que Europa nos lo pague.

¿Cree de verdad que se está gestionando correctamente cuando precisamente se ha puesto el acento en los sectores productivos, en los autónomos, en los trabajadores...? Usted ha hablado...

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Ibáñez.

**El senyor Ibáñez Bordonau:**

...de cambiar la productividad –y finalizo–. Es que la temporalidad de esta comunidad es la quinta, por debajo. De las últimas, la quinta con mayor temporalidad de toda España. ¿Cómo hay que mejorar la productividad en esta comunidad?

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señor Ibáñez.

Será ahora el señor José Chulvi, del Grupo Parlamentario Socialista, el que haga su intervención. Le pongo el micro... Un segundo. Sí, cuando... ¿No está puesto? No. Ah!, no, no. Me he equivocado de micro. Un segundo. Ahora.

Quan vullga, senyor Chulvi.

**El senyor Chulvi Español:**

Moltes gràcies.

Moltes gràcies, senyor Pérez, per esta compareixença i per la seua explicació i, sobretot, també pel treball que s'ha estat fent des de la comissió d'experts.

A mi m'agradaria un poc destacar que el govern del Botànic des del 2015 està en una permanent tasca de reconstrucció, perquè, de manera inicial, ho va haver de fer per a poder anar recuperant-se d'eixos vint anys d'altres governs i, després, enguany amb esta crisi sanitària, social i econòmica, que és inèdita i excepcional.

Quant al primer objectiu s'està aconseguint. Inclús en paralles del propi president Puig, ho diu, ¿no?, com hem abordat eixa triple remuntada institucional, social i econòmica, i l'estem abordant..., i l'estàvem abordant amb èxit.

Els valencians hem passat de ser un problema o de tindre una imatge distorsionada de nosaltres a representar en molts

aspectes un exemple. I jo estic convençut que ara ho tornarem a aconseguir, però una tasca així no podem abordar-la només amb bones paraules o amb bones intencions.

Reivindicar el finançament, com bé vosté ha dit i com bé vosté està fent des de fa molt de temps també, era fonamental abans de la crisi, però és que ara ja és... necessari més que mai, ¿no?, i perquè reivindicar el finançament és reivindicar el poder pagar als sanitaris, el fer competitives les empreses, el crear ocupacions, el sostenir el sistema educatiu universal o cosir el territori amb infraestructures que són més que necessàries. Significa que milers de valencians puguen accedir a qüestions irrenunciables també, com omplir la nevera o comprar medicaments.

Per això, cada euro que ix de la nostra gent i no se'n torna, és un drama que té noms i cognoms i, sobretot, és una injustícia molt gran també. És cert que el Govern d'Espanya i el govern del Botànic han iniciat un camí per a resoldre aquesta qüestió.

També m'agradaria destacar en aquest punt el paper que està jugant el conseller d'hisenda. Jo trobe que dir «Vicent Soler» és dir «finançament». Perquè està fent una tasca constant, un treball constant que ha estat centrada en ser eficaç, i no en ser mediàtica.

Jo trobe que el conseller Soler està actuant amb trellat i reivindicant de manera justa tot allò que necessitem els valencians. Per exemple, el moment en el qual es va negar a acceptar el finançament dels valencians via FLA. Perquè açò és endeutar-nos i pensem que un dels grans problemes, per no dir quasi, quasi el més gran, que tenim els valencians és el deute. I una de les preguntes seria com afrontem eixa situació.

De moment, i en aquesta situació de crisi que estem patint, el Govern d'Espanya ha mobilitzat un fons de 16.000 milions d'euros, dels quals hem rebut al voltant de 1.400. També, gràcies a un plantejament molt clar que ha fet el president Puig i que ha entés també el president Pedro Sánchez. És un gran avanç, però no pot ser una excepció al final de camí.

També havíem de fer-mos més preguntes. Jo, com alcalde, li podria preguntar: ¿quin creu vosté que és el paper que deuriem jugar els ajuntaments? O, ¿com veu que mos condiona encara més en esta situació la llei de racionalització i sostenibilitat de l'Administració local?

I ja, per a acabar, jo trobe que ací estem, com bé vosté ha dit, per a resoldre un greuge històric que tenim els valencians, que hauríem d'aconseguir remar tots junts en la mateixa direcció, com bé vosté ha dit. D'això depén la resta de..., moltes coses que vullgam fer i una cosa que pareix que és tan fàcil i tan greu, com el que estem patint, però jo trobe que també és il·lusionant si ho sabem fer bé i si som capaços de pensar i d'ací tots..., els que estem ací representant els valencians, doncs treballar junts i tots a una veu.

Moltes gràcies.

**La senyora presidenta:**

Gràcies, senyor Chulvi.

Senyor Pérez, ara ha d'intentar vosté contestar el que puga – ja sabem que és difícil, durant quinze minuts sobretot – a les intervencions dels senyors diputats.

Quan vosté vullga, senyor Pérez, li torne a donar la paraula.

**El senyor representant de la Comissió d'Experts del Finançament:**

Moltes gràcies.

Ho intente. Sé que és difícil, que no cabrà tot. Estic a la seua disposició per a qualsevol extensió de les respostes o aclariment posterior en privat. Absolutament, a la seua disposició.

S'han tocat molts temes, molt importants. Començaré pel principi, però segurament aniré botant d'uns intervinents a altres.

Respecte a las previsions de la recuperació. La situació es continua caracteritzant per una forta incertesa. Hem aclarit una cosa, i és que els resultats de les mesures adoptades per aplanar la corba de la pandèmia han sigut eficaces, però no tenim la seguretat que no puguen aparèixer rebrots. Jo crec que en el nostre diagnòstic sí assenyalàvem des del principi una qüestió: la intensitat de la crisi estarà condicionada per la duració de les circumstàncies difícils. Ja hem consumit tres mesos i, per tant, la incidència durant 2020 serà important. Jo crec que cal descartar els escenaris més optimistes que això ho liquidaríem en una caiguda del PIB del 5 o el 6 %. Segur que ens anirem al 9 o 10 %, i creuem els dits que no siga més perquè hàgem de pagar més coses o pel camí se desequilibren altres elements que passen a constituir l'element que força la baixada de l'activitat.

És veritat que de vegades és difícil percebre quan acabaria el curt termini i començaria el mig termini. Jo li puc suggerir un criteri, en estes circumstàncies, mentre estiguem en esta situació on l'activitat es troba a un nivell molt baix, cal seguir pensant que les mesures que diguem de curt termini són les que s'han d'adoptar.

L'any 2020, per exemple, és un any que crec que no té sentit començar a pensar que s'ha adoptar mesures fiscals per a recuperar l'índex pressupostari, no. Enguany açò és el que va a passar, tindrem un dèficit molt important, però en el moment que comencem a créixer s'ha de pensar en altres termes. Perquè hi ha una cosa que els mercats ens penalitzaran molt, que és que l'endeutament seguisca creixent i nosaltres no donem signes de saber que eixa tendència no es pot sostindre sense límit temporal. Eixe és el punt, eh? Si donem senyals que efectivament estem preocupats per això i sabem que no pot durar sempre, els mercats no ens castigaran com ens castigaren en la crisi de 2008.

Hi ha diverses preguntes referides a estes qüestions financeres: la situació general d'infrafinançament de la comunitat, el fons de 16.000 milions que ha aprovat el govern. Miren, el meu punt de vista és el següent:

Primer. La situació d'infrafinançament és indiscutible des de qualsevol perspectiva i s'ha d'insistir que això necessita un remei urgent. Urgent vol dir que jo no entenc per què, excepte

la dificultat de la situació política per arribar a acords que són necessaris per a revisar el model de finançament, excepte per eixa raó, no entenc per què no és un tema que s'aborda per la via que siga. La via definitiva és la reforma del model de finançament. Poden servir abordatges provisionals mentre arriba la reforma? Poden servir, des del punt de vista financer podia servir. Pot servir un *parche*? Bé, si un *parche* ajuda a resoldre una part del problema, benvingut siga, tenint en compte que la solució definitiva ha de ser una altra. Mentre no arribe la situació definitiva és molt difícil que esta comunitat no tinga més dèficit que altres, és molt difícil, perquè, per no tindre més dèficit, tenim menys ingressos. L'única forma de quadrar d'una altra manera el pressupost seria gastar menys. Si això és el que volem, si això és el que volem sabem que: u, gastem els serveis públics fonamentals al voltant de la mitjana; dos, que després de gastar al voltant de la mitjana en sanitat, educació i protecció social ens queda un 3 % del pressupost per a tot el demés; tres, que a per a situar la despesa en temes que han de vore en el foment del teixit productiu, la internacionalització de les empreses, les infraestructures, etcètera, etcètera, si volem fer una mínima política de desenvolupament regional, quan dic mínima vull dir, si gastem en això el 50 % que altres comunitats, ho hem de fer tot en endeutament. Si tenim una regla de dèficit que ens diu que no podem fer-ho en endeutament, tenim dos alternatives: una, rebaixar la despesa més del que la rebaixem, perquè en conjunt gastem menys que els demés, eh, en conjunt gastem menys que els demés, rebaixar la despesa, si això el que preferim hem de dir-li als ciutadans que és això el que preferim; i sinó hem de fer malabarismes, que des d'un punt de vista, com algú preguntava, des del punt de vista de l'ortodòxia comptable és evident que no som ortodoxos, és evident, però les alternatives les hauríem de valorar.

A mi què és el que m'agradaria? Que es poguera tindre un pressupost ortodox i no rebaixar els serveis públics per als valencians per baix del que altres ciutadans espanyols estan rebent. I la solució a això s'anomena revisió del model de finançament.

Encara que revise, encara que revise tindrem un problema molt important, que és la motxilla dels 48.000 milions d'euros de deute acumulat. Atenció, un deute que acumulem no per gastar més, sinó a pesar de gastar menys. Si gastant el que gastem tinguérem els ingressos de Galícia tindríem el deute de Galícia en percentatge de PIB, tindríem el deute de Galícia; i si Galícia gastara el que gasta en l'exercici de la seua autonomia i tinguera els ingressos de la Comunitat Valenciana, tindria el deute de la Comunitat Valenciana.

Per tant, el problema és que ja són molts anys en esta situació, eh?, són molts anys en esta situació sense solució. Quan arriba la solució, també ha d'arribar la solució al problema del deute. Jo vaig fer un vot particular en l'informe de la Comissió d'Experts perquè no trobava raonable que alguns dels meus col·legues consideraren que una condonació o reestructuració del deute que implicara algun tipus de compensació representara un problema del que tècnicament s'anomena risc moral, que vol dir que si u rep una certa ajuda a la millor es comporta de manera irresponsable. Però és que ací ens hem comportat de manera irresponsable? Ací se pot discutir sobre si gastem bé, d'això se pot discutir, i convé discutir. Però podem discutir que globalment el comportament siga irresponsable en els paràmetres que acabe de comentar? La meua opinió és que no. Perquè la referència clau per això és si gastem més que els demés? I la resposta és no, no gastem més que els demés. Però com ingresseu menys

tenim més dèficit i enguany –comentari sobre algunes que coses que també s'han dit–, enguany què passarà? Enguany el que passarà és que també ací se dispararà el dèficit.

Estos 16.000 milions eren un objectiu, sobretot una de les seues partides, tenen bàsicament dos objectius: una, atendre despeses extraordinàries que se van a produir com a conseqüència del que ha passat, el sistema sanitari, el sistema educatiu, etcètera; i després tenen una part que és compensar de la caiguda d'ingressos que, com a conseqüència de la caiguda de l'activitat, se va a produir en els ingressos de les comunitats autònomes. Clar, hi ha una pregunta, i és: serà només de 5.000 milions? O serà més?

L'objectiu que jo crec que, i que alguns dels especialistes en què jo parle consideren que hi ha darrere d'este plantejament, és dir les comunitats autònomes són compensades per la caiguda d'ingressos i, per tant, intentarem que mantinguen el compromís de dèficit, l'inicial, eh. A mi em sembla poc realista, sembla poc realista, sobretot perquè ja vorem quin és l'efecte en la caiguda d'ingressos que es deriva de tot este conjunt de coses que tots els dies se demana que les administracions públiques, totes les administracions públiques vagen assumint: rebaixa d'açò, rebaixa de l'altre. I moltes poden estar justificades, encara que jo tinc les meues reserves respecte que totes estiguen justificades, eh. Atenció a la imatge que he dit abans, eh. Hem tirat unes barquetes per a resoldre el problema que el vaixell està encallat, però, atenció, a vore si alguna de les barquetes s'afona, perquè li tirem, pugem massa coses damunt.

Això respecte del conjunt de coses que s'han anomenat sobre el finançament.

També hi ha preguntes molt interessants sobre què fer perquè l'economia valenciana millore. I hi havia una que era prioritats, i subratllava, tenim un teixit empresarial format per microempreses. Quina és la solució a mitjà i a llarg termini? La solució no és esperar tindre un teixit productiu només de grans empreses, és tindre una proporció de microempreses, petites i mitjanes empreses i grans empreses amb uns pesos diferents. Quant ens comparem amb altres comunitats autònomes espanyoles més dinàmiques, més potents econòmicament, que no estan per baix com nosaltres, estan per damunt de la mitjana en productivitat, en renta per càpita, què trobem? Que el pes de l'ocupació en les grans empreses és major. També si ens comparem amb Alemanya, per suposat.

Com se fa que les microempreses, que són les de menys de deu treballadors, tinguen un pes inferior? Aconseguint que cresquen. Les empreses quasi totes naixen xicotetes i se fan mitjanes i grans creixent. Com se pot aconseguir el creixement de les empreses? Millorant la preparació dels qui estan al front de les empreses, primer punt. Tenim un problema en el nostre teixit productiu que afecta, no només a les microempreses, sinó també a les xicotetes i mitjanes empreses, de professionalització de la seua direcció. Necessitem més professionalització, perquè la professionalització va acompanyada de dos coses: d'una diversificació dels punts de vista dins de l'empresa, de l'enriquiment que això significa; i també, en general una major preparació per a gestionar les empreses en un món molt complex com és l'actual, per a la incorporació de coneixement a les empreses.

Segon. Necessitem revisar si una part de la regulació que afecta a les empreses impedeix el creixement. Per exemple, hi ha regulacions que s'apliquen només a les empreses a partir d'un cert *umbral*. S'ha de pensar en això, perquè si això significa que algunes no creixen per evitar eixes regulacions, pues caldrà pensar en la justificació les regulacions.

Tercer. Jo crec que hem d'estar atents, i això connecta en alguna altra cosa que s'ha dit, s'ha d'estar atent que quan el sector públic busca ajudar les empreses, les ajude, a més de mantindre's, a millorar. Ara s'ha plantejat algun debat en algun moment en relació en els crèdits, si s'ha de finançar totes les empreses, inclús aquelles que no siguen viables, la meua opinió és que no. Si no són viables, mantindre empreses zombi consumix recursos i no evita els problemes.

El passe amb això a un altre punt que s'ha comentat, que em sembla molt important, que és el tema dels ERTE. Mire, jo crec que el finançament, pel que jo sé, el finançament, a banda que puguen haver problemes puntuals que hagen d'abordar, tant en l'àmbit dels ERTE com del ICO, la meua impressió a partir de la informació que tinc, no sé si alguns de vostés tenen més de la que jo tinc, però en la que jo tinc, és que una part molt important d'eixos mecanismes estan funcionant. Per exemple, hem passat que el gasto mensual en protecció a desocupats dels ERTE ha passat de 1.800 a 5.100 milions. Això vol dir 60.000 milions d'euros a l'any. Atenció des del punt de vista de la prudència financera, eh. Però eixe increment extraordinari el que significa és que han arribat. Però és veritat que alguns se queixen que no els ha arribat. I s'ha de mirar per què no ha arribat. És perfectament compatible que, al mateix temps que han fet un esforç enorme les administracions públiques, els funcionaris, per a resoldre en un període de temps molt curt una enorme quantitat d'expedients, hi hagen problemes. Pues cal d'identificar-los i passar dels plantejaments més generals a l'anàlisi concret dels problemes per a resoldre-los.

I el mateix en el cas de l'ICO. A mi m'arriba informació, però no sé..., jo crec que és massa prompte per a tindre'l, que en el sector financer algunes entitats el que diuen és que no hi ha demanda. Hi ha. Per què? Doncs, perquè la realitat de les empreses és molt complexa i...

Però, en qualsevol cas, quant han de durar estos estímuls? Jo crec que han de durar el necessari per al seu objectiu de fons, que és que, de la combinació d'ERTO i finançament a les empreses, tot el teixit productiu que siga sostenible se mantinga, tot el que siga viable que se mantinga, perquè la idea central dels ERTO és no trencar el vincle entre empreses i treballadors de manera que després siga molt difícil de reconstruir i més costós. Ara bé, si resulta que una empresa no és viable i l'expedient de regulació d'ocupació ja no és temporal, aleshores, és millor saber que no és temporal. I serà desitjable que continue la cobertura social d'eixos treballadors? Sí, però l'instrument hauria de ser un altre.

I una altra idea. Jo crec que ja deuríem estar parlant de com se combina la protecció social, les polítiques passives d'ocupació en una intensificació decidida de les polítiques actives. Alguns dels treballadors, quan tornem a una situació més normal que l'actual, se trobaran amb empreses, amb les seues mateixes empreses, que són diferents, per exemple que estan més digitalitzades o se volen digitalitzar. Però és que, a més, alguns no tornaran a la mateixa empresa. I, com podran

tornar..., com podran, amb més facilitat, canviar d'empresa? Si estan més preparats.

Què estem fent en matèria de polítiques actives d'ocupació? Deuríem estar parlant ja també d'això. És veritat que estem parlant de moltíssimes coses. Això també ens obliga a ser prudents, en el sentit que jo crec que estem fent un esforç molt gran, cal tindre la llista de les coses que han d'entrar en el debat i, sobretot –i com ja veig que estic en roig, acabe–, i, sobretot, hauríem de no perdre de vista que l'única forma d'equivocar-se menys en les coses que fem és avaluar, de manera regular, els resultats de les mesures que adoptem.

I torne a l'advertència sobre que la inèrcia... Algú em preguntava també: considera que és bo revisar les prioritats pressupostàries? Per suposat, sempre, però en un canvi d'escenari com l'actual més encara. Això voldrà dir en algun cas reconèixer..., deuria significar reconèixer que algunes coses que han sigut prioritàries en el passat no ho són ara. El que no se podrà fer són estes combinacions en què els números no quadren de fer de tot i fer-ho amb menys recursos. Això no funcionarà. Això conduiria a una situació financerament molt perillosa perquè, llavors, les advertències que els números no quadren ens vindran de fora i jo no desitge que això passe.

**La senyora presidenta:**

Moltíssimes gràcies, senyor Pérez.

La veritat és que sempre resulta molt interessant i enriquidor escoltar-lo.

Agrair-li el seu treball, no hui, que per suposat que sí, però al llarg dels anys que coneguem que està treballant aquestes qüestions tan importants per a la Comunitat Valenciana i traslladar a la comissió d'expertes el nostre agraïment.

Moltes gràcies.

**El senyor representant de la Comissió d'Experts del Finançament:**

Moltes gràcies a tots.

*(Se suspén la reunió durant uns minuts)*

**Compareixença de la senyora Nuria María Oliver Ramírez, doctora pel Media Lab de l'Institut Tecnològic de Massachusetts i membre de l'Acadèmia Europea**

**La senyora presidenta:**

Anem a reprendre la comissió en este moment, perquè ja tenim connexió, me pense. Sí.

Hola, què tal?

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Hola.

Bon dia.

**La senyora presidenta:**

Bon dia.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Buenos días.

**La senyora presidenta:**

Buenos días.

Nuria Oliver Ramírez, que és doctora pel MIT i membre de l'Acadèmia Europea... videoconferència, a qui li agraiem moltíssim la seua participació a aquesta comissió de reconstrucció.

Ja sap vosté que té 15 minuts per a fer una exposició inicial. Després, els grups parlamentaris tenen 3 minuts cadascun d'ells per a plantejar les qüestions que consideren adients. I, després, tancarà vosté el torn d'intervenció amb uns altres 15 minuts, que li pregaria que fórem..., a tots, que ens ajustarem al temps perquè, si no, anem a retardar la comissió següent.

Gràcies, de nou, senyora Oliver. I li done la paraula durant 15 minuts perquè faça la seua exposició inicial.

Quan vullga.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Gracias. Muchas gracias.

Bon dia.

Buenos días a todos.

Estimados miembros de la comisión de reconstrucción social...

Perdón, una cosa. Oigo eco. Me oigo a mí misma. ¿Hay alguna manera de poder cancelar ese eco?

**La senyora presidenta:**

Te oímos perfectamente.

Aquí te oímos. (Se sent una veu que diu: «Apaga el micro»)

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Es que es muy difícil para mí, porque me oigo.

**La senyora presidenta:**

Vamos a ver si los servicios técnicos nos ayudan en esta cuestión.

Nosotros la oímos perfectamente.

¿Usted me oye perfectamente a mí?

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Sí. El problema es que yo me oigo otra... Ahora. A ver, hola, hola... Vale. Ahora ya no me oigo. Espero y entiendo que me oigan ustedes a mí, porque creo que está *muteado*, pero, bueno, espero que me oigan.

**La senyora presidenta:**

Se oye muy bien.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Decía que es un placer, un honor y también una responsabilidad poder aportar a esta comisión que tiene una misión tan importante. Así que les agradezco el que me hayan brindado la oportunidad.

Antes de comenzar mi exposición, me presentaré, porque probablemente haya muchos de ustedes que no me conocen. Soy ingeniera de telecomunicación y soy doctora en inteligencia artificial por el MIT, a donde pude ir a hacer un doctorado gracias a una beca de la Obra Social La Caixa.

Desde mediados de los años noventa he dedicado mi carrera científica a la investigación en inteligencia artificial y, en particular, al desarrollo de modelos computacionales sobre el comportamiento humano, que interpreten el comportamiento humano, a la creación de sistemas inteligentes interactivos, especialmente sistemas móviles inteligentes, y al *big data*, con un interés especial en el uso del *big data* para el bien social.

He trabajado como investigadora en los laboratorios de investigación de Microsoft y también como directora científica, tanto en Telefónica como en Vodafone.

Ahora (*inintel·ligible*) ... una ONG que se llama Data-Pop Alliance, que está dedicada al uso de la inteligencia artificial y los datos (*inintel·ligible*) ... social.

También soy *chief scientific advisor* para el Instituto Vodafone y soy cofundadora de ELLIS, la red de excelencia europea de investigación en inteligencia artificial. Y, justamente, estoy

ahora en vías de crear una unidad *ellis* de excelencia en investigación en inteligencia artificial en Alicante, conectada con otras 26 unidades *ellis* de algunos de los mejores centros de investigación en Europa, como son Oxford, Cambridge, ETH Zürich, Tel Aviv, EPFL o Max Planck, Europa *plus* Israel.

Han pasado más de diez años desde que comencé mi trabajo en el área del *big data* y la inteligencia artificial para el bien social, incluyendo el uso de los datos para ayudarnos a combatir las pandemias. En este período de diez años, los *smartphones* han colonizado el planeta, la inteligencia artificial ha penetrado en nuestras vidas e incluso hemos construido coches sin conductor.

Sin embargo, a principios de marzo, al comienzo de la crisis de la pandemia de la COVID-19, me invadieron tanto el temor como la preocupación de que, a pesar de todos estos avances tecnológicos, no íbamos a ser capaces, una vez más, de aprovecharlos para luchar contra el coronavirus. Y, movida por mi trabajo previo, pero también por esa sensación de oportunidad perdida que me invadía escribí una tribuna para *El País*, donde apelaba a esta oportunidad de utilizar los datos para la lucha contra la pandemia.

También contacté con algunos de mis antiguos colegas en Telefónica y en Vodafone y así como contactos tanto en el gobierno central como en la Generalitat Valenciana. Y mi idea era proponer la creación de un grupo de trabajo, un *task force*, de expertos y expertas en ciencias de datos para ayudar en la lucha contra la COVID-19.

Mi propuesta fue recibida positivamente por parte de la Generalitat. Y así fue como, desde marzo, hemos estado trabajando una veintena de investigadores del sistema investigador valenciano, sin descanso, todos los días, fines de semana, Semana Santa, de manera totalmente voluntaria y altruista, para llevar a cabo esta visión: contribuir a que la toma de decisiones esté basada en la evidencia y en el conocimiento científico.

Estamos trabajando en cuatro áreas. La primera es el modelado de la movilidad humana y esta área ha sido pionera a nivel estatal. Hemos analizado datos agregados y anonimizados, extraídos a partir de la red de telefonía móvil y compartidos con nosotros por el Instituto Nacional de Estadística. Estos datos son públicos ahora y se pueden acceder desde la página del INE. Y los hemos utilizado para dos objetivos: en primer lugar, para medir el impacto y el cumplimiento de las medidas de confinamiento en la movilidad real de la ciudadanía; y, en segundo lugar, para elaborar modelos epidemiológicos que fuesen más precisos porque tuviesen en cuenta la movilidad.

Con respecto a las medidas de confinamiento, los valencianos y las valencianas destacamos por nuestra solidaridad con nuestras medidas con unas reducciones muy significativas de la movilidad, tal y como presentamos en dos informes públicos, uno en abril y otro en mayo, que se pueden acceder desde la página web del equipo.

La segunda área de trabajo conlleva el desarrollo de modelos epidemiológicos computacionales. La idea es poder tener modelos que nos permitan predecir el número de personas infectadas por coronavirus a lo largo del tiempo pero, además, nos permitan hacer simulaciones de cómo podría progresar la pandemia bajo diferentes escenarios.

Las predicciones de nuestros modelos han sido, realmente, muy acordes con los datos reales y hemos hecho simulaciones bajo dos supuestos. El primer supuesto es sobre qué habría pasado si no se hubiesen tomado las medidas de confinamiento y distanciamiento físico. Y el segundo supuesto es qué impacto tendrá en la evolución de la pandemia el hacer el trazado de los contactos.

Con respecto al primer supuesto, generamos diferentes escenarios de contacto social y de confinamiento y el 4 de mayo estimamos que se habrían salvado más de 40.000 vidas gracias a las medidas de confinamiento. Y justamente esta cifra ha sido corroborada por un estudio reciente del Imperial College.

Con respecto al segundo supuesto, el impacto del trazado de los contactos, nuestro modelo revela que haciendo un trazado a un 50 % de los contactos de los casos positivos de coronavirus podríamos reducir de manera significativa el número de casos y aplanar la curva de una posible segunda oleada.

La tercera área son los modelos predictivos. Hacemos predicciones diarias sobre el número de casos, de casos activos, de hospitalizados, de UCI y de fallecidos; tanto a nivel Comunidad Valenciana, a nivel provincial y a nivel departamento de salud. Un análisis interesante que hicimos a principios de abril era el análisis sobre la inmunidad colectiva. En la Comunidad Valenciana alcanzamos el pico de número de casos de coronavirus alrededor del 6 de abril, a partir de ese día una pregunta muy importante a contestar era relativa a la existencia o no de inmunidad colectiva.

Sabíamos que el número de casos reportados por coronavirus era muy inferior al número de casos reales porque hay un gran porcentaje de personas asintomáticas o levemente sintomáticas y porque al principio de la pandemia no había una gran disponibilidad de test. Por tanto, poder inferir cuántas personas estaban realmente infectadas era muy importante, y sigue siéndolo, para poder determinar si el número de personas infectadas está cerca de un 65 % o un 70 % y así conseguiríamos el fenómeno de lo que se conoce como inmunidad colectiva.

Es decir, si ya hay un porcentaje muy elevado de la población que han superado la enfermedad y que, por tanto, se han inmunizado no habría lugar a una segunda oleada porque no habría suficiente gente para infectar, ¿no? Sin embargo, en base a nuestros análisis utilizando tres métodos diferentes, estimamos en abril que habría alrededor de un 5,3 % de inmunizados en España y en media, aproximadamente, un 5,3 % de inmunizados en la Comunidad Valenciana. Y estas estimaciones también se han visto corroboradas recientemente por el estudio de seroprevalencia del Carlos III con el INE.

Y la cuarta área de trabajo está dedicada a la ciencia ciudadana a través de una encuesta ciudadana anónima de gran escala que lanzamos a finales de marzo y que está centrada en varios aspectos importantes sobre la experiencia y la percepción de la ciudadanía durante la crisis del coronavirus.

La encuesta tiene ahora más de 230.000 respuestas, se llama [covid19impactsurvey.org](https://covid19impactsurvey.org) –les invito a que la contesten, por cierto, (*rient*) si no la han contestado– y se ha convertido en una de las más grandes sobre la COVID-19, no solamente en España sino también incluso a nivel mundial.

Es una herramienta muy valiosa porque nos permite estimar a lo largo de las semanas la situación de la ciudadanía con respecto a su situación laboral, su comportamiento de contacto social, el impacto económico y emocional que está teniendo la COVID-19 y también su estado de salud.

Los resultados del trabajo de este equipo incluyen ya algunas publicaciones científicas, una contribución para la Organización Mundial de la Salud, numerosas charlas en eventos nacionales e internacionales, apariciones en medios nacionales e internacionales, también, de prensa –que les invito a que lean. Como he comentado pueden acceder a todo el trabajo realizado a través de una página de web del grupo. Por ello no voy a dedicar más tiempo, porque creo que ya hay mucha información disponible, aunque estaré encantada de contestar preguntas si las tienen.

Y quería –la segunda parte de mi intervención– compartir con ustedes algunas de mis reflexiones sobre aspectos que considero prioritarios a abordar para conseguir estar mejor preparados, tanto en un futuro próximo como en un futuro más lejano. Y lo voy a hacer desde la perspectiva de la reconstrucción –aludiendo al nombre de esta comisión– pero también desde la perspectiva de la construcción.

Todos sabemos que tenemos que reconstruir y construir mucho, tanto ustedes, desde su responsabilidad como representantes de la ciudadanía y miembros de esta comisión, como el resto de los actores económicos y sociales.

Voy a dividir las áreas a reconstruir o construir en tres bloques, en los tres bloques que dan nombre a esta comisión, o sea: salud, sociedad y economía. Pero voy incluso a agregar otros tres bloques que creo que son muy importantes: educación, investigación e innovación y administración pública.

Empecemos por la salud. Sin duda, el papel del sistema de salud en la prevención, el tratamiento y la recuperación en una pandemia es evidente y es instrumental. Dentro del tema de la salud me voy a centrar, simplemente, en un aspecto que es inminente: minimizar el impacto de una segunda oleada para poder evitar una posible saturación del sistema sanitario, una situación de estrés inmanejable y un inmenso coste humano.

Y ¿cómo podríamos minimizar el impacto de una segunda oleada? Desde mi punto de vista creo que un nuevo confinamiento no es una opción, tanto por motivos económicos como por motivos de resiliencia de la población y por motivos psicológicos. (Soroll)

Hay diferentes supuestos que podrían conseguir evitar una segunda oleada, algunos dependen de nosotros y otros no. Por ejemplo, el virus podría debilitarse o podríamos tener unos niveles inesperados de inmunidad comunitaria gracias a un proceso de lo que se conoce como inmunidad cruzada. Como estos factores no dependen de nosotros, pues, tampoco podemos hacer mucho al respecto.

Es en los factores que dependen de nosotros donde podemos actuar y, en particular, creo que hay cuatro factores muy importantes. El primero es la inversión en el desarrollo y también en la negociación del precio de compra de un tratamiento o una vacuna fiable y eficaz, una vez estén disponibles. Creo que va a ser absolutamente vital.

En segundo lugar, tenemos que invertir en proteger los colectivos vulnerables frente al coronavirus: las personas mayores, las personas con factores de riesgo, el personal sanitario y de servicios esenciales.

En tercer lugar, es fundamental adoptar medidas especiales en los lugares de mayor riesgo, que en inglés se conocen como los lugares de las tres C: que significa *closed*, es decir, lugares de interior; *crowded*, es decir, lugares donde hay muchas personas; y *cloused contact*, es decir, lugares donde la gente tiene un contacto cercano durante más de 15 minutos y en un radio de 1,5 metros. Ejemplos: el transporte público, los restaurantes, las plantas de procesamiento de alimentos y fábricas; lugares cerrados sin ventilación donde grupos numerosos de personas pasan juntos largo tiempo. Y también es importante incluir profesiones con alto contacto social.

Y el cuarto punto es la detección del máximo número posible de casos positivos lo más tempranamente posible. Y es en este último punto donde la atención primaria y la salud pública juegan un papel primordial porque son la primera línea de defensa en la lucha contra la COVID-19. Y, por eso, creo que tenemos que invertir de una manera urgente y ambiciosa en la reconstrucción del sistema sanitario y, en especial, de la atención primaria y la salud pública.

Las pandemias no podemos olvidarnos que son fenómenos de crecimiento exponencial. De manera que no hay tiempo material para escalar los equipos o para preparar las infraestructuras durante ese proceso de crecimiento exponencial, tienen que estar ya creados y preparados antes de que se produzca. Y me preocupa que no estemos dimensionando correctamente esos equipos, que no los estemos dotando de herramientas digitales necesarias para poder hacer una captura de datos ágil y que permita el análisis de los mismos por parte de distintos departamentos.

Además, la disponibilidad de test, el trazado y el testeo de los contactos y la cuarentena son herramientas imprescindibles. Sin embargo, según la encuesta ciudadana, hasta un 40% de los participantes en la misma reportan no poder hacer una cuarentena efectiva por diversos motivos. De nada sirve detectar los casos si los casos no se pueden aislar.

Por eso, creo que es fundamental que nos aseguremos que hay una colaboración y una interoperabilidad entre atención primaria, salud pública y los servicios sociales y geriátricos. Deberíamos invertir recursos en permitir que las personas puedan aislarse de manera efectiva y con el menor coste psicológico y material posible.

En segundo lugar, podemos hablar de la economía. Otros ponentes, mucho más expertos que yo en economía, han hablado, así que solamente voy a enfatizar 3 puntos muy brevemente. Creo que desde un punto de vista inmediato –y me imagino que todos ustedes estarán de acuerdo– tenemos que reconstruir un turismo seguro y de calidad, dado que nuestra economía depende en gran parte de este turismo.

Yo no tengo las respuestas a muchas de las preguntas que surgen con respecto al turismo. Pero sí que siento preocupación por el impacto de un gran número de personas que puedan venir con respecto a la evolución de la pandemia. Mi recomendación es que expertos y expertas multidisciplinares de los ámbitos del turismo, el transporte, la hostelería, la

epidemiología, la sociología, la ingeniería, de alguna manera, trabajen juntos en muy corto plazo para identificar las mejores soluciones que sean tanto eficaces como sostenibles.

Desde el punto de vista de la economía, en el medio plazo, creo que es absolutamente necesario que construyamos empresas y, sobre todo, pymes que sean digitales y que abordemos seriamente el reto de transformar nuestro modelo productivo.

Y también de manera inmediata y en el corto plazo tenemos que crear y sostener el empleo. Todos los informes recientes señalan que la crisis de la COVID-19 va a conllevar una gran destrucción de empleo, sobre todo, en los sectores más afectados directamente como son la hostelería o el comercio y, sobre todo, en las pequeñas empresas, de 1 a 9 trabajadores. Todos estos son elementos centrales en la economía valenciana.

Pero, además, no podemos olvidarnos de que estamos en la cuarta revolución industrial. Una revolución que representa una unión íntima, sin precedentes en nuestra historia como especie, entre el mundo físico, el mundo biológico y el mundo digital. Esta cuarta revolución industrial está transformando profundamente la sociedad y sabemos que aquellos que no tengan la capacidad para adaptarse estarán en una situación de debilidad.

La inteligencia artificial, mi área de *expertise*, está en el corazón de la cuarta revolución industrial. Sin embargo el porcentaje de personas que tienen conocimiento sobre la inteligencia artificial y sobre su uso en nuestro sistema productivo es muy, muy, bajito, el número de personas es muy bajo.

Por eso creo que es absolutamente necesario reforzar e invertir en programas de capacitación digital, en lo que se conoce como programas de *addskilling* y de *reskilling* para dotar a los profesionales –y sobre todo aquellos cuyas profesiones se han visto afectadas tanto por la COVID-19 como por la cuarta revolución industrial– de las herramientas y las habilidades relevantes en este nuevo modelo productivo acorde al siglo XXI.

Y, en el contexto de la capacitación digital, quiero destacar (*inoïble per raons tècniques*) ... de género. Las mujeres hemos sido y somos un pilar clave en la lucha contra la pandemia, tanto por nuestro papel en los hogares como por nuestra presencia mayoritaria en los sectores sanitario, educativo y del cuidado de personas.

Sin embargo, hay una alarmante brecha de género digital que no nos podemos permitir no abordar. El porcentaje de mujeres con conocimiento tecnológico es muy inferior al de hombres y en lugar de ir en aumento está decreciendo. Sabemos que la tecnología es el pilar clave para la definición de este nuevo modelo productivo y de las nuevas profesiones, asegurémonos, por tanto, de que no nos dejamos a nadie atrás con acciones de capacitación digital que sean inclusivas. La estrategia valenciana de inteligencia artificial, uno de sus pilares es precisamente el ser inclusiva y creo que está alineada con esta visión.

La tercera área es la sociedad, y dentro de la sociedad, de nuevo, voy a destacar solamente dos o tres puntos. De manera inmediata, creo que es fundamental reconstruir la confianza por parte de la ciudadanía pero también en la ciudadanía. Me gustaría volver a destacar la solidaridad y la resiliencia de los ciudadanos y las ciudadanas durante el confinamiento. Creo que es importante poner en valor esa solidaridad porque ha sido un sacrificio muy grande.

Es vital también que involucremos más a la sociedad civil y, en particular, a los expertos y expertas en las disciplinas relevantes para conseguir que el conocimiento científico ayude a informar las decisiones públicas, de manera que no estén basadas en intuiciones, en premoniciones o en intereses políticos sino en evidencias y en conocimiento derivados de las mismas.

Trabajemos para que esta experiencia que hemos tenido en este grupo de trabajo de colaboración entre la ciudadanía, las personas, el sector público y también el sector privado –porque hemos tenido donaciones, por ejemplo, de Esri o de Microsoft– pues que, de alguna manera, forme parte del proceso de reconstrucción o, quizás, del proceso de construcción de una nueva manera de trabajar.

Y también deberíamos reconstruir el empoderamiento de la ciudadanía como un actor esencial en el contexto de la pandemia. Sabemos que una enfermedad infecciosa no se convierte en pandemia si cada uno de nosotros y nosotras no contribuimos a que se convierta en pandemia.

Por ello, quizás, deberíamos cambiar la actitud de los poderes públicos hacia los ciudadanos y las ciudadanas. Quizás deberíamos considerar depositar más confianza en cada uno de nosotros de que tomaremos las decisiones adecuadas para minimizar el riesgo de infección.

Estas decisiones, sin duda, dependen de la educación. Y por eso es tan importante invertir en educación y en el desarrollo de campañas de comunicación que generen conciencia colectiva y que den lugar a un cambio en el comportamiento social para que la ciudadanía se sienta empoderada en lugar de sentirse invadida por el miedo y sometida a decenas de leyes y reglas relativas a la COVID-19 que, sinceramente, son tan complejas e incluso contradictorias que resultan imposibles de cumplir.

**La senyora presidenta:**

Señora Oliver.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

La pandemia de la COVID-19 ha puesto en evidencia...

**La senyora presidenta:**

Señora Oliver.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

...grandes déficits en las residencias de ancianos, y es un tema, sin duda, que tenemos que abordar.

Pero, quizás, voy a hablar de dos temas a los que quizás no se les ha prestado tanta atención, que son los jóvenes y los niños.



**La senyora presidenta:**

Señora Oliver, lamento... Señora Oliver, señora Oliver...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

De manera immediata, creo que tenemos que reconstruir la esperanza, la ilusión y el futuro de los jóvenes...

**La senyora presidenta:**

Lamento...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Los jóvenes han estado bastante olvidados en esta pandemia. Jóvenes que están sufriendo más que nadie las consecuencias de la misma. Jóvenes que, a pesar de ser los menos afectados físicamente por el virus, llevan la carga emocional del mismo.

Según nuestra encuesta ciudadana, son los jóvenes, y entre los jóvenes, las mujeres jóvenes las que reportan mayores niveles de ansiedad, de estrés, de tristeza y de soledad.

Jóvenes cuyas perspectivas profesionales se han visto mermadas por la profunda crisis económica, consecuencia de la pandemia. Jóvenes cuyas vidas se han visto radicalmente limitadas, como resultado de la COVID-19.

Este sacrificio ha sido y está siendo inmenso. Quizás es insostenible, como reflejan las bajas cifras de resiliencia al confinamiento por parte de los jóvenes.

Con respecto a la educación, de manera inmediata creo que tenemos que reconstruir la educación y la vida de los niños. Los niños han sido otros de los grandes abandonados, o quizás discriminados durante esta pandemia.

Desde marzo no han podido ir al colegio a aprender y a relacionarse socialmente con sus pares. El impacto emocional, físico y educativo de estos más de seis meses sin colegio, este impacto va a ser muy grande.

No hay evidencia científica de que los niños sean grandes transmisores de coronavirus a los adultos. Sin embargo, los hemos mantenido confinados, asustados y pegados, adictos quizás a los *smartphones*, *tablets* y televisores durante todos estos meses.

Me parece fundamental que abordemos de manera inmediata...

**La senyora presidenta:**

Señora Oliver... Señora Oliver, necesito...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Sí.

**La senyora presidenta:**

Sí. Más que nada, referirle que llevamos cinco minutos de exceso de tiempo. Eran 15 minutos la primera intervención...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

¡Ah!

**La senyora presidenta:**

... y nos estamos pasando. Entonces, vamos a tener que... Si es tan amable de guardar alguna de las argumentaciones para la segunda parte, que usted sabe, tiene quince minutos después, más. Y nos hemos pasado un poco en el tiempo.

Ahora es el turno...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Ok, perdón.

**La senyora presidenta:**

... de los grupos parlamentarios. Lamento la interrupción, pero es difícil que telemáticamente podamos comunicarnos de una forma más fluida.

Como le diría, si es tan amable, ahora serán los grupos parlamentarios los que durante tres minutos, que ruego se cumplan los tres minutos, van a hacer su intervención y van a hacer los comentarios que consideren pertinentes al tema del que estamos hablando.

En primer lugar, la señora Estefanía Blanes, del Grupo Parlamentario Unidos-Podem.

Senyora Blanes, durant 3 minuts, té vosté la paraula.

**La senyora Blanes León:**

Moltíssimes gràcies, senyora presidenta.

I, sobretot, moltíssimes gràcies a la senyora Oliver, sobretot per l'exposició de tot el treball que s'ha anat fent durant aquest temps.

I sobretot també per a, d'alguna manera, aquestes dades tan intangibles que de vegades ens semblen algunes, que es

puguen materialitzar en actuacions molt concretes, com bé ha anat explicant la senyora Oliver.

I precisament sobre aquest tema, m'agradaria preguntar-li en este aspecte, perquè entenc que les dades en sí mateix no han de ser un fi sinó un instrument realment per a després aplicar-les de la manera, com bé diu, més social possible.

Per tant, un poc quina és eixa aplicació concreta, sobretot a tots els àmbits. Perquè crec que sí que pot ser que àmbits administratius superiors sí que es tinguen més en compte totes aquestes dades.

Però de quina manera facilitar-les sobretot als ajuntaments i a tots els municipis, perquè puguen ser útils a l'hora d'aplicar les seues accions i també les seues polítiques per a poder combatre aquesta pandèmia.

Després, també en aquest últim punt que estava comentant la senyora Oliver, a nosaltres sí que ens ha cridat molt l'atenció, perquè sí que hem seguit el seu treball i el del seu equip durant aquestos mesos.

He de dir que jo he fet aquesta enquesta i em sembla molt important saber...

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Gracias.

**La senyora Blanes León:**

... què és el que se sent, a les persones que mai ens hem vist en aquesta situació i que ens hem trobat directament tancares a les nostres llars.

I sobretot quina és la influència que té sobre les diferents franges d'edat. Em sembla molt important el que comentava dels joves i adolescents, que tal vegada no s'han tingut massa en compte de manera molt concreta en la seua edat i la seua problemàtica.

Una edat en què normalment intenten fugir de tot allò que puga ser el més proper, els pares, perquè toca en l'edat, i tanmateix s'han vist obligats a conuiuïre vint-i-quatre hores amb els seus pares, quan l'important en eixa edat sempre són els amics i les relacions socials amb la gent de la seua edat.

Eixa una, i també els efectes que puga tindre psicològics, o si s'ha fet alguna anàlisi sobre els menors, perquè també és una situació que crec que a tindre-ho en compte. I sobretot per a possibles accions, si fóra necessari, de cara al futur.

Després, també, sobretot agrair-li, perquè tota aquesta investigació i totes aquestes aportacions el que fan és posar llum i desmentir totes aquestes *fake news* que hem hagut de patir durant moltíssim temps, i sobretot en aquesta situació.

I pense que allò important són aquestos estudis tan científics i tan tècnics.

I vaig acabant. Simplement, perquè també em preocupa el que ha comentat, l'escletxa digital que puga haver-hi, tant de gènere como social. Pense que és una cosa que hauríem d'estudiar en profunditat i posar solució.

Simplement, com bé dic, donar-li les gràcies i dir que ha sigut un orgull poder-la veure a nivell nacional, que la imatge del País Valencià haja sigut aquesta, la de la ciència i la de posar-la al servei social, crec que és important i no sempre ser notícia malauradament per altres notícies.

Gràcies.

**La senyora presidenta:**

Gràcies, senyora Blanes, moltes gràcies.

Serà ara el senyor José María Llanos, del Grup Parlamentari Vox-Comunidad Valenciana, el que farà la seua intervenció.

Señor Llanos, cuando quiera.

**El senyor Llanos Pitarch:**

Gracias, señora presidenta.

Doctora Oliver, encantado de saludarla. Gracias por su comparecencia.

Bueno, la verdad es que ahora le haré algunas preguntas, pero no quiero dejar pasar la opinión de mi grupo parlamentario de que esta comisión, en la que no se han adoptado ninguno de nuestros comparecientes, está adoptando un sesgo ideológico absolutamente claro, nítido, cristalino, como algunos dirían.

Todos conocemos su trayectoria y también conocemos su vinculación con el Botánico, con el gobierno de la Generalitat.

Doctora Oliver, yo la escuché en la noche de las finanzas, cuando le dieron un premio en Forinvest el pasado año, y quizá era aceptable en aquel momento el sesgo ideológico del género que usted planteaba y que abanderaba.

Creo que en estos momentos de la crisis que estamos sufriendo no venía a cuento sinceramente, en su valoración como experta.

A mí me da igual si sus veinte expertos del comité que está colaborando con la *conselleria*, ni se lo preguntaré ni me importa, se lo juro, si son hombres o mujeres. Quiero que sean los mejores.

Y lo mismo también piensan los valencianos. Y lo mismo de los hombres y mujeres que nos curan y nos cuidan todos los días.

Pero bueno, yendo al contenido, usted ha hablado de predicciones, estimaciones. Eso está muy bien, pero claro, eso es hacia futuro. Y está bien prever hacia futuro, para tomar medidas. ¿Hay protocolos concretos al respecto ya definidos?

Porque claro, el análisis de los datos o de los macrodatos está muy bien, pero es que, claro, cuando se cambia un parámetro... Usted ha dicho, se puede evitar un segundo confinamiento, si se cumple esto, lo otro, lo de más allá.

Vale, entonces, claro, si no se dan una serie de parámetros, ¿cuál es el protocolo, cuál va a ser la previsión? ¿O nos volverá a pillar sin previsión alguna?

Por eso, quiero apuntar una cuestión. Como hablo antes de mi compañero Rubén Ibáñez, yo le voy a pedir no tres, no tres, y así le dejo a él los otros dos, pero que nos diga usted un error real, concreto, que se haya cometido y que estos expertos nos ayuden a evitar hacia futuro.

Le pregunto: ¿cree usted que la falta de un criterio homogéneo, por ejemplo, a nivel nacional, a nivel mundial, incluso, puede dar lugar a un rebrote, precisamente por la inseguridad a la hora de las normas de aplicación, de lucha?

Habla usted de test, pero que la detección no sirve si luego no hay un aislamiento evidentemente. Bueno, hagamos los test para aislar al enfermo, para poderlo cuidar, atender y que los demás ciudadanos no se vean afectados, y romper la línea de crecimiento o de expansión del virus.

**La senyora presidenta:**

Señor Llanos.

**El senyor Llanos Pitarch:**

¿Tienen ustedes datos del impacto psicológico ya por el confinamiento sufrido hasta estos momentos? ¿Tienen ustedes datos sobre si el virus...

**La senyora presidenta:**

Señor Llanos, acabe.

**El senyor Llanos Pitarch:**

... pueda mutar?

En fin, habla usted de un análisis, y con esto concluyo... Es que ni la veía a ella, y ahora no veo los minutos, por tanto, entienda...

**La senyora presidenta:**

Se está pasando un minuto ya, un minuto ya de más. Acabe, por favor.

**El senyor Llanos Pitarch:**

Pues discúlpeme, acabo, porque no lo he podido controlar.

**La senyora presidenta:**

Sí, sí.

**El senyor Llanos Pitarch:**

Le quería preguntar: en el análisis ese de inmunizados del 5 %, ¿cómo se ha llegado a esos datos..., si no hay test?

Nada más, muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Llanos.

Intentaré irles diciendo, cuando no se puedan ver los minutos. Sí, me he dado cuenta ahora. Gracias.

Ara serà el senyor Fran Ferri, síndic del Grup Parlamentari Compromís el que farà la seua intervenció. Senyor Ferri, quan vullga.

**El senyor Ferri Fayos:**

Moltes gràcies, presidenta.

Senyora Oliver, moltes gràcies per la seua compareixença, per haver estat hui ací compartint les seues idees, les seues propostes amb esta comissió.

La setmana passada, el catedràtic, el professor Joan Romero, va qualificar el seu sector, el sector de la intel·ligència artificial com un sector estratègic, al mateix temps que destacava que era molt important el control públic i democràtic de les dades que es tracten amb estos models d'intel·ligència artificial.

I precisament en l'enquesta que està fent el seu comissionat s'ha vist eixe aprenentatge també. Van començar vostés amb un formulari de Google, despertant algunes crítiques i avançant després cap a opcions més respectuoses amb la privacitat i la cura de les dades.

Això és un tema que preocupa i ocupa a este Consell, i ahí està, per exemple, el reconeixement que s'ha fet al pla Mulan de la conselleria d'educació, on s'han usat plataformes respectuoses amb la privacitat de l'alumnat.

Quines reflexions podia aportar des del seu comitè, o vosté mateixa, sobre la importància de la privacitat i del control democràtic al tractament de dades per a la intel·ligència artificial?

I després, també, m'agradaria posar en valor altres qüestions de les quals vosté ha parlat. Precisament la setmana passada es va aprovar...

No, esta setmana, en la comissió d'indústria es va aprovar una iniciativa, una iniciativa del meu grup, de Compromís, per a crear un banc de dades accessible a la ciutadania i empreses, amb l'objectiu de centralitzar la totalitat de dades que des de l'administració i des dels serveis públics es generen.

Un *big data* transparent, accessible al servei de la ciutadania i empreses, però també sotmés a un control democràtic i de garanties.

Quina importància li dóna vosté a este tipus d'iniciatives? Quina importància econòmica pot tindre, inclús per a la creació d'empreses dedicades a esta anàlisi de dades i a la utilització d'estes dades?

I quina importància li dóna també a la qualitat de dades que puga ser generada per este sector públic?

Moltes gràcies.

**La senyora presidenta:**

Gràcies, senyor Ferri.

Li ha sobrat un minut, eh, que ho sàpiga. Molt bé.

Ara serà el senyor Fernando Llopis, del Grup Parlamentari Ciudadanos, el que farà la seua intervenció.

**El senyor Llopis Pascual:**

Muchas gracias, señora presidenta.

Encantado de verte, Nuria. La verdad que creo que eres un perfil que está totalmente justificado, dada tu experiencia en esta comisión de reconstrucción, y creo que ponerlo en duda quizá no me parece razonable.

Me han parecido muy interesantes muchas de las cosas que has apuntado. También me ha parecido muy interesante esa parecida apuesta que había hecho desde el gobierno valenciano pues un poco por la inteligencia artificial y la innovación.

Lo que pasa que nos habíamos quedado, algunos no sabíamos si era una apuesta real o era una especie de marketing vacío, que es lo que... Yo he de decir que hasta ahora me quedo más con lo segundo, desgraciadamente, y espero que le des la vuelta.

Yo soy una persona muy convencida de que la tecnología nos puede aportar muchas soluciones que mejoren la vida de los valencianos, en condiciones normales, y en el caso de la COVID, todavía mucho más, y por las preguntas que se han hecho.

Yo antes, IA, pensaba que se refería a inteligencia artificial, y ahora parece que son las dos últimas palabras de sociología,

porque todo el mundo se ha quedado con lo importante de las encuestas, y creo que las encuestas no tienen nada que ver con la inteligencia artificial, aunque se puedan mezclar algunos aspectos.

Pero se ha focalizado mucho ese trabajo, de las cuatro líneas que tú ha comentado, en este resultado de una encuesta que quizá a lo mejor no es nuestro principal objetivo.

Otra cosa que me gustaría comentar, yo creo que es necesario concienciar a la población de lo importante que es disponer de muchísima información para tomar medidas.

Para mí, una de las cosas más importantes es la explotación de los datos de las historias clínicas debidamente anonimizados, obviamente con fines de investigación, con fines de poder mejorar los diagnósticos.

Porque, usted bien sabe, no se lo voy a decir yo, es necesario tener la máxima información, para poder tomar las mejores decisiones. Y es necesario tener el mayor número de informaciones en este sentido de historias clínicas.

Sería importante que esos datos, incluso hasta se podrían abrir a muchos grupos de investigación que pudieran aportar. Pero creo que no se ha avanzado nada –o es la sensación que tenemos– en esa línea de trabajar en esos informes *open data* o historias clínicas *open data*, y también, por supuesto, en garantizar una revisión del procedimiento de aprobación de actividades de investigación en estos datos. Creo que no hay... no hay nada, ¿no?

Parece que además el Botànic, o el gobierno valenciano, ha apostado un poco de boquilla por la inteligencia artificial, pero todo es manual. El rastreo es manual. Y aquí mismo, ayer mismo, el presidente Puig hablaba de las medidas que había que tomar para un posible rebrote, y en ningún caso hablaba nadie de tecnología. Esas medidas de tecnología que creo que son fundamentales.

Y en esto yo le digo: ¿cree usted posible o necesario, recomendable el uso de tecnología para ese rastreo de los posibles rebrotes? ¿Considera más interesante aplicaciones basadas en Bluetooth o los datos de las compañías telefónicas?

Yo, insisto, ¿cree usted..., confía en que podemos con la tecnología prevenir mejor un rebrote, podemos prevenir mejor u obtener mejores diagnósticos?

Y, después, un poco por las apuestas. Usted ha dicho que es fundadora de la fundación ELLIS, que ha generado ciertas dudas, porque se crea una en Alicante; en Valencia, en la UPV se crea otra; en la fundación ELLIS solamente hay gente de Alicante, a veces no con el perfil tecnológico; en Valencia, otra. ¿No cree que a lo mejor era razonable haber intentado hacer una confluencia con los mejores?

Y ya para acabar, simplemente confirmo también, y lo hemos comentado en alguna ocasión, es importante que las mujeres entren en el mundo de tecnología mucho más de lo que lo están haciendo. No se puede mejorar la tecnología sin el 50 % de la población.

Y otra cosa que también lo ha comentado usted: ¿ahora mismo necesitamos más...?

**La senyora presidenta:**

Senyor Llopis.

**El senyor Llopis Pascual:**

Acabo ya. Es la última pregunta.

¿Necesitamos más tecnólogos en general? Nosotros, desde Ciudadanos, hemos hecho una propuesta al Botànic para bajar esas tasas excesivas a los tecnólogos. ¿Cree que se debe hacer algo para conseguir que los jóvenes valencianos estudien tecnología?

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Llopis.

Verán que cuando..., tendremos en pantalla a la señora Oliver y, cuando se ponga en amarillo, saldrá el reloj, para que cada interviniente sepa cuando está acabando su tiempo. Vamos a intentar hacerlo así a ver si nos sale bien.

Será ahora el señor Rubén Ibáñez, del Grupo Parlamentario Popular, el que haga la intervención pertinente.

Señor Ibáñez, cuando usted quiera.

**El senyor Ibáñez Bordonau:**

Muchas gracias, presidenta.

Muy buenos días, señora Oliver.

Yo tengo al principio una duda, usted fue nombrada comisionada de presidencia y me gustaría saber..., ha estado dos minutos relatándonos su currículum, pero ha obviado este tema, ¿cuál es la relación profesional que usted tiene en este momento con la Generalitat valenciana? Porque nos ha hablado de... voluntario y altruista el trabajo que realiza. Yo no sé si está de alguna forma recompensado, o la recompensa viene a través de ese millón de euros que el presidente Puig ha anunciado a la Fundación ELLIS. Quizá a lo mejor es que lo va a cobrar por ahí. No lo sé, lo desconozco y, por tanto, esa es mi primera pregunta, dado que usted nos ha detallado el currículum y había obviado lo que para nosotros debe ser el mayor orgullo, que es usted la comisionada para este tema.

De las encuestas y los estudios que usted ha realizado previamente, me llama la atención poderosamente alguna de las conclusiones que se saca, y es que concretamente que..., para ser exactos, el 68,5 % de las personas encuestadas han dicho que no les ha afectado económicamente la pandemia de la COVID. ¿Cree usted que las 420.000 personas que están en ERTE en esta comunidad o los 250.000 autónomos que no han podido restablecer su actividad siguen viviendo

de la misma forma? ¿Exactamente igual? ¿Que no les ha afectado para nada? Parece un poco sorprendente.

Después, usted se ha apuntado a unos de los mantras... y le quiero preguntar la validez científica que tiene esto. Es decir, se han salvado 400.000 vidas, dice, ¿no? ¿Ay!, perdón, 40.000 vidas –ahora le diré el por qué-. Con el confinamiento hemos salvado unas cuarenta mil vidas. Esto ya lo ha repetido dos veces el presidente de la Generalitat, por cierto. Yo no sé si esto tiene la base científica de la fórmula de Iván Redondo de decirle al presidente Sánchez que en España se han salvado 400.000 y, como somos el 10 % –en esto, sí, el 10 %-, pues en la Comunidad Valenciana han sido 40.000. ¿O tiene alguna otra base científica, lo de las 40.000?

Si tiene alguna otra base científica, yo le preguntaría: ¿cuántas de esas 40.000 personas que dicen haberse salvado son profesionales sanitarios y cuántas de esas 40.000 personas han sido mayores según el rango de edad?

Y también le preguntaría: si con esto se han salvado 40.000 vidas, ¿qué teníamos que haber hecho para que no hubiese 1.500 fallecidos en la Comunidad Valenciana? Si es que hay alguna fórmula, dado que la fórmula la tienen para salvar, quisiera saber también si la tienen para haberlas salvado todas.

Después, usted nos ha hablado de varios pilares: la salud, la economía, la innovación, la sociedad... Y también me quiero detener ahí. Usted nos ha hablado de minimizar esa segunda oleada. Y, sin embargo, no nos ha dicho exactamente cómo. Porque, claro, nos ha dicho que hay que invertir en primaria, y está muy bien. Oiga, pero es que, a 30 de abril, que es el último dato conocido, solo se ha invertido en 16 % en esta comunidad, en inversión sanitaria. Por lo tanto, es difícil verlo.

**La senyora presidenta:**

Señor Ibáñez, vamos acabando.

**El senyor Ibáñez Bordonau:**

Sí, voy concluyendo.

Y, después, también, desde el punto de vista del parámetro de la sociedad, nos ha dicho que hay que tener confianza. Oiga, ¿cómo se puede transmitir confianza cuando el Gobierno de España lleva congelada 12 días la cifra de fallecidos en España?

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Ibáñez.

**El senyor Ibáñez Bordonau:**

¿Se puede tener confianza así?

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Gracias, señor Ibáñez. Muchas gracias.

Será ahora, para cerrar el grupo de intervenciones de los grupos parlamentarios, el señor Pedro Ruiz, del Grupo Parlamentario Socialista, el que haga su intervención.

Cuando quiera, señor Ruiz.

**El señor Ruiz Castell:**

Muchas gracias, presidenta.

Gracias, señora Oliver, por su intervención.

Siempre es un placer escucharla. Y después de hacerlo hoy, estoy aún más convencido de que esta crisis sanitaria, al igual que ha sucedido con otras crisis anteriores, va a acelerar el desarrollo de algunas tendencias, que, si bien ya existían con anterioridad, pues experimentarán en breve un notable impulso, porque la imposibilidad de volver a esa normalidad de antes nos obligará a incorporar medidas transformadoras, aunque pudiera parecer en un primer momento que fueran de carácter temporal, pues es fácil que se conviertan en permanentes. Y la inteligencia artificial y todo lo que se asocia a ella es claramente uno de esos ámbitos.

De ahí, por cierto, lo acertado de crear una comisión de la presidencia de la Generalitat para la estrategia valenciana para la inteligencia artificial, y le agradezco enormemente su implicación y trabajo.

Todo parece indicar que la inteligencia artificial se convertirá en un aliado de incalculable valor para quienes apuesten por ella, ya sea en el sector privado, en las administraciones públicas. Y durante esta pandemia su importancia se ha puesto de manifiesto en la prevención e incluso en la detección de contagios. Nos ha contado diferentes aspectos, cómo algunos sistemas automatizados han ayudado. De hecho, sabemos que la inteligencia artificial o algunos sistemas de inteligencia artificial generaron alertas, incluso sobre casos de neumonía no identificada en Wuhan. Aunque es verdad que el sistema no detectó la importancia del brote y fue la inteligencia humana la que evaluó su gravedad y, de ahí, la importancia de lo que denominamos inteligencia colaborativa. Esa capacidad de que humanos y máquinas unan esfuerzos y capacidades para trabajar de nuevas maneras.

Y, a partir de ahora, la inteligencia artificial parece que se empleará en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento, el seguimiento de futuras epidemias. Se han hecho ya cosas en relación con esta pandemia. Hay grandes empresas tecnológicas dedicadas a la inteligencia artificial que están contribuyendo, por ejemplo, también en investigaciones científicas que hay en curso. Se han creado algoritmos de predicción o previsión de nuevos casos. Nos ha contado aquí las iniciativas desarrolladas en relación con movilidad humana, modelos epidemiológicos, modelos predictivos...

Pero yo quisiera preguntarle: ¿cuál es la valoración que hace del ecosistema valenciano dedicado a la inteligencia artificial? Porque, por ejemplo, ha hablado de la necesidad de crear empresas y pymes digitales –si lo he entendido bien– y,

aun a sabiendas del estímulo que va a suponer esa constitución de ELLIS Alicante, quisiera saber también: ¿qué medidas concretas en ese sentido cree que deberían tomarse para mantener ese impulso?

Y, bueno, corríjame si me equivoco, pero quizá el principal problema ahora mismo de la inteligencia artificial reside en la gran cantidad de datos que necesita para funcionar. Y para ello es necesario disponer de bases de datos, que obviamente, salvaguardando la privacidad de los usuarios, proporcionan información fiable.

No sé si ha tenido oportunidad, por ejemplo, de consultar las propuestas que han llegado a esta comisión procedentes de la Cátedra de Privacidad y Transformación Digital de la Universidad de Valencia, pero también me gustaría saber su opinión sobre la posibilidad de impulsar la construcción de entornos de *data lake*, controlados obviamente, como no puede ser de otra manera, bajo condiciones de anonimización, como se ha mencionado aquí.

Y nada más. Simplemente agradecerle de nuevo su tiempo y su presencia hoy aquí, y muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias, señor Ruiz.

Y ahora será el turno de la señora... –para cerrar la intervención– de la señora Oliver, a la que le rogaría, por favor, que nos ajustáramos en esta segunda intervención a los 15 minutos, para no retrasar al siguiente compareciente.

Señora Oliver, no la veo, pero espero escucharla, tiene usted la palabra.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Gracias.

Disculpe mi ignorancia, pero ¿contesto las preguntas en orden o hago una contestación genérica?

**La senyora presidenta:**

Como usted considere, durante 15 minutos.

**La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:**

Okey.

Si me pueden poner el *mute* otra vez, por favor. Es que, si no, me oigo a mí misma. Okey, gracias. No, me sigo oyendo. A ver si los técnicos... Ahora.

Ha habido algunas preguntas que están relacionadas y las voy a agrupar. Quizás lo primero que quería abordar es

el primer comentario por parte del señor Llanos, de Vox, cuando habla de un sesgo ideológico de género. No es un sesgo ideológico de género. No hay nada más que ver las cifras: el porcentaje de mujeres en el sector tecnológico es alarmantemente bajo. Está entre un 10 % y un 20 %. Numerosos estudios han ratificado que la falta de diversidad, incluyendo diversidad de género en el sector tecnológico, da lugar a pérdidas de miles de millones de euros por pérdidas en innovación e inclusión de un porcentaje muy elevado de la población. No es un sesgo ideológico. Es un hecho y le puedo enviar numerosos informes que lo ratifican.

Varios de ustedes han hablado sobre los datos, y sobre la disponibilidad de los datos y sobre el papel que juegan en el contexto de la cuarta revolución industrial. Efectivamente, las técnicas del estado del arte de la inteligencia artificial hoy en día, que se conocen como técnicas de Deep Learning, son técnicas que necesitan grandes cantidades de datos para poder aprender de los mismos e identificar errores en los mismos.

Íntimamente, hay una situación de asimetría ahora mismo con respecto a quién tiene acceso a esos datos y, sobre todo, quién tiene acceso a las capacidades para hacer algo útil con los datos.

Cuando hablamos de datos, me gustaría también destacar que es recomendable especificar un poco más de que datos estamos hablando. Los datos se pueden clasificar según diferentes taxonomías. Pueden ser datos personales o datos no personales. Pueden ser datos generados por humanos o datos que no tienen nada que ver con los humanos, como pueden ser los datos de un acelerador de partículas o los datos de las observaciones astronómicas o datos de la temperatura del planeta. Obviamente, los datos que no tienen nada que ver con los seres humanos no tienen implicaciones de privacidad y debería ser mucho más fácil el poder crear estos entornos de *data lakes* o infraestructuras de datos para su para su compartición.

Son los datos referentes a personas donde tenemos que obviamente ser extremadamente cuidadosos para evitar posibles violaciones de la privacidad, pero también posibles consecuencias no intencionadas: datos que se hayan compartido con muy buena intención pueden ser utilizados de una manera malintencionada.

En este contexto, creo que una medida muy importante, y que se ha puesto en evidencia a nivel mundial en esta crisis de la pandemia, es la necesidad de la digitación de la Administración pública, no solamente desde el punto de vista de las infraestructuras tecnológicas –que también–, pero de manera aún más importante desde el punto de vista del capital humano.

Creo que es absolutamente urgente la capacitación del personal de las administraciones públicas, así como de nuestros representantes políticos en temas tecnológicos. Y les invito a que trabajen juntos para conseguir esta transformación de capacidades humanas, porque va a ser muy difícil que podamos tomar decisiones informadas sobre temas que desconocemos y que, por tanto, frecuentemente tememos.

Y más allá del capital humano, que requiere una gran inversión, creo que también tenemos que invertir en

infraestructuras y en tecnología, en el diseño de servicios públicos que atiendan de manera más eficaz las necesidades de la población. Y para ello hay que cambiar la manera de pensar. Esto es algo que nosotros hemos vivido en este equipo voluntario y altruista de ciencias de datos donde nos hemos enfrentados a estas dificultades.

De hecho, todos los datos que hemos utilizado son datos públicos a los que hemos accedido a través de las páginas web del portal de transparencia, ¿no?, etcétera... Entonces, creo que es muy importante el fomentar, efectivamente, lugares de compartición de datos –y esto forma parte también de una iniciativa europea– para acelerar la introducción de las técnicas de inteligencia artificial en el tejido productivo, pero, al mismo tiempo, no nos podemos olvidar de la administración pública. Creo que es absolutamente fundamental.

Han hecho un comentario sobre la encuesta. La encuesta siempre ha sido anónima, incluyendo cuando la lanzamos en Google Forms. Era cien por cien anónima. Se pueden hacer encuestas anónimas en Google Forms. Tienes que ser un buen programador y saber lo que haces, que nosotros lo hemos sido. Entonces, en ese sentido, siempre ha sido anónima. El motivo por el que cambiamos fue porque Google Forms se colapsó cuando se volvió viral y porque, en paralelo, estábamos estableciendo una colaboración con SLI, que de manera altruista SLI concede a equipos que estén trabajando en la lucha contra la COVID-19 las licencias gratuitas; y como íbamos a utilizarlas necesitábamos las visualizaciones de los datos de la encuesta para que la ciudadanía pueda ver los resultados en crudo, sin estar ponderados, por eso ya decidimos transicionar a la plataforma de SLI.

Ha habido algunos comentarios con respecto al tema de si se ha utilizado inteligencia artificial o no o las diferencias. El grupo de voluntarios es un grupo que se llama Ciencias de Datos, no se llama inteligencia artificial en la lucha contra la COVID-19 porque muchos de los trabajos que hemos hecho no son trabajos con algoritmos de inteligencia artificial, son trabajos de ciencias de datos. Algunos de los modelos utilizan algoritmos de inteligencia artificial, pero muchos otros no. Por eso el grupo se llama Ciencias de Datos.

El comisionado es un comisionado altruista y básicamente en lo que consiste es en la coordinación de este grupo de expertos y expertas del sistema investigador valenciano donde todos, desde marzo, estamos trabajando de manera absolutamente altruista, no hay nada más en el comisionado y no tengo ninguna relación, ni pertenezco jerárquicamente a la Generalitat, ni recibo ningún tipo de remuneración de ningún tipo por parte de la Generalitat.

Ha habido varias preguntas sobre cómo hemos hecho los análisis. He ido muy deprisa porque me habría llevado mucho tiempo poder explicarlo todo. Pero voy a compartir mi pantalla, si les parece –a ver si puedo, no sé si puedo con éste, a ver, con este sistema–, quería compartir con ustedes visualizaciones de los trabajos para ilustrar como lo hemos hecho. Creo que no puedo compartir, así que lo explicaré.

Cómo hemos inferido la prevalencia de infectados fue utilizando tres métodos diferentes.

En primer lugar, hemos desarrollado dos modelos epidemiológicos de dos tipos. El primer tipo se llama modelos

metapoblacionales, tipo SEIR, y el segundo se llama modelos individuales de agentes. Esos modelos tienen un número de infectados subyacente que es diferente y muy superior al número de infectados detectados, porque los detectados son solamente, o bien los que han sido hospitalizados, o bien los que se han hecho un test, y hay una diferencia porque los infectados reales incluían los asintomáticos y las personas que con sintomatología leve. De manera que, viendo el número de infectados subyacentes según nuestros modelos, pues podemos inferir cuanta población subyacente ha estado infectada. Eso fue una manera de cómo inferimos la prevalencia.

La segunda manera fue a través de un modelo de regresión logística que utiliza algunas de las respuestas de la encuesta ciudadana, particularmente la pregunta sobre prevalencia de síntomas y la pregunta sobre si han dado positivo o no en el coronavirus. ¡Ah! Y otra pregunta más que es si han convivido, si han tenido contacto cercano con una persona del hogar que ha tenido coronavirus. Con esto hemos hecho un modelo de regresión logística que nos permite clasificar automáticamente la probabilidad de tener coronavirus o no y así podemos estimar la prevalencia y de ahí podemos sacar qué porcentaje de la población puede estar infectada.

Y el tercer método fue a partir de fallecidos. Cuántas personas tendrían que estar infectadas para explicar el número de fallecidos reportados. Y utilizamos dos métodos diferentes en base a metodologías diferentes que utilizaban como dato el número de fallecidos y en ambos casos nos salían unos rangos desde un 1,5 %, creo que era, y un 3 y pico por ciento, o algo así, con una media de un 2,3 %. Entonces, esa ha sido la manera como lo hicimos en abril estos cálculos.

Ha habido otra pregunta con respecto al impacto de las diferentes (*Inoible per raons tècniques*) ... de nuevo. Como hemos hecho en esos cálculos es con los dos modelos epidemiológicos que hemos desarrollado, tanto con el modelo metapoblacional como con el modelo individual, los hemos ejecutado los modelos a lo largo del tiempo bajo diferentes supuestos, sin que haya ninguna medida, que haya distanciamiento social, etcétera. Y entonces el modelo evoluciona y te dice cómo sería la curva de la epidemia.

En nuestros modelos, en el metapoblacional no se puede diferenciar el tipo de población, hay unas probabilidades que rigen la probabilidad de pasar de ser susceptibles, a ser expuesto, a ser infectado o recuperado.

El modelo individual sí que permite tener un modelo individual para cada agente que modela la población de la Comunidad Valenciana, y ahí sí que se puede ver la distribución demográfica de los fallecidos, etcétera. De hecho se ajusta la probabilidad de fallecer si eres infectado al perfil demográfico, y esos datos los tenemos para la COVID-19. Sabemos que la COVID-19 tiene unas tasas de mortalidad mucho más elevadas para las personas mayores que para las personas jóvenes. Pero no hemos hecho el cálculo de ver en estos supuestos hipotéticos qué habría pasado si no se hubiese hecho nada, qué porcentaje habría sido de una edad o de otra, aunque, viendo las estadísticas, podríamos calcular una aproximación estadística.

¿Qué otras preguntas ha habido? Segunda oleada, cómo minimizar una segunda oleada. Bueno, lo he explicado en

mi intervención al principio. Yo creo que hay cuatro áreas muy importantes. Tenemos que entender que hasta que no haya una vacuna, como he dicho, pueden pasar cosas que no dependen de nosotros, como que le virus se debilite o que tengamos más inmunidad comunitaria de lo que pensamos porque haya inmunidad cruzada. Pero eso, como no depende de nosotros, no podemos hacer nada al respecto. Sobre lo que sí que podemos hacer creo que había esas cuatro líneas que proponía: por una parte tenemos que tener claro que tenemos que invertir en tratamientos o vacunas eficaces y también en ver cómo podemos negociar los mejores precios para conseguir las vacunas y los tratamientos eficaces cuando existan.

Como he dicho, el segundo pilar es proteger colectivos vulnerables. Sabemos que el impacto del virus es radicalmente diferente en función del perfil demográfico y de perfil de factor de riesgo de las personas. Si protegemos a los colectivos que son más vulnerables realmente el impacto en términos estadísticos que tenían el virus en las personas jóvenes pues no requieren en la mayoría de los casos una hospitalización, son los colectivos vulnerables los que hay que proteger.

Luego, como he dicho, hay ciertos lugares que tienen más riesgo y, como he mencionado, son estos lugares con las tres c. Y creo que es muy importante adoptar medidas especiales en estos lugares, en lugares de interiores, donde pasen muchas personas juntas el tiempo, tener claras la regulación y las políticas respecto al aire acondicionado, por ejemplo, y reflexionando mucho sobre este tema. De hecho, he escrito una contribución para la Organización Mundial de la Salud con respecto al papel que juegan la tecnología y las herramientas digitales en el contexto del trazado de los contactos. Efectivamente hay un gran debate a nivel mundial sobre el papel que pueden jugar las aplicaciones y los *smartphone* para ayudarnos a hacer el trazado de contactos. Entiendo que ustedes están todos familiarizados con lo que es el trazado de contactos, es una técnica tradicional, de la epidemiología tradicional, y que básicamente en lo que consiste es en que a cada caso positivo, en este caso del coronavirus, se le hace una entrevista epidemiológica y en esta entrevista, entre otras cosas, se le pregunta que recuerde cuáles son las personas con las que ha tenido contacto cercano en los últimos «ene» días. Según la Organización Mundial de la Salud creo que ahora son las últimas 48 horas, pero podría ser los últimos cinco días o lo que fuere. La persona tiene que recordar, además estas personas tienen que tener nombre, apellidos y teléfono porque, acto seguido, el trazador de contactos llama a esas personas y les hace la entrevista epidemiológica, les pregunta sobre los síntomas, etcétera. Y según el riesgo que tengan les recomiendan que se pongan en cuarentena. Ese es el trazado de contactos. Y está demostrado que el trazado de contactos, eso de manera exhaustiva, consigue romper la cadena de transmisión. ¿Por qué? Pues porque si a todos los sospechosos se les aísla, son capaces de aislarse, evitamos que contagien a otras personas.

Las limitaciones de la técnica tradicional son cuatro:

En primer lugar depende de la memoria de la persona, te tienes que acordar con quien has estado.

En segundo lugar, esas personas tienen que tener nombres y apellidos y teléfono. Es decir, no incluye contactos esporádicos en el metro, o en el supermercado o en lugares donde no sabes quiénes son las personas.



En tercer lugar, es difícil conseguir que funcione cruzando fronteras. Y en el contexto europeo, cuando se abran las fronteras, hay mucha movilidad de intraeuropea.

Y, en cuarto lugar, puede ser requerir recursos humanos grandes porque hay que dimensionar los equipos de trazados de contactos para que puedan tener la suficiente capacidad de llamar a todos los sospechosos.

Y ahí es donde entra la idea de decir, bueno, si todos tenemos un *smartphone* y nuestros *smartphones* hablasen los unos con los otros podría crear un registro de contactos de manera pasiva, de manera que no tuviésemos que depender de la memoria y no tuviésemos que estar haciendo estas entrevistas. Idealmente, en el mundo ideal, parece que eso podría funcionar y podría ser de gran ayuda, pero cuando uno mira el detalle es cuando a veces surgen un montón de limitaciones en el uso a las app. Y por eso no hay ningún ejemplo ahora en el mundo de uso existo de app de trazados de contactos, y la mayoría de los países del mundo, sino todos, dependen en su inmensa mayoría en equipos de trazado de contactos manuales.

No sé si tengo tiempo de explicar las limitaciones, pero hay limitaciones de adopción, hay limitaciones de brechas socioeconómicas y demográficas, hay limitaciones intrínsecas de *bluetooth*, el *bluetooth* no sabe si estás mirando a la persona o dando la espalda a la persona, el *bluetooth* no sabe si hay una pared entre las personas, el *bluetooth* no sabe si llevas mascarilla o no, etcétera, etcétera.

Entonces, cuando miramos las limitaciones vemos que pueden complementar y ayudar las estrategias manuales, pero la recomendación es que el *coord* sean estrategias manuales. Habiendo dicho esto, los equipos manuales de trazados de contactos sí que se tienen que beneficiar de herramientas digitales en la introducción de los datos, que permitan el análisis automático y rápido de esos datos para poder determinar tendencias e identificar situaciones en las que puedan estar aumentando los casos.

Y simplemente para terminar yo quería invitarles a una nueva manera de trabajar. Creo que los retos a los que nos enfrentamos como especie son inmensos en este siglo, el calentamiento global, la falta de recursos, la desigualdad, el envejecimiento de la población. Esos retos no los vamos a poder abordar individualmente, no los vamos a poder abordar sin el uso de tecnologías, tecnología que en muchos casos todavía no hemos inventado. Y por eso mi mayor invitación es a construir puentes, puentes entre grupos políticos, puentes entre actores sociales, puentes entre áreas de conocimiento, puentes entre sectores, entre regiones, entre países. Por eso simplemente realmente les pido que hagan un esfuerzo por superar sus diferencias y por converger a puntos de encuentro que nos permitan construir entre todos y todas un mundo mejor, que no una nueva normalidad.

Y por eso quiero concluir con las palabras de un escritor japonés, Ryunosuke Satoro, que dijo: «Individualmente somos una gota, pero juntos somos un océano». Construyamos juntos este océano que garantice nuestra propia supervivencia.

#### La senyora presidenta:

Muchas gracias, señora Oliver, por su aportación, no solo hoy, que ha sido importante y que valoramos todos los

grupos, sino por todo el trabajo que está realizando durante la pandemia y por ese trabajo altruista de todo su equipo. Muchas gracias, señora Oliver, ha sido un placer.

#### La senyora Oliver Ramírez, membre de l'Acadèmia Europea:

Gracias, un placer. Gracias.

#### La senyora presidenta:

Hacemos dos minutos de descanso, solo dos porque vamos un poco retrasados, y seguimos con la siguiente comparecencia.

*(Se suspén la reunió durant uns minuts)*

#### Compareixença del senyor Víctor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social

#### La senyora presidenta:

Señores y señoras, diputados y diputadas, por favor, vamos a continuar, que llevamos un poco de retraso sobre los horarios previstos, dando la bienvenida al siguiente compareciente, que es el señor Víctor Giménez Bertomeu, que és doctor en Treball Social.

Senyor Víctor Giménez, benvingut a aquesta casa. *(Se sent una veu que diu: «Gràcies»)*

Ja sap vosté que té 15 minuts per a fer la seua exposició inicial, 3 després cada grup parlamentari i tancarà vosté amb 15 minuts més, en els quals podrà contestar o fer allò que vosté considere com a conclusió de la seua exposició.

Li done la paraula, des d'este moment.

Gràcies.

#### El senyor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social:

Moltes gràcies.

En primer lloc, agrair a les Corts Valencianes l'oportunitat de participar en esta comissió, aportant una visió..., una mirada des de la vessant social i propostes també des d'esta vessant.

Aprofite també l'ocasió per a iniciar la meua compareixença amb el meu reconeixement al personal de serveis socials, professionals del treball social, de la psicologia, de l'educació social, auxiliars d'ajuda a domicili, monitores, així com al personal administratiu i de serveis pel treball que han fet, fan i faran, amb motiu d'aquesta crisi.

Mi exposición la voy a organizar..., voy a leer lo que tengo escrito, porque no quiero salirme..., no quiero dejar cosas importantes, pero el informe se lo entregaré al acabar, me darán un contacto y yo se lo entrego completo y tendrá más detalles de los que voy a poder resumir en 15 minutos de exposición.

La exposición va a tener tres partes: la primera es presentarles una pequeña breve cartografía del impacto social de la crisis, desde la perspectiva de los servicios sociales, especialmente de los de atención primaria; la segunda es hacer un ejercicio prospectivo de lo que viene, si no ha llegado ya, de estos impactos sociales, lo que ha llegado a los servicios sociales; y la última parte, una parte propositiva, desde esta perspectiva de los servicios sociales, que qué es necesario o qué tipo de respuestas son necesarias preparar.

En primer lugar, me gustaría resaltar, para situar la perspectiva desde la que hago las aportaciones y la reflexión, la idea de que la historia y ahora el presente nos confirma, una vez más, que toda crisis sanitaria es también una crisis social. Ello implica que, como sociedad, hemos de prever y articular, al menos, dos tipos de respuestas simultáneas: la sanitaria, pero también la social. Mi perspectiva y mis aportaciones van a estar referidas, fundamentalmente, a los servicios sociales y, dentro de ellos, a los de atención primaria y su trabajo durante y después de la crisis sanitaria provocada por la COVID.

Es necesario recordar que estos servicios públicos están prestados por más de quinientos municipios en el territorio valenciano, solos o de manera agrupada, mancomunada, etcétera. Son la administración más próxima a la ciudadanía, es decir, se sitúan en los ayuntamientos. Y, de acuerdo con el artículo 8 de nuestra reciente ley de servicios sociales, ley autonómica de servicios sociales, les corresponde, entre otras: garantizar una atención integral que dé cobertura a las necesidades sociales de las personas, prevenir y detectar situaciones de riesgo y analizar situaciones de vulnerabilidad social de la ciudadanía y proteger y atender de forma personalizada y continuada situaciones de vulnerabilidad, dependencia o conflicto. Por tanto, son servicios públicos esenciales, encargados de dar respuesta a una crisis social como la que estamos viviendo, vinculada a la crisis sanitaria.

Para ilustrar el presente o para ofrecerles una breve cartografía de la respuesta social que han tenido que activar o a que se han tenido que enfrentar los servicios sociales, especialmente los municipales, por la crisis de la COVID, les voy a ofrecer una breve cartografía de esta crisis, elaborada a partir de las principales necesidades y dificultades que han encontrado varios informantes clave de las tres provincias a los que he hecho una consulta, informantes clave que son profesionales en activo en los servicios sociales municipales y que ejercen en municipios de diferente tamaño: municipios de menos de cinco mil, de cinco mil a veinte mil y de más de veinte mil habitantes. Agradezco a todas ellas, que en su mayoría han sido mujeres, el esfuerzo que han hecho para compatibilizar su actual sobrecarga de trabajo con responder a la consulta que les hacía.

Estas necesidades y dificultades que reflejan el presente durante la crisis social provocada por la pandemia están referidas tanto a necesidades y dificultades de la población como también a necesidades y dificultades que se han encontrado

las instituciones que prestan los servicios sociales, es decir, los ayuntamientos, y las que ha encontrado el personal que trabaja en ellos. Por razones de tiempo y de brevedad, no voy a extenderme en todas ellas, solo voy a reflejar las que hacen referencia a la población, a la ciudadanía.

Las principales necesidades y dificultades sociales que ha presentado la población a los servicios sociales son las siguientes, desde la perspectiva de estos informantes clave de todo el territorio valenciano:

En primer lugar, ausencia o insuficiencia de ingresos para cubrir necesidades básicas relacionadas con la alimentación, los suministros, la medicación, pagos de alquiler e hipotecas, etcétera. Estas necesidades han sido planteadas no solo por población vulnerable, que ya era atendida por los servicios sociales, sino también por una nueva población que ha acudido a los servicios sociales porque había perdido el empleo o porque, no teniendo empleo, trabajaban en la economía sumergida y han dejado de tener su fuente principal de ingresos. Y, por último, una nueva población que también ha acudido a los servicios sociales, en espera de resolución de prestaciones que no llegaban: las personas que esperaban los ERTE, los subsidios para empleadas de hogar o el subsidio para trabajadores autónomos.

La segunda necesidad importante a la que han tenido que dar respuesta ha sido la de buscar soluciones habitacionales a la necesidad de un alojamiento que permitiera el confinamiento de la población, en especial en personas sin hogar y también en víctimas de violencia de género o de violencia familiar.

En tercer lugar, han tenido que atender las situaciones de aislamiento y soledad en algunos colectivos vulnerables, como personas mayores, dependientes, personas con discapacidades o con problemas de salud, a los que han tenido que..., por un lado, con los que han tenido que mantener contactos periódicos telefónicos y, por otro lado, proveer servicios básicos a domicilio, como la compra de alimentos, la medicación, suministros como el gas, la elaboración de comidas o una cosa tan sencilla como recoger la basura algunos días a la semana.

En cuarto lugar, se han encontrado también con una importante dificultad asociada a la brecha digital, que ha generado la falta de medios: equipos informáticos, acceso a internet, etcétera, o de conocimientos para usar las tecnologías de la información y de la comunicación de una parte de la población atendida por los servicios sociales. Esta brecha digital ha tenido importantes impactos negativos durante el confinamiento en cuatro ámbitos principales: en el acceso y seguimiento de la educación en población escolar, en el acceso a oportunidades de empleo y formación, en el acceso a las prestaciones de las administraciones públicas, cuyos modos de acceso se han activado de manera digital para una población que no siempre tenía los conocimientos o las habilidades para poder solicitarlas o acceder a ellas, y también en el ámbito de las relaciones sociales y del apoyo mutuo.

La quinta necesidad o dificultad con la que han tenido que trabajar ha sido hacer de intermediarios con otros sistemas de protección. Esta es una función clásica de los servicios sociales y, especialmente, los de atención primaria: conectar a la población más vulnerable con los sistemas normalizados de protección, como la educación, el empleo, etcétera. La

población se ha dirigido, de manera natural, a la administración más cercana, que era a su ayuntamiento, para recibir información sobre estas nuevas prestaciones que le llegaban desde los medios de comunicación y también para pedir ayuda por las dificultades que tenía o la falta de conocimientos para utilizar las tecnologías para solicitar y acceder a estas prestaciones.

La sexta gran necesidad que han tenido que abordar ha sido atender crisis y conflictos familiares en situación de confinamiento en familias con menores que ya estaban en riesgo, familias con situaciones de violencia familiar o situaciones de violencia de género y también en el caso de familias con progenitores con custodia compartida durante el confinamiento. También han tenido que abordar estas crisis y conflictos familiares en unidades familiares obligadas a una convivencia forzada, prolongada, integradas por personas con problemas de salud mental, adicciones, discapacidad intelectual, deterioro cognitivo y/o trastornos conductuales.

Además, han tenido que abordar sentimientos de estrés, ansiedad y/o problemas emocionales en la población, especialmente en cuidadoras de personas dependientes, sobrecargadas ante la interrupción de los servicios que les apoyaban para el cuidado, en personas que habían pedido el trabajo o todos sus ingresos, en personas en situación de aislamiento y soledad y en personas con familiares fallecidos, por la COVID o no, pero durante el confinamiento, y que no habían podido despedirse de sus familiares ni elaborar adecuadamente el duelo.

También han tenido que atender, con muchas dificultades, a personas y familias en situación irregular o en proceso de regularización. Una vez más, estos servicios sociales han constatado las dificultades que tienen para trabajar con estos colectivos que quedan al margen de los sistemas ordinarios de protección. Este colectivo presenta situaciones de fragilidad extrema, que afectan de manera especial a mujeres y menores, y no pueden beneficiarse de parte de los apoyos existentes para la población en situación regular, dejándolos a merced del abuso y la explotación.

En noveno lugar, los servicios sociales han tenido también que actuar traduciendo y haciendo accesible toda la información que se ha generado por las administraciones públicas, de diversidad de fuentes y con contenidos desarrollados en lenguaje no accesible sobre la propia pandemia y sobre las prestaciones generadas para dar respuesta a las necesidades sociales, con especial atención a personas que no utilizaban las TIC, a personas con discapacidades sensoriales o cognitivas y a otras personas o colectivos vulnerables, para garantizar que esta información clave les llegaba de manera comprensible y accesible.

Y, en último lugar, dentro de esta cartografía de lo que han tenido que hacer los servicios sociales, siempre a pinceladas muy gruesas, han tenido que continuar prestando de manera presencial la atención domiciliaria que venían prestando a una parte de la población, es decir, la compra de alimentos y medicación, la elaboración de comidas, el aseo y la higiene personal, etcétera. Y esta prestación se ha tenido que hacer garantizando las condiciones de seguridad para el personal y, por supuesto, para las personas destinatarias de la atención.

Los informantes clave también han hecho un ejercicio prospectivo, es decir, hacer una fotografía a futuro de qué

esperan que llegue, si no ha llegado ya. Las principales necesidades y dificultades identificadas –me voy a referir solo a las de la población, pero también identifican para los ayuntamientos y para el personal–, las principales necesidades y dificultades que prevén que lleguen, si no han llegado ya, son:

En primer lugar, de manera muy acusada, el aumento de las personas usuarias que requerirán apoyo por parte de los servicios sociales. Y, ¿en qué cosas consideran que van a necesitar mayores apoyos? En primer lugar, en el ámbito económico, apoyos económicos, apoyo para el alojamiento, una vez que se levante la moratoria de desahucios asociados, obviamente, a la pérdida de trabajo, de empleo, etcétera, apoyos para el empleo, para el acceso al empleo y para la inserción laboral y apoyos a domicilio.

También prevén importantes dificultades de las mujeres para conciliar la vida familiar y laboral si los hijos no asisten a la escuela, no están escolarizados, o la escolarización sigue sistemas mixtos, presenciales y no presenciales.

En séptimo lugar destacan, muy acusadamente, la necesidad de abordar en este futuro que llega la brecha digital, que ha limitado el acceso a parte de la población a la educación, a la información y a los recursos y a potenciales oportunidades de empleo, formación, etcétera, en especial la más vulnerable.

Y, por último, plantean la necesidad urgente de clarificar y articular las respuestas sociales a la población inmigrante en situación irregular o en proceso de regularización y que llama a la puerta de los servicios sociales en demanda de ayuda.

Para concluir mi intervención, voy a referirme a esta última parte que señalaba al principio, que es la parte propositiva. Ya digo que el documento tiene mucho más detalle, ya se lo facilitaré.

Las propuestas son cinco. La primera de ellas es los servicios sociales, servicios esenciales. Los servicios sociales son esenciales, son servicios esenciales porque así lo dispone nuestra ley autonómica de servicios sociales en su artículo 5 y porque, así mismo, en todo el territorio del estado, así lo declaró el Ministerio de Sanidad doce días después de declarar el estado de alarma. Esta declaración o esta consideración como servicios esenciales debe de permanecer, porque ello permite que los servicios sociales puedan garantizar la continuidad de su funcionamiento y facilitar la respuesta a la crisis social que siempre va a acompañar a una crisis sanitaria como la provocada por la COVID, entendiendo que estos son el cuarto pilar del sistema de bienestar, responsable de atender las necesidades sociales.

La segunda propuesta consiste en prepararse, fortaleciendo los servicios sociales. Los servicios sociales han de estar preparados para atender las consecuencias sociales de la crisis sanitaria, las que llegan ya, pero, si hay un nuevo rebrote, las que se agravarán.

El primer paso para ello consiste en completar el desarrollo de la Ley 3/2019, autonómica, de servicios sociales. Tenemos una ley reciente, moderna, de cuarta generación, preparada para responder a las necesidades de este primer cuarto de siglo XXI y que necesita ser desplegada en su totalidad.

En paralelo, es necesario apoyar a la administración municipal para la prestación de los servicios sociales, en especial los de atención primaria. Esta administración recordemos que ha sido la gran perjudicada de la crisis económica anterior, con importantes consecuencias negativas en sus inversiones, en personal y en servicios propios.

Por lo que respecta a este prepararse fortaleciendo los servicios sociales, hay necesidades específicas surgidas con motivo de la pandemia. La primera de ellas es dotarlos de los recursos humanos necesarios para hacer frente al incremento de población y de necesidades a atender. Recordemos que el personal es el principal recurso de estos servicios, de los servicios sociales.

En segundo, prever medios y condiciones de comunicación e interacción, presencial y no presencial, para garantizar la atención segura a la ciudadanía y el contacto con personas de colectivos vulnerables. Dotar al personal de los recursos materiales y de la formación necesarios para que pueda trabajar, si es necesario, y para poder llevar a cabo una adecuada atención telemática o telefónica a la población. Prever los EPI necesarios, cosa que ha faltado en muchos municipios hasta dos meses después de la pandemia, para poder llevar a cabo la atención presencial cuando no se puede realizar de manera no presencial, realizar esta atención de manera segura para el ciudadano, para la ciudadana y para el personal. Y posibilitar medidas de conciliación de la vida familiar y laboral, cuando el personal tiene que compatibilizar el trabajo presencial y no presencial con el cuidado de hijos y/o personas dependientes en su domicilio.

El tercer bloque de propuestas consiste en preparar las respuestas sociales. Respuestas que tienen que ser tanto para las nuevas necesidades que llegan como para las necesidades que ya existían y que se agravan. Estas respuestas han de ser transversales y estructurales y afectan a varias áreas clave que desgrano brevemente.

En primer lugar, al hábitat. El alojamiento y el lugar de residencia han demostrado durante la crisis ser un factor clave de protección y de riesgo. Por una parte, la crisis ha mostrado que los problemas de alojamiento, a los que se enfrenta parte de la ciudadanía, no solo son una dificultad para llevar una vida digna sino también un obstáculo para garantizar la salud pública en situaciones que requieren aislamiento mediante el confinamiento.

Es necesario, por tanto, prever una política de vivienda y de apoyo al alojamiento que posibilite el acceso a un alojamiento digno a la población que no puede acceder a él a precios de mercado. Y, así, también es necesario prever soluciones habitacionales dignas y estables para colectivos específicos como las personas sin hogar.

En este ámbito del hábitat, también, la crisis ha mostrado déficits o nuevas necesidades en los servicios sociales de atención secundaria de carácter residencial para colectivos con necesidades sociosanitarias: personas mayores, con discapacidad, con adicciones, con problemas de salud mental, públicos y privados.

Por ello es necesario revisar en profundidad, a partir de la experiencia en la pandemia, el modelo de atención residencial en términos de oferta pública de centros,

semimedicalización o medicalización de estos, la ratio personal de usuarios, los perfiles profesionales necesarios, la formación y selección del personal, la dignificación de la atención y el refuerzo de la función inspectora del sector público.

La segunda de las áreas claves en la que hay que prever las respuestas afecta a los ingresos. Es necesario desarrollar una política de garantía de ingresos coordinada en la que el ingreso mínimo vital, la renta valenciana de inclusión y el resto de prestaciones económicas permitan a personas y familias sin ingresos o con ingresos precarios cubrir sus necesidades básicas de manera digna.

En tercer lugar, en el ámbito del empleo la pérdida de ingresos va asociada a la pérdida de empleo durante la pandemia. Se hace necesario, por tanto, desarrollar una política de promoción del empleo de las personas que lo perdieron durante el confinamiento y que están en situaciones objetivas de acceder a un empleo reglado.

Pero no debemos olvidar que también encontramos a un grupo de población que precisa planes de reinserción laboral. Se trata de colectivos tradicionalmente excluidos del mercado laboral reglado como las minorías étnicas, los parados de larga duración, las personas mayores de cincuenta años.

En el ámbito de la educación, aunque no es competencia de los servicios sociales, sí creemos necesario destacar que la crisis provocada por la COVID ha evidenciado las desiguales oportunidades que tienen el alumnado para seguir la escolaridad a distancia por medios telemáticos. Se hace necesario desarrollar una política compensatoria de los déficits que impiden garantizar la igualdad de oportunidades de todo el alumnado si vamos a sistemas mixtos de enseñanza-aprendizaje presencial-no presencial.

En el ámbito..., (*veus*) en el ámbito de la vulnerabilidad –acabe en un moment.

**La senyora presidenta:**

Sí.

**El senyor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social:**

En el ámbito de la vulnerabilidad hay que prestar especial atención al impacto específico que esta pandemia, que esta crisis, tiene en colectivos muy vulnerables desde el punto de vista social. Impactos que tienen que ver con el aislamiento, la soledad, el aumento del riesgo de sufrir violencia o maltrato, el riesgo de abuso y explotación, en colectivos como infancia, personas mayores, dependientes, etcétera. Y hay que pensar cuáles son las respuestas específicas que tenemos que preparar.

En el ámbito de los derechos humanos de las personas y familias migrantes sin regularizar o en proceso de regularización creo que es necesario un amplio pacto político que defina, en el marco de la legislación vigente, qué derechos humanos

de las personas migrantes está dispuesta a atender la sociedad valenciana y cómo lo va a hacer. Necesitan saberlo los servicios sociales para poder generar y dar respuesta a sus necesidades.

Y en el ámbito de la emergencia social es necesario desarrollar el artículo 70 de la ley de servicios sociales autonómicos, destinado precisamente a esto. Y aquí querría destacar el importante papel que tiene que desarrollar la Generalitat Valenciana para garantizar la equidad territorial en una respuesta social que están dando más de 500 municipios.

Es decir, fíjense la importancia de garantizar que la respuesta sea igual en todo el territorio valenciano. Y esta es una competencia que el artículo 28 de la ley autonómica de servicios sociales atribuye a la Generalitat. Estas respuestas sociales a preparar deben ser integrales, no atomizadas, prever tanto el durante –ante posibles rebrotes– como el después de la crisis sanitaria y estar articuladas en planes de acción no solo en el corto plazo sino también en el medio y en el largo plazo.

La cuarta propuesta tiene que ver con fortalecer la sociedad civil, esta ha mostrado que mediante la solidaridad vecinal espontánea, el voluntariado o a través de organizaciones del tercer sector también ha sido un agente fundamental capaz de dar respuesta de proximidad a la ciudadanía. Este activo debe ser protegido y estimulado a través de la cooperación y coordinación estable público y privada con el sector social no lucrativo y a través del desarrollo de intervenciones de desarrollo comunitario en el territorio que promuevan la creación de redes de apoyo mutuo, la solidaridad de final y el voluntariado.

Y, para acabar, la quinta propuesta es preparar..., la compa-  
reciente anterior ha hablado de digitalizar las administraciones públicas. Ojo, ojo, preparar una administración pública para todos y todas. No toda la población está preparada para acceder a una administración digital de la noche a la mañana.

#### La senyora presidenta:

*Gracias. Gràcies, senyor Giménez. Disculpe però és que hem de ser molt taxatiu sobre el temps. I, a més, com ens va a passar això per escrit, no es preocupe que tot el món tindrà a la seua disposició la seua intervenció.*

*I aixina que anem a alleugerir, intentem recuperar en les respostes.*

*Serà, en primer lloc, la senyora Pilar Lima del Grup Parlamentari Unides Podem, la que farà la seua intervenció durant 3 minuts.*

*Senyora Lima, li avisaré quan li falte un minut. D'acord?*

*Senyora Lima, quan vullga. Li done pas al *micro*. Quan vullga, senyora Lima.*

#### La senyora Lima Gozálbiz:

*Gracias, señora presidenta.*

¿Se oye bien? Bueno.

En primer lugar, darle la bienvenida al señor Víctor Giménez.

Muchísimas gracias por su exposición. Ha hablado muy rápido, ha intentado recoger aquello que ha dicho, pero de todas formas espero el informe. El diagnóstico yo creo que está muy claro y se ve de una forma diáfana. Lamentablemente nos ha tocado vivir esta pandemia y nos hemos dado cuenta de la debilidad del sistema de protección social, la debilidad de los servicios sociales, la debilidad del sistema de cuidados y la debilidad del sistema de atención a la dependencia.

Es ahora cuando nos hemos dado cuenta de todas estas carencias, de todas estas debilidades. Ojalá la crisis de la COVID sea un punto de no retorno y a partir de ahora empecemos a atender a nivel legislativo, a nivel de gestión, a nivel de la administración pública, todos esos servicios sociales y fortalecerlos.

Una cosa que me dicen mucho, pero no ahora –sí que ahora, evidentemente, me la dicen más– pero en el pasado ya me llegaban, que los servicios sociales se encuentran desbordados y las ayudas a la emergencia en los presupuestos estamos limitados. Y esto no puede ser que los servicios sociales, a la semana, tengan que elegir a quién damos y a quién no damos atención, cuando realmente las situaciones de vulnerabilidad deben ser atendidas de una forma igual. Y esto es un tema que nos preocupa.

Voy a intentar resumir mucho todas las notas que he tomado sobre su intervención. Es evidente, evidentemente necesitamos una inversión –aumentar la inversión– para poder aumentar los profesionales y, además, cuidar a los profesionales que ya están atendiendo a los usuarios para poder atender a todos los usuarios y usuarias que precisen este servicio.

En esta sociedad valenciana no podemos permitir que la gente sin hogar o los colectivos en peligro de exclusión, personas que no pueden acceder o no tienen recursos para acceder a la alimentación, cómo vamos a dejar de atender a estas personas.

Tengo la sensación de que debemos hacer una revisión de cómo han funcionado las políticas públicas hasta ahora; de la burocratización de la administración pública, que a veces es lenta y es frustrante hasta el punto de que la gente, las familias, renuncian a pedir esas ayudas por la lentitud de la administración.

Luego, una cosa que también me ha gustado sobre su intervención, ha comentado sobre la brecha digital, pues, en la que coincido, un tema en el que coincido. Hay madres o familias o personas en general que, a veces, no saben cómo acceder a esas ayudas. Saben que hay unas ayudas porque hemos construido este escudo social pero, a veces, no saben cuál es el itinerario para llegar a ellas, para acceder, qué documentación deben presentar, la firma digital o cualquier otro requisito que se les pueda requerir.

El equipo de profesionales también debe estar centrado en buscar a esos usuarios y usuarias que, a lo mejor, tienen derecho a pedir esa ayuda pero no saben cómo hacerlo.

En definitiva, muchísimas gracias por su intervención. Yo soy trabajadora social también, entonces ha sido un placer escucharle.

Muchísimas gracias. Gracias, señoría.

#### La senyora presidenta:

Muchísimas gracias, señora Lima, por su intervención. Muchas gracias.

Serà ara el senyor Jose María Llanos, del Grup Parlamentari Vox Comunidad Valenciana, el que farà la seua intervenció durant 3 minuts.

Señor Llanos, cuando quiera.

#### El senyor Llanos Pitarch:

Muchas gracias, señora presidenta.

Bienvenido, Don Víctor. Y muchas gracias por comparecer en esta comisión.

Yo le agradezco la claridad y la estructura en el análisis, tanto de las necesidades que se han visto en esta situación tan catastrófica, primero sanitaria y luego social y económica, evidentemente. Y las propuestas que a grandes rasgos, como no puede ser de otra manera aquí, nos ha planteado.

Pero dentro de ese análisis de lo ocurrido, dentro de esa expresión de las necesidades, yo quería preguntarle, ¿pero se han cometido errores? Cuéntenos errores, díganos lo que está mal o lo que no hemos hecho bien. Lo digo porque para saber a dónde vamos hay que saber de dónde venimos. Y quizás esta comisión, para dar soluciones, tendrá que reconocer –espero, espero– algunos de los errores que se hayan cometido.

Yo, por ejemplo..., claro, es que esta situación no se ha dado, no ocurre todos los días, se han dado catástrofes pero esta es la que nos ha tocado vivir ahora. Y, claro, yo estaba el otro día leyendo un artículo –bueno un trabajo de campo más bien– creo que era suyo, de 2012, en el que hacía, dentro del proyecto INCA sobre los índices de calidad de la atención primaria, y, claro, ahí arrojaba unos resultados incluso en términos literales de los preguntados en la encuesta. Usted cree –no la entro a valorar evidentemente, la hizo usted la encuesta y sus compañeros– ¿usted cree que las respuestas que se dieron entonces en ese estudio, en el 2012, hoy se darían las mismas?

Porque, bueno, ahí se hablaba de..., bueno, era bastante positiva en algunos términos la valoración que la ciudadanía hacía respecto de esa atención primaria. ¿Usted cree que en estos momentos la respuesta que darían esas mismas personas sería la misma a día de hoy? ¿Ha empezado, se ha planteado hacer ese análisis? A mí me interesa saber si en estos momentos y con parámetros tan distintos se ha planteado ese análisis.

Usted ha reconocido que, como sociedad, hay que prever las crisis graves como esta, social y sanitaria fundamentalmente. ¿Usted cree que se ha previsto? O ¿se han establecido planes que un buen gestor tendría que plantear por lo que pueda venir, por lo que pueda venir?

Respecto del ámbito asistencial más dirigido a la dependencia, a las residencias, ¿se han hecho bien las cosas desde la administración pública valenciana en el ámbito social y asistencial en la atención primaria en las residencias, en la atención a la dependencia? Porque ya no son las residencias, ha habido muchos dependientes que han estado solos en sus casas.

¿Qué medidas se pueden plantear dentro de esas propuestas a futuro, qué medidas se pueden plantear desde la administración pública para dar respuesta a esa sociedad civil tan debilitada, tan absolutamente debilitada? Todos..., todas las familias, las que ya estaban en situación de vulnerabilidad o de exclusión social incluso, las que ahora lo están por esta situación y, desde luego, los grupos también más vulnerables y de más capacidad o en más situación de riesgo.

Es decir, desde el punto de vista social –y usted también como sociólogo– ¿qué respuestas podemos dar ante –concretas, eh– desde la administración pública, desde los poderes públicos a las necesidades sociales y asistenciales?

Muchas gracias.

#### La senyora presidenta:

Gracias. Gracias, señor Llanos.

Serà ara el senyor Carles Esteve, del Grup Parlamentari Compromís, el que farà la seua intervenció.

Senyor Esteve, quan vullga vosté.

#### El senyor Esteve Aparicio:

Moltes gràcies, senyora presidenta.

Moltes gràcies, senyor Giménez, no només per dur ací la seua veu sinó perquè jo he tingut, d'alguna manera, la sensació de que estava portant ací la veu de moltes persones que s'han deixat la pell –en algun cas quasi diria literalment– en eixa atenció primària dels serveis socials en l'àmbit del municipalisme.

I que d'alguna manera, en molts casos, queda com una gran oblidada perquè està centrada en estos sectors més vulnerables i d'alguna manera *invisibilitzada*.

Li agraiïc també que en el seu desenvolupament ha fet moltes referències a la Llei valenciana de serveis socials inclusius, jo crec que és un bon camí a recórrer. Entenc, per les seues paraules, que d'alguna manera ratifica esta aposta pel govern del Botànic d'este desenvolupament.

I li agraiïc també la manera en què planteja el seu discurs de hui o l'explicació de hui, perquè no només s'ha centrat en esta

avaluació, que jo entenc necessària, sinó que ha apostat per cap on hem d'anar, ha dibuixat futur i ha sigut prou concret en moltes de les seues propostes. Jo crec que venim avui exactament per a això, a fer un futur més capaç per a tots i totes.

Quan fa vosté el plantejament d'estes necessitats que li relacionen des d'estos serveis socials municipals, jo faig enseguida una comparativa en la resposta que ha donat el Botànic.

Parla de la necessitat d'ingressos bàsics com a primera necessitat, i el primer que fa el Botànic és augmentar la renda valenciana d'inclusió.

Parla de llar i habitatge, de la necessitat d'un accés a un sostre, i el govern del Botànic planteja ajudes al lloguer.

Parla d'aïllament i soledat. Açò entenc que també és una qüestió de més recorregut, venia prou d'abans també. Parla de la bretxa digital i des d'educació s'ha fet una important inversió sobre açò.

Però som conscients perfectament que no és suficient. Tot i que s'encerta, entenc, en el lloc, en cap a on s'han de posar les solucions, la sensació és que estem de nugats de peus i mans.

Jo entenc que per moltes altres coses, però especialment per un finançament que ja se convertix en crònic i que dificulta les possibilitats que tenim de recórrer eixe camí, que suposaria la llei de serveis socials inclusius.

M'interessa molt, si poguera avançar un poquet més, quan parla del model de residències, no? Ha parlat molt clarament de l'augment de la necessitat d'inspecció. Tenim un model molt privatitzat.

Quan fa vosté referència a la necessitat de concert, d'acord, de companyia en la societat civil, m'interessa molt que parle un poc més d'això, si pot parlar més sobre el sector social no lucratiu.

Com els concerts socials estan d'alguna manera apuntant alguna manera de pensar en un nou futur, no només en residències, sinó també en programes.

I ja acabe. A mi m'agradaria que focalitzàrem també d'alguna manera la superació, la necessitat de superació de l'estat del benestar.

És una qüestió que se ve parlant des de fa anys, especialment en els anys 2014 i 2015, se va començar a parlar d'una manera més important de la societat de les cures.

I jo crec que ahí tenim inclús un àmbit en l'econòmic que podem explotar. Són llocs de treball que no són deslocalitzables, generen un motor econòmic que molt possiblement podria convertir-se en un dels principals. Generen benestar, generen un altre model de relacions.

I m'agradaria també, si poguera, que plantejara ací els passos a seguir per a desenvolupar un model de societat de les cures que, almenys en l'àmbit del País Valencià o de la Comunitat Valenciana, ens donarà un futur.

Moltes gràcies.

#### La senyora presidenta:

Gràcies, senyor Esteve, gràcies a vosté.

Serà ara el torn del senyor Fernando Llopis, del Grup Parlamentari Ciudadanos, al qual ja li donem la paraula. Senyor Llopis, quan vullga.

#### El senyor Llopis Pascual:

Moltes gràcies, senyora presidenta.

Bueno, en primer lugar, dar la bienvenida a un compañero de la Universidad de Alicante. La verdad es que siempre es un placer teneros aquí.

Voy a hacer un pequeño comentario sobre una de las cosas que me ha llamado mucho la atención, y es lo último que has dicho, sobre los tecnólogos. Yo me considero tecnólogo, y a veces tenemos una obsesión por digitalizar todo.

Yo recuerdo hace poco, vi la película de Ken Loach, *Yo, Daniel Blake*, y me quedé alucinado. Es imprescindible para todos los tecnólogos que veamos películas de esas, para concienciarnos que no todo el mundo tiene ese conocimiento de la tecnología.

Lo que pasa que la tecnología al final sí que me hace preguntas de... Voy a hacer algunas preguntas de sí/no, que sabes que son las que solemos hacer. Creo que tienes muchísima experiencia y nos puedes aportar mucho, y me parece muy interesante conocer tu opinión.

La primera es: ¿están preparados nuestros sociales para soportar la demanda de asistencia que se prevé en los próximos meses y años?

Y de alguna forma, ¿los municipios van a poder soportar, van a poder afrontar esas necesidades que van a tener en los servicios sociales?

Porque yo creo que los municipios son la primera... Yo siempre lo digo: aquí estamos en Washington, los municipios son Vietnam, y están en primera línea. ¿Tú consideras que necesitan una mayor financiación?

Después, lo que está claro, más allá de si son privadas, públicas o concertadas. Hay gente que quiere escurrir el bulto. Yo creo que ha habido una clara falta de gestión en las residencias de mayores, y se ha demostrado, porque ha habido muchísimos fallecimientos en esta crisis sanitaria.

Me gustaría conocer tu opinión acerca de qué errores se han cometido especialmente en esas residencias a nivel de prevención de contagios, y en qué hemos fallado al atender a nuestros mayores, que han sido los grandes castigados en esta crisis.

Y en el sentido de mirar hacia al futuro, ¿cuál es tu consideración de cómo debería ser el modelo de residencia del futuro?

¿Apuestas más por la medicalización o por un modelo más residencial, o la idea de que nuestros mayores se sientan

como hogares? No sé, me gustaría conocer tu opinión en este sentido.

También es cierto que el número de personas dependientes atendidas ha aumentado considerablemente, y muchas veces las prestaciones son por cuidado familiar de los dependientes, en vez de dedicarse a cuidar a los profesionales.

Y de hecho, en muchos casos, son las mujeres las responsables de esa atención.

¿Consideras que debería haber un cambio de modelo de atención a la dependencia a domicilio, prestada por profesionales, en vez de por familiares?

Y después, ¿cómo es posible favorecer esa conciliación en los cuidados a los familiares?

También, he visto que has participado, lo ha comentado mi compañero de Vox, en el proyecto de investigación INCA, me ha parecido muy interesante.

¿Y qué aprendizajes podemos obtener de la aplicación de esa digitalización de la información en la prestación de los servicios sociales?

¿Cómo podemos utilizar esa digitalización en el seguimiento de las personas atendidas?

¿Crees que de alguna forma se podía utilizar las tecnologías –esto es ya un poco mío– de la información o el *big data* para obtener un mejor conocimiento de la situación de estas personas?

Es decir, ¿cómo podemos utilizar esta información para mejorar las prestaciones?

Y después, si consideras necesario que exista un cruce entre las diferentes administraciones que prestan los servicios sociales de manera sencilla para mejorar esa atención.

Y ya está. Muchas gracias, Víctor.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias a usted, señor Llopis.

Serà ara el senyor Juan Carlos Caballero, del Grup Parlamentari Popular, el que farà la seua intervenció.

Señor Caballero, cuando quiera.

**El senyor Caballero Montañés:**

Gracias, presidenta.

Señor Giménez, en primer lugar, muchísimas gracias por su comparecencia en esta comisión.

Yo creo que ha aportado, y ha aportado mucho, dando una visión de un colectivo que ha trabajado mucho, mucho,

durante esta crisis económica, pero quizá también ha sido uno de los que más desapercibidos ha pasado.

Yo, hablando con algún amigo, alguna amiga, trabajador social, justamente me comentaba esta visión. Se sentían como que eran los grandes olvidados.

Se reconocía el trabajo de los sanitarios, evidentemente como se tiene que hacer, de las fuerzas y cuerpos de seguridad del estado. Pero de los trabajadores sociales es como que se han sentido olvidados.

¿Cree usted que, y me ha parecido por lo menos escucharlo así, pero considera usted que eso es así?

¿Cree que durante toda esta época o durante toda esta situación de pandemia, estado de alarma, de confinamiento, han tenido los recursos necesarios para poder enfrentarse a este virus o poder atender a las personas en condiciones de seguridad y de dignidad también para su propio trabajo?

Ellos mismos también me hacían llegar estas preguntas, porque ha habido situaciones en las que decían, y me gustaría que me lo confirmara, no han tenido protocolos claros.

Y ellos me decían: «Nosotros no somos meros gestores de recursos, para asignar recursos a unas personas. Somos personas que trabajamos para las personas, que hacemos intervenciones con las personas. Y no hemos tenido protocolos claros, no hemos tenido, y nos ha faltado materiales de protección».

Y así usted también lo ha confirmado aquí, en esta comisión, que efectivamente no había mascarillas o EPI hasta después de dos meses pasados de la pandemia. ¿Cree usted que estamos preparados para poder afrontar lo que viene?

Le quería preguntar también, y usted ha hablado de que se ha multiplicado la atención a estas personas vulnerables. Muchas de ellas, ya las que venían atendándose por parte de los servicios sociales, pero que había una nueva población, los afectados por el paro, personas que trabajaban en la economía sumergida, que se han quedado sin esos ingresos.

Pero también especialmente muchos que están esperando, a los que la administración pública les ha dado la espalda. Esas son las víctimas de estos anuncios o estas medidas estrella que se lanzan, pero que luego no se pagan, que luego no se concretan.

Son, por ejemplo, las ayudas a los autónomos, que todavía no han llegado a los autónomos. Aquellos trabajadores afectados por ERTE, que no han cobrado la prestación y que han tenido que asistir a los servicios sociales.

Me gustaría saber cuál es la cantidad, en cuanto a volumen, de gente que se ha incrementado estas solicitudes de asistencia en servicios sociales.

Y si también esa multiplicación de la gente que tiene que ser atendida se ha visto proporcionalmente aumentada en cuanto a los trabajadores sociales.

O cuál es la ratio, mejor dicho, de personas atendidas por cada trabajador social, y si cree que la administración pública



está siendo valiente a la hora de afrontar y de dar los mecanismos y las herramientas adecuadas para que puedan atender a estas personas vulnerables.

Y, en último lugar, me gustaría preguntarle, porque efectivamente este es un tsunami que se ha llevado demasiadas vidas humanas, y que esto ya es un drama social y económico...

Nosotros en 2008, las Cortes Valencianas aprobamos una ley de fomento de la responsabilidad social, también para ayudar a las empresas, y dentro de ese paquete de medidas de las empresas.

Hablábamos de contratación pública socialmente responsable, hablábamos de criterios sociales en el ámbito de la contratación pública. Hablábamos de crear y poner en marcha un observatorio del fomento de la responsabilidad social.

Esto, dos años después, lamentablemente todavía no se ha puesto en marcha...

**La senyora presidenta:**

La pregunta, señor Caballero.

**El senyor Caballero Montañés:**

... todavía no se han reunido, y parece como que está esto dejado en un cajón, como esas medidas que se anuncian y luego no se pagan. Pues son como leyes que se aprueban y luego...

**La senyora presidenta:**

Señor Caballero, la pregunta, porque estamos ya un minuto...

**El senyor Caballero Montañés:**

... se guardan en un cajón.

Y la pregunta concreta, para terminar, presidenta, es si efectivamente cree que se debería de desarrollar esta ley, cree que hace falta también un fomento de la responsabilidad social en las empresas, para que efectivamente podamos ayudar también a los más vulnerables.

Muchas gracias.

**La senyora presidenta:**

Muchas gracias a usted, señor Caballero.

Serà ara, per últim, la senyora Toñi Serna, síndica adjunta del Grup Parlamentari Socialista, la que farà la seua intervenció.

Señora Serna, cuando quiera.

**La senyora Serna Serrano:**

Sí, muchas gracias, señora presidenta.

Bienvenido, señor Víctor Giménez, encantada de verle.

Le quiero felicitar porque en su persona usted refleja todo el trabajo que se ha hecho desde los servicios sociales, servicio público.

Y también le quiero agradecer la exposición que ha hecho usted aquí, porque yo la calificaría de una exposición muy bien estructurada, que luego vamos a poder tener, una exposición muy analítica, con diversas perspectivas.

Y, además, creo que es muy importante, que tenga un lado propositivo, con el que vamos a poder completar perfectamente nuestro trabajo.

Yo creo que ha quedado evidente que la emergencia sanitaria ha venido acompañada de una emergencia social. Y yo añadiría más, y usted también lo ha dicho, y es que la emergencia social venía instalada en la primera línea, en el primer frente, que es lo local.

Porque es en lo local donde se reconocen los primeros problemas, pero además, yo añadiría que es en lo local donde empiezan también a resolverse esos problemas.

Comentaba con algunos compañeros suyos de profesión, que además le conocen perfectamente, por ser usted también de la provincia de Alicante, como yo, y de formación humanística, que ustedes ahora, además de que ya han estado acostumbrados a acompañar en los ciclos de vida de momentos difíciles de sectores de la sociedad, donde la inclusión en los propios municipios es dificultoso ya en su día a día, porque efectivamente ustedes no solo gestionan ayudas, no solo se dedican a esos pequeños recursos que necesitan diariamente, sino que van a tener que enfrentarse ahora a un panorama de una nueva situación de vulnerabilidad social muy diferente, que incluso ustedes mismos desconocen y que a veces no tienen muy claro esa vulnerabilidad social cómo van a poder hacerle frente.

Por eso, creo que su apartado propositivo, que nos aporta hoy, que ha deslizado un poco, me gustaría, si es posible, que concretara un poco más, para que nosotros podamos conocer también cuáles son esas incidencias, sobre todo, de manera inmediata, una vez que hemos transitado por ese camino que nos ha traído la pandemia.

Y en segundo lugar, y ya para concluir y no pasarme en el tiempo, yo creo que también han demostrado que la gestión de lo público en determinados momentos y casi siempre en el día a día es importante.

Los servicios sociales son importantes, su trabajo es importante, y están, vuelvo a repetir, en la primera línea de batalla. Y por eso, me gustaría conocer su opinión sobre la importancia de que hagamos de nuestros de nuestros municipios, municipios más resilientes.

Necesitamos municipios que están, a pesar del trabajo que se ha hecho, como ya le digo que han estado ustedes trabajando en primera línea, pues me gustaría conocer su opinión sobre el concepto de municipios más resilientes.

Y ya, para terminar, decirle que es cierto que siempre han defendido ustedes que el desarrollo económico tenía que llegar acompañado de una cohesión social muchísimo más importante, y es una pena que en este tránsito todavía se haya demostrado que, efectivamente, esto ha de ser así.

Muchísimas por su trabajo, y trasládalo al colectivo, que sé que perfectamente representa. Gracias.

**La senyora presidenta:**

Gracias, senyora Serna.

Ara sí, són ja 15 minuts exactes, per favor, per a intentar contestar. No obstant això, si vosté deixa alguna cosa que no pot substanciar hui, estarem encantats de rebre-la per escrit i traslladar-la als grups parlamentaris.

**El senyor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social:**

Segur que a tot no puc respondre.

**La senyora presidenta:**

No passa res.

**El senyor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social:**

Sí, és veritat que els serveis socials han parlat que si estàvem preparats o no per a aquesta crisi. No estàvem preparats, com no estàvem tampoc per a la crisi sanitària i no estàvem preparats per a la crisi social.

Els serveis socials d'atenció primària ja portaven un dèficit de recursos, sobretot humans, perquè, com plantejava la senyora Serna, el principal actiu d'estos serveis són els professionals. De manera que estàvem en una situació..., de desventaja en relació a otros servicios en cuanto a los recursos provistos para los servicios sociales.

Una de las primeras cosas que planteaba el señor Llanos, ¿cuáles eran los errores que habían comentado o que podía identificar? El primer error es... no haber tenido unos servicios sociales preparados.

La ley de servicios sociales autonómica, aprobada en 2019, es una buena red. Crea una buena red de protección social, pero está por desplegar. Está por desplegar, teniendo en cuenta que el despliegue es complejo, porque afecta a muchísimas entidades, públicas y privadas. Y, sobre todo, en el ámbito de la atención primaria, a muchísimas entidades locales, que partían de una situación de desventaja muy importante en déficit de recursos y de prestaciones que acompañaban a los recursos.

Porque, repito, el principal activo de los servicios sociales son, no las prestaciones tangibles, que lo son, sino sus

profesionales. Si no, recuerden el tipo de necesidades con el que les he dicho que han tenido que trabajar. No a todas ellas se responde con prestaciones tangibles, sino con un trabajo profesional de interacción con las personas, con las familias y con las comunidades, con los territorios.

Ese ha sido, creo, que el principal error. No ha estado preparado..., han sido unos servicios sociales que estaban preparados para el trabajo cara a cara. Pero no estaban tan preparados, ni tenían los medios suficientes para trabajar de manera no presencial. Esto ha sido un desafío. Muchos profesionales relatan que han tenido que trabajar con sus medios. Es más, sus propias entidades locales se han resistido a que trabajaran en casa y no estuvieran en los ayuntamientos prestando servicio a los servicios sociales, con la paradoja de que tampoco contaban con los medios de protección necesarios desde el primer momento, desde el minuto cero para poder desarrollar esta atención presencial.

Esta contradicción no se puede dar. El trabajador tiene que trabajar..., o la trabajadora, porque son en su mayoría mujeres, tienen que trabajar en condiciones de seguridad para la persona que trabaja y, también, para el ciudadano.

Entonces, los municipios han tenido, y los profesionales, que hacer un gran esfuerzo. Muchos municipios pensamos que son de menos de 5.000 habitantes. No tienen servicios específicos de informática que activen una plataforma, que resuelvan problemas informáticos que tiene el profesional. Eso es ciencia ficción en los municipios pequeños, en las mancomunidades.

Entonces, pensemos que esa ha sido una primera dificultad: no estar preparados para poder transformar todo lo que antes se hacía de manera presencial, en digital. Cuando, además, el acceso a las nuevas prestaciones que se han creado de emergencia era también digital, con medios digitales. Muchos profesionales relatan que han tenido que utilizar sus teléfonos móviles, sus PC, su material, su equipamiento, en definitiva.

No estábamos preparados porque no teníamos el personal suficiente para atender una crisis de esta envergadura, con este incremento de demanda y de tipo de necesidades.

En segundo lugar, se han generado –y han sido bienvenidas– numerosas respuestas rápidas, lo más rápidas posibles, institucionales de la Generalitat y del gobierno central. Pero, sin embargo, están muy atomizadas. ¿Esto qué ha significado? Que muchos municipios han tenido que dedicar del poco personal que tienen, personas para preparar la información para poderla trasladar al ciudadano, trasladarla a sus equipos de profesionales para que estos las trasladaran a los ciudadanos, que acudían ansiosos a saber qué podían hacer, cuando se habían quedado de la noche a la mañana sin trabajo y sin ingresos.

Entonces, ha habido mucha atomización en la generación de prestaciones desde diferentes *consellerias*, desde diferentes organismos, y ha sido una locura. Una profesional decía: «Hemos tenido que jugar al pito pito gorgorito, para saber qué prestación le tocaba, porque eran muchas para la misma finalidad y había que encajar las necesidades de las personas con la respuesta institucional».

Y, luego, en los primeros tiempos, en los primeros quince días del estado de alarma, los profesionales relatan la cantidad de instrucciones que han venido de los órganos de la Generalitat. Esto se normalizó pasado un tiempo, pero había instrucciones diarias y a veces se modificaban. Yo creo que esto nos tiene con..., nos tiene que hacer prever una respuesta..., o sea, adelantarnos a este tipo de necesidades.

Claro, no estábamos preparados para eso. Entonces, con toda la buena voluntad del mundo, con la mejor voluntad, las instituciones han ido generando las mejores instrucciones posibles para algo que, entiendo también, para lo que no estaban preparados, ni las entidades autonómicas, ni nosotros. Pero bueno, esto tenemos que verlo como una oportunidad. Es decir, vamos a aprender de esto que ocurrió: no a atomizar las respuestas sociales y dar instrucciones claras y unívocas. No estar modificándolas constantemente.

Yo creo que la respuesta social a las..., la respuesta social que tiene que venir consiste en aprender de los errores cometidos y, sobre todo, desplegar una ley que tenemos preparada perfectamente para dar respuesta a esto que viene. Tenemos una ley, como decía, de cuarta generación. Es de las leyes más modernas o más recientes de las que se han aprobado en el estado español y está perfectamente para trabajar en este primer cuarto de siglo. Entonces, consiste en desplegarla. Consiste en desplegarla, proveyendo a los municipios que prestan los servicios sociales de estos medios que prevé la legislación. Es decir, con conciertos plurianuales, no estar sometidos a sistemas de financiación anual, sino que puedan planificar en el medio y en el largo plazo, y puedan prever soluciones en el medio y en..., perdón, respuestas en el medio y en el largo plazo a la ciudadanía.

Resulta muy difícil... por lo que planteaba el señor Caballero de estimar la cantidad de personas en que se ha incrementado la demanda o cuál es la ratio actual de trabajador social por usuario... Recuerdo que el trabajador social, según la ley, es el profesional de referencia. En la atención primaria es el que canaliza dentro de los servicios sociales de atención primaria. Es muy difícil porque uno de los grandes déficits que tienen los servicios sociales –y recogiendo también lo que planteaba el señor Llopis de cómo utilizar las tecnologías de la información para mejorar los servicios sociales– es que tienen deficientísimos sistemas de registro de la información. Y, además, atomizados en más de 500 entidades locales.

Fíjense cómo podemos hacer un diagnóstico del territorio. Este sé que es un esfuerzo ingente que está haciendo la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para disponer de un sistema unificado de registro de la información, para poder tener un diagnóstico del territorio.

Entonces, en este momento lo que relatan los profesionales es que hay un importante desequilibrio entre los recursos disponibles humanos y el trabajo a realizar. ¿Pero cuánto? No podría estimarlo cuantitativamente, porque ellos tampoco lo pueden estimar. No tenemos, no disponemos de registros de información sistemáticos y fiables, y esto tiene que ver con que sea un sistema de protección de amplia base municipal y distribuir en muchísimas entidades locales.

Respecto al modelo de residencias, sería un poco atrevido por mí profundizar en él porque no tengo un conocimiento en profundidad. Yo he trabajado más y, fundamentalmente, en el

nivel de atención primaria. Pero sí diría que una constatación clara es que el sector público no puede responder en su totalidad a las necesidades de atención residencial que tenemos en nuestra población.

Recordemos que, además, las previsiones de Naciones Unidas para 2050 en nuestro estado es que tendremos un porcentaje elevadísimo de población anciana que va a necesitar estos recursos residenciales. Esto significa que, si no vamos a poder cubrir con plazas públicas todas las necesidades de atención residencial, sí al menos el sector público ha de garantizar que esta atención residencial, ofertada por el sector privado, normalmente lucrativo, se realiza en las condiciones que estima el sector público que son las adecuadas para garantizar la dignidad de la atención.

Y esto significa que el sector público tiene que velar por garantizar unos estándares mínimos de calidad en la atención residencial. Esto implica: el tipo de servicios que se tienen que ofrecer, la ratio de profesionales usuarios, los perfiles profesionales, la capacitación que tienen que tener estos profesionales... Pero también tiene que combinar estos estándares que son estándares de entrada para autorizar la actividad privada en el sector residencial con el desarrollo o el impulso de la función inspectora, incrementando el cuerpo de inspectores e inspectoras para verificar que estos estándares de calidad... –como los hayan definido, con servicios más medicalizados, menos medicalizados– que estos estándares de calidad se cumplen.

¿Tiene que cambiar el modelo de atención a la dependencia para pasar a un modelo más profesionalizado frente al cuidado, fundamentalmente desarrollado por las mujeres, familiares de las personas dependientes? Pues no sé si tiene que, necesariamente, profesionalizarse más. Lo que sí que tiene que ofrecerse es la capacidad de elegir a las familias. Es decir, esto es una decisión de la familia.

El sector público lo que creo que tiene que garantizar es la capacidad de elección. Es decir, ¿quiero atender a mi persona..., perdón, a mi familiar dependiente en mi domicilio o en su domicilio desde la familia? Perfecto. Necesitaré los apoyos necesarios para poderlo hacer y esto tiene que ser algo que decidan las familias.

Sin embargo, hay familias que no quieren o no pueden prestar esta atención personal o familiar y recurrirán a cuidados profesionales. Pero creo que el papel del sector público va a ser garantizar la capacidad de elección, que sean las familias las que tengan las oportunidades para escoger un camino u otro, porque las circunstancias de cada familia son diversísimas, son diversísimas. Y esto, hay implicaciones emocionales en el cuidado, etcétera, etcétera.

Y, luego, algo que planteaba también el señor Caballero, que no quiero dejar de comentar. Somos invisibles, claro que somos invisibles. Hacemos el trabajo en su mayoría mujeres. Y, ¿con quienes trabajamos en su mayoría? Con mujeres. Esto significa que el trabajo de los servicios sociales no siempre se ve. Es un trabajo fundamentalmente vinculado al género, a las mujeres, que realizan el trabajo del cuidado profesional y con mujeres que son las que tienen atribuidas en las familias el papel de pedir al exterior. Los hombres no se rebajan a pedir en los servicios sociales. Este papel lo tienen encomendado a las mujeres.

Claro que somos invisibles. Esto es algo que relatan también las profesionales: «Nos hemos sentido como que no existíamos». Por eso me ha gustado leer en la prensa que se está discutiendo aquí una serie de ventajas para vacaciones, para bonos para no solo el personal sanitario. Es que el personal de los servicios sociales también estuvo respondiendo a esta crisis, en el sector social, en el sector sanitario, que era el de su competencia. ¿De acuerdo? Entonces, es muy importante que esto lo tengan en cuenta, porque es importante reconocer el trabajo que se hace y que se hace bien. La cantidad y la calidad con la que se hace el trabajo.

Y, en definitiva, desarrollar un poco más la parte propositiva –casi no me queda tiempo–. Yo creo que básicamente –aquí tienen algunas líneas un poco más concretas en el documento– la parte propositiva consiste en desarrollar cuestiones que ya han planteado otros aspectos, como, por ejemplo, ante el desempleo generado por el confinamiento, generar estrategias de promoción del empleo. Esta es una parte importante de las estrategias para garantizar que la población cubre por sí mismas sus necesidades básicas.

Pero, para la población vulnerable, hay que pensar también estrategias singulares que tienen que ver con sus características singulares. Y, en definitiva, creo que una buena estrategia para desarrollar esta parte propositiva es –vuelvo sobre la misma idea– desarrollar nuestra ley autonómica de servicios sociales, que está pensada para responder a las necesidades ahora, con la flexibilidad que prevé poder modificar la cartera de prestaciones y servicios de manera periódica, como así prevé la ley. De manera que, ¿hay que cambiar algo? Se cambia para responder a las nuevas necesidades que van planteándonos los ciudadanos y las ciudadanas.

¿Cómo hacer a los municipios resilientes? Dotándolos de los medios necesarios. Son la cara de la Administración, tanto la autonómica como la central. El ciudadano recurre en primer lugar a su municipio, a su ayuntamiento para acceder la Administración pública, que para ellos es un ente abstracto. El ente concreto es su ayuntamiento. Y esto es sobre todo en los municipios de tamaño mediano y pequeño.

¿Cómo se hace a los municipios resilientes? Dotándolos de los recursos necesarios para dar esa atención de proximidad al ciudadano. Porque el ciudadano en primer lugar va a acudir a los servicios municipales. Y en el caso de necesidades sociales, a los servicios sociales municipales, que son la puerta de entrada al sistema de respuesta a las necesidades sociales ciudadanas de los valencianos y las valencianas.

Y una cosa que aparece en las propuestas –muy importante para facilitar el trabajo– es que una de las cosas que han tenido que hacer rapidísimamente los servicios sociales, la institución, ha sido agilizar los procesos de acceso a las prestaciones. Simplificar los procedimientos. La firma digital en estos colectivos con los que trabajaban los servicios sociales era ciencia ficción, pero ciencia no del siglo XXI, sino del siglo XXX. O sea, no tenían firma digital, y en esto han tenido que trabajar los servicios sociales.

Y han comentado también la necesidad de mejorar la interoperabilidad entre las administraciones para facilitar los servicios a los ciudadanos. Es decir, que el ciudadano no tenga que hacer un periplo por hacienda, por el Sepe, por los diferentes organismos públicos para acceder a las prestaciones,

sino que exista una plataforma interoperable entre las administraciones que facilite pues, no sé, la acreditación de documentación necesaria, etcétera.

Y muy importante, otra de las cosas que ha tenido que hacer es prever procedimientos de respuesta urgente a las necesidades. Esto lo han tenido que activar la mayoría, vamos, sino la totalidad de municipios, incrementar sus partidas presupuestarias con fondos propios y con fondos que han venido de la CITI, de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, y agilizar los procedimientos de acceso a las prestaciones y la rapidez de las respuestas, ¿de acuerdo? Pero siempre con el hándicap, quiero remarcarlo, de que se encuentran con un muro para poder atender a la población inmigrante en situación irregular o en proceso de regularización. Porque es un colectivo en situación de fragilidad extrema, donde hay mujeres y donde hay niños, y no encuentran las herramientas para poder dar respuesta social a sus necesidades, porque quedan al margen de los sistemas ordinarios de protección. Y son personas que tenemos llamando a la puerta de nuestros ayuntamientos. ¿Qué vamos a hacer con ellas? Tienen que decidirlo ustedes. ¿Qué vamos a hacer con ellas? ¿Qué derechos humanos de estas personas estamos dispuestos a cubrir?

Gracias.

#### **La senyora presidenta:**

Gracias a usted, señor Víctor Giménez, por su intervención y por esa defensa, además en mi doble condición de alcaldesa también que tengo la suerte, de los servicios sociales de los ayuntamientos que todos sabemos que han estado al pie del cañón y que realmente se han tenido que reinventar con las dificultades que tenían, y sobre todo en ayuntamientos más pequeños, como usted dice, que tienen menos recursos.

Gracias por las aportaciones que ha hecho y le agradeceríamos esa remisión al letrado del informe que usted ha expuesto aquí, en el poco tiempo que le hemos dejado, y de alguna cuestión que usted considere en el tiempo que dure la comisión que podría sernos de utilidad, le estaríamos muy agradecidos.

#### **El senyor Giménez Bertomeu, doctor en Treball Social:**

En el documento incluyo al final una página con algunos documentos adicionales que creo que pueden ser de interés para ampliar la parte propositiva, no son míos, pero creo que son relevantes para tener otra mirada más completa.

#### **La senyora presidenta:**

Muchísimas gracias, reitero.

De nada.

*(Se suspén la reunió durant uns minuts)  
(Ocupa la Presidència el vicepresident de la comissió, senyor Fernando Enrique Llopis Pascual)*

### **Compareixença del senyor Roger Muñoz Navarro, professor de la Universitat de Saragossa**

#### **El senyor vicepresident:**

Anem a continuar.

Donem la benvinguda a Roger Muñoz Navarro, que es professor de la Universidad de Zaragoza, del Grupo de Investigación de Psicología en Atención Primaria.

Té 15 minuts en primera exposició i després tindrà uns altres 15 minuts per a respondre a tots i cadascun dels diputats.

Quan vosté vullga.

#### **El senyor Muñoz Navarro, professor de la Universitat de Saragossa:**

Moltes gràcies.

Molt bé, bon dia. *(Inoïble perquè intervé sense micròfon)* ... també voldria mostrar el meu condol als familiars de les víctimes de la COVID. També el meu reconeixement a tots els professionals sanitaris, a totes les persones que han estat durant tot aquest confinament fent tot el que han pogut per a suportar aquesta crisi. I també voldria fer el reconeixement a dos col·lectius que possiblement passen un poc més desapercebuts en tota aquesta situació. Als primers que volia fer és el reconeixement als psicòlegs clínics i sanitaris que han estat també fent una funció molt important per a fer aquesta situació molt menys desagradable del que ha sigut.

I també voldria fer un reconeixement, que possiblement açò no se sol fer, però vaig a fer-ho, és també als polítics. Voldria fer un reconeixement a tots els polítics que han estat durant tota aquesta situació crítica amb una pressió molt major de la normal, que ja vostés tenen una pressió important i no ha de ser fàcil estar en una situació tan estressant i tan dura, en la qual han de prendre vostés decisions i liderar una comunitat autònoma de més de 5 milions d'habitants. Pense que s'ha de reconèixer a totes les persones que hem estat, bé, suportant aquesta crisi. I per a mi és un honor i un orgull poder estar ací amb tots vosaltres.

Quiero comenzar mi intervención dándoles una cifra que me gustaría que no olvidarán: 46.000 millones. 46.000 millones de euros. Miren, esto es un artículo científico, publicado en el año 2014, con datos de 2010, que evalúa los costes de los trastornos mentales, de lo que yo voy a hablar hoy aquí, de salud mental. 46.000 millones de euros nos cuestan todos los trastornos mentales a todos cada año. Creo que coincidirán conmigo que es una cifra para tomar en serio y lo más duro de esto es que estos 46.000 millones de euros pues la gran

mayoría son costes indirectos, más de la mitad son costes indirectos, es decir, bajas laborales, pérdidas de días de productividad, trabajadores y empresas que están sufriendo estas consecuencias, y cómo no también el estado, por todo ese apoyo económico que tienen que hacer. El resto, costes directos, costes sanitarios. Todos los costes sanitarios que se están haciendo hoy en día pues se están haciendo de una manera que podría, bueno, podría hacerse mejor, y en eso quiero contribuir hoy.

Es una mala noticia 46.000 millones de euros, la verdad. La mitad, sólo la mitad de estos millones de euros son los trastornos emocionales, lo que conocemos como los trastornos de ansiedad, la depresión y las somatizaciones.

Tengo otra mala noticia. Acaba de salir el Observatorio del suicidio de 2018, y los datos más recientes que tenemos sobre el suicidio en España. Sigue siendo la principal causa de muerte no natural, el doble de los accidentes de tráfico, trece veces más que los homicidios, sesenta y nueve veces más que la violencia de género. Es la principal causa de muerte en la juventud. Todas las vidas deben ser tenidas en cuenta. El suicidio es la principal causa de muerte no natural en España. Tenemos que hacer algo, y para mí pues creo que es un honor poder contribuir a esta comisión.

Porque, miren, tinc bones notícies, tinc bones notícies, el coneixement científic pot fer molt per aquesta situació tan crítica.

I vaig a presentar-los l'estudi, un estudi per a una proposta molt concreta. Porte tres propostes, però una proposta molt concreta que pot fer molt per la salut de les valencianes i dels valencians. Els trastorns emocionals, que són la meitat del cost dels trastorns mentals, és a dir, 22.000 milions d'euros a tot l'Estat espanyol, col·lapsen les consultes d'atenció primària, perquè vora el 30 o el 40 % de les consultes dels metges d'atenció primària estan relacionades per trastorns emocionals.

I les bones notícies, tenim tractaments eficaços per a poder fer front a aquesta situació. Els tractaments psicològics, segon les línies clíniques internacionals, són els tractaments de primera elecció per a tots els problemes de salut mental, que es diuen trastorns emocionals o trastorns mentals comuns.

Quina és la realitat? En Espanya tenim alguns estudis que ens diuen que, de totes les persones que han patit trastorns emocionals, tant sols el 0,9 % han rebut un tractament psicològic dins del sistema sanitari públic. El 60 % han rebut tractaments psicofarmacològics, que no és el tractament de primera elecció. I el 39 % no rep cap tractament. I això què ens està costant? 22.000 milions d'euros.

Hem de començar a fer algunes qüestions que puguen millorar la salut de la nostra ciutadania.

Per cert, la COVID, açò no ho va a millorar. Les dades més elevades del suïcidi van ser just després de la crisi socioeconòmica. Com a investigador científic el que puc fer, no invente, no endevine, podem fer prediccions. S'arrima una crisi socioeconòmica important i és molt probable que els trastorns mentals comuns augmenten, que els suïcidis augmenten, i això no són bones notícies.

Però, com els havia dit abans, porte bones notícies. Hem estat treballant des de 2012, començarem en 2014 a fer un assaig clínic en tot l'Estat espanyol, l'hem fet en deu comunitats autònomes. El projecte en què jo he dedicat la meua línia d'investigació es diu PsicAP, Psicologia en atención primaria, és un projecte coordinat i dirigit pel doctor Antonio Cano Vindel, catedràtic de Psicologia de la Universitat Complutense de Madrid, el meu director de tesi, d'un d'ells, i hem fet un assaig clínic en, havia dit deu comunitats autònomes, en 22 centres d'atenció primària de tot l'estat espanyol, i han estat col·laborant 200 investigadors en este projecte, dels quals 180 són metges d'atenció primària que han estat col·laborant sense rebre cap compensació econòmica, simplement perquè ells són els primers que diuen: «jo no vull receptar tants psicofàrmacs, si jo tinguera un psicòleg clínic al meu costat molts problemes se podrien resoldre a temps». Perquè els problemes dels trastorns mentals, de la salut mental és una qüestió de poder intervindre sobre ella a temps, en el moment.

I què és el que hem trobat? Vam avaluar 1.700 pacients. Mil d'eixos pacients van complir criteris de trastorns mentals comuns, trastorns emocionals moderats, moderats-severs, ansietat, depressió. Vam fer un assaig clínic que, com saben, se fan dos grups, aleatoritzats, controlats:

Un del grups, el grup control, era el tractament convencional, és a dir, el que se fa a dia de hui en atenció primària, que és el tractament que fan els metges d'atenció primària, el que poden fer, el que poden fer en el temps que tenen i que sol ser el tractament convencional, encara que és més molt complex que això, però majoritàriament psicofarmacològic.

L'altre grup va ser un tractament psicològic en grup, cognitiu-conductual, amb un enfoc transdiagnòstic que permet que tractem a persones en grups de sis a vuit pacients alhora, i tractem l'ansietat, la depressió, les somatitzacions. Açò és el que hem trobat, d'acord? Açò és el post-tractament, des del pre-tractament al post-tractament. Nosaltres, els psicòlegs i els meus companys psicòlegs clínics, que són els que han donat aquest tractament, recuperen a tres de cada quatre pacients. El tractament convencional recupera a un de cada quatre pacients.

Açò ha passat amb l'ansietat generalitzada i açò ha passat amb la depressió. Recuperem a tres de cada quatre pacients que patixen ansietat, que patixen depressió, que són els trastorns que donen l'estabilitat emocional que necessitem les persones per a poder funcionar en la vida. Perquè, damunt, aquest tractament psicològic el que ha permès és millorar la funcionalitat de les persones, han pogut treballar millor, han tingut menys problemes amb la seva família, han tingut una millor qualitat de vida.

I jo estic segur que ara diran o pensaran el que ja hem rebut, perquè ja hem fet grans..., uns contactes amb l'administració per a dir: mireu, si invertiu en psicologia clínica en atenció primària, ens aniria molt bé. I el que sé que van a dir és, doncs, que no tenim diners, no tenim finançament, som una societat infrafinançada.

Però, miren, també porte bones notícies, tinc una altra bona notícia: contractar psicòlegs no es más caro que los tratamientos farmacológicos que ya se dispensan hoy en día en atención primaria. Con el dinero que ya tenemos, podemos

hacerlo mucho mejor. Y eso, ¿qué implica?, que esta sería la gran medida que a mí me gustaría que escuchasen hoy que, para mí, como les digo, gracias por estar haciendo el trabajo que están ustedes haciendo, que esto es duro, que esto es mucho estrés. De eso hablamos nosotros, los psicólogos, del estrés, de las emociones, de la ansiedad, pero también de emociones positivas y conseguimos también que las personas construyamos la sociedad, que hagamos sociedades más empáticas, más cooperativas, más colaborativas, sociedades mejores.

Fíjense, hemos hecho un subestudio en la Comunidad de Madrid, con 300 pacientes, 150 pacientes aleatorizados en cada grupo. Este estudio lo ha hecho una de nuestras compañeras del grupo de investigación, Paloma Ruiz Rodríguez, médica de atención primaria y psicóloga, hoy doctora en psicología, porque ha hecho un estudio de costes, de coste/efectividad y coste/utilidad. ¿Cuánto nos cuestan los fármacos en atención primaria? ¿Cuánto nos cuesta el tratamiento psicológico? ¿Saben qué es lo que hemos encontrado? Que el tratamiento psicológico no es más caro que el tratamiento farmacológico. Por eso les decía que, con el dinero que ya estamos utilizando, podemos hacerlo mejor.

Es coste efectivo. ¿Qué significa eso? Que, con una media de 210 euros por tratamiento psicológico, se consigue una eficacia 3,5 puntos mayor que el tratamiento convencional. Mejoramos muchísimo más a los pacientes su calidad de vida, su bienestar, disminuimos, cómo no, su malestar de ansiedad, de depresión. 3,5 puntos más que el tratamiento convencional.

Y, además, hizo un estudio de coste utilidad, que son los estudios que se hacen para ver si un tratamiento debería de ser utilizado, ofrecido dentro del sistema sanitario público. Y se intenta conseguir una ratio para que los que toman decisiones puedan tomar las mejores decisiones posibles, ajustadas a criterios de racionalidad científica.

¿Qué hemos observado? Que, solo la ratio de coste/utilidad del proyecto de psicología en atención primaria, 1.500 euros por año de vida ajustado con discapacidad. Es decir, con muy poco dinero se puede mejorar. Estamos por debajo de la ratio de 30.000 euros, que es cuando se puede recomendar un tratamiento psicológico o un tratamiento farmacológico.

Lo que hemos observado es que el tratamiento farmacológico está por encima de esta ratio de 30.000. Estamos utilizando un tratamiento farmacológico que no es eficaz para estos problemas y que es muy caro. Podemos hacerlo mucho mejor. I eixes són les bones notícies que jo portava.

Per a acabar –un minut i mig–, psicòlegs clínics en atenció primària. Jo no soc psicòleg clínic, soc investigador en psicologia clínica; psicòlegs clínics és el millor que podem fer ara mateix per a reforçar l'atenció primària perquè, després de la COVID, el que necessitem és reforçar l'atenció primària.

I dos mesuretets. No ens oblidem de la infància i l'adolescència. Hem de reforçar els serveis socials, hem de reforçar també tot el que siga la prevenció i la promoció de la salut mental. Ahí tenim psicòlegs generalistes sanitaris que poden estar en els serveis socials fent tot un treball de prevenció i de promoció, que és molt important, que va a ser una col·laboració entre psicòlegs clínics i generalistes sanitaris.

I la infància i l'adolescència, per a acabar. No me'n vaig a anar molt lluny. La rectora de la Universitat de València, Mavi Mestre, és psicòloga. Jo he treballat en el seu departament, col·labore en el seu grup de recerca. Ella ha fet tota la seva investigació en la infància i l'adolescència, en la regulació emocional, que és el que nosaltres hem demostrat que millora la qualitat de vida i el benestar emocional de la gent, dels adults, però també sabem que, si els xiquets, els adolescents, tenen esta habilitat emocional, això reduïx el *bullying*, millora la qualitat de vida, reduïx la depressió i també millora l'empatia i la conducta prosocial. Això farà societats molt millors.

Moltes gràcies.

#### El senyor vicepresident:

Moltes gràcies, senyor Muñoz, per ajustar-se al temps, quasi quasi mil·limètricament, pareix informàtic.

És el torn de paraula de la il·lustre senyora diputada Irene Gómez, del Grup Unides Podem.

#### La senyora Gómez Santos:

Gracias, presidente.

Doctor Muñoz, muchas gracias por su comparecencia hoy aquí. De verdad que me ha gustado mucho las palabras que nos ha dirigido en estos momentos tan ansiosos que estamos viviendo, ¿no? Porque, justamente, yo coincido con usted que hay mucha crispación y que nuestra salud mental también se ha visto afectada en estos momentos de pandemia. Gracias por sus palabras.

Bueno, a mí me resulta particularmente interesante lo que usted nos ha contado, más que nada con respecto a tantas buenas y malas noticias que nos ha traído hoy, pero, bueno, yo me quedo con las buenas.

He tomado nota de alguna de las medidas que usted nos ha dicho que nos pueden servir para salir adelante en esta etapa de reconstrucción. Me interesa mucho el tratamiento farmacológico versus el tratamiento psicológico, yo creo que eso es muy importante y el refuerzo de la atención primaria también.

Yo creo que la *conselleria* de..., no creo, sé que la *conselleria* de sanidad está en ese camino. Hace unos pocos días se ha reforzado la cartera de profesionales en psicología. Yo creo que hace dos semanas o así ya nos hemos enterado por la *consellera* de que así ha sido.

Bueno, el tema de salud mental es importante. Siempre hemos dicho que es la hermana menor de la sanidad. Y esta pandemia nos ha hecho nada más que ser más conscientes, ¿no?, de que debemos preocuparnos por mejorarla.

Muchos profesionales sanitarios en estos meses de pandemia se han visto muy muy muy afectados por el gran impacto que ha causado la sobrecarga laboral que han tenido,

también por las responsabilidades de las demandas bajo circunstancias, al comienzo, un poco..., bueno, pero un poco..., porque no estaban preparados, ¿no? Pero eso se ha ido solventando poco a poco. También tenían miedo al contagio, de contagiar a sus compañeros, de contagiar a sus familiares, con los que conviven. Y han tenido también que soportar situaciones traumáticas de ver repetidamente como este virus arrancaba muchas vidas, ¿no? Yo creo que ha sido un coste muy alto, personal, emocional, psicológico y, por tanto, se ha visto afectada su salud mental.

Desde mi grupo parlamentario, Unides Podem, hemos trabajado algunas iniciativas parlamentarias en esa línea para..., unas dirigidas al profesional sanitario y otras dirigidas a la ciudadanía en general.

La salud mental yo creo que tenemos que tomarla muy en serio, más que nunca ahora. Y recuerdo las palabras del secretario general de las Naciones Unidas, el señor Guterres, ¿no?, que en el informe de la salud mental nos dijo que habría que reforzar el sistema de atención psicológica dentro de los servicios comunitarios. Y yo creo que en esa línea es que estamos. Necesitamos más psicólogos, más psicólogos.

Y usted sabe que la profesión de la psicología es una profesión basada en los cuidados. Le pregunto, ¿qué nos puede decir sobre la perspectiva de género en la atención psicológica en la era postCOVID?

Y también le pregunto, usted, como investigador, ¿cómo ve todos los pasos que hemos ido dando para enfrentar el virus y qué nos recomienda para afrontar, de una forma óptima, la etapa de reconstrucción?

Gracias.

#### El senyor vicepresident:

Moltes gràcies.

És el torn de paraula de l'il·lustre senyor diputat José María Llanos, del Grupo Vox.

#### El senyor Llanos Pitarch:

Muchas gracias, señor presidente.

Buenos días, doctor Muñoz.

Le agradezco muchísimo su comparecencia y su explicación.

Y permítame que, como somos colegas universitarios, le haga una broma. Ha vendido muy bien su producto, ¿eh? Ha vendido muy bien la psicología. Y, sinceramente, lo ha hecho bien y, además, a mí me ha convencido, ¿no? Es decir, son esas cosas que uno cree que conoce bien y, luego, resulta que, probablemente, la psicología en la atención primaria, pues, tenga tanto que aportar como una disciplina fundamental que tenga que ser tenida absolutamente en cuenta. Claro, si además ya los costes/utilidad o..., vamos, la productividad es total y la eficacia es total con esa efectividad.

Mi pregunta sería: para llevar esos profesionales, por ejemplo, a la atención primaria, ¿qué tipo de colaboración, qué tipo de contratación tendría que tener ese profesional en la atención primaria? Yo creo que a nosotros, como políticos, pues, evidentemente, esa sería una cuestión que nos debe interesar y que debemos conocer bien.

Ha hablado también de la estabilidad emocional en la juventud. Lo cierto es que, bueno, espero que nos aporte un poco más de su informe, ¿no?, porque yo creo que las propuestas son interesantes, pero, quizá, no ha habido un tiempo suficiente para exponerlo. Por tanto, me voy a dedicar más, aparte de la reflexión que le he hecho, a seguir con mis preguntas.

¿Tiene conocimiento usted, porque veo que es valenciano, aunque está en la Universidad de Zaragoza, pero si tiene conocimiento de si la Comunidad Valenciana ha estado a la altura? Me refiero a quien tiene que ejercer la gestión, el poder en esta situación tan grave de crisis humanitaria o sanitaria, social y económica.

Si no lo sabe, le pregunto: si le dicen que las personas llaman y llaman a los números de emergencia y no reciben respuesta o reciben respuesta, pero no satisfactoria, del tipo: «no tenga usted prisa», «está usted muy nervioso», «no podemos atenderle». Y no estoy criticando a los que atienden, que están superados; a lo mejor, la culpa es del responsable, del verdadero gestor, ¿no? Eso, ¿qué consecuencias cree que puede tener en esas personas, a efectos de la recuperación, por ejemplo, y a efectos...? Porque, claro, pues, algunos psicólogos, compañeros suyos, pues, voluntarios de mi partido, de Vox, por ejemplo, que han estado apoyando psicológicamente durante estos meses a gente que, bueno, pues que ha acudido a ellos y les han apoyado de forma altruista, pues, me cuentan: soledad, estrés, nervios, ansiedad, miedo, inseguridad, debilidad, abandono, irritabilidad; eso es lo que les cuentan.

Sigo, ¿qué medidas se pueden adoptar para prevenir, ahora ya fundamentalmente para atajar o abordar los problemas psicológicos? ¿Cree usted que es preciso identificar, identificar las razones incluso tangenciales de una grave situación en la que se encuentra una persona para poder superarlo?

Y acabo ya, señor presidente. Como psicólogo, ¿cree usted que hay que pasar por el luto, por el duelo, como fase previa a la aceptación a la cicatrización, a la recuperación poco a poco? ¿Y cree que ha sido un error, por tanto, que se haya tardado tres meses en decretar un luto, un duelo oficial, un duelo oficial, expreso, que supusiera un reconocimiento explícito de la realidad social, familiar, humana, por la que está pasando la ciudadanía?

Muchas gracias, señor presidente.

Muchas gracias.

**El senyor vicepresident:**

Muchas gracias, señor Llanos.

I ara és el torn de paraula de l'il·lustre senyor diputat Carles Esteve, del Grup Compromís.

**El senyor Esteve Aparicio:**

Senyor Muñoz, moltes no, moltíssimes gràcies per la seua interpretació i pel seu plantejament, la interpretació de la realitat, no parle d'interpretació teatral.

No s'imagina vosté el nivell de coincidència que hi ha entre la seua exposició i les meues notes per al dia de hui, no s'ho pot imaginar. M'encantaria que tinguérem més temps.

Mire, vaig a intentar relatar-ho, en començar per la proposta estrela de l'atenció psicològica en l'atenció primària. Jo soc farmacèutic, no soc de la branca, exactament, però la meua parella és psicòloga, si en algun moment dic alguna cosa o gaste alguna terminologia que a vosté li puga *rexinar*, és que ella treballa més en el nivell sistèmic, en línies Gestalt i, bé, potser, parlen d'una cosa així més etèria, però crec que ve al cas.

A més, tinc un màster en farmacoeconomia. I, quan ha començat vosté a parlar d'això, de la necessitat d'entendre que hi ha ciència darrere d'açò... Si no me posa temps, jo me puc passar, senyor president, parlant ací dos dies, eh? (*Riu*)

**El senyor president:**

(*Rient*) No li donaré ni un segon de més. (*Rialles*)

**El senyor Esteve Aparicio:**

Molt bé. Molt bé. Doncs, tiraré ràpid.

Li ho agraiïsc. Jo porte prou mesos en esta mateixa cambra fent referencia a açò, a eixa necessitat, a eixa necessitat que està avalada per la ciència. I no només està avalada per la ciència quant a la qüestió econòmica, que vosté ha plantejat molt, molt clarament, sinó quant que estarem construint una societat millor. Vosté ha parlat de dos valors claus que són l'empatia i el comportament prosocial. Cap a eixa societat és cap a la que hem d'anar.

I m'agradaria, ara sí, fer-li una pregunta. Jo entenc que no podem aïllar este tipus d'atenció psicològica de l'atenció primària d'una coordinació necessària amb els serveis socials, també d'atenció primària. M'agradaria que, d'alguna manera, desenvolupara més el com i de quina manera i quines prioritats haurien de ser.

Perquè, tot i que la farmacoeconomia diga que hem de *desmedicalitzar* i anar cap a un altre tipus de tractaments, necessitem tindre un camí, saber com posar en funcionament esta nova línia de treball.

I després un segon punt, que em pareix molt, molt important, també ha parlat prou de les ferides emocionals que s'estan generant per esta pandèmia; per les conseqüències; pel fet d'estar 24 hores al dia de convivència, en alguns casos de forma dramàtica amb persones agressores, que inclús ha tingut un repunt molt important quant a la violència de gènere –vosté també ha fet una explicació molt clara d'açò.



I vull fer referència a un estudi d'impacte psicològic en el qual –si no m'enganyo jo– vosté ha pres, ha format part, on parla d'una incidència d'un 25 % d'atacs de pànic, un 17 % de persones que estarien en un quadre de trastorn de pànic i un 15 % i un 12 %, respectivament, d'ansietat generalitzada i depressió major. Això que sonen paraules molt dures porten darrere situacions que se sumen a eixos 46.000 milions que estava vosté plantejant.

Clar, anem a pagar, d'alguna manera, com a societat –i no m'agrada gastar esta terminologia– però anem a pagar com a societat els efectes d'unes mesures que no eren segurament opinables, no?

I sobre això li vull plantejar una pregunta que per mi és molt clau. En este estudi es parla de les estratègies desadaptatives, que s'han gastat en alguns casos, que tenen a vore amb la rumiació, amb la *catastrofització*. I volia saber la seua interpretació de ¿quina relació té açò, tenen este tipus d'estratègies personals, en este entorn que ens hem trobat, excessiu, en estos –al meu parèixer, no vull tampoc influir– últims mesos de generació d'odi, generació d'una confrontació i d'una sobrecripció? Que d'alguna manera pense que, tot i que vosté ens ha reconegut la nostra tasca, no hem estat a l'alçada. I m'agradaria que parlara d'eixa relació i de si podem aprendre una altra manera de fer les coses.

Moltíssimes gràcies.

#### El senyor vicepresident:

Moltes gràcies, senyor Esteve. I gràcies, per també l'avís d'abans.

I és el torn de paraula de l'il·lustre senyor diputat, Carlos Gracia, del Grupo Ciudadanos.

#### El senyor Gracia Calandín:

Gràcies, *president*.

Buenos días, señor Muñoz.

Bueno, en primer lugar, agradecerle su comparecencia y que nos haya traído aquí las ventajas que puede aportar el área de la psicología clínica frente al tratamiento farmacológico en atención primaria.

Como sabe, esta comisión busca propuestas para la recuperación tras la pandemia. Y en ese contexto de pandemia, pues, se han puesto en marcha políticas de confinamiento y de cuarentena para todos, todos las hemos sufrido y por un largo tiempo. Y yo, firmemente, creo en las consecuencias que puede tener eso en un medio y largo plazo en la salud mental. Y pienso que será un asunto que hemos de tener en cuenta en este futuro más inmediato.

Mi primera pregunta, en ese sentido, es si cree que hay una infraestimación por parte de la administración de las secuelas psicológicas en la sociedad tras una crisis de este tipo.

Y también, en esa misma línea, le pregunto, ¿de qué manera o qué instrumentos vertebraría para poder reforzar el número de profesionales de salud mental y, sobre todo, mejorar su capacitación para la intervención en emergencias como estas?

Sabemos, porque además usted hoy nos lo ha dicho, que colabora con el doctor Cano en la elaboración de una investigación internacional. Y me gustaría saber, si han valorado en este estudio, o si han tenido que analizar, la planificación y la coordinación de las intervenciones psicológicas que se han llevado a cabo y se están llevando a cabo en estos meses y en concreto, como estamos en el contexto de la Comunidad Valenciana, pues, en la Comunidad Valenciana.

Y un poco –retomando también las palabras de mi compañera la señora Gómez, Irene Gómez– es evidente que en estos primeros meses hay un colectivo especialmente vulnerable que es el de los profesionales sanitarios que han trabajado en primera línea de batalla contra el virus, que se han visto expuestos al contagio, a contagiar a sus familias, que han trabajado en condiciones de precariedad laboral y, además, con una sobrecarga de trabajo.

Por tanto, es un colectivo..., y, además, muchas veces han tenido que hacer de apoyo psicológico a los enfermos y a las familias. El día 1 de junio estuvo aquí la presidenta del colegio de médicos y nos decía que, aparte de que estaban cansados y que necesitaban descansar, que estaba teniendo un impacto psicológico tremendo en el colectivo.

Así que hoy le pregunto ¿si cree que la intervención psicológica especializada durante estas fases del coronavirus ha sido lo suficientemente dinámica y flexible para adaptarse a las necesidades, por ejemplo, de estos profesionales sanitarios?

Por otro lado, otro de los colectivos vulnerables, sin duda, son las personas con una psicopatología previa. La semana pasada también estuvo aquí el presidente del Cermi, el señor Vañó, representando al colectivo de las personas con discapacidad. Y yo, en concreto –y, además por lo que usted habla de la infancia y la adolescencia– le pregunté por los niños con trastorno de desarrollo de tipo neurológico respecto a sus terapias durante esta pandemia.

Así que hoy le pregunto, aprovechando que está usted aquí también, sobre si conoce qué medidas extraordinarias se han implementado en el ámbito competencial de nuestra sanidad para garantizar esas terapias a estos niños con trastornos en su desarrollo neurológico. Qué grado de intensidad se ha implementado y cuáles cree, a su modo de ver, que se podrían haber puesto en marcha en ese sentido.

Ya voy concluyendo. Luego hay otro grupo que creo que no hay que olvidar, que es aquel que ha sufrido..., se han visto expuestos a un suceso potencialmente traumático, ya sea la pérdida de un familiar o incluso la pérdida del trabajo. Y, en ese sentido, le quería preguntar, también un poco en consonancia con lo que ha dicho mi compañero de Vox, si cree que la falta de reconocimiento del número de fallecidos pueda afectar a sus familiares.

Muchas gracias, *president*.

Gràcies, senyor Muñoz.

**El senyor vicepresident:**

Muchas gracias, señor Gracia.

Y ahora es el turno de palabra del ilustre señor diputado José Juan Zaplana del Grupo Popular.

**El senyor Zaplana López:**

Sí. Muchas gracias, presidente.

Muchas gracias, señor Muñoz.

Le agradezco su comparecencia y le agradezco también esas palabras de ánimo (*rient*) a los que representamos a las distintas fuerzas políticas que, unos desde la acción y otros desde casa o desde otra función que la sociedad les ha permitido, pues, también hemos sufrido ese estrés o esos problemas, además, igual que el resto de la población.

Desde quizá las antípodas ideológicas, pero verá más cosas de las que nos unen que de las que nos separan en mi intervención; verá que está muy de acuerdo con usted, incluso desde el inicio. He tenido oportunidad de leer varios documentos suyos, como *El cerebro de los políticos cambia en situaciones de poder*, del 2014, donde usted hablaba de la lucha política que puede cambiar la forma de entender y, sobre todo, la empatía y la dominancia social y la ideología puede motivar para entrar en política y también para tomar decisiones dentro de la política.

Y hemos visto, en esa parte de neuropolítica que usted habla, las cuestiones claras. Es decir, hay que ser consciente de lo que pasa, si se puede cambiar y cómo se puede cambiar.

Esta parte de inteligencia emocional es una parte que nos preocupa mucho. Porque vemos en la problemática que hemos tenido durante esta pandemia que la soledad o el aislamiento en la toma de decisiones, no solamente de la parte política, digamos, de la *conselleria* sino de las personas que estaban tomando decisiones en los distintos departamentos de salud: de los gerentes, de los directores de primaria, de los directores..., cuando se cambiaban los protocolos, cuando se cerraban los centros de atención primaria, cuando se hacía atención telefónica, cuando los que tenían que ir a las viviendas eran primero las OHD o salud pública o los médicos o luego ya aislamiento total de las personas y solamente aquellas que requerían hospitalización. Esto ha generado los cambios..., generaba mucha incertidumbre en los profesionales que ha generado cuadros de ansiedad y problemas importantes.

Yo distingo tres cuestiones básicas sobre las que creo que, de alguna forma, usted nos podría aportar luz y quizá, a lo mejor..., también con determinadas reuniones que he tenido con compañeros suyos del colegio profesional de psicólogos de la Comunidad Valenciana que me han transmitido tres escenarios muy claros de personas que, ahora mismo, podrían tener una necesidad asistencial.

Fundamentalmente las víctimas, de todo tipo. Las que han sufrido en sus carnes el virus y puedan llegar a tener secuelas o incertidumbres por las secuelas que le puedan quedar.

En segundo punto, las personas que han perdido a alguien. Y, en tercer punto, aquellas que no saben si lo han pasado o no, que han estado aisladas, han estado en cuarentena; pero que ahora mismo, por no haber hecho la prueba tangible del PCR o del test, no saben si ahora mismo son inmunes o no y tienen una situación de inseguridad, piensan que sí o piensan que no depende del día.

El segundo escenario, los sanitarios. Sanitarios con todo lo que corresponden: desde los de atención primaria, los que se han tenido que quedar en casa esperando ser las fuerzas de choque si se contagiaba toda la plantilla, los que han estado en cuarentena, los que han pasado el virus, evidentemente, y los directivos que han tenido que tomar decisiones. Y la incertidumbre que puede generar si hay un rebrote, ¿cómo van a actuar? ¿Cómo se van a establecer esos protocolos? ¿Qué decisiones van a tener que tomar?

Y la tercera, la sociedad, en general, que pueda devenir de lo que usted ha planteado de la crisis económica: los ERTE, la posibilidad de suicidios, de ansiedades, de depresiones. Que esto ya es una realidad, en mi entorno existe y seguramente en el entorno de todos también está pasando. Esto nos preocupa.

Otro documento que podía leer suyo, *La regulación emocional en el ámbito de la atención primaria*, este del 2018; lo decía muy bien con los procesos emocionales, la recuperación de la enfermedad, la promoción de la salud y la prevención. Y estamos en ese escenario, porque ahora mismo estamos justo en el centro. Estamos recuperándonos de una enfermedad, estamos intentando promocionar cosas para la salud, pero también previendo lo que pueda llegar a pasar en los meses de octubre, noviembre o diciembre. Y ahí es donde genera todas las incertidumbres.

Y yo le pediría que fuera un poco más –porque yo sé que usted es un gran investigador, ya ha visto que he podido leer documentos suyos– algo más. Porque sí que es verdad que, aunque la administración haya creado 15 plazas más de psicólogos ahora –que está bien crear 15 plazas, somos 24 departamentos de salud, un 0,6 % por departamento de salud, pero, bueno, algo es algo– también es verdad que supeditar todo a la bajada del gasto farmacéutico para el incremento de plazas de personal no va a ser posible para dentro de dos meses si se produce todo esto.

Algún compañero lo decía, la ansiedad que genera un teléfono donde..., que no sonaba, que no te cogían. Que a lo mejor la persona que te cogía no tenía la empatía de poder transmitir la confianza y la seguridad en el sistema, donde de alguna forma: «Mire, no puedo hacer otra cosa -y termino, presidente-, no puedo hacer otra cosa».

¿Cómo se puede solucionar eso? Porque podemos encontrarnos en una situación –esperemos que no y toquemos madera– no igual en el mes de octubre y noviembre pero posiblemente parecida. Y generar otra vez incertidumbre en la población puede generar que muchas patologías que empiezan a verse en el ámbito de la salud mental se cronifiquen y se..., vamos, y se perjudique a la sociedad en los próximos meses.

Muchas gracias por su participación.

**El senyor vicepresident:**

Muchas gracias, señor Zaplana.

Y es el turno de palabra de la ilustre señora diputada Carmen Martínez del Grupo Socialista.

**La senyora Martínez Ramírez:**

Gracias, señor presidente.

Muchísimas gracias, señor Muñoz, por ese reconocimiento aquí, que es verdad que no estamos acostumbrados. Yo creo que los políticos somos el colectivo –si así lo podemos llamar– más cainita de los que creo que conocemos. Y no somos capaces, a veces, de reconocernos y así nos va en muchas ocasiones las cosas que hacemos bien, de todos los grupos políticos evidentemente.

Yo quiero incidir, sobre todo, también en agradecer a aquellos que están en el campo de la gestión inmediata. Porque han sido los que más estrés –todos lo hemos sufrido– pero alcaldes, alcaldesas, directores generales, todo el cuerpo de la administración de la Generalitat o del Gobierno de España que ha tenido que tomar muchas decisiones con mucha incertidumbre, con muchas pocas certezas, con muy poco conocimiento sobre un virus que nos sigue acechando. Y que yo creo que lo han hecho lo mejor que han podido y han sabido, insisto, en todo los grupos políticos y de todos los partidos políticos.

Confieso que me ha impactado la cifra de 46.000 millones de euros que nos cuestan las enfermedades mentales en el mundo en un año, es muy impactante. Como lo es el nivel de suicidios del que estamos..., y es verdad que, a veces, no hacemos caso. Porque también es cierto que en muchas ocasiones se oculta, parece que hay un código – como entre los medios de comunicación– de no hablar de estas cuestiones. Que es un debate que yo creo que podríamos también establecer en algún momento y que es algo que tenemos pendiente.

Porque seguramente no hace que nos concienciamos de ese problema, que existe y que es la causa –como usted ha dicho– de muerte de muchas personas, muchas de ellas jóvenes.

¿Casos de incertidumbre? Mis compañeros se lo han relatado. La población diana que va a ser y que va a aumentar esas necesidades de atención en salud mental, en salud psíquica de la población, pues –como se ha dicho ya– con esos grupos de población diana que, lógicamente, van a tener una mayor necesidad y a los que hemos de dar una solución.

En la Comunidad Valenciana tenemos pendiente, aunque estamos ya implementando, avanzar en la Estrategia de salud mental de la Comunidad Valenciana que contempla muchas de las cuestiones que usted ha hecho referencia hace un momento. Es más, ya hay una medida que se ha anunciado la semana pasada por parte de la *conselleria* de creación de 61 nuevos puestos de trabajo, nuevas plazas en la sanidad pública, con 8 siquiátras, 15 psicólogos clínicos, 18 enfermeras especializadas, 11 terapeutas y 9 trabajadores sociales, para empezar a intentar –sabemos que no es ni mucho

menos lo suficiente– hacer frente a esta oleada que nos va a venir postCOVID.

También es cierto, y usted seguro que lo sabe, que muchos ayuntamientos –yo tengo la suerte de ser alcaldesa– tenemos psicólogos clínicos en estas plantillas, sufragados tanto por los ayuntamientos, como por la Generalitat valenciana, después de la ley de servicios sociales que aprobamos el año pasado

Y que ha hecho que en esta pandemia, desde los ayuntamientos, especialmente los más grandes, lógicamente, hayamos podido también ayudar a superar algunas de esas rémoras que traía el confinamiento.

Le quiero preguntar -presidente, como a mí no me ha parado el tiempo, va a ser un poco tolerante conmigo, espero, ¿eh?- le quiero preguntar si usted cree que para los trabajos de servicios esenciales, no solo sanitarios, trabajadores sociales, policías, hay muchas personas que han estado al pie del cañón, sería necesario introducir mayores planes de prevención de riesgos laborales, sanitarios, con estas cuestiones de las que estamos hablando.

Le quiero preguntar si consideraría interesante -no me alargaré mucho, señor presidente- diseñar un protocolo específico, fuera de las consultas médicas de atención primaria, porque ya están bastante sobrecargadas.

Quiero decir, trabajar en grupos, de manera colectiva, talleres grupales, etcétera, y no necesariamente como una enfermedad medicalizada, porque estaría dentro de las consultas, para superar algunas de las cuestiones de trastornos emocionales de los que usted ha hablado.

Y para terminar, señor presidente, le diría, en cuanto a la incidencia a la que usted ha hecho referencia, al confinamiento en la población infantil y adolescencia: ¿cree que esa incidencia de la pandemia en estos colectivos va a necesitar una intervención específica, que creo que sí, que traspase sobre todo las consultas médicas?

Y le pregunto, para terminar: ¿considera interesante planificar la gestión emocional de la que usted también ha hablado, y algún otro compañero, desde los centros educativos?

Muchas gracias, señor presidente, y disculpe (*inintel·ligible*)

**El senyor vicepresident:**

Muchas gracias, señora Martínez.

I ara té 15 minuts més per a contestar totes les preguntes que li han fet.

**El senyor Muñoz Navarro, professor de la Universitat de Saragossa:**

Molt bé, moltes gràcies.

No sé si està connectat...

**El senyor vicepresident:**

Ara sí.

**El senyor Muñoz Navarro, professor de la Universitat de Saragossa:**

Ara, perfecte.

Moltes gràcies a tots.

La veritat és que me semblen totes les contribucions que s'han fet excel·lents. I una cosa que he volgut dir al principi de la meua intervenció és que jo venia a parlar-los a persones, independentment dels partits. És a dir, volia parlar a éssers humans.

Som una espècie animal, pel que em comentava de... Som una espècie animal, que de vegades se'ns oblida. Hi ha qui ho nega, però de vegades se'ns oblida que possiblement aquesta pandèmia l'hem passada amb més recursos que altres.

I clar, una reacció normal en la lògica competitiva de la política és possiblement no centrar-se en les emocions més positives, que siga la conducta prosocial, l'empatia, sinó algunes emocions que són més corrosives, que és la versió extrema de la ira, que és l'odi i el menyspreu.

I pense que podem ser molt millors que això i que és moment de ser-ho. M'han fet tantes preguntes excel·lents que, si no sóc capaç de contestar-les totes, els enviaré les respostes. I per tant, vaig a intentar fer una sèrie de respostes que siguen prou més generals.

Mire, moltes gràcies, Irene, per la... La qüestió del gènere és important. És a dir, ara mateix hem de reforçar la sanitat i la societat centrada en les cures. I la psicologia, mire, tres de cada quatre dels meus companys són dones. Tres de cada quatre dels meus alumnes són dones.

I la veritat, he après moltíssim d'elles. He après molt sobre empatia, sobre compassió, sobre resolució de conflictes, no de forma hipercompetitiva. També les dones són competitives, eh, però no hipercompetitives.

I pense que és positiu. I també hi ha molts hòmens que desitgem també ser diferents, que desitgem no estar constantment amb esta visió territorial de la resolució dels conflictes. I que podem, per tant, utilitzar l'empatia, la compassió.

I, sense cap mena de dubte, què hi ha més empàtic i compassiu que parlar i escoltar els problemes emocionals d'una persona? I tractar-los simplement, no escoltant, això ho pot fer qualsevol amic, i això ho pot fer la mare, això ho poden fer els pares.

Amb tractaments psicològics, que estem estudiant durant quatre anys una carrera, després un màster. I els psicòlegs clínics fan el PIR, que hi ha molt poques places, que és un èxit que el puguen traure. I després, són quatre anys de residència.

Per cert, residència que estem pagant entre tots. I després, aquestos psicòlegs clínics se'n van a treballar a l'àmbit privat. I en qüestió de la investigació, que també havíem comentat, què puc dir-los, com a investigador precari (*rient*)? Que la investigació en Espanya, no és un camí de flors.

No es un camino de rosas, esto, y me alegro que haya comentado algunos artículos, que ojalá tuviese financiación para poder llevar adelante. Pero la verdad es que es complicado. Y uno al final centra su línea de investigación, ese sería mi *hobby*, el de qué ocurre en la inteligencia emocional de los políticos.

Porque, fíjense, yo les veo a ustedes como seres humanos, seres humanos, no divididos obviamente, no, claro, pero entiendo que la lógica les haga separarse y les haga tener visiones enfrentadas. Y yo hoy, lo que he visto en todas sus intervenciones es mucho talento, he visto mucho interés de mejorar.

Y creo que, si hiciesen eso en el día a día, que me consta, y fomentasen eso más que las emociones corrosivas de ira, de... Esto lo tenemos que sacar entre todos. Esto no lo van a conseguir unos por un lado y otros por otro. Y por tanto, les invito a que hagan eso.

En cuestión de la contratación y del sistema que se podría hacer, yo lo que considero es que hay una medida central, que es la que podemos aportar desde la investigación científica que hemos hecho en España con muy pocos recursos, con mucho entusiasmo, con mucho voluntariado.

Pero que tenemos unos datos muy potentes, posiblemente sea uno de los proyectos de salud mental con mayor muestra de los que van a contar en la literatura dentro de muy poco, porque estamos a punto de publicar este artículo. Y entonces, la atención primaria es el centro de coordinación. Tenemos que invertir la sanidad.

La sanidad está muy centrada en el ámbito hospitalario y tenemos que bajar esa pirámide, ¿a qué? A la atención primaria, a la promoción y a la prevención. Y en eso, la atención primaria no va a ser exclusivamente suficiente. Y ahí tenemos todo el ámbito municipal, todos los servicios sociales.

Que, sin duda, hay una ley que es, a mi juicio, un éxito, porque ha hecho una consideración de profesionales que debíamos de estar. Fíjense, yo aquí no he venido a hablar mal de ningún otro profesional. He venido a hablar de datos y de ciencia.

Y por tanto, como investigador, ¿qué puedo decir que podemos hacer en esta situación? Pues utilizar el mejor método que tenemos los seres humanos hasta el momento. El mejor método que tenemos hasta el momento es la ciencia. No es perfecta. Si hay alguna pregunta que me hayan hecho y yo no la sé: «Lo siento, no lo sé».

La buscaré y les contestaré, que es lo que solemos hacer en clase los profesores, cuando un alumno inteligente nos pregunta algo que no sabemos y decimos: «Ya te contestaré».

Y al fin y al cabo, yo lo que considero es que podemos hacer una implementación de psicólogos clínicos contratados en atención primaria, para reforzar las plantillas de atención primaria. Que por cierto, quiero recordarles que aquí se aprobó una PNL por unanimidad.

Que, además, uno de los puntos era: «Y que aparezca la salud mental», que por cierto, luego no apareció, lo de psicólogos clínicos en atención primaria, y les invito a que lo introduzcan. Porque vamos a ahorrar muchos costes económicos, pero sobre todo, lo más importante, vamos a mejorar la salud de las personas.

46.000 millones de euros en España. En Europa, el triple, muchísimos más. Esto es una cuestión de que la salud mental no está a lo mejor concebida como algo muy importante, porque posiblemente la gente se cree que hablar del malestar, hablar de que está preocupado, que uno tiene su estado anímico decaído, pues es como una cosa frágil.

Y hay un estereotipo de género importante, que es como si los hombres no pudiésemos tener depresión, como si los hombres no pudiésemos estar pasándolo mal, porque los hombres no lloran, ¿verdad? Pues no, afortunadamente estamos cambiando la sociedad y esta crisis puede que cambie muchas cosas.

Ojo, no soy muy proclive a estas grandes frases de autoayuda, de «todo es posible», «todo saldrá bien». Miren, no. Tal y como estamos haciendo las cosas en este país, con la crispación que estamos teniendo, no va a ir todo bien.

Y depende de nosotros que queramos ser políticos que no nos dejemos llevar por el poder y que pongamos la empatía por delante, y que digamos: «Somos personas». Aquí somos todos valencianos, españoles, cada uno que se sienta como quiera, pero somos personas.

Antes me han dicho: «No, mira la que han liado en China». No, perdona, esto no lo han creado los chinos. Esto lo ha hecho la naturaleza. Y culpar no es una estrategia de regulación emocional adaptativa. Es una estrategia de regulación emocional muy desadaptativa. Y la ira y el odio son emociones corrosivas.

¿Saben lo que les digo a los que posiblemente estén en esa situación? «Salgan de ahí. Y, si necesitan ayuda, aquí estamos.» Lo mejor que le puede pasar a la ciudadanía es tener un servicio de psicología que esté atendiendo a la gente.

¿Saben qué ocurre porque no haya psicólogos clínicos en atención primaria, o muy pocos? Por cierto, una ratio de seis psicólogos clínicos dentro del sistema sanitario público. Hemos pasado de cuatro a seis. Esto no es por una cuestión de que no haya profesionales.

España tiene muchos psicólogos preparados para trabajar aquí ya, psicólogos generalistas sanitarios que van a poder trabajar en los servicios sociales, en colaboración con otros profesionales. ¿Para qué? Para tender el modelo biosicosocial.

Porque la salud mental no es una cuestión que solo se explique por procesos biológicos ni por procesos sociales, socioeconómicos, ni solo por procesos psicológicos. Es una amalgama muy compleja que, si la tratamos a tiempo, va a dar muchos beneficios.

Porque, cuando una persona tiene estabilidad emocional, produce. Produce, no desde el punto de vista mercantil de producir, sino que construye. Está estable, empatiza con las personas que podrían pensar que son diferentes. Se conectan.

¿Saben qué es lo que ocurre cuando nosotros hacemos: «Este es de ese partido, ellos y nosotros»? ¿Saben qué ocurre con eso? Se apagan las neuronas de la empatía. En el momento en que nosotros decimos: «Usted es de ellos, nosotros, los nuestros».

Tenemos que empezar a pensar como una comunidad. Y puede que una de las cosas que podamos pensar de esta gran crisis es que esto no nos ha afectado a los valencianos y a las valencianas, y a los españoles.

Açò ens ha afectat a tota la terra. Som una espècie animal, i quan comencem a pensar com a espècie podem possiblement pensar que podem fer coses bones per a nosaltres, també per a la resta, cuidar este planeta. Que també no cuidar-lo és una qüestió un poc de depravació, un poc de ser depredadors, de ser una espècie depredadora.

I els éssers humans som molt millors que això. Som una espècie de les més empàtiques i més compassives de totes les espècies animals que hi ha. Perquè som una espècie que cuida persones que no coneix. I això és una de les grans meravelles de tindre un sistema sanitari públic.

Tindre un sistema sanitari públic està fet que nosaltres cuidem altres persones, que formem persones dintre del nostre país, amb els nostres impostos. I després, ho invertim perquè això tinga un retorn. Com pot ser que sigam un país que produïx tants investigadors que se'n van a altres països? I els que ens quedem ací, ens quedem amb una precarietat enorme.

Perquè Espanya ha de millorar dos coses: fomentar la ciència, fomentar la investigació, els valors de la universitat pública, al cap i a la fi, que són la formació, la investigació, la innovació i la transferència de resultats. Jo ací he volgut portar-los uns resultats d'investigació, que vull transferir-los a vostés, a les persones que han de prendre les decisions.

Entenc que hi ha moltes preguntes que m'han fet que no he tingut molt de temps per a contestar de forma concreta. Però, sense cap mena de dubte, pense que hem de tractar ja molta gent, tractament. Hi haurà algunes persones que tindran un trastorn d'estrés posttraumàtic.

A veure, he vist alguns articles per ahí, periodístics, que dient 45 %... No, a veure, segons els estudis, és possible que d'un 10 a un 15% dels professionals sanitaris, de les persones que han estat en situacions traumàtiques puguen desenvolupar un trastorn d'estrés posttraumàtic.

Jo mateix he fet un estudi, en col·laboració amb altres universitats, en el qual hem parlat d'un 25 % de persones amb atacs de pànic, que podria ser una reacció normal, d'acord?, no això ha de ser un trastorn. El que passa és que les reaccions normals poden acabar sent reaccions no normals, reaccions anormals, poden desenvolupar en psicopatologia.

El millor que ens pot passar és intervindre de forma preventiva amb una persona abans que tinga un trastorn. Saben per què? Perquè, quan una persona té un trastorn, va a necessitar no set sessions, que són les que nosaltres fem en el tractament psicològic que els he presentat. Possiblement necessiten vint. I necessiten fàrmacs i necessiten unes altres ajudes. I això tot genera moltes més despeses.

Estos estudis s'han de prendre amb cura. Per què? Perquè són estudis que se diuen estudis de conveniència; és a dir, les persones que contesten aquestes enquestes possiblement tinguen ja una predisposició i, per tant, és possible que estos percentatges estiguen un poc unflats.

Ara bé, simplement amb el que ja teníem i amb la predicció que la crisi socioeconòmica va a empitjorar el suïcidi, els problemes de salut mental i les despeses, ja ens pot dir: si actuem avui, podem fer-ho molt millor.

I fixen-se, una cosa molt que pense que és molt important. Si la gent no té accés a un tractament psicològic quan toca, el més probable és que amb el temps siga un trastorn mental greu..., puga acabar sent un trastorn mental greu, però el problema és que sols la gent que tinga recursos econòmics podrà pagar-se un psicòleg, i ahí estan les consultes privades.

Una de les meravelles per a mi, i quan es diu «què s'ha fet mal?». Mire, s'han fet moltes coses mal en els anys anteriors. S'ha privatitzat molt la sanitat. I una de les grans coses meravelloses que s'han fet en els últims anys ha sigut desprivatitzar la sanitat. I per a mi la desprivatització, des del meu punt de vista, també implicaria aportar tractaments que formen part de l'àmbit privat, perquè no se dona dins del públic. Per a què? Perquè la gran majoria de la població puga tindre accés a eixos tractaments i, per tant, els estudis que tenim això ens va a ajudar molt. Això ens ajudarà econòmicament, això ens ajudarà en la salut de les persones.

I la veritat és que són tantes preguntes que me n'he deixat moltíssimes per contestar. Com els he dit, els contestaré en altres moments.

Per a acabar, el que voldria dir és: confien en la ciència. És el moment de confiar en la ciència. Jo, en la Comunitat Valenciana, veig molt de futur. Podríem ser..., alguns diuen

«podríem ser la Califòrnia de Europa», com una manera de dir «podríem ser una comunitat que atrau talent».

Podem atraure talent investigador i fer grans centres d'investigació i centres d'innovació, i millorar empreses i millorar la salut dels treballadors gràcies a inversions. I, en este cas que jo vull presentar, la inversió en salut mental és una qüestió clau. Perquè si no tractem l'element central de l'ésser humà, que és l'estabilitat emocional, d'ahí poden aparéixer tots els altres problemes: violència, agressivitat... -i acabe en 20 segons-. I això ho hem de fer també en la infància i l'adolescència. Perquè hem de fer-se les preguntes de: què volem?, quina societat volem en el futur? Hem de començar a actuar ja en la infància i l'adolescència.

I tenim molts articles científics, tenim molta evidència. Que duguérem a terme un percentatge mínim de l'evidència científica que ja tenim, jo els assegure que podem fer una societat valenciana molt millor.

Un minut més.

#### **El senyor president:**

Muchas gracias también, señor Muñoz.

Cualquier cosa que quiera usted aportar o en alguna de las preguntas que se han quedado, poder añadir al señor letrado esa información y se les transmitirá directamente a los señores diputados.

Vaig a emular al senyor Morera. Hem fet bon treball i és closa la sessió.

*(S'alça la reunió a les 14 hores i 30 minuts)*