



ASAMBLEA REGIONAL DE MURCIA

DIARIO DE SESIONES COMISIÓN DE ECONOMÍA, HACIENDA Y PRESUPUESTO

Año 2022

X Legislatura

Número 70

SESIÓN CELEBRADA
DÍA 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

ORDEN DEL DÍA

I. Comparecencia para informar sobre el presupuesto de la sección 12 del Proyecto de ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para el ejercicio 2023: Consejería de Salud.

SUMARIO

Se abre la sesión a las 12 horas y 39 minutos.

I. Comparecencia para informar sobre el presupuesto de la sección 12 del Proyecto de ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para el ejercicio 2023: Consejería de Salud.

Para sustanciar el objeto de la comparecencia interviene el señor [Pedreño Planes](#), consejero de salud. .2009

Se suspende la sesión a las 13 horas y 3 minutos.

Se reanuda la sesión a las 13 horas y 50 minutos.

En el turno general interviene:

El señor Peñalver Pardínez , del G.P. Socialista.....	2014
La señora Marín Martínez , del G.P. Mixto.....	2017
El señor Molina Gallardo , del G.P. Mixto.....	2019
El señor Álvarez García , del G.P. Ciudadanos-Partido de la Ciudadanía.....	2021
La señora Ruiz Jódar , del G.P. Popular.....	2023

El señor [Pedreño Planes](#) contesta a las cuestiones planteadas por los portavoces de los grupos parlamentarios.....2026

En el turno final para los portavoces parlamentarios interviene:

El señor Peñalver Pardínez	2030
La señora Marín Martínez	2031
El señor Molina Gallardo	2032
El señor Álvarez García	2032
La señora Ruiz Jódar	2033

En el turno final para el consejero interviene el señor [Pedreño Planes](#).....2035

Se levanta la sesión a las 15 horas y 30 minutos.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Buenos días.

Iniciamos la Comisión de Economía, Hacienda y Presupuesto con la última comparecencia, de los consejeros para los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Para eso le damos la bienvenida al consejero de Salud, al señor Pedreño Planes, y a todo su equipo.

Señor consejero, dispone usted de veinte minutos para explicarnos el proyecto de su Consejería.

SR. PEDREÑO PLANES (CONSEJERO DE SALUD):

Presidenta, señorías, buenos días.

Acompañado de todo mi equipo directivo, comparezco ante esta comisión para exponer la propuesta presupuestaria de la Consejería de Salud, plasmada en el Proyecto de ley que se debate en esta Asamblea.

Somos conscientes de la delicada situación que atraviesa el Sistema Nacional de Salud, entre otros motivos provocado por el aumento exponencial de la demanda asistencial en todo el territorio nacional, el déficit de profesionales para atender este incremento y su repercusión en las listas de espera.

A la hora de elaborar la propuesta de presupuestos para 2023 hemos tenido presentes las demandas de la población en general, agentes sociales, entidades, asociaciones sanitarias y a nuestros propios profesionales. Una propuesta presupuestaria con la que se reafirma el compromiso del Gobierno regional con el ámbito sanitario, un presupuesto histórico en salud en la Región de Murcia, que apuesta por una mejora continua de la calidad de su servicio, el refuerzo de las plantillas de profesionales, la reducción de tiempos de espera, la inversión en instalaciones y equipamientos, así como en medidas de eficiencia energética e investigación sanitaria.

El presupuesto de ejecutar de la Consejería de Salud para el ejercicio 2023 asciende a la cantidad de 2.352.197.516 euros, lo cual supone una subida del 6,32%, en concreto de 139,8 millones sobre el presupuesto de 2022. Se trata de un presupuesto histórico para el ámbito sanitario de la Región de Murcia.

El presupuesto de gestión en salud se distribuye de la siguiente manera: 73.561.654 euros para la Consejería de Salud; 2.248.954.901 euros destinados al Servicio Murciano de Salud; 14.180.961 euros para financiar a la Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias.

Estas son las cantidades desglosadas en la memoria presupuestaria, a las que este año tenemos que sumar 15,5 millones de euros adicionales de fondos del propio presupuesto para 2023 de la Consejería de Economía, Hacienda y Administración Digital, para el cumplimiento de los acuerdos ratificados en mesa general.

Con este presupuesto el Gobierno regional destina más de 6,5 millones de euros diarios para garantizar una calidad en la atención sanitaria: 4 de cada 10 euros del presupuesto de gastos del próximo ejercicio van destinados a la salud de los murcianos. Y ahora, señorías, paso a desarrollar los principales objetivos del presupuesto 2023 de Salud.

El primer objetivo, Atención Primaria. Si en algo estaremos de acuerdo y seguro que coincidiremos es en la necesidad de reforzar e impulsar el que ha sido el dique de contención que nos ha protegido durante la pandemia, nuestra Atención Primaria. Este es el primer objetivo que aborda la propuesta de presupuestos para 2023, asumiendo un compromiso del Gobierno regional. La Consejería de Salud está ultimando los trabajos preparatorios de la nueva Estrategia de Atención Primaria 2023-2027, con la participación de grupos de trabajo creados para este fin, en los que figuran profesionales sanitarios de Atención Primaria, gestores, sociedades científicas, agentes sociales y colectivos sanitarios para el diseño de la nueva estrategia, cuyo punto de partida es el conjunto de medidas que se incluyen en el acuerdo ratificado el pasado viernes en la mesa general de negociación para la mejora del sistema sanitario.

Para desarrollar estas líneas se habilita por primer año un presupuesto específico para Atención

Primaria de 537,1 millones de euros en 2023, un crecimiento de 72 millones en relación con 2022. Un presupuesto que agrupa varios proyectos de gasto para todas las partidas relativas a Atención Primaria, sin tener en cuenta el gasto en receta farmacéutica, el gasto sanitario en Atención Primaria para 2023 representa un 22% del gasto asistencial total.

En materia de personal de Atención Primaria se han presupuestado 329 millones de euros, un 16% más que el ejercicio anterior. Entre las novedades podemos destacar la consignación de 18 millones de euros para nuevas acciones, concretamente para la creación de 123 nuevas plazas de facultativos especialistas en medicina familiar y comunitaria y en pediatría, así como 30 nuevas plazas para enfermería, con el fin de reducir el número de tarjetas sanitarias de los médicos de familia hasta 1.250, 900 tarjetas sanitarias para el cupo de pediatría y 1.550 para enfermería, tal y como se contempla en el Plan de Medidas para la Mejora de la Asistencia Sanitaria en la Región de Murcia. Asimismo, se prevé la creación de 9 plazas de matronas, 11 de fisioterapeutas, 11 de trabajadores sociales, 11 auxiliares de enfermería y 18 auxiliares administrativos. En total, se van a crear 213 nuevas plazas para Atención Primaria, a las que hemos de sumar la oferta acumulada de empleo público ya anunciada.

Por otro lado, se destina un total de 4,9 millones de euros en 2023 para asumir los cupos por los propios profesionales cuando estos no puedan ser sustituidos y ampliar la jornada de horario de tarde mediante módulos, objetivo para reducir las demoras de las consultas de Atención Primaria.

A nivel estructural, se prevé la dotación económica para la creación en las gerencias de área de salud de las direcciones médicas y de enfermería de Atención Primaria, y la equiparación de los coordinadores médicos y responsables de enfermería de los equipos de Atención Primaria con el nivel hospitalario. En este sentido, desde la Consejería de Salud se ha reclamado a lo largo de todo este año al Gobierno de España medidas estatales urgentes en materia de Atención Primaria. Hemos solicitado al Ministerio de Sanidad que alcance el consenso necesario con el Ministerio de Educación y Universidades y las facultades de Medicina de toda España para valorar el déficit de profesionales sanitarios a medio y largo plazo, y al mismo tiempo que flexibilice los criterios de acreditación de nuevas plazas de residentes para las especialidades deficitarias.

Esta propuesta recoge el incremento de las retribuciones en concepto de guardias de los médicos internos residentes y de los enfermeros internos residentes, contemplado en el plan de medidas suscrito el pasado viernes, con una dotación de 4,1 millones de euros.

En materia de inversiones, esta propuesta que hoy presentamos recoge más de 38 millones de euros para mejorar las infraestructuras en nuestros centros de salud. Entre estas inversiones destacan las partidas destinadas al centro de salud de Abanilla, Alcantarilla, Santa Ana y Barrio Peral en Cartagena, San Diego en Lorca, Molina de Segura, Corvera, El Palmar en Murcia, Lo Pagán en San Pedro del Pinatar o Yecla, entre otros.

También se invierte casi medio millón de euros en urgencias y emergencias, en concreto para dotar un segundo equipo de SUAP de Murcia Zairaiche, que permitirá continuar prestando la asistencia sanitaria en domicilio y vía pública, y, además, en las propias consultas del servicio de urgencia, que hasta ahora no se podía, así como crear el segundo servicio de urgencias de Atención Primaria en Lorca.

Dentro de las partidas de inversiones previstas por el Servicio Murciano de Salud para el próximo ejercicio, se incluye la dotación de los diez proyectos específicos destinados a financiar actuaciones en transformación digital de Atención Primaria y otras obras, por importe de 11.697.408 euros, en el que se incluyen 2 millones para la ampliación del centro de salud de Caravaca, 2,8 para la ciberseguridad, 1,3 para cuadro de mandos, 1,6 para adquisición de un software de gestión de relaciones con el cliente, o 2 millones para la plataforma de telemonitorización en Atención Primaria, entre otras inversiones.

Desde la Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias, se ha diseñado el Plan para la Difusión de Estímulo de la Investigación en Atención Primaria, incluyendo la oferta para la realización de tesis doctorales a profesionales de este ámbito, del ámbito de Atención Primaria, con una dotación inicial de 240.000 euros.

Estas serían las claves presupuestarias de la nueva Estrategia para Atención Primaria, que presentaremos una vez concluidos los trabajos y que van a implicar un cambio estructural,

organizativo y funcional de nuestra Atención Primaria, con el objetivo de mejorar la calidad asistencial que se ofrece a los ciudadanos.

El segundo objetivo es salud mental. El segundo de los objetivos, como les digo, en este presupuesto es también consecuencia de la pandemia y los efectos que ha provocado sobre la salud mental de nuestros ciudadanos. Esta crisis ha puesto de manifiesto la necesidad de reforzar nuestra red regional de salud mental y los recursos humanos y materiales para dar respuesta a la demanda asistencial generada en estos dos últimos años, como consecuencia de las medidas restrictivas y la crisis económica derivadas de la pandemia, y para ello presupuestaremos más de 50 millones de euros en 2023.

Es una prioridad para este Gobierno abordar las necesidades en salud mental, y para ello esta propuesta que hoy debatimos recoge 3,5 millones más para el nuevo Plan de Acción de Salud Mental, destinados a reforzar la plantilla de profesionales en 2023 que integran esta red de salud mental, con 64 profesionales nuevos (10 plazas para psiquiatras, 14 psicólogos clínicos, 20 enfermeras de salud mental, 10 trabajadores sociales y 10 terapeutas ocupacionales).

Como novedad y por primera vez ofertamos para 2023 la especialidad del residente en psiquiatría infantil y de la adolescencia, especialidad nueva creada este año y que ha sido concedida a la Región de Murcia al haber acreditado su capacidad docente. En este nuevo plan damos prioridad a los servicios de atención a la infancia y adolescencia y a los equipos de intervención comunitaria que se desplazan a atender pacientes en sus domicilios. También incluimos la anualidad de 2023 de los 7,7 millones de euros para el acuerdo marco con las entidades del Tercer Sector, que nos permitirá ampliar el número de plazas concertadas en los centros de día hasta un total de 170 plazas.

Se consignan los importes de los convenios de colaboración para actuaciones complementarias al ámbito asistencial de personas con trastorno mental grave, con los ayuntamientos de Caravaca, Cartagena, Lorca, Molina de Segura y Murcia, que se incrementan en 53.250 euros, y un nuevo convenio con Yecla, por importe de 50.000 euros, sumando un total de 485.543 euros para estos proyectos.

Asimismo se destinan más de 5 millones de euros al fomento de actuaciones implementadas por ONG y otras instituciones, como el Proyecto Eurovida, financiado por el Fondo Social Europeo Plus con 1,8 millones de euros para el desarrollo de itinerarios de vida para personas con problemas de salud mental. El importe de las subvenciones a diferentes entidades y asociaciones sin ánimo de lucro para el fomento de actuaciones relacionadas con el apoyo a pacientes con trastornos mentales y familiares registra un aumento de 158.207 euros, suponiendo y sumándose a un importe total de 3,4 millones de euros.

A esto sumamos las partidas destinadas a obras e inversiones, entre las que podemos destacar las obras del segundo centro de salud mental, El Parchís, en el área de Cartagena; las obras de la unidad de psiquiatría del hospital Morales Meseguer; o las obras de reforma del hospital psiquiátrico Román Alberca, que suman un total de 655.924 euros.

Como tercer objetivo, las listas de espera. Este gran objetivo de los presupuestos es situar las listas de espera, a las que dedicaremos más de 22 millones de euros. Aumentamos con creces la dotación económica para reducir los tiempos de demora en las distintas especialidades sanitarias en la región y mejorar, por tanto, sus ratios.

A ello hay que sumar el enorme esfuerzo que se hace en nuevas incorporaciones y jornadas extraordinarias de los profesionales, con la misma finalidad: reducir las listas de espera. Para este plan se presupuesta una dotación de 17,1 millones de euros en atención hospitalaria que permita reducir las listas de espera de cirugía, consultas externas y pruebas complementarias. Asimismo, la ya mencionada cantidad de 4,9 millones de euros, para asumir y reducir las demoras en Atención Primaria.

El cuarto objetivo, recursos humanos. El cuarto de los objetivos de la propuesta presupuestaria que hoy presentamos se dedica a uno de los actores principales de nuestro sistema sanitario, sus profesionales. En los años 2021 y 2022 se ha realizado un esfuerzo presupuestario excepcional y sin antecedentes históricos por la Administración regional de Murcia en los ámbitos de la atención sanitaria. A día de hoy hemos mantenido y están trabajando 3.331 personas más que al inicio de la

pandemia, un total de 27.103 profesionales, lo que supone un incremento global de la plantilla del 14%.

El capítulo de personal supone un 68% de todo el presupuesto de la Consejería de Salud. Hemos de tener en cuenta que la Región de Murcia es una de las comunidades autónomas con más inversión en sanidad respecto a su producto interior bruto, superando ampliamente el gasto por habitante de la media nacional, y esto es un informe del Ministerio que publicó precisamente en marzo de 2022. Dentro del capítulo de personal se destinan 1.602 millones de euros, lo que supone un incremento de más de 180 millones de euros.

Durante 2023 seguiremos ejecutando la oferta de empleo público sanitario, con una oferta de 2.961 nuevas plazas para reforzar nuestro sistema sanitario regional. Además se contemplan las partidas presupuestarias necesarias para afrontar los acuerdos adoptados en la mesa general de negociación, con la clara apuesta por seguir avanzando en la equidad sanitaria de nuestra región en aquellas áreas más necesitadas, aportando más de 6 millones de euros para mejorar los incentivos de las plazas de difícil cobertura.

Hemos de referenciar los 4,1 millones de euros presupuestados para nuevas acciones en atención hospitalaria, que posibilite la apertura de nuevos quirófanos y ampliación del número de camas de hospitalización y salas de reanimación.

Seguir con el incremento de los recursos humanos en el hospital Santa María del Rosell, en áreas estratégicas para su funcionamiento, la ampliación de cartera de servicios y de los medios humanos ligados a nuevas instalaciones, por ejemplo, ampliación del hospital Morales Meseguer; y a los nuevos equipamientos (nuevos TAC, aceleradores lineales...), o también la dedicación de más recursos al Plan regional para Atención Integral de Enfermedades Raras.

En materia de formación de personal este presupuesto incluye 1,1 millones, duplicando la partida del presupuesto anterior para reforzar la actualización de los conocimientos y habilidades profesionales en el ámbito sanitario.

Asimismo, la ciudad de Lorca acogerá el nuevo Centro de Formación y Simulación de Habilidades Clínicas del sistema sanitario regional, que formará a profesionales sanitarios de toda la región y cuya dotación es de 250.000 euros.

El quinto objetivo son inversiones y equipamientos, pues, efectivamente, en este quinto objetivo nos toca hablar de la estructura de nuestros servicios sanitarios y la necesidad constante de mejora y actuación en las instalaciones, de cara a prestar la asistencia sanitaria con la mejor calidad posible. Para ello la Consejería de Salud destina cerca de 90 millones de euros para inversiones y nuevos equipamientos del sistema sanitario regional, un aumento del 12,5% respecto al ejercicio anterior.

Además de las inversiones destinadas a Atención Primaria señaladas antes, en este capítulo destacan las obras necesarias para la implantación de equipos de diagnóstico y tratamiento en hospitales, la anualidad del plan director del Rafael Méndez, la finalización del bloque quirúrgico del Morales Meseguer, el centro de alta resolución de Águilas, la ampliación del hospital de Caravaca o la reforma del bloque quirúrgico del hospital de Cieza.

Hemos de destacar la apuesta por la renovación y ampliación de equipos de alta tecnología, desde aceleradores lineales PET/TAC, resonancias, salas de hemodinámica, etcétera, donde este mismo ejercicio hemos destinado más de 32 millones de euros y presupuestaremos para 2023 cerca de 7 millones de euros más para las obras que se necesitan para instalar estos equipos.

Más 1,1 millones para dotar de nuevos equipamientos e instrumental al Laboratorio Regional de Salud Pública, que se inaugurará en 2023.

Como una medida transversal a todo el sector sanitario, se llevará a cabo una inversión de 17 millones de euros destinados a obras de mejora y adaptación de las instalaciones y edificios del Servicio Murciano de Salud, con el objetivo de hacer las infraestructuras más sostenibles y eficientes en el consumo de recursos energéticos y mejorar la gestión medioambiental de las instituciones sanitarias.

El sexto objetivo es la prevención, salud pública e investigación. Para cerrar esta breve exposición presupuestaria, motivada por los tiempos pactados para la misma, debemos hacer referencia obligada a las actuaciones públicas en materia de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, como uno de los objetivos fundamentales de la Consejería de Salud.

Como acciones destacadas cabe señalar que continuamos con los trabajos del Plan de Salud de la Región de Murcia, Plan Integral de Enfermedades Raras de la región y el sistema de información sobre estas enfermedades raras. Fomentaremos y seguiremos el Programa Activa, que tan buenos resultados está dando en sus diferentes versiones: Activa Cardio, Activa Familias, Activa Suma+ (destinado, por ejemplo, a personas con diagnósticos de cáncer), o el Programa Activa-Mente.

17,7 millones de euros para el programa de vacunación del año 2023, lo que supone un incremento global respecto al presente ejercicio de más de un 36%. Entre las novedades de este programa podemos destacar la ampliación de la vacuna del virus del papiloma a varones; la protección frente a la meningitis contra el meningococo B; la ampliación de la prevención de la gripe en población infantil, con la administración a niños entre los 6 meses y los 5 años, y la prevención del herpes zóster al cumplir 65 años.

10,5 millones de euros para la anualidad 2023 del Plan Regional de Adicciones, que incluye las partidas referentes a adicciones generales, la campaña y Plan contra el Tabaquismo y las adicciones sin sustancia o comportamentales, como son la ludopatía o las tecnoadicciones.

Más de 2 millones de euros para el Programa de Prevención de Cáncer de Mama, concretamente un 1 millón más para realizar el cribado a las mujeres entre los 45 y 74 años.

295.000 euros para el Programa de Cáncer Colorrectal, y 260.000 euros para el Programa de Detección de Cáncer de Cérvix, con base poblacional, además de la aportación presupuestaria que destina el Servicio Murciano de Salud.

Se incrementa la dotación para el programa de Salud Bucodental Infantil, por importe de 200.000 euros, debido a la ampliación de la cobertura a niños de 9 años, manteniendo hasta los 14 años la edad para los niños con discapacidad, con un total de 1,3 millones de euros.

Se incrementa el importe del convenio destinado al transporte de emergencias entre Servicio Murciano de Salud y la Cruz Roja de Mazarrón en 175.000 euros, pasando de los 145.000 euros a 320.000 euros para ampliar la cobertura asistencial de este recurso, que pasa a prestarse las veinticuatro horas del día los siete días de la semana.

Ayudas al transporte, prótesis y vehículos para personas con movilidad reducida y productos dietoterápicos, que registran un incremento del 70,29%, suponiendo un total de 3.430.000 euros.

Especial mención merece en este presupuesto el apoyo a la investigación biosanitaria. El presupuesto de gastos para el ejercicio 2023 se eleva a 14,2 millones de euros, lo que supone un incremento de 1,6 millones de euros, es decir, un 12,8% más con respecto al ejercicio de 2022. Este aumento presupuestario dará cobertura a los 450 estudios de investigación clínica y 15 acciones en Atención Primaria, a impulsar un plan propio de ayudas dirigidos fundamentalmente a grupos emergentes y asociados, gestionar 200 proyectos competitivos y avanzar en la integración de las plataformas. Esta dotación permitirá, además, mejorar el servicio de la Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias, encargada de gestionar el resto de investigación biosanitaria de la región, compuesta ya por 872 profesionales sanitarios.

Señorías, para finalizar esta primera intervención quisiera transmitir una vez más y desde esta tribuna mi reconocimiento y agradecimiento a toda la sociedad murciana en su conjunto, y al esfuerzo económico que se hace en la región por mejorar la calidad del sistema sanitario, para el que seguiremos trabajando escuchando a todos los sectores que quieran sumarse a este objetivo.

Y disculpen mi voz porque una laringitis me está modificando el timbre, pero, en fin, muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Muchas gracias, señor consejero.

Interrumpimos la sesión para la rueda de prensa y la reanudamos a las 13:45.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Señorías, reanudamos la sesión con la intervención general de los grupos parlamentarios, y

empezamos en primer lugar con el Grupo Parlamentario Socialista. Para ello tiene la palabra el señor Peñalver Pardínez durante quince minutos.

SR. PEÑALVER PARDÍNEZ:

Sí. Gracias, presidenta.

Gracias, consejero, por su intervención anterior.

Quiero dar la bienvenida a la Asamblea a todo su equipo que le acompaña hoy en su comparecencia.

Desde el Grupo parlamentario Socialista tenemos que admitir que nos ha presentado hoy una propuesta de presupuestos con luces y sombras. Valoramos que se haya hecho un esfuerzo en mejorar la financiación destinada a algunos de los aspectos claves del sistema sanitario público regional, como son la atención primaria o la salud mental. Consejero, ¿ve cómo era posible la creación de plazas de estructura para reforzar la atención primaria y la salud mental? Llevamos toda la legislatura insistiendo en ello. Desde su inicio hemos traído aquí las propuestas de necesidades que nos hacían las asociaciones de profesionales de usuarios y familiares y las entidades sindicales, hasta un diputado tráfuga que apoya a su Gobierno con especial ahínco nos llegó a decir en un pleno que los socialistas estábamos siendo cansinos con la atención primaria, pero se ha demostrado que teníamos razón.

Varias han sido las mociones y enmiendas a los presupuestos proponiendo la creación de plazas de estructura, incluso en 2021 conseguimos que se aprobara por unanimidad una moción en la que proponíamos la rebaja de la ratio de tarjetas a 1.250 para médicos de familia y a 900 para pediatras. Se aprobó por unanimidad.

Reconozca, consejero, que han tenido que venir una amenaza de huelga al estilo de Madrid y unas elecciones para que se siente aprisa y corriendo con un sindicato para aceptar gran parte de su propuestas que ofrecen mejoras a los profesionales más escasos en este momento, que son los médicos. Mejoras y propuestas de creación de plazas de estructura que son bienvenidas, pero que han dejado al lado a otros sectores profesionales que también forman parte del sistema. No solo los médicos están estresados, también enfermería, técnicos de cuidados auxiliares en enfermería, auxiliares administrativos o celadores. Todos han dado lo mejor durante la pandemia, todos merecen mejor trato y que se acepten sus demandas. ¿Qué trabajo costaba incluir a todas las categorías profesionales en este acuerdo de mejoras? Todos son sistema sanitario.

Es verdad que ahora tienen financiación suficiente para adoptar estas medidas. El Gobierno de España va a mejorar la financiación de la Región de Murcia con 926 millones más que el año pasado, pero también tuvieron durante la pandemia financiación extraordinaria para sanidad y no quisieron generar las plazas en Atención Primaria. Más de 500 millones entre 2020 y 2021, finalistas, que aún no sabemos en qué se gastaron. Sí sabemos por FEDEA, la Fundación de Estudios de Economía Aplicada, que de los 386 millones del Fondo Covid del Ministerio de Sanidad dejaron sin gastar 185 millones en medidas sociosanitarias covid. Podía haber reforzado entonces la Atención Primaria, cuando era más necesario que nunca, en vez de hacer caja con estos ingresos extraordinarios o destinarlos a amortizar deuda.

Mire, consejero, desde el Grupo Parlamentario Socialista celebramos que se aumenten las plazas de estructura, aunque no sea en la medida en la que el secretario general del Partido Socialista de la Región de Murcia, Pepe Vélez, le propuso hace una semana al presidente para apoyar los presupuestos. Pero realmente esta medida hubiera sido más eficaz unos años atrás: habría evitado la generación de listas de espera que tenemos en Atención Primaria como nunca antes se habían conocido, habría evitado que muchos profesionales de medicina y enfermería se marcharan de la región agravando el déficit de profesionales. Por ejemplo, en médicos la Región de Murcia ha venido siendo receptora de profesionales que se trasladaban a nuestra región hasta 2021, cuando se fueron 127 médicos, 29 más de los que vinieron. Probablemente habríamos evitado que la Región de Murcia registrara el mayor exceso de mortalidad del país durante la tercera ola de la pandemia, un 50,5 más de muertes sobre las previstas en enero y febrero de 2021, coincidiendo con el punto álgido de la tercera ola, según el informe del Centro Nacional de Epidemiología del Instituto Carlos III. O que la

Región de Murcia registraba este verano un exceso récord de mortalidad sin causas claras. Sin duda, algo ha tenido que ver el desmantelamiento de la sanidad pública de tantos años de gobiernos populares, que la han dejado en mínimos.

Mientras tanto, los seguros privados de las de salud se disparan en la región. Las dificultades de acceso han empujado a que se triplique el crecimiento en el número de murcianos y murcianas que pueden pagarse un seguro en la sanidad privada: la libertad que el PP predica para los que puedan pagársela.

Consejero, este presupuesto es irreal e insuficiente y usted lo sabe. El gasto consolidado público de sanidad de la región en 2020, el último disponible, fue de 2.670 millones de euros, muy superior a los 1.367 presupuestado para 2023. Ese año se pasaron 785 millones de lo presupuestado. Pero, a mi parecer, lo más grave de todo esto es que no tienen un programa, son medidas deslavazadas, que no persiguen claramente objetivos en salud, no hay plan de salud. Si no existe un plan, por mucho gasto sanitario no siempre se consiguen resultados en salud. No existe una estrategia regional de Atención Primaria, que el presidente de la región se comprometió a presentar antes de final de año. No hay un modelo que oriente la intervención hacia la prevención y la promoción de la salud. Por eso proponemos ampliar las plazas de enfermería, ya que son los que tienen que actuar más en los domicilios y en la comunidad. Si solo actuamos sobre la enfermedad, nunca tendremos profesionales suficientes.

Llama la atención la pobre asignación del presupuesto de salud pública, que, siendo cada año pírrica, este año aún disminuye un 2,2%, a pesar de destinar 1.115.000 euros al Laboratorio Regional de Salud Pública procedente de los fondos React-EU. 30.000 euros para prevención del tabaquismo, con el enorme coste que suponen las patologías que genera y las muertes que provoca, debería ser una acción prioritaria. 40.000 euros para prevención de VIH, o 50.000 para educación para la salud en la escuela. 250.000 para la salud medioambiental, en una región con importantes problemas de contaminación medioambiental. Son todas insuficientes.

A propuesta del Ministerio de Sanidad varias comunidades autónomas están diseñando estrategias de salud comunitaria en atención primaria, para lo que se cuenta con un presupuesto finalista en 2022 desde el Ministerio. No tenemos constancia de que la Región de Murcia lo haya solicitado. Les recuerdo que está demostrado que 1 euro en prevención supone un ahorro de 7 euros en asistencia.

La pandemia nos ha enseñado también la importancia de los servicios de salud pública. Desde el PSOE creemos que es necesario que en todas las áreas de salud cuenten con servicios de salud pública, que trabajen coordinados con Atención Primaria y con los recursos de los municipios en la prevención y en la promoción de la salud.

Sí que valoramos las medidas que se ponen en marcha para ampliar la detección precoz del cáncer colorrectal y el de cérvix, con 200.000 euros más cada una de estas acciones, procedentes de los fondos Next Generation, así como la dotación de un 1 millón para la prevención del cáncer de mama. También es importante la mejora de la vacunación del virus del papiloma humano también en hombres con un 1 millón de euros, la ampliación de la protección frente al meningococo B y la vacunación de la gripe en la población infantil, sin duda medidas preventivas muy adecuadas.

En una región como la nuestra, con un 33,8% de la población en riesgo de pobreza o exclusión social son muy importantes los problemas de salud y los factores de riesgo que acarrearán. Por eso no entendemos que no se acepte nuestra propuesta, que es la de las asociaciones de profesionales, de crear al menos 50 plazas de trabajo social para que haya una en cada centro de salud para intervenir en los determinantes sociales que empeoran la salud.

Esto también tiene que ver con el abordaje de los problemas relacionados con la salud mental. Nos mostramos satisfechos con los recursos que proponen aumentar, son prácticamente las plazas que se incluían en la propuesta de medidas que realizó nuestro secretario general, Pepe Vélez. El problema está en el modelo, un modelo que sirvió cuando un consejero socialista, José María Morales Meseguer, llevó a cabo la reforma psiquiátrica allá por el año 85, que de una manera valiente sacó a los enfermos del hospital psiquiátrico para atenderlos en los centros de salud distribuidos por toda la región y que incluía la atención a las drogodependencias, la única región que

ha venido atendiéndolas en la red de salud mental. Un modelo que ha dejado de ser eficaz debido al aumento de los problemas relacionados con la salud mental, mucho más en la infancia y en la adolescencia.

Las interconsultas telemáticas para la derivación de casos de Atención Primaria no están demostrando eficacia. Yo ayer hablaba con una psicóloga clínica que recibe al día una media de 20 correos de Atención Primaria, que no tiene tiempo de revisar, y que está dando citas para tres meses y distanciado las citas a los que lleva en seguimiento. ¿Usted sabe las listas de espera de los centros de salud mental, consejero? ¿Por qué no se publican como el resto de las especialidades? Se las hemos pedido desde el grupo parlamentario pero aún no hemos tenido respuesta.

Y mientras tanto las unidades de psiquiatría llena de pacientes ingresados. Esto es un fracaso, el ingreso hospitalario de una persona con trastorno mental es lo más alienante y estigmatizante, y más si se llegan a producir procedimientos coercitivos. Los pacientes lo recuerdan toda la vida; rechazan en futuros episodios acercarse a los servicios sanitarios.

Consejero, más profesionales para hacer lo mismo no va a ser la solución. Es necesario cambiar el modelo. Conocemos las experiencias de otras comunidades autónomas donde están interviniendo incluso con psicólogos sanitarios desde Atención Primaria, donde no hay demora de la atención, donde se criban los casos, se derivan a salud mental los trastornos mentales graves y se interviene de manera ágil con los trastornos mentales comunes o con los casos de malestar emocional que no necesitan medicación, que requieren intervenciones puntuales, intervenciones grupales y derivaciones a los recursos comunitarios que los profesionales deben conocer, y actuar en coordinación con la red de servicios sociales y del municipio.

Esta es una más de las razones del colapso de Atención Primaria. Se produce sufrimiento a la población, que no se siente atendida, y los profesionales desbordados. Repito, consejero, más profesionales para hacer lo mismo no es la solución.

Consejero, tenemos un problema muy serio con el gasto farmacéutico. No vemos, un año más, una estrategia ni propuestas para contener este gasto excesivo que tiene una tasa de crecimiento interanual del 7,5%. El gasto final cada año es muy superior al presupuestado, llegando a suponer hasta el 25% del total del presupuesto en salud. Somos la comunidad autónoma que más gasta en psicofármacos, somos la tercera comunidad autónoma que más crece en gasto interanual, somos la comunidad autónoma que menos proporción de envases de medicamentos genéricos consume (el 33,5 respecto al total de envases, cuando la media de España está en el 46%).

Y hablamos, consejero, de un fraude más de este Gobierno regional, un engaño como el que publicitaron con un plan de inversiones en centros de salud en 2018, el PAIMAP, que apenas han ejecutado y que vuelven a vender a bombo y platillo este año en el PIAF, con los mismos centros o con gran parte de los mismos centros que prometían en la anterior que aún están sin construir.

En el presupuesto de la Consejería de Salud aparecen inversiones en 2023 para construcción, rehabilitación, climatización e instalaciones fotovoltaicas, por un total de 26.206.000. Sumando los 2 millones del Servicio Murciano de Salud para el centro de salud de Caravaca, hacen un total de 28 millones, muy lejos de los 40,6 millones que prometieron hace unos meses en el anuncio del PIAF.

Para digitalización de la Atención Primaria se presupuesta en el Servicio Murciano de Salud 9,7 millones de los fondos Next Generation, pero no se conoce por qué no existe una estrategia de Atención Primaria definida; no sabemos cómo se va a llevar a cabo la implementación de las herramientas digitales.

Consejero, es mucho dinero de fondos europeos (esos que el PP ha intentado obstaculizar que lleguen). Se oponen sistemáticamente a los avances; no pueden dejar a la región atrás en innovación y no aprovechar las ventajas que las nuevas herramientas pueden aportar.

En inversiones destacamos de nuevo las destinadas a las obras de la UCI de Caravaca, que se va a hacer vieja antes de estrenarse. La inversión de nuevo para la construcción del CIAR de Águilas, que llevan mareando desde hace demasiados años. Una mínima asignación para el CIAR de Jumilla, que todo apunta a que un año más se van a reír de este municipio que tiene unas instalaciones antiguas y obsoletas, indignas para una población de 26.000 habitantes.

En este presupuesto se olvidan una vez más de las necesidades de otro municipio alejado de un hospital como es Mazarrón, que necesita un centro médico de especialidades y nunca aparece en los

presupuesto. De nuevo una inversión mínima para el Plan funcional del hospital del Rosell, que no se consolida como hospital al 100%, como exige la ley.

No vemos en los presupuestos un plan para combatir la lista de espera en especialidades hospitalarias ni para pruebas diagnósticas ni intervenciones quirúrgicas, más allá de las medidas para el autoconcierto a través de las peonadas por las tardes.

Especialmente sangrante es la situación del área III, de Lorca, que acumula el 40% de todos los pacientes en lista de espera de la región. No se ve un compromiso para atajar el grave problema de los miles de pacientes que no tienen cita asignada para ser vistos por un especialista.

No se ha tenido en cuenta nuestra propuesta, que recoge las necesidades que ha planteado el Colegio Oficial de Médicos para crear 150 nuevas plazas de estructura de especialidades hospitalarias.

Es grave la necesidad de especialistas en anestesia, radiodiagnóstico, dermatología o ginecología en los hospitales comarcales de Lorca, Yecla, Caravaca y Cieza. Si no se crean las plazas, no se fijará en el territorio a los especialistas que se van incorporando. La precariedad de los contratos temporales ha hecho que los profesionales rechacen las áreas de difícil cobertura. Menos mal que la modificación que ha llevado a cabo el Gobierno de España del Estatuto Marco para reducir la temporalidad ha supuesto que en estos presupuestos se contemple un trasvase de personal eventual a plantilla. Los laborales eventuales pueden estar así hasta nueve meses, y pasado ese tiempo pasan a estatutarios de plantilla en plaza vacante.

Para concluir, un presupuesto irreal e insuficiente, como le decía, consejero, pero sobre todo que parece de modelo, carece de estrategia para solucionar los grandes problemas de atención sanitaria. Cada año se supera lo presupuestado con una desviación enorme, por lo que no es un presupuesto real.

Destacamos las mejoras sobre todo en el refuerzo de la Atención Primaria y la atención a la salud mental, como venimos proponiendo desde el PSOE toda la legislatura, refuerzos aceptados pero que llegan tarde, que hubieran sido necesarios antes y durante la pandemia y que habrían evitado mucho sufrimiento a la población y a los profesionales sanitarios.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Peñalver.

Ahora es el turno del Grupo Parlamentario Mixto. Les recuerdo que tienen quince minutos y que lo deben compartir entre los dos portavoces.

En primer lugar tiene la palabra la señora Marín Martínez.

SRA. MARÍN MARTÍNEZ:

Muchísimas gracias, presidenta.

Muy buenas tardes, señorías.

Consejero, señor Pedreño, le doy la bienvenida a usted y, por supuesto, a todo su equipo, y agradezco la exposición que ha hecho.

Señor Pedreño, la verdad es que, bueno, igual que todos los consejeros y consejeras que han pasado ya por aquí en estas comparecencias, usted también nos ha vendido las bondades de un presupuesto expansivo. Por un lado esto es positivo, ya que demuestra que la época de los recortes y aquella religión de la austeridad que practicaban algunos es cosa ya afortunadamente del pasado, y después de haber nos tocado vivir una pandemia como la que hemos padecido y estar sufriendo en estos momentos las consecuencias de una guerra, algunos, algunos al fin, al fin, se han dado cuenta de que con políticas expansivas se sale antes de la crisis y sin causar tanto dolor a la población. Para eso está el Estado, para cuidarnos y protegernos cuando caemos. La pena, señor Pedreño, es que en su partido no nos escucharan en los peores años de la crisis del ladrillo, porque nos habríamos ahorrado toda una década perdida en esta región.

Decía que, por un lado, es positivo que usted haga valer este incremento, pero el lado negativo, señor consejero, es que ni aun así ustedes llegan realmente las cifras del gasto real en sanidad de la Comunidad Autónoma. Mire, en el año 2020, porque es el último año del que tenemos datos de gasto consolidado disponible, la Región de Murcia gastó en este capítulo 2.670 millones de euros. Si este año el presupuesto es de 2.367 millones, señor Pedreño, esto quiere decir que todavía están varios cientos de millones por detrás de lo que es el gasto real. La realidad es que, con el aumento del 5,6% del presupuesto que usted nos contaba hoy como un gran logro, no se van a poder reforzar las plantillas de profesionales como usted ha comentado, algo que consideramos absolutamente imprescindible, ni se van a poder hacer nuevas inversiones de calado, porque evidentemente con lo presupuestado y con ese aumento no se llega aún a pagar lo que ya se viene gastando.

Señor Pedreño, este es el drama real que vive nuestro Servicio Murciano de Salud, un ente que se ha convertido en un gran agujero negro presupuestario y en una máquina de generar deuda de forma crónica en esta Comunidad, esa deuda que ya supera los 11.500 millones de euros, mientras desde su Gobierno se siguen haciendo favores fiscales a los más ricos.

Y es que los únicos responsables de esta situación son los malos gestores, la mala gestión, y eso lo quiero dejar meridianamente claro, no el personal sanitario, ejemplar, de nuestro Servicio Murciano de Salud, que ha vuelto a demostrar su valía en estos años de pandemia.

Estos presupuestos tienen al menos dos puntos positivos que, desde luego, yo no tengo el más mínimo reparo en reconocer, porque en eso consiste también desde luego el trabajo de la oposición, no solamente en destacar aquello que creemos que falta. Presionar aquí al Gobierno y movilizar a la opinión pública para que las cosas se hagan mejor está bien. A veces a fuerza de insistir conseguimos incluso que haya avances, porque no tengo ninguna duda de que han sido las movilizaciones de los últimos meses y las convocadas para las próximas semanas, señor consejero, las que han hecho que este Gobierno dé por fin su brazo a torcer, y es que, una vez más, se ha demostrado un principio universal, y es que solo la lucha paga. Solo cuando las personas toman de verdad conciencia de los problemas y el malestar individual se convierte en energía colectiva de lucha unitaria es cuando vamos en la dirección adecuada, y sabiendo a dónde se va, consejero, se pueden lograr muchas de las reivindicaciones, pero hay que saber a dónde se va.

El primer avance es que ustedes reconozcan la situación crítica de la Atención Primaria, algo que hace unos meses parecía imposible, y que le negaban incluso a esos 77 de los 86 coordinadores que firmaban un escrito muy crítico con la situación y la gestión de la Consejería. En estos presupuestos se produce un primer avance que de momento, consejero, es solo un compromiso, y que confiamos que estén en ello y se cumpla.

Vamos a estar, desde luego, muy atentas a que esas plazas, efectivamente, se convoquen a la mayor brevedad, de la misma forma que decimos que el número de pediatras, de fisioterapeutas, de trabajadores sociales, matronas, enfermeras, TCAE y auxiliares administrativos que plantean es claramente insuficiente, señor consejero. Sólo en el caso de las enfermeras deberían contratar al menos 111 para cumplir con las ratios pactadas en la mesa sectorial. En el caso de los trabajadores sociales serían necesarios al menos 41 para que todos los equipos de Atención Primaria contaran con al menos un trabajador social. Por eso llamamos al resto de colectivos a movilizarse, como han hecho los médicos, junto a los usuarios y usuarias del sistema público, porque esta lucha empieza ahora, consejero.

El segundo avance es la mayor inversión en salud mental, es verdad, pero debe tener continuidad en los próximos años con una mayor coordinación con la Atención Primaria, que no existe en estos momentos prácticamente.

Dicho esto, voy a pasar a nombrar brevemente algunas de las carencias que a nosotras nos parecen más alarmantes en este presupuesto:

En primer lugar, estos presupuestos no van a solucionar el otro gran problema de nuestro sistema, como son las listas de espera. No lo van a solucionar, no van a solucionar las listas de espera ni para ver un especialista ni para ser operado. No voy a dar los datos, señor Pedreño, por una sencilla razón, porque su Consejería ya no los publica, me parece que tienen secuestrados desde el pasado junio y, no sé, a nosotros nos parece grave. Seguramente ustedes, desde luego, tendrán los

datos pero no los publican desde el pasado junio.

Señor consejero, no hay en el presupuesto partidas específicas para reducir las listas de espera. Hace veinte días le prometía usted a los vecinos y vecinas de Lorca una partida específica de un 1.800.000 euros para reducir las listas en el área III, que es la más afectada, pero desde luego nosotras esa partida no la hemos encontrado, a lo mejor está pero desde luego nosotras no la hemos encontrado.

En segundo lugar, estos presupuestos contienen las mismas inversiones en infraestructuras que llevan ustedes prometiendo hace un lustro, señor consejero, y en algunos casos es vergonzante, veinte años, como el centro de salud de Santiago y Zaraiche.

Pero es que por no cumplir no cumplen ustedes ni la última promesa electoral del señor presidente López Miras, y es que en abril presentaba el presidente un nuevo Plan de Inversión en Infraestructuras de Atención Primaria. Pues bien, según su propio plan, en 2023 debían invertirse 28,5 millones de euros y en estos presupuestos nos hemos quedado en 19. El señor López Miras...

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Debe ir finalizando, señora Marín.

SRA. MARÍN MARTÍNEZ:

... podríamos decir que es el primer dirigente que ha conseguido incumplir un compromiso electoral antes incluso de celebrarse las elecciones.

En tercer lugar -termino-, nos parece muy grave que estos presupuestos se olviden de nuestros mayores en residencias. Usted se ha comprometido en varias ocasiones, consejero, a mejorar la atención sociosanitaria a estas personas tan vulnerables, que tienen derecho a ser atendidas en la sanidad pública, porque para eso han trabajado toda la vida, consejero. Sin embargo seguimos sin un protocolo ni una asignación de recursos en la Atención Primaria que permita que estas personas sean atendidas en los centros de salud más próximos a sus lugares de residencia. ¿Por qué su Consejería y su Gobierno les da la espalda a esas personas?

Y el resto, para no enfadar a la señora presidenta, en la siguiente intervención.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señora Marín.

Ahora es el turno del señor Molina Gallardo.

SR. MOLINA GALLARDO:

Muchas gracias.

Buenos días, señor consejero y equipo.

Bien, nuestra intervención, y siempre lo hacemos así en las intervenciones de Salud, es constructiva. Entendemos que es algo que nos interesa absolutamente a todos y lo que tenemos que buscar son soluciones, aparte de contar cosas que entendemos no se hacen bien y algunas cifras que no coincidimos.

Mire, decía Quinto Horacio, en el siglo I antes de Cristo, que si estás bueno del estómago y no te duele ningún costado y puedes andar con tus pies, ninguna otra cosa mejor te podrán añadir todas las riquezas de los reyes. Y es cierto, señor consejero, la salud es el primer peldaño de la felicidad. En este país creemos que es así, y seguramente tenemos si no el mejor sistema de salud del mundo uno de los mejores, pero es un sistema que tiene problemas y que tenemos que intentar resolver.

Uno de los grandes problemas que tenemos ahora mismo es la masificación, que nos está llevando a tener listas de espera enormes, listas inaceptables. Usted ha dicho que va a poner ahí unos

cuantos millones y un esfuerzo para mejorarlas, pero lo cierto es que las listas de espera de la Región de Murcia desde junio de este año no se están publicando y esconder la verdad no va a cambiar esa verdad. Las últimas cifras que tenemos nosotros es que casi 89.000 pacientes superaban en junio, que la última vez que se publicaron, los períodos legales para tener sus pruebas, sus visitas o sus operaciones, y que había casi 34.000 personas más en esas listas de espera que en junio del año anterior. Y lo previsible es que tras el parón de este verano seguramente esos datos no sean buenos, cuando decían ustedes que los van a publicar.

Todo esto se ha agravado, es cierto, por otro de los grandes problemas que tenemos, que es la falta de profesionales y que ha traído una carga inaceptable de trabajo para los que tenemos, que ya venían además exhaustos de toda la época de la pandemia. Esto es una especie de tormenta perfecta que se va a cerrar cuando dentro de pocos años se jubile la generación del *baby boom* y el sistema sanitario a nivel nacional y a nivel regional se puede quedar como un desierto por falta de profesionales.

Nosotros le reconocemos el gesto de haber reaccionado y haber hecho una oferta de mejora de financiación ahora, para los presupuestos de 2023, oferta que probablemente, si no le hubieran visto las orejas al lobo de lo que está pasando en otras regiones, no hubiera llegado. Su propuesta, que pretende desactivar esas movilizaciones, de aumentar en 123 médicos para Atención Primaria, o incluso hasta 213 –ha dicho usted– con otro tipo de personal, enfermeras, etcétera, a nosotros nos parece fantástica y ojalá lo consigan, pero lo que nos preocupa y la pregunta que le hago es cómo lo va a hacer, de dónde vamos a sacar esos médicos. Porque ya hay plazas ofertadas que no se están cubriendo porque no son atractivas para los sanitarios.

Y también les ha prometido a los médicos 35 pacientes por día como máximo. Si no conseguimos ese personal extra las listas de espera van a aumentar y, por supuesto, el descontento en pacientes y sanitarios va a aumentar también.

Y antes se podía tirar de los sanitarios que estaban jubilados, porque hasta antes de la pandemia muchos de ellos incluso continuaban su vida laboral por pura vocación, pero lo cierto es que en la actualidad, y según estamos leyendo, hay muchos de ellos que ni siquiera esperan a llegar a la jubilación, sino que se jubilan antes perdiendo dinero porque están absolutamente frustrados y cansados. Y va a haber que hacer un gran esfuerzo presupuestario, y también, señor consejero, un esfuerzo imaginativo para conseguir que nuestros profesionales que tenemos se queden y que vengan otros que necesitamos. Hay que mejorar las condiciones, pero no solo las condiciones económicas, hay que hacer también incentivos en especie (en cuestiones de vivienda, mejoras en las convocatorias, etcétera). Como le digo, va a haber que hacer un esfuerzo imaginativo para conseguir que no nos quedemos sin profesionales.

Otro problema sobrevenido –y usted lo ha hablado– es el de la salud mental. Va a poner unos 50 millones, si no le he entendido mal, y quiere contratar unos 10 psiquiatras nuevos. Nosotros, por las cifras que tenemos, parece ser que en la Región de Murcia tenemos unos 28 psiquiatras residentes MIR en los hospitales, y los estándares europeos dicen que teníamos que tener el triple para llegar a lo que se considera lo mejor en ese tema. Si va a contratar 10, pues serían 38 y en realidad tendríamos que tener más de 80, o sea, nos quedamos muy lejos de esos estándares. Y luego esos 10 que usted dice que va a contratar pues son los que salen del MIR (más o menos, 9 o 10), pero no tiene en cuenta las jubilaciones y tampoco tiene en cuenta que esos que salgan del MIR lo mismo se quedan que lo mismo se van, depende de que los puestos que se les ofrezcan y las ofertas sean buenas, porque si no son buenas y les ofrecen mejores se pueden ir y a lo mejor no podemos contratar esos 10 que necesitamos y más que necesitaríamos.

Y en cuanto a los psicólogos también hay una cuestión de estándares europeos, que dicen que tendríamos que tener unos 18 por cada 100.000 habitantes, y ahora mismo lo que tenemos son 6 por cada 100.000. Usted ha dicho que va a contratar 14, tenemos más o menos unos 90, serían 104, pero tendríamos que tener alrededor de 270, o sea, tenemos ahí unos 166 de desfase también en cuestión de psicólogos.

Pero, mire, el deterioro del sistema no es solo una cuestión de financiación, hay también otras cuestiones, y desde luego en cuanto a financiación discrepamos, porque usted se ha quedado con una cifra que es el PIB, el esfuerzo que hacemos, que, vale, es una cifra que nosotros aceptamos, pero

nosotros nos vamos a quedar –y con datos del Ministerio– con el dinero que gastamos en cada ciudadano en sanidad, y según esos datos a 2021 somos la cuarta región por la cola, con 1.466 por ciudadano, por debajo en ese gasto de lo que es la media nacional y muy lejos de la comunidad que más gasta, que es Asturias, con 1.931. Así que tampoco a nivel económico creo que estemos para tirar cohetes.

Le decía que hay otras razones aparte de las económicas: una fue el mal resultado de la negociación de esas transferencias cuando se hicieron, y luego nosotros creemos que la mala adecuación de los recursos disponibles a las necesidades sanitarias de esta población. A eso se le suma que, efectivamente, la gestión de los centros de salud y de los hospitales tampoco ha sido la mejor para que las cosas funcionen correctamente, y de eso no solo son las plantillas las que son perjudicadas por esa mala gestión, sino todos los habitantes de la región, porque, como digo, esta es una cuestión principal, que es la sanidad.

Nosotros hace años que venimos pidiendo una auditoría de gestión e infraestructuras para optimizar el uso, saber qué tenemos para saber cómo usarlo mejor. Venimos pidiendo la adecuación de los recursos humanos a la demanda asistencial. Echamos de menos que se haga un estudio demográfico amplio que nos dé la información necesaria para saber qué necesidades de personal sanitario y de especialidades médicas demanda la población en los distintos territorios...

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Debe finalizar, señor Molina.

SR. MOLINA GALLARDO:

Sí, me queda muy poquito.

... y la homogeneización de las prestaciones de servicios entre las distintas áreas, porque si no hay inequidad sanitaria, es decir, en unas áreas se reciben unos servicios y unas prestaciones y en otras no. Y, por último, avanzar en la integración de las políticas sanitaria y social para favorecer una gestión conjunta.

Bueno, para terminar, por supuesto, no le digo nada del tema de la enfermería escolar, que lo voy a dejar ahí y no voy a decir absolutamente nada. No le digo esto como reproche, sino simplemente nos frustra que llevemos años diciéndoles posibilidades, soluciones, intentando ayudar y nunca nos hagan caso, mientras que con el trabajo que hacen ustedes no siempre las cosas salen bien. Yo creo que a lo mejor, si alguna vez nos hacen caso, alguna de esas cosas que le proponemos puede ayudar a que esto mejore y mejore para todos.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Molina.

Ahora es el turno del Grupo Parlamentario Ciudadanos. Para ello tiene la palabra el señor Álvarez García.

SR. ÁLVAREZ GARCÍA:

Muchísimas gracias, señora presidenta.

Buenos días, señor consejero, bienvenidos a esta casa usted y todo su equipo (secretario general, gerente del SMS, directoras generales, directores generales), a todos muchísimas gracias por el esfuerzo que hacen cada día, y también, por supuesto, por el que han hecho especialmente en estas últimas semanas, tanto para la elaboración de los presupuestos como para llegar a un acuerdo con el sindicato médico y que no se produzcan en esta región situaciones como las que se están dando en casi todas las regiones de este país.

En primer lugar, reconocer la labor que siempre han realizado y realizan todos nuestros sanitarios, sobre todo el trabajo que desarrollaron durante la pandemia, que gracias a su incansable, esfuerzo, entrega y profesionalidad, lograron contener el virus, y gracias a ellos nuestra región fue una de las que menos sufrió los efectos de esa maldita pandemia. Por supuesto, gracias a todos ellos.

Señor consejero, los presupuestos de nuestra región para este año son históricos, históricos y justos, solidarios, y conforman una decidida apuesta de futuro. Con los más de 6.000 millones de euros se van a poder reforzar las inversiones de todos los departamentos. Concretamente en su Consejería casi un 40% del total del presupuesto, de ahí la importancia de esa buena gestión que ustedes realizan. Hablamos de que 4 de cada 10 euros se destinan a garantizar la asistencia sanitaria y a mejorar la salud de todos los murcianos y, como muy bien ha dicho usted, han aumentado en su Consejería un 6,32% el presupuesto con respecto a este presente año de 2022, pero podríamos estar hablando de un 12% si no tuviéramos en cuenta el gasto covid, un gasto que el Gobierno regional ha ido afrontando sin contar con el apoyo del Gobierno de Sánchez, unos fondos covid que decidió finiquitar de forma unilateral, a pesar de que siguen en vigor muchas de las medidas impuestas para prevenir ese virus y se sigue reforzando al personal sanitario. Pero, en fin, ya sabemos que el Gobierno de su sanchidad no tiene especial consideración con los ciudadanos de nuestra región y peca, como siempre, de murcianofobia. Y así ha quedado demostrado en los Presupuestos Generales del Estado, unas cuentas perjudiciales para los intereses de nuestra región, en los que no han tenido a bien introducir ninguna, repito, ninguna de las enmiendas del Grupo Parlamentario Popular, a pesar de incluir asuntos tan necesarios para el desarrollo de nuestra región como la mejora de nuestras carreteras o más inversiones para el Mar Menor.

Sin embargo, y aunque intentan desesperadamente desviarnos de nuestro camino, en la Región de Murcia seguimos a lo nuestro y trabajamos por el millón y medio de murcianos, y así lo reflejan estos presupuestos, unos presupuestos rigurosos que ponen el foco en el ciudadano y que, a pesar del lastre que conlleva ser la comunidad autónoma de España peor financiada, continúan realizando un esfuerzo titánico año tras año para fortalecer la sanidad en la Región de Murcia.

Que nuestro gasto sanitario per cápita haya crecido un 21% situándonos como la sexta comunidad de España no es casualidad, y que seamos la tercera autonomía con mayor inversión en sanidad con respecto al producto interior bruto, tampoco, tampoco lo es, y esto sin contar con una financiación justa. Imagínese todo lo que podríamos crecer e invertir en sanidad si recibiéramos los 450 millones de euros que dejamos de percibir año tras año, en vez de casi 140 millones de euros de aumento del presupuesto en sanidad o los 6,5 millones que se destinan al día en gasto sanitario podríamos hablar de muchos más fondos para reforzar medios personales en los hospitales o más dinero para la atención primaria, entre otras muchas cosas.

Pero a pesar de ello, señor consejero, han hecho ustedes una muy buena gestión y han conseguido unos muy buenos presupuestos, aunque algunos digan lo contrario. Este Gobierno regional los aumenta en sanidad todos los años, todos, y no solo de manera coyuntural, lo hace de manera rigurosa, sensata y siendo consciente de la importancia que tiene la salud para los ciudadanos de Murcia.

Por mucho que le pese a la oposición, este Gobierno regional está realizando un esfuerzo brutal por mantener y aumentar al personal sanitario, consiguiendo ser la cuarta comunidad autónoma de este país con mayor incremento.

Esta línea de crecimiento también valora positivamente el gran refuerzo que se está realizando en la Atención Primaria, con un presupuesto diferenciado de 537 millones de euros, que junto con el impulso a la nueva Estrategia 2023-2027 se plasma de manera clara en el servicio sanitario que queremos para nuestra región, un refuerzo que se va a materializar, como ya ha dicho usted, con más de 213 plazas para médicos de familia, enfermeros y otros profesionales sanitarios, además de la mejora en las infraestructuras de Atención Primaria e implementación de la transformación digital en nuestros centros de salud.

Asimismo destacamos las partidas para salud bucodental, con esa ampliación hasta los niños de 9 a 14 años con alguna discapacidad, así como a los 5,1 millones de euros para enfermería escolar.

También me gustaría destacar que somos la primera comunidad en realizar las revisiones de cáncer de mama a todas las mujeres de 45 a 74 años, que también incluye una partida para ellas.

Otro tema de especial importancia y del que hablaba en su intervención es la salud mental. La inversión de 3,5 millones de euros para dotar el nuevo Plan de Acción de Salud Mental 2023-2026, o los más de 5 millones de euros también para el fomento de actuaciones implementadas por las ONG y otras instituciones, como el proyecto Eurovida, son también bien acogidos por nuestro grupo.

Y podemos decir con orgullo que desde que empezó la legislatura este Gobierno regional está llevando a cabo una apuesta clara y decidida por la salud mental, y así lo estamos viendo cada año. De manera paulatina estamos reduciendo las ratios, para que cada vez sea más fácil y rápido llevar a cabo una consulta con un profesional y se estén implementando programas que ayudan a desestigmatizar este tipo de problemas. Por ello, también valoramos positivamente las partidas presupuestarias destinadas a prestar una mayor atención en este ámbito.

Pero no nos engañemos, señor consejero, nuestra sanidad se enfrenta cada día tanto a los problemas específicos como a los cambiantes, y en ellos se trabaja desde su Consejería para adaptarla a las necesidades de los ciudadanos, y por ello es necesario seguir trabajando para reducir, como también ha dicho usted, el gasto farmacéutico y proporcionar el número de camas hospitalarias adecuado, pero también ponderado, por supuesto. Seguir también con el desarrollo de la Atención Primaria y la coordinación entre niveles asistenciales. Continuar reforzando la geriatría, con especial en vez de en la salud mental y la atención sociosanitaria. Y a ello hay que unir la adecuación del uso de la tecnología y el desarrollo de cauces para la participación social y profesional. Nos consta que desde su Consejería se abordan estos temas de manera constante y permanente para mejorar el funcionamiento de la sanidad regional, y el mayor ejemplo de ese esfuerzo lo podemos ver hoy con la presentación de estos presupuestos para 2023.

Y termino ya, presidenta, agradeciendo el trabajo, por supuesto, del consejero, de todo su equipo aquí hoy presente, y, por supuesto, háganlo también extensivo a todo el personal tanto de la Consejería como del SMS, por esa labor que llevan al frente en cada uno de los departamentos, departamentos complejos y con una casuística diversa para toda nuestra comunidad autónoma.

Y hago extensivo este agradecimiento a todos los sanitarios de la Región de Murcia por esa labor que llevan, proporcionándonos un sistema sanitario que, bueno, como aquí ya se ha comentado, puede ser el mejor de España, pero también muy probablemente sea el mejor sistema sanitario del mundo entero.

Muchísimas gracias por todo el trabajo que llevan realizando y llevan a cabo. Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Álvarez.

Ahora es el turno del Grupo Parlamentario Popular. Para ello tiene la palabra la señora Ruiz Jódar.

SRA. RUIZ JÓDAR:

Señorías, cada uno de nosotros puede hacer las interpretaciones que considere oportunas. Podemos hacer distintas valoraciones y lecturas, pero nada será más objetivo y real que los datos y las cifras. Y los datos y las cifras son claros, señor Peñalver, no hay ningún desmantelamiento de la sanidad. La sanidad en la Región de Murcia año tras año su presupuesto crece, y desde el inicio de esta legislatura hasta 2023 ha crecido en 422 millones de euros. Esa es la verdad y esa es la realidad.

Buenos días, presidenta, consejero, equipo de Salud, señorías, buenos días a todos.

Nos encontramos hoy en esta comisión para conocer y debatir el proyecto de presupuestos para la Región de Murcia, unas cuentas serias, prudentes y realistas, y no lo digo yo, así es como las ha calificado la Airef, la Autoridad Fiscal. Muy diferente ha sido la valoración que han hecho de los Presupuestos Generales, de los presupuestos de Sánchez, ese mismo organismo, así como el Banco de España y también el Fondo Internacional Monetario y resto de organismos, que los han calificado como unos presupuestos, abro comillas, «viciados, irrealistas y con notables carencias». Dos formas muy contrarias de hacer las cosas, dos formas muy distintas de gestionar el dinero público.

Y permítanme que yo añada algo más a esa valoración, y es que los presupuestos de Sánchez son también un castigo, una humillación y un desprecio al millón y medio de murcianos. Ya no le es suficiente con condenarnos a una financiación injusta, siendo la comunidad autónoma que menos dinero recibe del Estado, sino que además nos vuelven a castigar y lo hacen recortando en un 33% la inversión que viene a la Región de Murcia. Y lo peor de todo es que no solo los socialistas murcianos callan, sino que ya se han convertido en cómplices de este robo de Sánchez a los murcianos. Pero a pesar de esto, a pesar de este robo y de este maltrato sistemático de Pedro Sánchez a nuestra región, el Gobierno regional está haciendo un esfuerzo extraordinario, multiplicando todos los esfuerzos para blindar y proteger nuestro Servicio Murciano de Salud, para ofrecer la mejor asistencia al millón y medio de murcianos. Para ello nos presentan un presupuesto sin precedentes. Estamos ante el mayor presupuesto con el que ha contado la sanidad murciana: 2.352 millones de euros, 140 millones de euros más que el año pasado.

Señorías, esto significa que cada día en nuestra región se van a invertir 6,5 millones de euros para atender la salud de todos los murcianos, un presupuesto que ratifica el compromiso de nuestro presidente López Miras y de todo el Gobierno regional con nuestra sanidad. Unos presupuestos pactados de común acuerdo con nuestros profesionales sanitarios, unos presupuestos confeccionados y elaborados en conjunto para ofrecer la mejor asistencia al millón y medio de murcianos, para dar respuesta a los principales retos que nos demanda la sociedad.

Tengamos claro que la gestión realizada en primera persona y de forma directa por nuestro presidente, Fernando López Miras, junto con nuestro consejero, el señor Pedreño, han conseguido levantar un escenario de seguridad, de certidumbre y calidad en el servicio sanitario, que es precisamente el objetivo compartido por nuestros profesionales sanitarios. Cuando más necesario ha sido ponerse de acuerdo y determinar la línea a seguir en esta materia, la Región de Murcia ha contado con el liderazgo de nuestro presidente, quien desde la gestión y el diálogo ha conseguido una acuerdo que constituye una plataforma para todos. La Región de Murcia, señorías, sale ganando. Los ciudadanos ganan con este presupuesto y los profesionales sanitarios ganan. Por tanto, a día de hoy no existe ninguna justificación que argumente con rigor el rechazo o el voto contrario a estos presupuestos que hoy tenemos sobre la mesa, porque con el pacto sanitario alcanzado está claro que no es el momento ni de inventar excusas ni de fabricar elucubraciones. Tenemos un acuerdo y debemos de respetarlo y ponerlo en valor, porque recoge los recursos que van a posibilitar que los murcianos dispongan de una sanidad mejor.

Por una vez, y que sirva de precedente, sean capaces de alegrarse de una buena noticia que llega fruto del diálogo social, de la política con mayúsculas, de la política de verdad, de la buena gestión, de la que se ha hecho de forma directa con el único objetivo de responder a los retos que tiene la Región de Murcia. Súmense, señorías, porque esto es bueno para todos.

Estas cuentas regionales reflejan una apuesta clara, contundente y firme del Gobierno regional por la Atención Primaria, para dotarla de más profesionales y demás servicios y de mejores infraestructuras y equipamientos. Porque reforzar la Atención Primaria es una prioridad para el Gobierno de López Miras. Por ello la Consejería de Salud destina 537 millones de euros, el mayor presupuesto con el que ha contado la Atención Primaria de nuestra región. Esta histórica inversión va a permitir la creación de 213 nuevas plazas, 123 de ellas para médicos de familia y pediatras y 30 para enfermería, además de la incorporación de matronas, trabajadores sociales, fisioterapeutas, auxiliares de enfermería y administrativos.

Seguiremos avanzando también en transformación digital en Atención Primaria, con una inversión de 11,7 millones de euros.

Además, cabe destacar el ambicioso Plan de Inversiones para Atención Primaria, dotado con 26,2 millones de euros destinados a la construcción, a la ampliación y la mejora de los centros de salud en todas las áreas sanitarias, en Lorca, en Murcia, en Cartagena, en Cieza, en Caravaca..., en todas las áreas sanitarias.

A estas inversiones, además, hay que sumarles las que se van a realizar en el ámbito hospitalario, entre las que destacan Rafael Méndez de Lorca; el Morales Meseguer, el hospital del Noroeste, el Centro de Alta Resolución de Águilas, el de Cieza, entre otros. Todo esto se resume en 90 millones de euros destinados a infraestructuras sanitarias para el año 2023, para dotar a los murcianos de más

y mejores servicios.

Señorías, otro de los objetivos prioritarios del Gobierno de López Miras es el de reducir los tiempos y listas de espera. Para ello, este presupuesto duplica su partida con respecto al año anterior y la dota de 22 millones de euros, porque aunque nuestra Comunidad Autónoma, según datos ofrecidos por el propio Ministerio hace apenas unos días, sea una de las comunidades autónomas donde menos se esperan los ciudadanos para acceder a los servicios sanitarios, ni nos conformamos ni nos damos por satisfechos, porque el objetivo es que los ciudadanos esperen el menor tiempo posible para ser atendidos.

Y para seguir reforzando nuestro sistema sanitario el Gobierno regional también va a seguir dotándolo de más recursos humanos, de más profesionales dedicados a proteger la salud de los murcianos, y para ello este presupuesto destina 1.602 millones de euros, más de 180 millones de euros con respecto al año anterior.

A día de hoy nuestro sistema regional de salud cuenta con 3.331 profesionales más que al inicio de la pandemia, y este presupuesto va a permitir no solo la continuidad de ellos, sino que la plantilla del Servicio Murciano de Salud siga creciendo y siga dando estabilidad a nuestros profesionales. En concreto, para 2023 se convocarán más de 3.500 nuevas plazas de la oferta de empleo público. Además, estas cuentas van a permitir que la Región de Murcia oferte el mayor número de plazas de residentes, en total 388 plazas, situándonos muy por encima de la media nacional y como una de las comunidades autónomas con mayor incremento del país.

Señorías, al inicio de mi intervención señalaba que uno de los principales retos a los que nos enfrentamos también es la salud mental. Conscientes de ello el Gobierno regional ratifica en este proyecto de presupuestos su compromiso con ella, incrementando el presupuesto en un 16%, hasta alcanzar los 50 millones de euros, 50 millones de euros destinados al nuevo Plan de Salud Mental, a incrementar el número de profesionales, a incrementar el número de plazas de centros de día para personas con enfermedad mental, a seguir colaborando con los ayuntamientos, a aumentar las subvenciones con las entidades del Tercer Sector y a mejorar los centros de salud mental de nuestra región.

Señorías, las cuentas también recogen una importante inversión para la prevención de la enfermedad y promoción de la salud. En este sentido, cabe indicar que la Región de Murcia es referente en programas de prevención, siendo la primera comunidad autónoma que ha incluido la vacuna del meningococo tipo B en el calendario de vacunación infantil, además de ampliar la vacuna del papiloma para niños. Como también somos la primera comunidad autónoma en aumentar el Programa de Cribado de Cáncer de Mama a las mujeres entre 45 y 74 años, al tiempo que se incrementan los programas de Prevención de Cáncer Colorrectal y de Cérvix.

En este ámbito de la prevención y la promoción de la salud, cabe destacar también el Programa de Salud Bucodental, que se amplía hasta los 9 años (o 14 en caso de discapacidad), así como los 5,1 millones de euros destinados al Programa de Enfermería Escolar.

Para seguir desarrollando el Plan de Adicciones, la Consejería de Salud recoge un presupuesto de 10,5 millones de euros para el año 2023, con un incremento en su presupuesto de más de un 12%, alcanza la cifra de 14,2 millones de euros. Nuestra región sigue apostando por la investigación y la formación sanitaria.

Dos cuestiones claves que permiten nuevas líneas de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, así como contar con profesionales más formados y más preparados. En definitiva, dos cuestiones que permiten salvar vidas.

Señorías, después de desgranar algunos de los aspectos del presupuesto (es imposible hacerlo de todo) para el año 2023, si queda algo meridianamente claro es que la Región de Murcia con estos presupuestos cumple. Queda claro que el esfuerzo del Gobierno regional en materia sanitaria es rotundo y es contundente. Pero, señorías, no podemos llevarnos a engaños. Nuestra sanidad, la sanidad española, se encuentra en una coyuntura difícil y complicada. Todo este esfuerzo que está haciendo el Gobierno regional para garantizar la mejor atención sanitaria a los murcianos no será suficiente si no contamos con los profesionales médicos necesarios. Las comunidades autónomas están lanzando un grito de desesperación, están pidiendo auxilio al Gobierno de España ante el

déficit de médicos al que se enfrentan todas ellas sin excepción, hasta el punto de que esta grave situación sanitaria ha provocado una guerra entre comunidades autónomas, intentando captar médicos a costa de dejar sin efectivos a comunidades vecinas. Esto, señorías –lo dije hace unos meses–, se ha convertido en un auténtico mercado persa. Esta es la cruda realidad, esta es la crítica situación que atraviesa nuestro Sistema Nacional de Salud. La falta de médicos es un problema nacional, el problema más urgente y más grave que tiene la sanidad española, y por ello en numerosas ocasiones, como también lo ha hecho el consejero y como también lo han hecho el resto de comunidades autónomas, incluso las gobernadas por el Partido Socialista, hemos pedido que el Gobierno de Sánchez ponga en marcha medidas urgentes y efectivas para paliar el déficit de facultativos que existe en todo el país. Son necesarias medidas de alcance estatal para resolver un problema que excede las competencias de las comunidades autónomas, y el Gobierno de Sánchez no puede seguir dando la espalda a un problema que está afectando a toda España, porque si no asume su responsabilidad, si no reacciona, este problema no solo no se va a resolver, sino que empeorará: en los próximos años se espera que se jubilen más de 80.000 médicos para los que no existe un relevo generacional. ¿A qué está esperando el Gobierno de Sánchez para reaccionar? ¿Por qué sigue haciendo oídos sordos a la llamada de auxilio que le llega de todas las comunidades autónomas? Esto es algo incomprensible.

Presidenta, señorías, finalizo. Quiero que mis últimas palabras vayan dirigidas a destacar el extraordinario trabajo que desarrollan nuestros profesionales sanitarios, los 27.103 profesionales con los que cuenta nuestro sistema regional de salud, esos profesionales que cada día se dejan la piel para ofrecer a los ciudadanos de esta tierra la mejor atención, profesionales cuyo compromiso y entrega permite que los murcianos contemos con una sanidad de calidad.

Y de igual modo, siendo justos, hemos de reconocer el trabajo que está desempeñando nuestro consejero, el señor Pedreño, y todo su equipo. Siempre están en primera línea, siempre están anteponiendo la salud de todos los murcianos por encima de todo, siempre asumiendo su responsabilidad.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Muchas gracias, señora Ruiz.

Ahora es el turno de réplica del señor consejero. Dispone usted de veinte minutos, señor consejero.

SR. PEDREÑO PLANES (CONSEJERO DE SALUD):

Muchas gracias, presidenta.

Señorías, muchísimas gracias por sus aportaciones, porque en realidad yo creo que a todos nos enriquecen. Y una de las cosas que tengo que transmitirles desde el equipo de la Consejería es que en todo momento hemos estado dispuestos a conversaciones, a reuniones, y esto es lo que nos ha llevado al éxito del pacto con los agentes sociales recientemente firmado. No es una cosa que ha venido por presiones, ni mucho menos. Se viene durante muchos meses trabajando con ellos y se viene trabajando en las líneas que se veían necesarias, fundamentalmente en dos grandes campos, que son atención primaria y salud mental, y esto es un reflejo, porque lo veníamos viendo, porque desde hace años es cierto y hay que reconocer que el sistema sanitario necesita unas modificaciones, porque nuestra sociedad es más compleja, porque nuestros ciudadanos saben mucho más, tienen más acceso a una información a través de internet y, por tanto, tienen unos conocimientos que al final les crean dudas, probablemente más que aclararles cosas, y buscan en sus profesionales la verdad, o por lo menos que les aclaren esos conceptos. Por tanto, hemos cambiado.

Aparece por suerte una mayor edad de supervivencia, una mayor edad, por tanto, en esperanza de vida, lo que genera también otro problema: la cronicidad. Y la cronicidad también está en nuestro sistema y lo sabemos todo. Eso requiere unos cambios y unos cambios que no son inmediatos, unos cambios que requieren un cambio de cultura y un cambio de actuaciones.

Por tanto, decirles que les agradezco a los agentes sociales y a los profesionales que han participado en estas negociaciones que en todo momento ha habido disponibilidad, que en todo momento ha habido criterios de consenso para llevar a cabo esos acuerdos. Y, en cualquier caso, tengo también que decir que en la Región de Murcia probablemente hemos sido también un cierto ejemplo y modelo que otras comunidades nos están pidiendo.

Dicho eso, agradecerles a ustedes también su intervención y sus comentarios, y sobre todo agradecerles las palabras desde el punto de vista positivo y reconociendo un poco, unos más y otros menos, pero reconociendo quizás las bondades de este presupuesto.

Pero es cierto que hay un problema a nivel nacional, no es solo en la región, porque, mire usted, si fuera solo en la región probablemente se hubiera resuelto antes, porque veríamos qué hacen otros, porque otros están peor que nosotros. Es que tienen más déficit de médicos de familia que nosotros, y nosotros hacemos un esfuerzo en mejorar esas plantillas, y lo que hemos hecho sencillamente es que, a lo que usted decía, señor Peñalver, si queremos llegar a 1.250 tarjetas los grupos de familia tenemos que poner más profesionales. Porque me decía «pero no solo los profesionales son suficientes». Claro que no, se está trabajando en un plan de mejora de Atención Primaria 2023-2027. Como saben, hay uno que termina en 2022.

La pandemia lo que ha hecho, indudablemente, ha sido tener que dedicar los esfuerzos a miles y miles de contagios, a una situación que desconocíamos y que indudablemente ha desviado el esfuerzo para atender a las personas que realmente estaban mal y que no había otra solución nada más que, como le digo, ola tras ola tener que cambiar incluso el giro. Y le diré incluso que desde hace un año se está hablando y se están tratando los planes de mejora de Primaria. En enero de este año hubo que cambiarlo todo porque apareció una ola con más de 7.000-8.000 contagios diarios que desbordó toda España y que nos desbordó también a nosotros. Por tanto, pongamos en valor las situaciones que hay y demos valor y mérito a lo que ahora entendemos que tiene que mejorar, la Atención Primaria. Y se hace en principio con unos recursos, y tienen que ser unos recursos económicos, con unos recursos humanos que irán acompañados con unas estrategias que modifiquen la estructura, el funcionamiento y la organización de nuestros equipos de Atención Primaria, porque es lo hay que hacer, pero al mismo tiempo también hablemos de que no solamente se ha dedicado o se ha dejado de lado a nuestros profesionales. No, lo hemos dicho y lo vuelvo a repetir, se tiene en cuenta todas las categorías: hablamos de matronas, hablamos de fisioterapeutas, trabajadores sociales, que decía el señor Molina que era importantes... ¡Claro que son! ¡Si lo reconocemos, somos los primeros en reconocer esta figura en los centros de salud! Y es un plan que lleva cuatro años: como comprenderán, se presentará, se dirá cuál es la estrategia en los próximos años, y lo que hemos presentado hoy es precisamente lo que se va a hacer en el año 2023.

Entonces, yo creo que esto tenemos que ponerlo en valor, y poner en valor también, indudablemente, lo que se hace sobre salud mental. ¡Claro que necesitan los profesionales!, pero para eso tenemos que poner las plazas, fidelizarlos.

Mire, señor Molina, en la Región de Murcia se van, cuando acaban la residencia, un 9% de profesionales del sistema público de salud, y es normal, una persona que es de Valencia y se ha formado en Murcia puede tener su familia y su gente en Valencia y se va, pero es que viene un 10%, es decir, que viene un 1% más a la región que los que se van. Por tanto, somos una región en principio receptora.

Y le diré más, desde el punto de vista de la formación sanitaria especializada, este año, que se han quedado 217 plazas en España sin adjudicar, porque no las han cogido los residentes, en Murcia las han cogido todas. Y Murcia es una de las pocas, yo creo que la única comunidad, que oferta todas sus plazas acreditadas, que además este año se va a las 388. Quiero decir que incluso hemos aumentado en 23 las plazas de formación sanitaria especializada, ¡jojo!, ¿y hemos aumentado las que hemos podido? No, las que nos han dejado, porque con los criterios estrictos de acreditación pues, por ejemplo, no hemos podido tener más plazas en medicina de familia, que se solicitaron 13 y nos han dado 6. Quiero decir que nosotros apostamos indudablemente porque esto mejore.

Por tanto, yo creo que esto es lo que tendríamos que poner en valor, y que indudablemente consideramos y respetamos a todo lo que es la estructura y los planes que llevamos en marcha.

Mire, decía el señor Peñalver que cuál era el Plan de Salud Mental Pues, mire, Salud Mental también tiene otra estrategia y está trabajándola, porque también su plan de mejora termina en el año 2022. Por tanto, están trabajando el 2023-2027, en el que además se ha tenido que presentar, porque los presupuestos así lo exigen, lo que era el plan de recursos humanos. Pero es que además hay acciones prioritarias en ese Plan de Salud Mental: intervención grupales en Atención Primaria; itinerarios personalizados para personas con trastorno mental grave para evitar la institucionalización; atención preferente a colectivos vulnerables; trastorno mental grave judicial, trastorno mental grave en la calle; trastorno mental violencia de género; menores; ampliación de hospitalización en infancia y adolescencia tanto de agudos como de día; mejoras en la red de centros de salud mental como es El Palmar, como es Cartagena, como es en Jumilla, como es Murcia Infante o Cieza; mejoras en la atención comunitaria para las áreas, V, VIII y IX. Es decir, que sí hay un plan, y hay un plan para Atención Primaria y hay un plan para Salud Mental.

Comentaban el tema de las listas de espera. Pues las listas de espera no cabe duda que sí, que nos preocupan a todos, que además ha generado en todo el país un incremento de entradas mayor, que hay que pensar que la pandemia –volvemos a repetirlo– desplazaba determinados procesos que indudablemente lo que ha hecho ahora ha sido incrementar, y en la Región de Murcia, por ejemplo, 6.000 personas entran más en la lista que en el mismo periodo del año pasado. Por tanto, nuestras listas aumentan. ¿Pero qué ocurre? Que resulta que en la región nuestra lista de espera quirúrgica es de 91 días, 22 días menos que la media nacional, y esto no lo hemos dicho nosotros, lo dice el Ministerio en su informe, que, por cierto, sería interesante que echaran un vistazo a cómo están las comunidades socialistas.

Más de 22 millones vamos a poner encima de la mesa para que se reduzcan estas listas: 17,1 van para hospitalaria y 4,9 a primaria. Y nos sorprende que digan que no hay un plan para esto. ¿Cómo que no? ¿Le parece poco nuestros profesionales, le parece poco los quirófanos, las consultas externas? No pensaré que operemos en un helicóptero... Es decir, lo que hay que utilizar son los recursos que tenemos, nuestras infraestructuras, con planes de jornadas extraordinarias, de ver también cuál es esa planificación donde los equipos directivos de las áreas de salud se ponen y están manteniendo reuniones con jefes de servicio para hacer planificaciones adecuadas, para priorizar los pacientes. No existe espera en las prioridades 1, no pasa de 30 días una persona que tiene un cáncer, que son patologías verdaderamente importantes, esto es la realidad. Tenemos patologías, indudablemente, que hay que operar pero que pueden ser demorables.

Pero les voy a dar otro dato. Los pacientes que esperan en la Región de Murcia más de seis meses para operarse suponen un 11,1%. ¿Sabe lo que es la media nacional?: 17,1, seis puntos por debajo de la media nacional, y no lo decimos nosotros, lo dice un informe del Ministerio.

Por lo tanto, yo creo que estas cosas hay que ponerlas en valor y hay que decir, en definitiva, cómo estamos, y hay que poner en valor a los profesionales y nuestro sistema, y que indudablemente se ha hecho un esfuerzo muy grande, que hay que reconocer, durante la pandemia, todo lo que ha hecho el sistema sanitario, que ha demostrado sus fortalezas, lo primero nuestros profesionales y lo segundo en sus infraestructuras, y hay que recordarle que somos la comunidad peninsular con menos letalidad durante la pandemia. Por lo tanto, estas cosas yo creo que hay que insistir y decirlas.

Le agradezco el reconocimiento de salud pública, de los cribados de cáncer, sobre el plan de vacunas, porque es necesario y porque es la prevención. Pero hablamos, por ejemplo, de Lorca, me comentaban sobre Lorca que qué plan... Oiga, mire usted, 19 millones más van en el presupuesto para Lorca. Además, un 10,5% del presupuesto en profesionales para Lorca, que se ha empezado con el CIAR de Águilas, ha empezado su construcción. Que además esto supone también 10,4 millones de euros para nuevas obras y equipamientos. Que además se va a llevar a Lorca un proyecto que me parece interesantísimo y que pone en valor esta área de salud, que es, en el centro centro de salud de Sutullena, el centro de formación y simulación de habilidades clínicas del sistema sanitario regional, donde se van a poder formar profesionales residentes en determinadas disciplinas, como pueden ser ginecología, obstetricia, en parada cardiorrespiratoria, etcétera, etcétera. Por tanto, yo creo que es algo muy positivo. Y seguimos invirtiendo en Lorca este año 2,5 millones en ese plan director del hospital Rafael Méndez, en el que saben que hay un plan director de 16 millones en cinco años y que este año, por ejemplo, aparte de seguir para terminar la ampliación del servicio de urgencias, se va a

ir trabajando sobre una zona que va a contemplar el hospital quirúrgico de día, o se irán contemplando también los contratos para ese nuevo edificio que se va a construir de 2.500 metros cuadrados, o la ampliación del edificio actual en 5.000 metros cuadrados. Yo creo que todo esto es importante.

Y luego se contemplan también actuaciones sobre atención primaria, centro de salud de San Diego, con una ampliación necesaria, y estamos esperando el terreno de San Cristóbal, que allí está paralizado y nosotros con un presupuesto pendiente, porque si es así, que lo tenemos, podremos licitarlo. Por tanto, yo creo que en este sentido sobre Lorca se van a tener muchísimas actuaciones y vamos a mejorarle en esto.

Hablaban también del Rosell. Alguien comentaba, y comentaba usted también cuál era el plan del Rosell. Pues, hombre, me parece sorprendente, y yo lo que creo es que sería interesante que estuviera más en contacto con la realidad, señor Peñalver, pero el Rosell actualmente cuenta con 93 camas hospitalarias y tiene una serie de carteras de servicios, como servicios de urgencias, un bloque quirúrgico con 10 quirófanos, una unidad de reanimación, hospitalización (con 46 en la unidad del paciente crónico complejo), o, por ejemplo, una unidad de cuidados paliativos, una unidad de cirugía con ingreso y unidad de hospitalización a domicilio, servicios estratégicos como laboratorio, farmacia, anatomía patológica, radiodiagnóstico, servicios clínicos... Bueno, puedo decirle que en consultas externas hay veinte tipos de consultas de especialidades, y algunas de ellas incluso con varias prestaciones sanitarias, y continuamos fomentando y ayudando al Rosell. Por tanto, nos extraña un poco que diga estas cosas, porque el Rosell sí tiene plan y además es un hospital que está actuando como segundo hospital del área II y que está realizando sus verdaderas funciones y además con competencia.

Luego comentaba también... bueno, por hacer una reflexión sobre lo que ha dicho el señor Molina sobre la enfermería escolar. Bueno, creemos que tenemos unos profesionales, 85 plazas de enfermería, que están en nuestros centros de salud y que se dedicaron a la enfermería escolar con una alta profesionalidad, y que lo que hacen sencillamente es coordinarse con sus equipos, con sus compañeros, para conocer y tener el contacto directo con los profesionales y atender en los colegios a niños que tienen complejidad por enfermedad crónica, por patologías concretas, y además para el fomento de hábitos saludables, o sobre todo también luchar contra la obesidad infantil, y también algo muy importante en estas edades, y que se les sensibiliza y tienen los conocimientos para trasladar también lo que son las prevenciones en adicciones, importante en estas edades, que, además, como saben, el Plan Regional de Adicciones recoge precisamente adicciones nuevas, como son a no sustancias y como son precisamente la ludopatía o los videojuegos. Entonces, creo que esto es muy importante que lo tengamos en cuenta, y la labor de estos profesionales consideramos que es altamente eficaz y que están colaborando perfectamente en nuestros centros de salud, en coordinación con los centros escolares.

Bien, es que realmente todo lo que han comentado yo creo que me parece muy bien que hagan sus sugerencias, que digan..., pero que lo que tenemos que entender y sobre todo poner en valor, sinceramente, es el esfuerzo grande que se ha hecho en la Región de Murcia, que hemos contemplado, efectivamente, las necesidades que nos ha deparado al final y nos ha puesto de manifiesto la pandemia, pero que ese reconocimiento, como decía, de los profesionales es precisamente dotándoles de más recursos, dotándoles de la infraestructura necesaria y, sobre todo –y al que yo les pediría también que se sumaran–, creando y generando una estrategia que permita al sistema sanitario en general y en particular a Atención Primaria generar un modelo que se adapte a los nuevos tiempos, a las nuevas circunstancias, al nuevo modelo social y a las nuevas demandas que ofrece precisamente ese sistema sanitario con las características que antes les comentaba.

Yo, sinceramente, no voy a profundizar más, porque creo que los presupuestos son significativos, que más de un 40% del presupuesto de una comunidad se dedica a sanidad, que 4 de cada 10 euros se dedican precisamente a sanidad para mejorar lo que en definitiva consideramos que el ciudadano más aprecia hoy día, que es su salud, y en eso creo que somos conscientes. Lo tenemos claramente identificado y creemos que es la herramienta fundamental para que una sociedad progrese.

Por tanto, estamos en esa línea, vamos a presentar lo antes posible –porque los grupos de trabajo así lo están haciendo– ese plan de mejora de atención primaria, como también lo haremos con el plan de mejora de salud mental.

No voy a consumir más minutos, lo digo porque me había dicho la presidenta que tenía hasta veinte, pero creo que son suficientes para por lo menos dar esa explicación. Volveré a escucharles y contestarles lo que creamos oportuno.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Muchas gracias, señor consejero.

Ahora es el turno de dúplica de los grupos parlamentarios. Para ello en primer lugar tiene la palabra el señor Peñalver, por el Grupo Parlamentario Socialista.

SR. PEÑALVER PARDÍNEZ:

Muchas gracias, consejero, por el esfuerzo en desmenuzar los detalles del presupuesto que no estaban contenido en la memoria y usted parece conocer, pero aquí tiene a dos profesionales sanitarios, nosotros también conocemos la realidad, no toda, no tanto como usted, y le digo que hay otra realidad, hay otra realidad que usted no nos ha contado.

Está hablando del hospital de Lorca. Pues el hospital de Lorca no tiene anestesista, en el hospital de Lorca ya no está funcionando la unidad del dolor, en el hospital de Yecla no hay radiólogos, en el hospital de Cieza no hay guardias de radiología... En fin, hay otra realidad que hay que mejorar y que hay que solucionar y no todo es tan bello, y yo creo que eso pasa por generar las plazas de especialistas. Si las plazas de especialistas no se crean, no se consolidan los puertos. ¿Usted cree que un radiólogo se va a ir a Yecla con un contrato temporal o con un contrato...? No, no se va, y si se va en cuanto tenga una plaza estable se viene, y están en comisión de servicio en los hospitales de la región del área I del área VII. En fin, hay otra realidad, consejero.

También corregirle un par de datos que ha dado. Usted insiste en que la Región de Murcia es receptora de médicos. Pues, mire, página 53 de la Memoria de 2021 del Colegio Oficial de Médicos: «Altas por traslado, 89; bajas por traslado, 127». Lo digo porque es el último año del que tenemos datos. Entonces, no diga usted que va creciendo el 10% porque se nos van médicos y antes no pasaba, ¿eh?

Bien, otra cosa que quería... Le pido disculpas, consejero, por poder contestarles a los grupos que me han precedido, sobre todo al Grupo Popular y al grupo transfuga, que son, al unísono, de poner una realidad perfecta, que tienen un disco rayado sobre las maldades de Pedro Sánchez y del Gobierno socialista, que nos perjudican seriamente, y luego pasan a hablar de 26,6 millones para la construcción, rehabilitación y de energías fotovoltaicas de los centros de salud, todo fondos Feder, fondos Next Generation que vienen a través del Gobierno de España, fondos europeos pero que vienen distribuidos a través del Gobierno de España. 14 millones en la producción de adiciones, Plan Nacional sobre Drogas (Gobierno de España). 9,6 millones de digitalización de Atención Primaria, fondos Next Generation (Gobierno de España). No sé, el Plan Inveat, que es de todas esas tecnologías que usted ha dicho que van a dotar a los centros, y en ningún momento han hecho referencia a la financiación de esos fondos; yo creo que es de bien nacidos ser agradecidos, aquellos que sea fondos propios, que también este año se van a recibir 926 millones más de financiación, pues también hay que reconocerlo, cada uno lo que le corresponda.

Y, bien, yo quería hacer una referencia porque estoy seguro de que en los próximos meses se va a centrar, porque ya el Partido Popular lleva esa campaña desde hace años, y la señora Jódar decía que se van a jubilar 50.000-80.000 médicos en los próximos años. Pues bien, en el 2012 ya se hizo un informe de necesidades sobre el Sistema Nacional de Salud. Ya se preveían esas jubilaciones, ya se preveía que había que aumentar las plazas de formación especializada en el MIR. ¿Sabe usted lo que hizo el Gobierno de Rajoy entonces? Guardar en el cajón las solicitudes de las comunidades autónomas, 3.500 plazas se dejaron de convocar en esos años en relación con la última convocatoria de 2010 del Gobierno de Zapatero, 3.500 plazas que se perdieron, que son por las que estamos

pagando el pato ahora, 5, 10 años después (sabe que eso es lo que tarda para formarse un especialista). Entonces, por favor, no sigamos insistiendo en que Pedro Sánchez tiene que solucionar de manera urgente e inmediata el déficit de médicos. El déficit de médicos que arrastramos tiene una consecuencia directa, que fueron los recortes de 2012 a 2017, que gobernó Rajoy, o 2018, en esos siete años se perdieron 3.500 plazas de médicos. Bien, a partir de esa fecha, en 2018, 2019 y 2020 se ha aumentado hasta cerca de un 40, un 38,8% las plazas de la formación especializada. De hecho, el próximo año ya saldrán 800 médicos más que se empezaron a formar en el 2018, cuatro años después. Los que se van a formar después de 2019 saldrán en el 2024. Entonces, se calcula que no antes de 2026-27 van a estar solucionados los problemas de falta de médicos, pero es que esto no se improvisa. Por mucho que ustedes digan, y en varias ocasiones les he oído decir tanto a Feijóo como a usted mismo, consejero, que se haga un MIR extraordinario de familia, sabe usted que eso es imposible. No se puede hacer un MIR extraordinario de familia porque las comunidades autónomas no tienen capacidad para formar más especialistas. Entonces, digamos la verdad tal como es, porque yo me veo venir que en los próximos años toda la culpa va a recaer sobre el malvado Pedro Sánchez, que no nos proporciona los medios que necesitamos, cuando en realidad quien recortó no fue él.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Peñalver.

Ahora es el turno del Grupo Mixto. Para ello en primer lugar tiene la palabra la señora Marín.

Les recuerdo que disponen de cinco minutos para los dos. Gracias.

Señora Marín, suya es la palabra.

SRA. MARÍN MARTÍNEZ:

Muchas gracias, señora presidenta.

Consejero, en mi primera intervención le he hablado de algunas bondades que pensábamos que tenían los presupuestos y también he señalado algunas de las carencias que creíamos que tenía. No me ha dado tiempo, y lo voy a hacer ahora... Le ha contestado usted al señor Peñalver sobre el tema del Rosell nombrando toda una serie de servicios y está muy bien, pero lo cierto y verdad, señor Peñalver, es que sigue sin cumplirse la Ley 3/2016 para el funcionamiento pleno del Rosell como hospital general, esa es la realidad. Este hospital debería estar funcionando como hospital general desde el segundo semestre de 2010, estamos en 2023 y esto no se cumple y esto es una realidad, no se puede negar, ¿no? Y los cartageneros y las cartageneras seguimos reclamando nuestro hospital del Rosell porque creemos que es necesario.

Otra cuestión que quería comentarle es que nos parece también preocupante, señor consejero, que en estos presupuestos no se haga ninguna mención a la interrupción del embarazo. Ya sé que a ustedes es un tema que no les gusta, pero, les guste o no, esto es un derecho de las mujeres, y en España afortunadamente somos las mujeres las que decidimos sobre nuestros cuerpos y sobre este tema, y a día de hoy el 100% de las interrupciones de embarazo que se tienen lugar en la región se hacen en la sanidad privada. El año que viene las mujeres que quieran ser atendidas por el Servicio Murciano de Salud tendrán que ser atendidas por la sanidad pública, y para eso hacen falta también medios, señor Pedreño, porque no quiero pensar que estén pensando ustedes también en incumplir la ley y seguir mandando a las mujeres a clínicas privadas, muchas veces lejos de nuestra región, a clínicas en las que a veces incluso se han dado prácticas de interrupciones del embarazo por médicos que ni siquiera eran especialistas en ginecología.

Y, por último, también resaltarle un tema que yo considero importante, dado el número de casos, la casuística y porque también usted lo ha nombrado, ha hablado de él. Está muy bien, celebramos que aumente la horquilla de edad en el cribado del cáncer de mama, pero, señor Pedreño, creo que no ha comentado usted que se va a hacer todo mediante concierto de las mamografías con centros privados, y si no es así me lo me lo corrige usted. Nosotras creemos que en los recursos del sistema público se deberían incrementar progresivamente la incorporación de estas mamografías de este

cribado a la cartera de servicios de todos los hospitales, como se ha venido haciendo desde hace años en el área IX, y ahora me comentará ustedes si es así o no.

Muchísimas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señora Marín.

Es el turno del señor Molina Gallardo.

SR. MOLINA GALLARDO:

Muchas gracias.

Señor consejero, me ha parecido escuchar que el centro de alta resolución de Águilas se va a construir este año, ¿es posible o lo he entendido mal? ¿Sí? ¡Ah, perfecto!, me da usted una alegría, porque eso lo defendí yo, lo llevé yo y lo saque adelante yo en la legislatura pasada, hace siete u ocho años, y bien está lo que bien acaba.

Mire, en cuanto al tema de la enfermería escolar, yo me he reunido con directores generales de su departamento, me he reunido con su antecesor, con consejeras de Educación, con todo el mundo, y siempre nos encontramos en el mismo escollo, y es en dónde se pone a la enfermera, qué ubicación se le da, y no es un invento mío que la enfermera debe estar en el centro escolar. Es lo que defienden todas las asociaciones de enfermería escolar a nivel nacional e internacional. ¿Ustedes han decidido ponerla en el centro de salud? Bueno, es su decisión. Al menos, si siguen poniendo algunas algo mejorará el tema.

Y ya, por último, decir que no todo... Yo he visto mucho énfasis en la cuestión dineraria, millones por aquí, millones por allá, pero no todo se arregla con dinero, lo importante es cómo se gasta ese dinero. Yo ayer le comentaba a la consejera de Educación que España y Finlandia gastan lo mismo en educación por alumno pero los resultados que obtenemos nosotros y los que obtiene Finlandia desde luego no son ni comparables. Y si tan importante es el dinero, hay unas cifras que son impecables: en 2019 invertíamos 1.638 euros (datos del Ministerio), y estamos en el top de los que más invertían por habitante en sanidad, pero sin embargo en el 2021 ya pasamos a 1.466 (ya estábamos en la cola), y en este 2022 los datos que hay es que estamos por 1.433 y somos los terceros en la cola. Es decir, que no llevamos una progresión ascendente en cuanto a invertir más dinero, por mucho que se haya hablado aquí de muchos millones y de que cada vez se mete más dinero.

Y no es solo una cuestión de dinero, si lo ha dicho usted y yo también lo he dicho antes cuando he intervenido, hay que hacer un cambio en muchas cosas estructurales, es una estrategia –lo ha dicho usted– de organización nueva y de aprovechamiento de los recursos, de saber lo que tenemos para saber en qué tenemos que mejorar.

Y ya, por último, decirle que lo he visto muy optimista en cuanto al tema de la posibilidad de captación y de retención de profesionales sanitarios. En Murcia se vive muy bien, pero el sol y la comida seguramente no va a ser suficiente para que seamos capaces de retener y de atraer. Ojalá yo me equivoque y usted tenga razón y seamos una isla en ese tema, que es un tema muy espinoso, muy grave, y seamos capaces de retener y de atraer a todos los médicos y sanitarios que podamos.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Molina.

Ahora es el turno del Grupo Parlamentario Ciudadanos. Para ello tiene la palabra el señor Álvarez García.

SR. ÁLVAREZ GARCÍA:

Muchísimas gracias, señora presidenta.

Consejero, muchísimas gracias por sus aclaraciones. Ha pormenorizado con muchísimo detalle todo lo que se está llevando a cabo y lo que se prevé llevar a cabo a través de estos presupuestos para 2023, y ha pedido usted, por supuesto, que en los temas de salud que debería de haber unidad. Yo me sumo a esa esa petición, que creo que deberían de sumarse a ella todos los grupos parlamentarios de esta Asamblea.

Y aunque no quería polemizar, pero, como los socialistas de este Parlamento siguen insistiendo en ello, yo también voy a seguir insistiendo en decir lo mismo, que me gustaría que en este caso los socialistas del imputado e investigado por presunta malversación de caudales, el señor Pepe Vélez, también deberían de sumarse a todas aquellas reivindicaciones que, ya que no reivindican el agua, que parece ser que el único murciano que no se ha enterado de lo que sucedió ayer en el Consejo Nacional del Agua es el señor Pepe Vélez, alegando esta mañana ante los medios de comunicación que no se ha enterado de lo que allí se dijo, porque él no estaba (así lo ha declarado a la prensa, parece ser que es el único que no lo ha visto bien), en fin, ni tampoco se suman a todas las reivindicaciones que debemos de hacer por las infraestructuras de nuestra región para dejar de ser una isla ferroviaria, ni tampoco se suman a la financiación tan injusta que venimos sufriendo en nuestra Región de Murcia. Que sigan demostrando que son socialistas por encima de murcianos, allá ellos.

Señor consejero, termino como empecé, agradeciéndole la labor que vienen desarrollando usted y todo su equipo directivo aquí presente y todos los miembros y todos los sanitarios de esta Región de Murcia.

Muchísimas gracias por su labor.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señor Álvarez.

Ahora es el turno del Grupo Parlamentario Popular. Para ello tiene la palabra la señora Ruiz Jódar.

SRA. RUIZ JÓDAR:

Gracias, señora presidenta.

Señor Molina, además del mejor sol y la mejor comida, en la Región de Murcia es también donde más cobran los médicos de toda España. Sol, comida y el mejor sueldo.

Señor Peñalver, que no Peñafiel, y yo, señora Ruiz Jódar, que no Jodar, se lo digo sin acritud, es que yo creo que después de tres años ya es para que se hubiera aprendido mi apellido... es que nunca lo dice bien, es curiosísimo.

Señor Peñalver, nos ponía como ejemplo que el señor Vélez nos había indicado a todos el camino a seguir... Hombre, sinceramente, no creo que sea el mejor ejemplo, no solo porque es incapaz de defender los intereses de los murcianos, es que además está imputado; entonces, se podría haber ahorrado usted mencionarlo. Pero es que tampoco es el mejor ejemplo el Partido Socialista, porque ya sabemos cómo ustedes gestionan la sanidad allí donde gobiernan.

Miren, hace apenas unos días hemos conocido el último informe del Ministerio de Sanidad sobre las listas de espera, y dicho informe señala que la Región de Murcia vuelve a estar por debajo de la media nacional. Es decir, los ciudadanos de la Región de Murcia son los que menos esperan con respecto a la media nacional para ser atendidos, y mucho menos que los ciudadanos que viven en una región gobernada por el Partido Socialista.

Vamos a poner un ejemplo. Un ciudadano espera de media para ser atendido para someterse a una intervención quirúrgica 113 días, pero si ese ciudadano vive en la Región de Murcia espera 22 días menos. Ahora bien, si ese ciudadano vive en una comunidad autónoma gobernada por el Partido Socialista, por ejemplo Aragón, ¿saben ustedes cuánto espera?, 60 días más que un murciano.

Por tanto, no creo que sea el Partido Socialista el mejor gestor o el mejor ejemplo de gestión de

la sanidad sanitaria. Lo mismo ocurre en Extremadura, en Canarias, en Cantabria..., en todos sitios donde gobierna. ¿Y esto qué quiere decir? Pues esto quiere decir que los datos del propio Ministerio de Sanidad, es decir, los datos de su propio Gobierno socialista, desmienten y desmontan todas sus mentiras, porque donde peor está la sanidad es donde ustedes gobiernan, donde gobierna el Partido Socialista y donde gobierna Podemos, y es allí donde se presentan los mayores retrasos en la atención sanitaria. Pero, eso sí, allí permanecen mudos. Dice la señora Marín que anima a la manifestación... pero dónde están en oposición, porque donde están gobernando, que están las peores cifras, allí calladitos y aquí no se hace nada. Mire, es lo de siempre: la hipocresía como estandarte de su política

Ustedes no buscan mejorar la sanidad. ¡Pero sí que ya no engañan a nadie! Ustedes lo que buscan es la guerra en la calle, el conflicto, el enfrentamiento, desesperados por encontrar una pancarta a la que agarrarse, de la que colgarse, sea de lo que sea, ¿de sanidad?, pues de sanidad; ¿de educación?, pues de educación; ¿de lo otro?, pues de lo otro. ¡Si es que les da igual! Si lo único que buscan es crispar y enfrenar, crispar y tensionar, a eso es a lo que se dedican. Y mientras, mientras que ustedes se dedican a eso, ¿qué hace nuestro Gobierno regional? Pues nuestro Gobierno regional está trabajando con seriedad y responsabilidad de la mano de los profesionales sanitarios para alcanzar un pacto, un pacto sanitario, un pacto por el millón y medio de murcianos.

Pero es que ya nos lo dejaron tan claro, que no se puede contar con ellos, con los socialistas murcianos, para reclamar medidas urgentes para paliar el déficit de médicos. Y todavía dice que es que no hay anestesistas en Lorca. ¡Claro! Y mañana el problema será mayor, y pasado el problema será mayor, y es el problema que están viviendo todas las comunidades autónomas. ¿Y sabe usted qué dijo cuando yo traje aquí una moción hace unos meses diciendo que, por favor, el Gobierno de España tomara medidas, como reclaman todas las comunidades autónomas? Me dijo usted que esa moción era inútil. Eso es lo que usted me dijo, que la moción era inútil. Y, claro, yo, sinceramente, creo que la moción inútil no era, pero lo que sí es inútil es pedirle al Gobierno de Pedro Sánchez, porque es que no va a asumir ninguna responsabilidad.

Y habla usted, además, de todo el dinero que viene de Pedro Sánchez... ¿Pero qué dinero? ¿El que anunció del Plan de Atención Primaria que nadie más sabe nada de eso? Eso sí que fue a bombo y platillo. ¿Y qué sabemos? O el Plan de Salud Mental: es vergonzoso, más de seis meses para poner el teléfono de atención al suicidio. Y yo me pregunto: si ese teléfono hubiera estado antes, ¿podríamos haber evitado la muerte de alguna persona? Es que aquí no estamos hablando de bromas, ¡eh!

Y luego anunciaron a bombo y platillo un plan de 100 millones de euros. ¿Sabe usted lo que le corresponde a la Región de Murcia? Si es que es que irrisorio, 800.000 euros, de los cuales ni uno solo puede ir destinado a profesionales sanitarios.

O sea, hable usted con Pedro Sánchez a ver si resuelve esto, porque, claro, que venga dinero, escasísimo, pero que además no se puede invertir en capítulo I, hombre, pues yo creo que muy al corriente de los problemas que tiene la sanidad española su jefe no está, muy al corriente no está.

Miren, la moción inútil. Les saqué un montón de ejemplos de comunidades autónomas que estaban reclamando lo mismo que nosotros, pero es que ahora han salido nuevas. Mire, Valencia, Cantabria, Baleares y Extremadura, todas socialistas, admiten que no hay médicos. Dicen: reconocen el acusado déficit de profesionales sanitarios. ¡Claro que hay déficit de médicos! Esto entre comillas: «Es que no hay profesionales suficientes. El problema de la falta de médicos es general, se da en todo el país». No hacía falta la moción. ¡Pues menos mal!

«Falta de profesionales, cada vez peor, y es un problema que se va agravando con los años. Es necesario que se aborde desde el Ministerio de Sanidad. El Ministerio es responsable de buscar soluciones»... Si es que todos menos ustedes.

La última, el presidente del Colegio de Médicos de Cataluña esta mañana, en El Mundo: «No hay médicos en España, a ver si nos enteramos». Yo pondría aquí: a ver si se enteran los socialistas murcianos, porque los demás ya nos hemos enterado.

Y es que, pues nada, se quedan solos. Todos los gobiernos autonómicos, todos, incluidos los socialistas, están reclamando medidas urgentes para paliar este problema, este gravísimo problema, pero está claro que para lo importante...

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Debe ir finalizando, señora Ruiz

SRA. RUIZ JÓDAR:

Termino, señora presidenta.

Pero está claro que para lo importante los socialistas murcianos ni están ni se les espera.

Muchas gracias, consejero, por este presupuesto, un presupuesto serio, responsable y ambicioso, un presupuesto que va a mejorar la atención sanitaria en nuestra región.

Muchas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Gracias, señora Ruiz.

Ahora es el turno de intervención final para el señor consejero.

SR. PEDREÑO PLANES (CONSEJERO DE SALUD):

Muchas gracias, presidenta.

Bueno, señor Molina, yo creo que Murcia es una gran región, tiene buen sol, tiene comida, pero los profesionales no se quedan por eso, se quedan porque tienen unos profesionales que les tutorizan que son extraordinarios, tienen unos servicios muy de primer nivel, y eso es lo que hace que se queden aquí. Mire, Barcelona, 55 plazas se quedaron sin cubrir en Barcelona, y es Barcelona, no creo que se coma mal en Barcelona, y decían que era la ciudad, no sé, de Europa... 55 sin cubrir. Entonces, yo lo digo porque en ese sentido, bueno, la gente también aprecia los lugares por su calidad o por sus prestaciones.

Y en cuanto a la falta de profesionales, señor Peñalver, es que llevan cuatro años, si es que estamos diciéndolo, si no se trataba de que se haga un MIR nuevo o no se haga un MIR nuevo. Un MIR de familia se hizo en el año 95, durante tres años se hizo un MIR específico de familia, ¿se acuerda? Por tanto, se puede hacer.

Pero, bueno, al margen de que se pueda hacer o no se pueda hacer, lo que hemos pedido nosotros al Ministerio es que aumente las plazas acreditándolas. Nosotros, le vuelvo a repetir, hemos pedido 16 plazas de medicina de familia, que consideramos que llegaríamos a una cantidad suficiente para que en unos años pudiéramos cubrir las plazas de atención primaria, y nos han dado 6. ¿Más qué quiere que le diga? Oiga, flexibilícelas, pero la unidad docente ha pedido 16 y nos han dado 6, esa es la realidad, es lo que estamos diciéndole.

Y sobre las zonas de difícil cobertura del año pasado se creó una ley para crear los puestos de difícil cobertura. Se incentivaron sobre todo no económicamente, se incentivaron con una serie de medidas sobre bolsa, sobrecarga profesional, y este año, que además decía la ley que «cuando fuera posible», pues este año se van a incentivar económicamente, 6 millones de euros se van a incorporar para incentivar los puestos de difícil cobertura, fundamentalmente de tres áreas que son las de difícil cobertura, que son Caravaca, que son Yecla y que son Lorca, y así también se considerarán zonas básicas de salud, como es el caso en un área II, que no es de difícil cobertura, pero sí tiene un centro de difícil cobertura como es Mazarrón. Luego, por tanto, se hacen esfuerzos en este sentido.

Y luego también se diseñan estrategias, o al menos se hace innovación, sobre posibilidades para que los ciudadanos tengan la prestación de sus profesionales. Lorca tiene 17 plazas de anestesta, están cubiertas 12, pero las otras se hacen unidades funcionales en las que se está compartiendo. ¿Por qué? Porque la realidad hoy día es que los profesionales piden mantener sus habilidades, tener conexión con el hospital de referencia... Bueno, pues lo que hemos hecho también es mantener unidades que puedan estar en ese hospital de referencia y acudir a su hospital para que mantengan la actividad y la programación.

Por tanto, en tiempos difíciles hay que innovar, y eso es lo que hacemos. Eso es lo que hay, señor Peñalver, pero no me ponga por bandera ahora al Ministerio de Sanidad, porque estamos hartos y llevan ya cuatro años. Ahora salen 800, pero si estamos hablando de miles de profesionales que hacen falta. Esta es la realidad.

Y usted habla de un informe del Colegio de Médicos sobre los que se van y los que se quedan. Bueno, yo ya lo aclaré con el presidente del Colegio de Médicos; él pone los privados y los públicos. Yo le estoy hablando de que de nuestro sistema público de salud se va un 9% y viene un 10%. Yo en las privadas no sé lo que pasa, pero esa es la realidad del informe. Entonces, claro, ellos consideran los que se van y los que se vienen todos los de su colegiación, pero contemplan un amplio campo en ese sentido.

Y, bueno, volver a lo mismo. Hablaba usted del Rosell, pero el Rosell tiene infinidad de servicios, y ha ido progresivamente y se sigue avanzando para que, efectivamente, tenga las inversiones que el hospital del Rosell debe tener y, por tanto, pues no las vuelvo a repetir porque son muchísimas esas actuaciones.

Sobre el tema del que hablábamos, de la enfermería escolar, es que realmente hay países europeos que tienen ese sistema pero porque no tienen atención primaria. Entonces, claro... Pero nosotros tenemos una atención comunitaria y, por tanto, debe estar registrada y debe estar la enfermera escolar en los centros de salud, porque es donde mejor se coordina, donde mejor conocen los casos, donde mejor tiene relación con sus profesionales. Porque, mire usted, si la dejáramos... y le voy a decir una cosa, si la dejáramos solo en los colegios se diluiría, tendría que tener una formación y no tiene contacto con sus historias, con sus profesionales, no tiene, y por tanto... Y, es más, le diré que está siendo ejemplo para otras comunidades para poder implantarla en ese sentido, por eso se lo digo.

Y luego, nada, dice usted que tal de la IVE. Pero sí que tenemos un programa regional de atención a la mujer que contempla la IVE y se ha hecho un contrato de prestación de IVE con fecha 17 de julio de 2022. No sale ninguna mujer de la región. En el hospital Virgen de la Arrixaca se realizan las interrupciones por encima de las 22 semanas y el resto se hace cumpliendo la ley. No hay más historia, señora Marín, cumplimos la ley, lo que dice la ley se cumple en la Región de Murcia.

Yo, en definitiva, quiero poner en valor, efectivamente, estos presupuestos. Se ha hecho un gran esfuerzo, son unos presupuestos históricos, que indudablemente contemplan la realidad del sistema para fomentar recursos humanos y ayudar, por tanto, a los profesionales, ayudar también al sistema sanitario desde el punto de vista de las infraestructuras, y que, indudablemente, está claramente identificado que Atención Primaria y Salud Mental son las claves de este programa, de este presupuesto, pero también todo el sistema sanitario.

Que se sigue trabajando, y les diré que el pacto precisamente de esa mesa general es el punto precisamente de partida para seguir trabajando y para que con estos profesionales –que están haciéndolo en grupos con agentes sociales y con otras asociaciones y otras entidades– saquemos adelante un sistema, que lo merece y que tengo claro que ahora mismo este Gobierno regional y esta Consejería ha puesto unos presupuestos para que eso se lleve a cabo.

Muchísimas gracias.

SRA. VALCÁRCEL JIMÉNEZ (PRESIDENTA):

Muchísimas gracias, señor consejero, por su gran trabajo, también por el trabajo de su equipo.

Yo quiero dar las gracias a la secretaria general, a todos los componentes de la Mesa, también a todos los funcionarios que han hecho posible que se lleven a cabo de forma adecuada todas las comparecencias de los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma.

Muchísimas gracias, señorías, se levanta la sesión.