

El senyor president del Consell:

Con la venia de la presidencia.

Señor Moreno.

Señorías.

Mire, señor Moreno, no caeré en la provocación de dar por buenos argumentos —reitero— que no son verdad. Y le voy a dar cifras y datos a su señoría que usted omite siempre, simplemente, porque no avalan sus palabras.

Ha dicho que en estos momentos estamos concertando —y lo ha dicho en otras ocasiones también— con la sanidad privada en detrimento de la pública. El porcentaje en estos momentos de concertación presupuestaria, del capítulo presupuestario que va destinado a las clínicas privadas, es inferior al que había con los gobiernos anteriores, del 40 al 45%. Pero, además, su señoría sabe perfectísimamente que en el plan de choque han ido 98.000 personas libre y voluntariamente a intervenir desde que éste está en funcionamiento.

¿Quiere usted decir que esas 98.000 personas que han visto atendidas su situación lo han hecho por presión del gobierno? ¿Quiere negarles la libertad a esas personas de poder acabar con su dolencia cuando las listas de espera eran interminables en el año 95 y cuando ilustres señorías de su grupo, que ya estaban en la legislatura anterior, como la diputada María Antonia De Armengol, decía que había que acostumbrarse a convivir con ellas —y ahí está en el *Diario de Sesiones*— o cuando el presidente, el ex presidente Lerma, decía que iban a crecer como la espuma porque cuanto mayor era la actividad más tenían que crecer las listas de espera? No es verdad. Ni había que acostumbrarse ni iban a crecer.

Y eso es lo que ha hecho el gobierno, utilizando todos los recursos sanitarios, entre otros, los centros privados. Porque todos los recursos hay que ponerlos a disposición de esas personas que desgraciadamente tienen una patología, una enfermedad y no pueden ser intervenidas quirúrgicamente o no podían ser intervenidas quirúrgicamente.

Decir en estos momentos que el gobierno —que ha sido capaz, después de encontrarse unas listas de espera quirúrgicas de casi 60.000 personas en las mismas y que las ha rebajado en estos momentos a 12.000 personas, a pesar de que los porcentajes de incremento en esas listas son cada vez mayores— lo está haciendo mal, simplemente es no decir la verdad. Otra cosa es que los dos coincidamos en que mientras haya 12.000 personas en listas de espera sigue siendo un gran problema de primera magnitud. Completamente de acuerdo.

Y cierto es que tendremos que hacer todos los esfuerzos para corregir esa situación. Pero, desde luego, señor Moreno, no le puedo permitir, y no puedo coincidir con su señoría, que quien apoya a un gobierno anterior que ha hecho del ejercicio de la sanidad pública valenciana un desastre, que ha motivado que en tiempo de espera para la intervención quirúrgica y en número las personas hayan sobrepasado los límites de lo racional, venga en estos momentos a impartir clases o a decirnos a los que estamos corrigiendo el problema cómo se puede hacer mejor. Bajo ningún concepto.

Porque su señoría utiliza de vez en cuando, lo hace con prudencia, lo hace con buen tono en las últimas ocasiones para que parezca que está de verdad en una posición constructiva, pero deja caer algunas cuestiones que, desde luego, me parecen de muy mal gusto. Yo no le recuerdo a su señoría en estos momentos que los casos más llamativos que conmocionaron a la opinión pública, como el de Ardystil, pasaron con otros gobiernos, y, desde luego, no con el que yo he

presidido ni en la anterior legislatura ni en la actual. Y que cuando la Sindicatura de Cuentas pone de manifiesto... (*re-mors*) y que cuando la Sindicatura de Cuentas pone de manifiesto que había 20.000 millones de pesetas en facturas en los cajones de los despachos de Sanidad, pues, es una rigurosa verdad absoluta. ¿Verdad, señoría? Y esta no es la sanidad ni de la resignación ni de la inercia. Esta es la sanidad cuyo modelo tan malo se exporta a otros lugares. Y esta es la sanidad que el otro día en la conferencia sectorial en Madrid acordaron unas medidas de plan de choque comunidades que tienen un problema muy superior al nuestro, como Andalucía o Cataluña, con las competencias sanitarias, y, mire por dónde, han tomado las decisiones y las medidas que aquí tomamos hace cuatro años.

Esa es la verdad. Y la han tomado presidentes de comunidad de su propio partido, como el presidente Chaves y como presidentes de otras comunidades autónomas que tienen transferidas las competencias de sanidad. Esta es la sanidad que ha sido capaz de operar más que nunca, de abrir los hospitales por la tarde, de atender a más personas en las consultas externas. Esta es la sanidad que más infraestructuras hospitalarias ha realizado, como el Hospital de Alzira, como el Hospital de la Plana, como los centros de salud. Esta es la sanidad pública que se preocupa de los ciudadanos y no que se preocupa de ustedes mismos,...

La senyora presidenta:

Senyor president.

El senyor president del Consell:

...señor Moreno, porque su preocupación, desde luego, es por ustedes como bien demuestran en este ámbito y en otros muchos.

(*Aplaudiments des d'un sector de la Cambra*)

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor president.

Té la paraula el síndic del Grup Parlamentari Esquerra Unida, senyor Ribó.

El senyor Ribó i Canut:

Bon dia, senyor president.

Senyora presidenta.

Senyor president de la Generalitat.

Mire, més de llistes d'espera. La nostra pregunta és d'un altre tipus, però és sobre el mateix: ¿Quina valoració fa el president de la Generalitat de la seua política de reducció de les llistes d'espera en la sanitat valenciana? Ho fem per un motiu, perquè entenem que és un dels indicadors importants de la qualitat d'un servei públic tan important com la sanitat.

Sí que li voldriem deixar clar un matís. Quan parlem de llistes d'espera, naturalment estem parlant de llistes d'espera quirúrgiques, però tenim clar que en la sanitat hi ha moltes altres actuacions que no són quirúrgiques. Per tant, també li demanem que ens faça una valoració respecte a les llistes d'espera no quirúrgiques.

Gràcies.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Ribó.

Té la paraula el senyor president.

El senyor president del Consell:

Señora presidenta.

Señorías.

Señor Ribó.

La valoración que hago, con el matiz de saber que sigue siendo un problema tremendamente importante y prioritario desde el punto de vista humano y desde el punto de vista de la gestión pública, es muy positiva, con ese matiz. Es muy positiva porque en estos momentos en lista de espera quirúrgica he ahí menos de una quinta parte de las personas que estaban en lista de espera en el año 95, porque se está reduciendo no solamente el número de personas, sino el tiempo de espera y porque, como su señoría seguro que recordará perfectamente, porque era diputado de esta Cámara en anteriores legislaturas, o, al menos, en la anterior legislatura, la situación por la que nos encontrábamos y heredamos en el año 95 era una situación patética, en algunos casos con más moderación que ahora, denunciada también por su señoría.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor president.

Té la paraula per a rèplica, el senyor Ribó.

El senyor Ribó i Canut:

Senyor president, la primera cosa que li he de dir és que no m'ha parlat, com em temia, de les llistes d'espera no quirúrgiques. M'agradaria que em parlara. El Reglament d'esta Cambra és que, teòricament, jo pregunte i vosté respon. La pregunta era sobre les llistes d'espera en general, les quirúrgiques i les no quirúrgiques, perquè pensem que en les no quirúrgiques s'amaguen moltes coses de la mala qualitat de la sanitat en aquests moments.

Mire, nosaltres, començant per les quirúrgiques, li acceptarem que en aquests moments..., dades del senyor conseller, a 1 de juny, 12.053 pacients en llista d'espera quirúrgica de més de tres mesos. No parlarem dels dubtes, encara que algun dubte tenim. Però, mire, li farem una comparació. El senyor Farnós, l'anterior, anterior, conseller, va comparéixer el 3 de desembre del 98 i ens va afirmar en aquesta Cambra que la llista d'espera en juny del 98 –fa dos anys– era de 12.987 pacients. En dos anys vostés han reduït la llista d'espera en 934 pacients. Sí, senyor. Eixes són les dades de l'anterior conseller i de l'actual. El 7%. Ha suposat al voltant de 5.000 milions de pessetes. Nosaltres no el felicitem per aquest meravellós resultat: més de 5 milions de pessetes per cada reducció d'un pacient en la llista d'espera.

Però, senyor president, ens agradaria que ens parlara també de les llistes d'espera d'aquelles persones que lliurement es plantegen anar al pla de xoc. Perquè, no ens creurem, per exemple, que l'Hospital de València al Mar, que s'han operat uns 30.000 malalts en el pla de xoc, 20 de mitjana al dia... És que no han hagut llistes d'espera? No ens creurem que en la Clínica Mare Nostrum, que s'han operat 17.000 malalts en quatre anys, 12 al dia de mitjana, no han hagut llistes d'espera. En clíniques amb menys pressió s'ha tardat fins a 20 mesos per operar en el pla de xoc. El pla de xoc, evidentment, és un bon negoci per a les clíniques privades, 9.600 milions en quatre anys, però, evidentment, amaga una realitat. Un pacient que entra en el pla de xoc desapareix de les llistes d'espera i dissimula, dissimula, senyor president, el mal funcionament de la sanitat pública.

Però, hi ha un altre aspecte que per a nosaltres és com a mínim tan greu, més greu. Segons afectats, metges, sindicats de metges, sindicats de la sanitat, és el vertader coll de botella de la sanitat actual. És un goteig constant de notícies que demostra l'actual situació de la sanitat. A un hospital de València, per posar-li un exemple, es diagnostiquen citologies per detectar càncer d'úter 8 mesos després de prendre la mostra. Es tenen en llistes d'espera d'any i mig en ecocardiografies. Un hospital d'Alacant: demora d'any i mig en proves de hemodinàmica; en aquestes demores també es pot morir, senyor president. I es mor. I vosté ho sap. No cal estar en llistes d'espera quirúrgica.

Llistes d'espera en les consultes dels hospitals públics d'Alacant, 36.825, segons mitjans de comunicació. Podríem continuar. Però mire, és innecessari i sobretot és desagradable, i sobretot és trist, perquè estem parlant de la salut i a vegades de la vida de molts pacients, de moltes valencianes i valencians. I per què passa açò? Doncs mire, nosaltres pensem que açò passa perquè vosté està descapitalitzant la sanitat pública. Està descapitalitzant-la en persones. En cinc anys s'han creat només 104 llocs de treball fixos en atenció primària, en hospitals i en serveis generals, 104. És molt greu.

Vosté, quan parla de crear ocupació, ací en la sanitat, l'ocupació que es crea és una ocupació interina, una ocupació amb contractes "basura" denunciats per tots els sindicats. I eixa és una de les conseqüències. El pressupost de personal dels hospitals públics de l'any 2000 s'ha disminuït en 5.458 milions, 2.000 respecte al 99, dades de la conselleria. Les despeses de funcionament dels hospitals públics han disminuït en 2.912 milions, dades de la conselleria. Són dades aportades...

La senyora presidenta:

Senyor Ribó.

El senyor Ribó i Canut:

...per la seua conselleria.

Mire, senyor Eduardo Zaplana, nosaltres pensem que s'està fent el mateix que es va fer a Anglaterra quan va entrar Margaret Thatcher: s'està descapitalitzant la sanitat pública i s'està desviant a la sanitat privada. El resultat és: més cara i de pitjor qualitat; si no, pregunte-li al president del govern de Gran Bretanya que en estos moments ho està patint a més de tots els anglesos.

Gràcies.

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, senyor Ribó.

Té la paraula el senyor president.

El senyor president del Consell:

Señora presidenta.

Señorías.

Señor Ribó.

Hay algunos modelos que a mí me gustan. Cuando su señoría quiera profundizarnos sobre ellos, como el de Inglaterra en estos momentos, que está haciendo cosas bastante interesantes. Me gusta más el actual que el anterior. Me gusta más el actual que el anterior, lo que no sé si le gusta a su señoría.

Pero mire, el Plan de choque, dice su señoría siempre,

es una reiteración: es un buen negocio. Es un buen negocio para 98.000 personas que se han operado, 98.000 personas que estarían en estos momentos sin poderse operar acostumbrados a tener que sufrir las listas de espera del año 93, 94 y 95, que generaba debates importantes en esta Cámara. Y me pregunta su señoría y pone especial hincapié en que le hable de las listas de espera no quirúrgicas.

Bien, le digo que el porcentaje de reducción es igualmente positivo. En estos momentos se han atendido en el año 99, 845.305 personas más que en el año 94, lo que supone un aumento del 28%. Señoría, no va a encontrar datos negativos. Va a encontrar problemas individuales y personales sin duda, pero no va a encontrar datos negativos, porque lo que está haciendo este gobierno es encauzar una situación tremendamente compleja. Por eso se han rebajado las quejas de los usuarios. Si no, ¿qué explicación le ve su señoría a que en estos momentos los usuarios de la sanidad pública protesten menos que antes? Simplemente porque se está encauzando con un gran esfuerzo la actividad en los hospitales públicos.

Y no dice la verdad su señoría, le faltará información, se la habrán dado de forma defectuosa, cuando dice –yo creo que con gran interés de confundir– que en estos momentos no se está invirtiendo en la sanidad pública. El dato es de un 30,3% de aumento de inversión, 30,3, desde el 94 hasta el 99. ¿O es que su señoría cree que el hospital de la Plana se ha hecho por milagro, o el hospital de Alzira, o la mayor red de centros de salud, o la reforma del de Alicante, de Orihuela, de Alcoy, o los centros de especialidades? ¿Quién los ha hecho, señoría? ¿Quién los ha hecho? ¿Quién ha reformado el hospital de Castellón? ¿Se han hecho solos?

Dice su señoría: “hombre, es que estamos metiendo menos gente en la administración”. Lo que hay que hacer es optimizar nuestros recursos. Lo que hay que hacer es abrir los hospitales por la tarde, como se han abierto ahora, que antes no se habían abierto. Lo que hay que hacer, cuando una persona tiene una dolencia, una patología, es poner todo el sistema sanitario a su disposición, porque lo importante es la persona, lo importante no es el sistema. Lo importante es que esa persona se pueda atender. Para ustedes lo más importante es su estrategia política, y para nosotros no, para nosotros son las personas que están sufriendo el problema.

Ustedes tienen ese concepto del Estado que tiene que ser como ustedes lo han definido, y nosotros tenemos que ser tremendamente flexibles, porque lo que nos importe es la eficacia, es la eficiencia de nuestro sistema sanitario público. Y la prueba es que después de cuatro años de experimentación, ustedes, que pusieron el grito en el cielo con algún modelo, han dejado ese debate, han dejado ese discurso, porque saben que está dando un excelente resultado. Y lo sabe su señoría, porque si no seguiría explotando la misma actitud que hizo al inicio de la legislatura anterior.

Y saben que no hay un solo dato que pueda ser contrario a los intereses de este gobierno, porque todos han mejorado. Eso sí, seguimos teniendo problemas muy serios planteados que tenemos entre todos que resolver. Y en estos momentos decir que 98.000 personas han visto solucionado su problema es “un error del gobierno y de la administración” es simplemente, señoría, decir una torpeza, y no se lo podría decir a esas 98.000 personas, mirándolas a la cara, que libre y voluntariamente han ido a un hospital a intervenir quirúrgicamente cuando llevaban años esperando.

Esta ya no es la sanidad de la resignación. Esta ya no

es la sanidad que se venía a esta tribuna a decir que hay que acostumbrarse a convivir con las listas de espera o necesariamente tienen que crecer. Esta es la sanidad que lucha por salir de esa situación, por buscar un equilibrio presupuestario, por poder autofinanciarse, por mejorar su sistema de financiación, y por dar una atención al paciente que nunca ha tenido desde que tenemos las transferencias públicas de sanidad en nuestra comunidad.

Yo le invito a que me ayude. Pero que me ayude desde la flexibilidad, no diciendo “este es el modelo mejor”, porque ese modelo ha fracasado. Ese es el modelo que se ha aplicado en otros lugares de España, y fíjese el debate que hay abierto en estos momentos en otros lugares de España. Donde menos incidencia ha tenido ese debate...

La senyora presidenta:

Senyor Zaplana...

El senyor president del Consell:

...ha sido aquí. Ese es el debate que están intentando solucionar ahora otros presidentes de comunidad. Nosotros todavía lo tenemos planteado. Pero vamos mucho más por delante que ellos.

(Aplaudiments des d'un sector de la Cambra)

La senyora presidenta:

Moltes gràcies, molt honorable senyor president.
Se suspén la sessió per quinze minuts.

(Se suspén la sessió a les 11 hores i 10 minuts)

(Es repén la sessió a les 11 hores i 40 minuts)

Debat i votació del Dictamen de la Comissió de Coordinació, Organització i Règim de les Institucions de la Generalitat sobre el Projecte de llei de creació del Col·legi Oficial de Logopedes de la Comunitat Valenciana

La senyora presidenta:

Punt dos de l'ordre del dia, debat i votació del Dictamen de la Comissió de Coordinació, Organització i Règim de les Institucions de la Generalitat sobre el Projecte de llei de creació del Col·legi Oficial de Logopedes de la Comunitat Valenciana. Per a la presentació del Dictamen de la comissió, té la paraula el senyor Maluenda.

El senyor Maluenda Verdú:

Molt Excel·lent Senyora Presidenta.
Senyories.

Em correspon, com a president de la Comissió de Coordinació, Organització i Règim de les Institucions de la Generalitat, per decisió unànime de tots els seus membres, presentar davant d'este Ple el Dictamen del Projecte de llei de creació del Col·legi Oficial de Logopedes de la Comunitat Valenciana.

Esta decisió es va adoptar per la Comissió de Coordinació, Organització i Règim de les Institucions de la Generalitat en la sessió que es va celebrar el passat dia 8 de juny i una volta conclòs el Dictamen per a este projecte de llei, que és el que hui presente davant de les seues senyories.

El projecte de llei es va presentar pel Consell davant