



ASAMBLEA REGIONAL DE MURCIA

DIARIO DE SESIONES COMISIÓN DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL

Año 2020

X Legislatura

Número 17

SESIÓN CELEBRADA
EL DÍA 22 DE DICIEMBRE DE 2020

ORDEN DEL DÍA

- I. Comparecencia del consejero de Salud, a petición propia, para informar sobre el seguimiento de la crisis del COVID en la Región de Murcia.
-

SUMARIO

Se abre la sesión a las 11 horas y 45 minutos.

I. Comparecencia del consejero de Salud, a petición propia, para informar sobre el seguimiento de la crisis del COVID en la Región de Murcia.

Interviene el señor **Villegas García**, consejero de Salud, para informar sobre el asunto que constituye el motivo de su comparecencia.....283

En el turno general interviene:

El señor **Peñalver Pardínez**, del G.P. Socialista.....286

La señora **Campuzano Martínez**, del G.P. Vox.....289

La señora **Marín Martínez**, del G.P. Mixto.....290

El señor **Molina Gallardo**, del G.P. Ciudadanos-Partido de la Ciudadanía.....291

La señora **Ruiz Jódar**, del G.P. Popular.....293

El señor **Villegas García** contesta a las cuestiones planteadas.....295

En el turno final para los grupos parlamentarios interviene:

El señor **Peñalver Pardínez**.....301

La señora **Campuzano Martínez**.....303

La señora **Marín Martínez**.....303

El señor **Molina Gallardo**.....304

La señora **Ruiz Jódar**.....304

Por último interviene el señor **Villegas García**, consejero de Salud.....305

Se levanta la sesión a las 13 horas y 30 minutos.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Comienza la comisión.

Vamos a guardar un minuto de silencio, por favor.

Asunto único: [comparecencia en comisión del consejero de Salud, a petición propia, para informar sobre el seguimiento de la crisis del COVID en la Región de Murcia.](#)

Por un tiempo máximo de veinte minutos tiene la palabra don Manuel Villegas.

SR. VILLEGAS GARCÍA (CONSEJERO DE SALUD):

Muchas gracias, presidente.

Miembros de la comisión, buenos días a todos.

Comparezco ante esta Comisión de Sanidad al objeto de dar cuenta de la evolución y las medidas que se han acordado desde mi última comparecencia el pasado 17 de noviembre.

En el Comité de Seguimiento COVID de 19 de noviembre se aprobaba una serie de medidas a implementar para el control de transmisión de la enfermedad COVID-19 en la región y en sus municipios.

Ante la existencia de una elevada tasa de transmisión comunitaria en todo el país, nuestros técnicos consensuaron un conjunto de medidas a adoptar en función del nivel de riesgo de transmisión, que se basaban en el documento de actuaciones de respuesta coordinada para el control de la transmisión aprobado en el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Estos criterios se publicaron oficialmente mediante una orden el sábado 28 de noviembre, precisada posteriormente en una orden de 13 de diciembre. La orden combina dos tipos de factores: por un lado, cuatro niveles de transmisión (baja, media-alta, muy alta y extrema), en función de la tasa de incidencia de cada municipio; y, por otro lado, el riesgo asistencial de ámbito regional, que a su vez se subdivide en dos fases y que valora la presión asistencial de nuestros hospitales. De la combinación de ambos (nivel de transmisión, incidencia y presión asistencial) se obtiene el nivel de alerta cada semana y las medidas a implementar en cada caso, por lo que conseguimos adecuar a cada territorio estas medidas en función de su situación concreta, consiguiendo así una individualización de estas medidas y una mayor proporcionalidad y adecuación de la medida acordada con la gravedad epidemiológica del municipio en cuestión. Este nuevo sistema nos permite una adecuación semanal a la situación real y concreta de cada municipio, logrando una mejor adaptación de dicha situación en función de su situación epidemiológica.

En función de la combinación de los criterios de niveles de transmisión y de las fases de riesgo asistencial, según los datos de la última semana epidemiológica, el nivel de alerta sanitaria regional es extremo en el municipio de Los Alcázares, muy alto en siete municipios (Albudeite, Torre Pacheco, Abanilla, Alguazas, Moratalla, Fuente Álamo y San Pedro del Pinatar), medio-alto en veintinueve municipios (Jumilla, Ulea, San Javier, Alhama de Murcia, Archena, Mazarrón, Santomera, Lorca, Cartagena, Campos del Río, Cehegín, La Unión, Totana, Caravaca de la Cruz, Yecla, Murcia, Fortuna, Calasparra, Molina de Segura, Beniel, Puerto Lumbreras, Villanueva del Río Segura, Alcantarilla, Mula, Cieza, Ceutí, Librilla, Lorquí y Bullas), y bajo en los municipios de Águilas, las Torres de Cotillas, Blanca, Pliego, Abarán, Ojós, Ricote y Aledo.

Asimismo, el día 27 de noviembre se remitía al Ministerio de Sanidad el plan para permitir la puesta en marcha de la realización de pruebas de antígenos en las oficinas de farmacia, en coordinación con el Colegio de Farmacéuticos de la región y el Servicio Murciano de Salud.

La respuesta nos la dieron el pasado martes en la reunión técnica bilateral que tuvimos con el Ministerio de Sanidad, en la que manifestó no ser partidario de que las oficinas de farmacia realicen test de antígenos ni en población general ni en contactos estrechos de positivos.

Desde la Consejería de Salud insistimos en defender un papel activo de las oficinas de farmacia para el diagnóstico durante la pandemia, por lo que seguiremos trabajando de forma conjunta en los protocolos que nos permitan realizar las pruebas diagnósticas en farmacias destinados a cribados específicos cuando se dé una alta incidencia.

A día de hoy llevamos realizadas 552.803 pruebas PCR y antígenos en la región, siendo una de las comunidades autónomas que más test de antígenos está realizando, lo que nos ha facilitado enormemente la detección precoz, así como una mayor agilidad en la realización de pruebas, y de este modo detener la cadena de contagio en sus inicios.

La última semana del mes de noviembre se puso en marcha un nuevo protocolo de atención primaria dirigido a la realización de test de antígenos a todos los familiares y contactos estrechos que convivan con un caso positivo. Desde el mes de septiembre se ha formado a más de 200 profesionales de primaria para el refuerzo en las tareas de identificación y seguimiento de casos positivos por COVID-19, para minimizar la cadena de contagios y mejorar el cumplimiento de las medidas de aislamiento y cuarentena.

El día 2 de diciembre, en la reunión del Consejo Interterritorial, se expuso por parte del Ministerio las medidas de Salud Pública para las fiestas navideñas, desde el 23 de diciembre al 6 de enero del próximo año. La Región de Murcia se adhirió al documento que establecía la limitación de la movilidad perimetral en nuestra comunidad, salvo desplazamientos para acudir a residencia habitual de familiares o allegados. Las comidas y cenas navideñas de los días 24, 25 y 31 de diciembre y 1 de enero quedaban condicionadas a que no se superase el número máximo de diez personas, salvo que se tratara de convivientes. Las noches del 24 al 25 de diciembre y de 31 de diciembre a 1 de enero se flexibilizaba el comienzo de la limitación de movilidad nocturna hasta la 1:30 horas.

En relación con estas medidas, en el Consejo Interterritorial del pasado miércoles el Ministerio facultaba a las comunidades autónomas a endurecer estas medidas en función de la situación de cada territorio, lo que abría de nuevo la puerta a diecisiete regulaciones distintas de cómo pasar las Navidades.

Ese mismo día, 2 de diciembre, en relación con la llegada de la vacuna, comenzaba la formación *online* a cerca de 170 profesionales de Atención Primaria para la administración de la vacuna frente a la COVID-19, y el pasado jueves se iniciaba la formación con los profesionales de hospitales y de residencias sociosanitarias.

Con esa misma fecha, 2 de diciembre, se publicaba la orden conjunta de la Consejería de Mujer y la Consejería de Salud por la que se adoptaban medidas sectoriales de carácter temporal aplicables a los centros y servicios de los servicios sociales.

A día de hoy podemos decir, con toda la prudencia que exige el caso, que la labor desarrollada por el equipo de coordinación regional estratégica para la cronicidad avanzada y la atención socio-sanitaria ha sido ejemplar y que han conseguido que no haya casos nuevos en las residencias de la región. Hemos de resaltar el enorme esfuerzo que se ha hecho desde la Consejería de Salud en este sentido, que ha puesto a disposición de los centros residenciales a cerca de 400 personas del Servicio Murciano de Salud dedicadas a la atención de los casos y brotes que surjan en nuestras residencias.

Actualmente tenemos siete casos que residen en tres residencias de la región: cinco en Mazarrón, uno en el municipio de Murcia y uno en San Javier.

El pasado martes 15 de diciembre se hacían públicos los resultados de la cuarta oleada del estudio de seroprevalencia del Instituto de Salud Carlos III, correspondiente a la segunda quincena de noviembre. En este estudio, en este nuevo estudio, concluía que un 5,5 % de la población residente en la región presenta anticuerpos IgG, es decir, ha pasado la COVID-19, situándonos por debajo de la media nacional, que se cifraba en un 7,1 %. Estas cifras sitúan a la región en una prevalencia global acumulada del 6,1 %, frente al 9,9 % de la media nacional, lo que nos deja en una situación más débil ante una tercera oleada.

Señorías, si de algo ha servido esta pandemia ha sido para acelerar y agilizar la implantación de nuevas tecnologías que permitieran seguir prestando servicios sanitarios de una forma segura tanto para el paciente como para los profesionales, una nueva forma de entender el servicio público, que ha venido a quedarse entre nosotros. Y las cifras este año no dejan dudas: se han gestionado 153.287 interconsultas no presenciales, más de 11.000 en cardiología o más de 30.000 en dermatología. Un sistema que permite agilizar el promedio de los tiempos de respuesta, siendo este de menos de 72 horas transcurridas entre la emisión por parte del médico de Atención Primaria y la respuesta por parte del personal hospitalario. Actualmente todas las especialidades hospitalarias están trabajando con la interconsulta no presencial, y en noviembre hemos iniciado el proyecto Hermes, que consiste en brin-

dar al paciente la posibilidad de enviar fotografías al dermatólogo para su consulta de forma directa.

En este nuevo escenario tecnológico el Portal del Paciente ha de ser la herramienta que nos permitirá recibir resultados de pruebas e informes del médico, tener acceso a la historia clínica, poder llevar a cabo múltiples trámites administrativos y obtención de citas sin necesidad de desplazarse físicamente a los centros ni hacer colas.

La situación epidemiológica actual de la Región de Murcia registraba un total de 3.567 personas afectadas. En mi última comparecencia ante esta comisión esta cifra ascendía a 11.141 casos activos. A día de hoy tenemos un total de 220 ingresos, cuando el 17 de noviembre teníamos un total de 617. Igual reducción experimentamos en los ingresos en intensivos, pasando de 102 casos en noviembre a los 63 que a día de hoy se encuentran en la Unidad de Cuidados Intensivos, y en el día de ayer 30 nuevos casos y lamentar la pérdida de seis personas más que nos han dejado (me refiero a las cifras de ayer referidas a anteayer).

En este sentido, hemos de reiterar la gran labor que están desarrollando los rastreadores en la región. Hemos incorporado los 50 nuevos efectivos que ya anuncié en mi anterior comparecencia, contando actualmente con 475 rastreadores para esta labor en la Región de Murcia (los últimos 25 se incorporaron el jueves pasado). Estos rastreadores proceden 50 del Servicio Murciano de Salud, 25 de Función Pública, 200 contratos externos de Salud Pública, 110 efectivos del Ejército y 90 rastreadores que aportan diferentes ayuntamientos. Recordemos, como he dicho antes, que en este desglose ya no sumamos los efectivos de los equipos de Atención Primaria que siguen colaborando en estas funciones, aunque se están liberando de forma progresiva de esta labor directa que ahora se desarrolla desde Salud Pública.

Desde aquí quiero volver a agradecer la colaboración de aquellos ayuntamientos que están apoyando esta labor de rastreo con medios propios y que se suman a los ya descritos, municipios que, como ya comenté, siguen colaborando activamente con la Consejería, sobre todo en labores de vigilancia y cumplimiento, funciones esenciales para que las medidas adoptadas produzcan sus efectos.

A día de hoy se han cursado cerca de 41.200 denuncias por incumplimiento del reglamento sancionador aprobado por este Gobierno regional, en donde destacamos el crecimiento de las sanciones por incumplimiento de la restricción de movilidad y del toque de queda, con más de 3.200 denuncias recibidas al respecto.

En cuanto al acopio de material de prevención y protección, desde la Unidad de Aprovisionamiento Integral seguimos gestionando el suministro de material necesario. A día de hoy tenemos en stock más de 25 millones de guantes y cerrado el pedido de más de 49 millones de unidades más y 22 millones de mascarillas de diferentes clases, teniendo contratada la entrega de 3 millones más, o más de 800.000 unidades de test rápidos. Se ha hecho un gran esfuerzo para la adquisición de respiradores de distintos tipos para asegurar el servicio sanitario que lo requiera, disponiendo a día de hoy de 990 unidades en la región, con una inversión que ha superado los 3 millones de euros.

Respecto al tema de vacunas, todos los países de la Unión Europea comenzaremos el domingo 27 de diciembre con la campaña de vacunación. Para ello se ha establecido un plan articulado en tres etapas en función de la provisión de las mismas, formando a nuestro personal, que está preparado para iniciar la campaña de forma inmediata.

La región cuenta con uno de los mejores sistemas logísticos para la distribución de vacunas, junto con el grupo Hefame y con la implicación de los 85 centros de salud, 164 consultorios, 10 hospitales y todas las residencias.

Contamos con un plan de aprovisionamiento rápido, en el marco del cual ya se han adquirido 2 millones de jeringuillas y otros 2 millones de agujas, así como 50.000 viales de suelo fisiológico para poder diluir o reconstituir 250.000 dosis de vacunas.

Según la última comunicación del Ministerio de Sanidad, la Región de Murcia recibirá 34.125 dosis en la primera distribución, quedando pendientes la forma y tiempo de distribución de los sucesivos envíos.

Se ha acordado vacunar en una primera etapa a residentes y personal sanitario y sociosanitario en residencias de personas mayores y con discapacidad, al personal de centros de salud y hospitales y a personas con gran discapacidad.

Nuestra estimación es que la primera fase de vacunación debe alcanzar aproximadamente a 80.000 personas, para lo que será necesario recibir 160.000 dosis, y que en enero y febrero se hayan vacunado todos los residentes y trabajadores de las residencias de personas mayores de la Región de Murcia, que serán los primeros en recibir la vacuna una vez nos sea entregada.

Desde el Comité de Seguimiento COVID seguimos evaluando y analizando todas y cada una de las medidas propuestas por los técnicos de los departamentos de Salud Pública, Epidemiología y del Servicio Murciano de Salud, y desde que adoptamos estas medidas hemos conseguido rebajar la tasa de incidencia acumulada de 715, que teníamos en la última comparecencia, a otra de 154 casos el día de ayer, una bajada del 78%, que nos marca el camino a seguir y confirma que vamos en la dirección adecuada, y esto nos impulsa a seguir con medidas específicas para afrontar estas fechas navideñas con la seguridad que necesitamos pero sin rebajar nuestro nivel de vigilancia.

Ayer, como anunció nuestro presidente, la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia ofrece la realización del test de antígenos a todos los familiares que residen fuera de la región y regresan en estas fiestas navideñas a la región. Se les hará un test a la llegada, cuando soliciten cita, y otro al quinto o sexto día, y para ello deben ponerse en contacto con el teléfono 900 12 12 12, con el fin de solicitar la realización del test.

También durante estas fiestas se mantendrán las siguientes medidas:

Los días 24, 25 y 31 de diciembre y 1 de enero las comidas no podrán superar los diez comensales ni tres unidades familiares, si bien la Consejería de Salud recomienda un máximo de dos unidades familiares.

Para las fechas mencionadas, en hostelería y restauración las mesas no podrán superar las diez personas, y durante el resto de la Navidad se mantiene como hasta ahora, es decir, el número máximo de personas para reuniones en hostelería no podrá exceder de seis.

También, tal y como se comentó el día de ayer, la Región de Murcia se cierra perimetralmente, excepto para familiares de residentes.

Y como medida excepcional se decreta el cierre de la hostelería y la restauración de 18 a 21 horas para los días 24, 25, 31 y 1, pudiendo reabrir esos días a partir de las 21 horas hasta el toque de queda.

En cuanto al toque de queda, se mantiene tal y como hasta ahora, con la excepción de los días 24 y 31, en que se extenderá hasta la 1:30 de la madrugada.

Señorías, en estos tiempos de contención es fundamental mantener un mensaje único hacia nuestra sociedad: que reconozca el esfuerzo colectivo que se está realizando y que ha de mantener en estas fiestas navideñas. Por todo ello, debemos ser conscientes de que a partir de mañana quedará un día menos de pandemia si hacemos las cosas bien, y si no somos responsables el resultado será un día más que sumar a esta triste pandemia.

Muchas gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

A continuación, turno general de intervenciones de los distintos grupos por un máximo de quince minutos.

Por el Grupo Parlamentario Socialista, tiene la palabra el señor Peñalver.

SR. PEÑALVER PARDÍNEZ:

Gracias, señor presidente.

Muchas gracias, consejero, por comparecer de nuevo, como lo hace habitualmente cada semana con los portavoces parlamentarios, y traernos la información del día a día. Nos parece una actitud muy oportuna.

En relación con los datos que ha estado dando, consejero, me surge una duda. Ahora mismo solamente existe un municipio confinado, que es el de Los Alcázares, por superar en 525 la tasa de incidencia a los catorce días, pero hay otro municipio, que es Albudeite, que tiene 655 de tasa de inci-

dencia. No sé si eso tiene alguna explicación, me imagino que los parámetros que se utilizan son objetivos.

Y en relación con Los Alcázares, ya que viene a colación, me gustaría saber, consejero, si se está haciendo el esfuerzo necesario que hay que hacer en el municipio para contener allí la situación de contagio, porque hace una semana la evolución era muy buena, se había bajado a muy pocos casos, y sin embargo esta semana han vuelto a aumentar. Parece que está circunscrito a un ámbito muy concreto de trabajadores del campo, que viven seguramente en condiciones no adecuadas, en situaciones de confinamiento. Sé que se está haciendo cribado en las empresas, me parece que es una buena medida, que usted anunció la semana pasada que iban a hacer y que se está haciendo, es una buena medida de contención, pero habría que acompañar, según el criterio de algunos técnicos, esas medidas de cribado con aislamiento de esas personas, porque las condiciones en las que viven no pueden hacer las cuarentenas. Entonces no sé si, en fin, en colaboración con el ayuntamiento o con medidas desde la propia consejería, como algunas veces se ha hecho en algún otro municipio, aislar a esas personas en alojamientos de otro tipo donde no puedan contagiar a sus convivientes, porque a su vez son personas que luego van a la compra o que van a los colegios y pueden contagiar a más gente.

Está muy cerca de contenerse la situación allí, pero esta semana hemos empeorado, y estoy seguro de que hay más medidas que se pueden hacer. El ayuntamiento está haciendo un gran esfuerzo desde los servicios sociales en ayudar a esas familias, ayudarles a hacerles la compra, a proveerles de las necesidades que tienen, hasta donde pueden llegar, pero creo que hace falta un mayor esfuerzo conjunto para combatir, puesto que es el único ayuntamiento ahora mismo que está confinado y está sufriendo mucho, lleva más de un mes confinado, la hostelería está cerrada desde hace un mes y es un municipio que vive exclusivamente de la hostelería, no vive de la agricultura, sin embargo el problema se está generando en el campo. Creo yo que merece la pena hacer un sobreesfuerzo más y a ver si pudiéramos tener la próxima semana todos los ayuntamientos libres de movimiento y la hostelería al nivel que permita el decreto.

En general, consejero, la evolución no está yendo mal. Estamos evolucionando cada día un poquito mejor, como mínimo estabilizándose, pero los mensajes que se dan, que creo que son positivos, van hacia la población general, aumentar la responsabilidad de la población en general en todas las medidas de precaución que tienen que tener, me parece muy importante que las autoridades sanitarias hagan eso, lo debemos de hacer todos, pero la Comisión Europea y el Centro Europeo para la prevención y el control de enfermedades, además de insistir en eso, en que el esfuerzo de cada uno cuenta, además de eso y de que el mensaje está volcado casi completamente en el esfuerzo de los ciudadanos, en su responsabilidad y en su sacrificio, también hace hincapié en que los esfuerzos se tienen que centrar también en las administraciones. Creo que no es solamente un deber exclusivo de las personas, también es de las administraciones.

Es necesario y estamos de acuerdo en que hay que hacer esa pedagogía, pero también creemos que desde las administraciones tenemos que dar un poquitín más de esfuerzo, por ejemplo, el Centro para la Prevención y Coordinación de Enfermedades propone que se refuerce la capacidad de rastreo. Usted nos ha dicho el número importante de rastreadores que se ha aumentado, y no tengo por qué dudarlo, si son suficientes, estupendo.

Hay una parte en la que no estamos de acuerdo, y es que se hayan sacado 200 contrataciones a una contratación externa habiendo personal sanitario en las bolsas de trabajo del Servicio Murciano de Salud. Desde los sindicatos nos plantean que por qué no se utilizan esas bolsas de trabajo de técnico y de otro personal sanitario que podría muy bien hacer esa función y formarse y no a una empresa externa.

El Centro Europeo también plantea estrategias que se hagan especialmente con los colectivos socialmente más vulnerables, como es el caso que estamos diciendo en Los Alcázares, del colectivo que vive en condiciones de hacinamiento. También dice que hay que asegurarse de que hay personal sanitario en la Atención Primaria y los hospitales suficiente. Tenemos ahora mismo una situación festiva también para los sanitarios, los sanitarios más que nadie tienen derecho a tomarse algunos días de vacaciones, y tenemos constancia —por lo menos es lo que a mí me hacen llegar los profesionales— de que no se están supliendo los turnos de vacunaciones del personal sanitario, y de verdad

que se lo merecerían.

También habla de recomendaciones que se podían haber hecho, pero, vamos, esto desde el punto de vista de política regional y también nacional, habla de recomendar las cuarentenas caseras, o sea, que la gente previamente, para poder celebrar la Navidad, establezca un período mínimo de una semana de cuarentena para poder luego interactuar con sus familiares, y una semana posterior a la celebración de las fiestas también de cuarentena para prevenir los posibles contagios que se puedan haber dado durante esas fechas. Eso implicaría que las administraciones públicas y las empresas tendrían que permitir el teletrabajo durante esas fechas, antes y después de las fechas navideñas. A mí me parece una buena idea.

También recomiendan incluso de la vacunación de la gripe para las personas que tienen que viajar.

Y también habla de un período escolar *online*, que se mantuviera como precaución después de las fiestas para la incorporación a los colegios, aumentando el permiso remunerado o facilitando el teletrabajo a los padres, simplemente por distanciar un poquitín la incorporación a la escuela. Son recomendaciones que a mí me parece interesante tener en cuenta.

Pero, consejero, me detengo más en las necesidades del personal. La Atención Primaria tiene los mismos déficits de personal que tenía, no se van a cubrir los días de Navidad y esto ocasiona que aumenten las demoras en Atención Primaria. No podemos pedir responsabilidad a los ciudadanos y no ser responsables como gestores para cubrir estas necesidades.

Yo se lo decía el otro día en mi pregunta en el Pleno, tenemos una oportunidad histórica de reforzar la estructura del sistema sanitario para siempre. Hay financiación extraordinaria, hay flexibilización en cuanto al déficit y hay más financiación en 2021. Yo sé que esto es una guerra con la Función Pública, yo sé que es una limitación que impone Función Pública, como siempre lo ha hecho. Los que trabajamos en el Servicio Murciano de Salud sabemos que históricamente la Función Pública es la que ha puesto siempre los límites al crecimiento del capítulo I, pero es que, consejero, ahora no está justificado. O sea, crear las plazas no cuesta dinero, las plazas ocupadas por contratos temporales o por interinos cuestan lo mismo, no es cuestión de déficit presupuestario, cuestan lo mismo las plazas, pero si ponemos vacantes en vez de contratos fidelizaremos mucho más a los profesionales. Se nos fueron 103 médicos el año pasado, según el Colegio de Médicos. Veintiséis médicos de familia en junio no accedieron a un contrato, no sabemos si porque se fueron o porque accedieron a otro tipo de contrataciones mejores. En 2021 van a terminar su formación cerca de 250 profesionales, hay que fidelizarlos, hay que crearles vacantes para que no se vayan a otras comunidades o a otros países.

Si nos limitamos a suplir solamente la tasa de reposición, que es lo que hemos hecho este año, aunque tarde, pero lo hemos hecho, no creamos plazas de estructura. Este año se han creado solamente 18 plazas, más 2 de turno de... bueno, 21 plazas de médico de familia, pero que son justo los que se han jubilado, no se ha crecido en ninguna en médicos de familia. Se prometió, el presidente prometió, usted prometió, la creación de al menos 100 plazas más de médicos y no se han creado, estamos a final de año y no se han creado.

A mí me gustaría, consejero, que usted peleara este apartado de la creación de plazas frente a Función Pública y frente a su Gobierno. Me gustaría que usted pasara a la historia no solamente como el consejero que tuvo que debatir y que tuvo que pelear con la pandemia en la Región de Murcia, sino que fuera el consejero que consolidó el sistema sanitario de la región, creando la estructura de personal que era necesario para siempre, porque eso se va a quedar consolidado para siempre y nos permitirá un antes y un después.

En cuanto a la vacunación, consejero, le quería comentar que yo no sé muy bien, porque no se han dado muchas explicaciones, se habla de que se han vacunado 400.000 personas de la gripe. Pues a nosotros nos sigue llegando quejas de gente que quiere vacunarse de la gripe y le dicen en su centro de salud que no hay vacunas. Yo no sé muy bien qué ha pasado, no sé si el problema es regional, es nacional, internacional, mundial... Creo que hay un poco de todo, pero me gustaría que esa experiencia de distribución de las vacunas, que a lo mejor se precipitó o se crearon muchas expectativas hacia que todo el mundo se podía vacunar, cuando no había vacunas suficientes, y eso hizo que en las primeras semanas se vacunara gente que no era población de riesgo y alguna gente población de riesgo se ha quedado sin vacunar. Me gustaría que ese problema no nos pasara con la vacuna de la COVID.

Por lo que usted ha comentado lo tienen bien planificado y lo tienen bien estructurado. Esperemos que sea así y que esa formación que dice que se ha hecho *online* sea cierta, porque, vamos, anoche me dio tiempo a llamar a tres compañeros que trabajan en tres centros de salud diferentes y nadie en su centro ha recibido ninguna formación para aplicar la vacuna de la COVID, pero, vamos, será casualidad que yo haya llamado justo a los que no se han formado.

Está bien que se dé información a la población, que la población está muy asustada, los bulos que se crean sobre todo a través de las redes están generando mucho miedo y mucho daño. Entonces, desde las administraciones hay que hacer un sobreesfuerzo de dar información, una información veraz, una información creíble, una información accesible, para que las personas pierdan ese miedo y pierdan las precauciones que puedan tener. Y luego que se creen los circuitos adecuados para que todo el mundo llegue a conseguir la vacunación.

Mire, consejero, también le voy a pedir brevemente un esfuerzo. Usted siempre habla de corresponsabilidad, hoy no lo ha hecho, pero lo hace habitualmente y a mí me gusta que hable usted de corresponsabilidad, yo creo que en esta crisis sanitaria tan grave que estamos pasando es un problema de todos y es un problema en el que todos tenemos que contribuir, pero también le pido que haga un poco de pedagogía hacia su grupo, hacia el grupo que le sustenta en el Gobierno, porque no siempre se hace así. Usted pide corresponsabilidad, desde mi grupo estamos intentando aportar propuestas, aportar soluciones constructivas con mayor o menor acierto (no digo que siempre tengamos la razón, porque no somos...), pero me gustaría que usted hiciera pedagogía, porque este trabajo se está haciendo entre todas las comunidades autónomas y entre el Gobierno de España, y hay una estrategia de la que usted hablaba, una estrategia nacional para la COVID-19 que se ha acordado en el Ministerio de Sanidad, junto con todas las comunidades autónomas, que ustedes tienen reuniones semanales y que se establecen criterios para la lucha contra la COVID que son coordinados. No siempre habrá acuerdo absoluto, usted mismo ha dicho que hay un desacuerdo en cuanto a los test de antígenos en las farmacias. Bien, algún desacuerdo puede haber, pero hay un marco común de acciones coordinadas que tiene el objetivo de garantizar una coordinación suficiente entre los territorios, sin que opte a que las comunidades autónomas puedan tomar medidas complementarias que consideren adecuadas, ya que el proceso de respuesta coordinada es adaptable a la situación y al contexto demográfico, de movilidad o de vulnerabilidad de cada territorio. O sea, las comunidades autónomas tienen su margen de maniobra, pero hay una estructura de coordinación que yo creo que hay que poner en valor y no dar ese mensaje descalificador y algunas veces destructivo de la labor del Gobierno central, en detrimento de como se está llevando la gestión de la pandemia. Yo creo que hay que transmitir confianza a la población y que hay que mandar mensajes de unidad, y eso usted yo sé que es uno de los primeros que lo defiende y me gustaría que también lo defendiera e hiciera pedagogía con su propio grupo.

En fin, consejero, le pido eso, que haga ese esfuerzo de corresponsabilidad, le doy ánimo en este trabajo tan importante y tan difícil que están llevando a cabo, y creo que su suerte será la suerte de todos y que este problema lo vamos a solucionar pronto. Al final la pandemia será historia, analizaremos un poco qué hicimos cada uno en ese momento y seguramente nos servirá para aprender para futuras pandemias, que, por desgracia, a lo mejor vendrán, pero yo estoy de acuerdo con usted en sacar del rifirrafe político estos temas, porque rascar unas décimas en el CIS no compensa para el grave daño que hacemos a la lucha contra la pandemia, que es una lucha de todos.

Muchas gracias, consejero.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Por el Grupo Parlamentario Vox tiene la palabra la señora Campuzano.

SRA. CAMPUZANO MARTÍNEZ:

Muchas gracias.

También le agradezco al consejero que venga a informarnos, y es verdad que estamos siempre al tanto de muchos números y muchas cifras que nos van dando de los casos de positivos, hospitalización y tal, pero yo quería preguntarle si todos esos datos se están analizando de forma comparativa. Ya que hemos tenido todas las situaciones posibles, en la primera ola un modelo centralizado, en esta segunda descentralizado, luego aquí cada municipio..., entonces tenemos muchos datos que aislados nos van a decir muy poco. ¿Se está haciendo un estudio comparado de lo que mejor funciona en un sitio, los datos que arrojan las medidas que se van tomando, si aplicamos las mismas medidas por qué se tienen distintos niveles? Si hay poblaciones o comunidades que están a lo mejor adoptando medidas menos restrictivas y tienen menos casos..., ¿de todo eso se está realizando un estudio? ¿Lo podemos consultar? ¿Hay algún sitio donde podamos estudiar todo ese trabajo, si es que se ha llegado a realizar? La verdad es que me interesaría mucho saberlo y yo no he podido encontrarlo por ningún sitio.

Y luego también quería preguntarle, porque en su última comparecencia me dijo que iba a revisar las condiciones que se establecían para los comerciantes ambulantes, puesto que al hacerlo al exterior era un factor de bajo riesgo de contagio y que iban a revisarlo, porque están pasando un momento muy duro para poder subsistir. Quería también saber si eso lo habían repasado.

Y también quería decirle que estoy de acuerdo con el señor Peñalver en que tenemos que solucionar lo del personal sanitario, no solo por la pandemia, que también y por supuesto más, pero es que el futuro que tenemos pasa porque hay que dotar a nuestro sistema sanitario del personal adecuado, el número adecuado y en las condiciones adecuadas. Entonces, eso hay que planteárselo ya porque no se puede improvisar, se tarda mucho tiempo en crear la estructura de personal que necesitamos para el futuro que se nos avecina, por el envejecimiento de la población, y ya no digo con lo de la pandemia. Entonces creo que habría que hacer, no sé, un pacto entre todos, que pudiéramos diseñar un sistema que nos dé respuesta a las necesidades que se nos van a presentar en el futuro.

Y eso es todo. Muchas gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muchas gracias.

A continuación, por el Grupo Parlamentario Mixto, tiene la palabra la señora Marín.

SRA. MARÍN MARTÍNEZ:

Gracias, presidente.

Señor Villegas, buenos días.

Agradecer, como no puede ser de otra manera, su puntual comparecencia una semana más para ofrecernos los datos.

Mire, yo esta mañana, en cuanto a cuestiones meramente técnicas, le he escuchado muy atentamente y también escuché el otro día al presidente explicar las medidas que se han adoptado para afrontar estas fiestas que se nos vienen encima, y la verdad es hay que cuestiones que no entiendo, pero he estado comprobando que al parecer a muchos de los propios sanitarios tampoco les queda demasiado claro.

Mire, por un lado, querría preguntarle sobre esta medida, un poco medida estrella, que han ofrecido ustedes sobre los test de antígenos a los familiares, que, como digo, suscita bastantes dudas.

Voy a ver si lo he comprendido. Si un familiar es sintomático, lo normal es que no venga, como es lógico y normal, ¿no? Vendrán los que sean asintomáticos. Entonces, vienen y solicitan hacerse un test de antígenos, pero, claro, una vez que soliciten hacer el test de antígenos el primer contacto con la familia ya se ha producido. O sea, si esa persona es positiva o viene asintomática ya contagiada, antes de tomar la cita en el centro de salud, o donde corresponda, el primer contacto con sus familiares (ha llegado a la casa o lo han recogido en el aeropuerto...), o sea, el contacto con los familiares ya se ha producido.

En segundo lugar, estos test, según numerosos estudios que ya existen, nos advierten de la bajísima sensibilidad. Son test que se usan para asintomáticos de convivientes positivos que, aun dando

negativo, se mantienen en cuarentena. ¿Por qué no se han hecho a lo mejor PCR? Es decir, si la persona da positiva, ¿entonces qué hacemos? Porque no es una persona de la Región de Murcia, no tenemos historial clínico, no tenemos los contactos... ¿Entonces qué hacemos, test a todas las familias, se cuarentena, hay que advertirles de que si dan positivo se tienen que quedar aquí en la región cuarentenados hasta Reyes, o cuando toque? ¿Puede explicar un poco el proceso? Porque la verdad es que hay muchas dudas exactamente con esa oferta de hacer test de antígenos a los que vengan a pasar las Navidades aquí con las familias. No comprendemos muy bien exactamente cuál es el proceso. Diera la sensación, lo digo sin la más mínima acritud, que es más bien alguna medida de propaganda que algo realmente eficaz.

Luego, la otra medida, cerrar los bares tres horas, de 18:00 a 21:00. Querría también saber qué criterio sanitario o epidemiológico se ha seguido, por qué de 18:00 a 21:00 y no de 17:00 a 23:00... No sé, saber un poco cuál es el criterio epidemiológico que se ha seguido para ese cierre, porque, señor Villegas, nosotros podemos compartir las medidas que se pongan con criterios sanitarios y epidemiológicos. Sin ninguna duda, lo que se haga para intentar impedir que se siga propagando la epidemia, obviamente, lo compartimos, pero desde luego no compartimos lo que parece una clara improvisación con las medidas que se están tomando de cara a estas Navidades, sin sentarse con los colectivos afectados, porque, señor Villegas, yo en menos de una semana he oído hasta tres tipos de órdenes diferentes que se le han dado a la hostelería, con lo que ello supone en cuanto a la compra de materia prima, en cuanto a la contratación de personal para pasar las fiestas...

También, lamentablemente, señor Villegas, tuvimos que esperar hasta ayer mismo para que el presidente de la Comunidad anunciara no permitir entrar a los allegados, solo a los familiares, cuando muchos de ellos, evidentemente, tenían ya comprados sus respectivos billetes de lo que fuese.

Insistimos, podemos compartir las medidas sanitarias de prevención, pero la verdad es que nos parecen medidas algo improvisadas y de falta de una estrategia clara.

Por otro lado, algunas preguntas y comentarios las ha hecho ya el señor Peñalver, no voy a incidir en ellas, pero para terminar sí que quería volver a preguntarle, porque es algo que también nos preocupa mucho y a muchos sanitarios, el tema de las listas de espera de especialidades, que se están aumentando de forma alarmante. Esta misma semana, señor Villegas, la Asociación Española contra el Cáncer, junto a sociedades médicas de oncología, por ejemplo, sacaban un estudio que han realizado de cómo en estos meses de pandemia solamente el número de no diagnosticados en procesos oncológicos ha aumentado un 21 %. Si además lo unimos a los casos de cardiología, por ejemplo, si además lo unimos al aumento también de casos en salud mental, muy preocupante, que ya venían con un déficit muy importante en cuanto a profesionales de psiquiatría y de psicología... Nos gustaría saber si tienen algún plan específico por especialidades para reducir estas listas de espera, un plan de contingencia para cuando empiece a volver una relativa normalidad y la gente empiece a acudir a los centros de salud y a sus especialistas, porque nos parece que si esto no se planea con tiempo la cosa puede ser bastante caótica. Insisto, hay enfermedades muy graves que están siendo muy infradiagnosticadas, y no todo es COVID, señor Villegas.

En principio nada más. Y, bueno, volver a agradecerle, como le he dicho al principio, su puntual comparecencia todas las semanas.

Gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muchas gracias.

Por el Grupo Parlamentario Ciudadanos tiene la palabra el señor Molina.

SR. MOLINA GALLARDO:

Muchas gracias, señor presidente.

Gracias, señor consejero.

Yo creo que estamos haciendo un ejercicio de transparencia. No sé si esto se hace en otras partes

de España, pero si se hace yo les doy la enhorabuena también, porque nos tiene puntualmente informados de todo lo que está pasando con este trágico tema de la pandemia.

Mire, yo creo que es un error el no usar todas las posibilidades que tenemos para luchar contra el COVID, y las farmacias son parte de esas posibilidades que tenemos para luchar. Los farmacéuticos son gente absolutamente preparada, son profesionales sanitarios con carrera y que además están dispuestos a trabajar y ayudar, y además se habían preparado unos protocolos que eran perfectamente seguros para que pudieran ayudar haciendo esos test. No entiendo de dónde viene esa reticencia por parte del Ministerio a que estos profesionales no ayuden en esta lucha, pero en fin...

Volvemos a tener, como ha dicho usted, un caos regulatorio con un ministro que dijo “no entendemos diecisiete Navidades distintas” y se quedó corto, tenemos diecisiete Navidades distintas y seguramente dos Navidades distintas en las dos ciudades de Ceuta y Melilla, que, aunque están en el borde de África, no me extrañaría que también tuvieran diferentes normas a la hora de afrontar estas Navidades. El virus no entiende de fronteras, ni de provincias, ni de regiones, ni de comunidades, y por lo tanto no se entiende que cada uno vaya, digamos, a su libre albedrío, pero, en fin...

En cuanto a los test, nos parece muy buena la medida. Usted sabe que nosotros hemos defendido la realización de test desde el principio, somos los que más hemos defendido ese tema, incluso sabe que hemos trabajado mucho en los test de saliva hechos de forma continua, y además ahora se está demostrando que ese tipo de test, que ya está en el mercado, es de los más seguros que hay. En esto, como en todo, igual que hay negacionistas en las vacunas hay negacionistas en los test. Cuando alguien dice “yo voy a hacer test”, sale alguien diciendo “es que no son seguros”, “es que eso es una foto fija”... Mire, el peor test que existe es el que no se hace, ese es el más malo de todos, y el que no quiera que no se lo haga, el que venga de Madrid a visitar a su familia y no se quiera hacer un test y es un asintomático y contagia a toda la familia, y se vaya a Madrid y no lo sepamos, está haciendo un flaco favor, porque si viene asintomático y se hace el test, aunque haya contagiado a la familia, como dice usted, porque se hace el test después, lo sabremos, al menos lo sabremos, que venía con el bicho y que se lo ha podido pegar a toda su familia. El que no se lo hace viene, lo deja, se va, y ya nos enteraremos si nos enteramos de que ha contagiado o no ha contagiado, si alguien se pone malo en su familia y si van contagiando también por ahí ellos.

Por lo tanto, buena medida, debería de haberse hecho antes, y si es posible hay que intentar ir con los cribados continuos, que ya no son fotos fijas, lo que nos permite es, en vez de tener una foto, tener una película de lo que está ocurriendo en cuanto al virus.

Quería preguntarle qué opina sobre las medidas que se han tomado y el momento en el que se han tomado sobre la variante inglesa del virus, que es la que está de actualidad, esa variante que dicen que no es más virulenta pero que sí que es siete veces más contagiosa. Hoy ya hemos puesto medidas en los aeropuertos, ya hoy no pueden venir ingleses en aviones a España, pero ayer mismo no había ninguna medida, mientras que otros países sí que las habían puesto. Ayer mismo había doscientos vuelos de Inglaterra a España. Yo no sé si en esos vuelos ha venido algún inglés con la variante inglesa, que es siete veces más contagiosa, pero le pregunto qué opina usted sobre las medidas que se han tomado, si se está tomando alguna medida más aparte de los aeropuertos, y si se han tomado en el momento oportuno o, como siempre, vamos tarde.

En cuanto a las vacunas, son voluntarias. Yo lo que le pregunto es si se va a tomar alguna medida o se está pensando algo respecto a aquellos trabajadores esenciales (por ejemplo, trabajadores de residencias o trabajadores hospitalarios) que decidan no ponerse la vacuna. Libremente no se ponen la vacuna, ¿pero eso se va a quedar así, se va a pedir a esa gente esencial que sí se la tiene que poner, qué consecuencias puede tener que una persona que está en un trabajo esencial no se vacune?

Y en cuanto a la gente normal, puesto que es voluntaria, ¿va a tener que pedirlo? La gente que se quiera vacunar, cuando le llegue su momento por las franjas de edad y por los grupos que se han hecho, ¿va a tener que pedir “yo me quiero vacunar”, o se le va a llamar para que dé su consentimiento o no lo dé y se pueda vacunar? ¿Cómo se va a hacer ese proceso?

Hay un plan de vacunación del Ministerio en el que se habla de la creación de una cartilla de vacunación. En ese plan no queda muy claro si es una cartilla física o es digital, ni quién la va a hacer, si la va a hacer directamente el Ministerio o la van a hacer las comunidades. Yo imagino que finalmente, si se hace, se la van a encalamar a las comunidades, ¿pero ese asunto cómo está? ¿Esa cartilla

que viene de ese plan, existe, no existe, es una cartilla física, se está haciendo, no se está haciendo, se va a hacer, o es una cosa que se puso ahí y no se va a hacer? Se lo comento porque ya hay comunidades que han dicho que van a pedir una especie de pasaporte de vacunas o cartilla de vacunas (yo no sé si se están refiriendo a esta cartilla), que el que la tenga va a tener, digamos, la posibilidad de ir por ejemplo a ciertos eventos, va a tener una serie de privilegios el que esté vacunado, el que esté con esa cartilla que habla el Ministerio o una especial que van a hacer, no lo sé. ¿Aquí se contempla algo sobre esto, se contempla que la gente que tenga esa cartilla de vacunación pueda ir a ciertos eventos, a ciertas cosas, o no? Ya hay comunidades, como le digo, y vecinas nuestras que eso ya lo tienen claro.

Y ya por último habla usted de una serie de fechas en las que se van a restringir un poco más los movimientos, porque son las típicas de Navidad, en las que se hacen fiestas y la gente se junta. Hay una fecha que no ha nombrado y aquí en Murcia suele ser también una fecha de fiesta, que es el roscón de Reyes. En Murcia el día antes de Reyes hay fiesta. Yo recuerdo cuando iba de marcha y me iba a las fiestas de Nochevieja ya te daban el tique para entrar a la fiesta del roscón. No sé ahora cómo está el tema, ya sé que no habrá fiestas de Nochevieja pero suele haber fiestas del roscón en la Región de Murcia, en los bares la gente se junta. Esa la han dejado fuera, no sé si porque tienen claro que no se va a juntar la gente o porque se les ha olvidado, pero yo le echaría un ojo a esa tarde, que está muy cerquita del día 1, es el día 5, y la gente se junta, toda la vida se han juntado aquí en la Región de Murcia.

Nada más, muchas gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muchas gracias.

Por el Grupo Parlamentario Popular tiene la palabra la señora Ruiz.

SRA. RUIZ JÓDAR:

Muchas gracias, presidente.

Buenos días, doctor Villegas, señorías.

Hoy de nuevo, consejero, comparece a petición propia para informarnos de la evolución de la pandemia en nuestra región, una información que ha sido constante y permanente desde el inicio de esta crisis sanitaria, ofrecida con total transparencia no solo en esta Cámara sino a todos los ciudadanos de esta región.

Los ciudadanos tienen derecho siempre a que se les diga la verdad, sea más o menos positiva, y lo que no se puede tolerar de ninguna manera es que en pleno siglo XXI aún haya políticos que no respeten esto. La gente no quiere cuentos, los ciudadanos no merecen que se les engañe y se les mienta, inventando, por ejemplo, comités de expertos fantasma, estudios de universidades inexistentes o anuncios triunfalistas, proclamando haber vencido una situación que obviamente no es así. Lamentablemente esta es la forma de hacer política de Pedro Sánchez y sus socios, mentir, manipular y engañar a la gente día tras día.

En numerosas ocasiones hemos denunciado la abdicación de funciones del presidente del Gobierno: abandonó a su suerte a las comunidades autónomas cuando aún estábamos inmersos en la primera ola de la pandemia. Un presidente de verdad, un líder serio y responsable, hubiera guiado en todo momento a sus ciudadanos en vez de salir corriendo.

Gobernar a golpe de «Aló presidente» es lo opuesto a asumir el liderazgo del trabajo de un país contra el COVID-19. Gestionar es tomar decisiones, aunque bajo circunstancias como las actuales estas decisiones sean difíciles e impopulares.

Nuestro Gobierno regional siempre ha estado, y así permanece, dispuesto a tomar decisiones de forma coordinada con el Gobierno de España. Nuestra mano ha estado, está y estará tendida para conseguir superar la pandemia, para trabajar en beneficio de todos los ciudadanos, pero es obvio que existe no ya un sentimiento de orfandad, que también, sino una realidad tangible y reconocida. Es un

hecho que nos han dejado solos.

Cuando un Gobierno toma decisiones pensando exclusivamente en las próximas elecciones en vez de en las próximas generaciones, cuando un Gobierno toma decisiones pensando no en atender las necesidades de los ciudadanos sino las suyas propias, está condenando a todo el país y perjudicando a los ciudadanos. Es una traición consumada y materializada en el peor momento.

Nuestro Gobierno regional nunca ha eludido su responsabilidad, es más, no solo ha asumido la suya sino que ha tenido también que asumir la del Gobierno de España.

Continuamente hemos demandado una gestión compacta en nuestro país, una respuesta común al virus para lograr la máxima efectividad en frenar su propagación, pero lamentablemente hemos tenido que hacer frente a esta crisis ofreciendo diecisiete respuestas diferentes, diecisiete respuestas diferentes a un mismo problema. Y hoy esta realidad se repite y los españoles vamos a tener diecisiete Navidades distintas, puesto que de nuevo el Ministerio deja caer en las comunidades autónomas toda la responsabilidad, de tal forma que dependiendo de en qué región vivamos pasaremos las Navidades de una u otra manera. De nuevo España vuelve a ser el único país sin estrategia común.

¿Ustedes se imaginan las críticas que tendría nuestro presidente López Miras si hubiera dejado que cada uno de los cuarenta y cinco ayuntamientos de la región tomara sus propias medidas?

En la Región de Murcia se han puesto en marcha todas las medidas necesarias para contener el virus y frenar los contagios, medidas muchas de ellas difíciles y duras pero totalmente acertadas, medidas que, junto al esfuerzo colectivo, han conseguido bajar la incidencia del virus en nuestra región, situándonos, junto con Canarias, como la comunidad autónoma con menor tasa de contagio. Pero aún no hemos vencido al virus, desgraciadamente la crisis sanitaria no ha terminado, y por ello se hace necesario seguir siendo prudente y seguir aplicando nuevas medidas y recomendaciones para frenar la pandemia y evitar un aumento de los contagios en Navidad. Ayer mismo nuestro presidente regional y usted, consejero de Salud, anunciaba que sigue vigente el cierre perimetral de la comunidad, que se permite exclusivamente la entrada y salida de la región para visitar familiares, que se modifica el horario de la hostelería el día 24, 25, 31 y 1 para evitar aglomeraciones, que se mantiene el toque de queda hasta las once, a excepción de Nochebuena y Nochevieja, que será hasta la 1:30, y se ofrece a los familiares que vengan a la región realizar un test de antígenos.

Además de las medidas restrictivas que se han ido aplicando en función de la evolución epidemiológica, el Gobierno autonómico desde el inicio de esta crisis sanitaria ha venido realizando un esfuerzo titánico por fortalecer nuestro sistema sanitario, a pesar de los escasos recursos recibidos por el Gobierno de Sánchez. A día de hoy contamos con casi 500 rastreadores, muy por encima de las cifras recomendadas por la OMS. Se ha aumentado la plantilla del Servicio Murciano de Salud en más de 3.000 profesionales desde que comenzara la pandemia, un incremento superior al 14 %. Además ya se ha aprobado por la mesa general de Función Pública la oferta de 440 incorporaciones más. Se ha reforzado la Atención Primaria, principal dique de contención frente al virus. Contamos con un plan de contingencia y acopio de material de prevención y protección que garantice el suministro necesario. Se ha apostado por la digitalización y las nuevas tecnologías, potenciando el uso de la consulta telemática, con más de 150.000 realizadas desde marzo. Somos una de las comunidades autónomas que más test de antígenos está realizando, con más de 520.000 pruebas efectuadas. Estas entre otras muchas medidas.

Tal y como ha comentado el consejero, hemos sido la primera comunidad autónoma en presentar al Ministerio un protocolo para la realización de test rápidos de antígenos en las oficinas de farmacia. Sin embargo, a pesar de que el Ministerio lo ha calificado de «muy trabajado y exquisito» (palabras textuales), la propuesta no ha sido aceptada, algo totalmente incomprensible, puesto que esta iniciativa persigue ampliar la cobertura de detección precoz de la enfermedad en la región y la reducción de la presión asistencial en hospitales y centros de atención primaria, al posibilitar la accesibilidad a estos test a pacientes asintomáticos, contactos estrechos de pacientes positivos.

Sin duda este será un eslabón más de la interminable cadena de rectificaciones que el Gobierno de España viene desarrollando cada vez que desde el Gobierno autonómico se le da traslado de una propuesta relacionada con la protección de los ciudadanos frente al virus. Ya pasó con las PCR en los aeropuertos, ya pasó cuando se solicitaba la limitación de movimiento entre comunidades autónomas, ya pasó cuando solicitamos la reducción del IVA de las mascarillas. El tiempo finalmente nos

volverá a dar la razón.

Desde la Consejería de Salud está todo preparado para la llegada de la ansiada vacuna y poder comenzar su administración el próximo 27 de diciembre, si se cumple la previsión del Ministerio, obediendo a la decisión de la Unión Europea de comenzar todos los países al mismo tiempo, siendo, tal y como se ha acordado, los primeros en recibir la dosis los trabajadores y usuarios de residencias de mayores y discapacidad.

La Región de Murcia cuenta con una red perfectamente organizada y coordinada para llevar a cabo la recepción, conservación, reparto y administración de las vacunas. Se ha formado a nuestros profesionales sanitarios, que están preparados para comenzar de manera inmediata, y contamos con el acopio de material necesario para su administración.

Consejero, está siendo un camino duro, tremendamente difícil y complicado, pero debe de tener la tranquilidad de que se está actuando con determinación, con rigor, con responsabilidad y acierto, centrado en lo más importante, proteger al millón y medio de personas que viven en esta tierra. Desde el Grupo Parlamentario Popular queremos darle las gracias por ello y mostrarle una vez más nuestro compromiso y colaboración para trabajar juntos en la lucha contra el virus.

Muchas gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muchas gracias.

Último turno de contestación, por un máximo de veinte minutos, por el señor Villegas.

SR. VILLEGAS GARCÍA (CONSEJERO DE SALUD):

Muchas gracias, presidente.

En mi primera intervención he intentado trasladar a esta Comisión las acciones más importantes realizadas por la Consejería de la que soy titular en la gestión de esta pandemia en las últimas semanas.

Todas y cada una de las medidas implantadas son fruto de la evaluación y análisis de la situación epidemiológica, realizados por técnicos sanitarios y acordadas en el seno del Comité de Seguimiento COVID. De esta pandemia saldremos, claro que saldremos, y saldremos juntos, necesariamente saldremos juntos, y lo haremos antes gracias a la ayuda de la ciencia y de la investigación. Los avances en el conocimiento y el desarrollo de la vacunación han sido impresionantes y probablemente supongan un avance para el control de otras enfermedades que hasta ahora no se habían podido abordar.

Nos hubiera gustado ser más concretos en el plan de vacunación, pero, como saben, el plan lo establece el Ministerio y vamos todos contrarreloj y no podemos adelantar acontecimientos antes de tener certezas.

La estrategia única está, a nuestro juicio, bien diseñada, porque se ha definido desde un punto de vista técnico y apoyados en expertos también de bioética.

Las primeras vacunas estarán disponibles en cantidad limitada e irán aumentando progresivamente. Se han delimitado tres etapas, según la disponibilidad de cada momento, y en la primera etapa un suministro inicial y muy limitado de dosis de vacunas. Sin duda, la vacuna va a ser y es nuestra gran esperanza, y yo creo que va a tener sin duda éxito,

Y ya intentando responder o hacer algún comentario respecto a las consideraciones que han hecho sus señorías, en primer lugar vamos a hablar un poco, o me gustaría comentarles un poco el tema que nos preocupa, el tema de la mutación esta que al parecer ha salido en los medios recientemente, una mutación que parece que se empezó a detectar en septiembre (hace prácticamente casi tres meses de esta mutación), y es verdad que en los sitios en los que está siendo más complicado contener a la pandemia en el Reino Unido, en concreto en el sur y en el sureste de Inglaterra, esta mutación, esta cepa, es la predominante. Tanto es así que Reino Unido dice que probablemente la transmisión o la transmisibilidad de esta variante es mayor hasta un 0,4 de índice de reproductividad (este que utilizamos para ver la capacidad de transmisión de la cepa), que la cepa o que otras cepas originales, y has-

ta un 70 % más de capacidad de transmisión.

Bueno, estos son hipótesis. No está nada claro, la verdad es que ahora mismo no tenemos ninguna certeza. El virus ha mutado, leía ayer algún estudio científico, más de 2.000 veces desde que empezó y desde que se detectó hace un año. Es verdad que hay mutaciones más importantes, con muchas variantes, y que esas mutaciones son las que en principio desplazan a otras cepas y son las determinantes en algún territorio. Después de la cepa de China hubo una cepa que fue muy predominante en toda Europa, que se inició en Aragón, y es la segunda cepa, y luego ha habido una cepa especialmente «peligrosa», entre comillas, que afectó a Dinamarca y que llevó al sacrificio de muchísimos visones, no sé si lo comentamos, que también fue una cepa especialmente peligrosa porque se había pasado ya de visón a persona y podrían pensar que es una cepa notablemente distinta, con variaciones muy importantes, que podían hacer inefectiva la vacuna.

Esta cepa en concreto, que es la que ha salido a bombo y platillo ahora en el Reino Unido, está desde septiembre detectada. Está ya en toda Europa, la verdad es que el hecho de que se haya detectado en Italia, en algunos países, en Gibraltar parece que es probable que haya algún caso... Es verdad que ahora mismo se secuencian algunos casos, no se secuencian todos los positivos que hay, quiero decir que es probable que la tengamos en España. Yo diría que sería muy poco probable o imposible que no tuviéramos la cepa en España, pero hay cosas que nos deben de tranquilizar. Una de ellas es que no está claro que haya casos más graves en el Reino Unido, no está claro, parece ser que el grado de gravedad de la enfermedad sigue siendo el mismo que en la cepa original y eso es tranquilizador.

Evidentemente, los virus, como saben, en concreto el coronavirus, es un trozo de RNA, que es el ácido ribonucleico, rodeado de una capa lipídica y unas proteínas que salen que parecen como coronitas, que es por lo que tiene el nombre de coronavirus. Esta proteína, la proteína S del virus, es la que en principio está sujeta a muchísimas mutaciones y produce cambios ahí, y es verdad que varias de las vacunas que estamos haciendo van dirigidas precisamente contra esa proteína. Lo que hacen es meter un RNA que va a la célula, nosotros somos capaces de producir esa proteína específicamente, y a su vez producimos anticuerpos frente a esa proteína. Es decir, metemos, como si dijéramos, los nutrientes a unas células nuestras y nosotros somos los que vamos a producir esas células para que a su vez produzcan anticuerpos. Esta es una forma novedosa de producir vacunas que no se había hecho hasta ahora, y que, como digo, puede ser un revulsivo a la hora de la investigación y de abordar enfermedades que hasta ahora no se habían podido abordar.

Pero esto es un virus RNA que tiene muchas mutaciones. Todos los virus RNA tienen mutaciones frecuentes. Estas mutaciones al final, las que son buenas para el virus, son las que se extienden. Es tranquilizador el hecho de que si un virus se hace especialmente maligno habitualmente se autolimita. Imagínese que yo quiero exterminar una serie de ratas, si les pongo un veneno que es muy potente al final las tres que comen al principio se van a morir, entonces las demás van a ver la situación y no se van a morir ni se van a acercar al veneno. Eso pasa también con la vacuna, si la enfermedad es terriblemente contagiosa y mortal no se disemina como se ha diseminado este virus en el mundo, en cambio, si tiene la capacidad de lo que ha hecho este virus, que es pasar de manera silente por mucha gente asintomática (cosa muy peligrosa), tener un período de latencia de 10-15 días (también lo hace muy complicado), y luego, en determinados casos, ir a un cuello de botella que tenemos todos los sistemas sanitarios, ir a producir una complicación que al final acaba en intensivos, curiosamente, que es donde tenemos las menores camas, con lo cual es que parece que está hecho y diseñado para hacer temblar a los sistemas sanitarios que tenemos en todo el mundo.

Pero yo creo que la situación ahora mismo es esperanzadora, vamos a empezar a vacunar este domingo. Está todo diseñado -por la preocupación que tenía el señor Molina-, la verdad es que nosotros vamos a ir mejor que otras comunidades porque, aparte de que somos una comunidad uniprovincial, que eso tiene ciertas ventajas, tenemos un aparato de logística, a través de Hefame, espectacular y podemos llegar prácticamente a todos los puntos de la región en horas. Hefame tiene toda la estructura ya para que esto se haga así, y nuestro sistema está preparado, todo el mundo está formado, me refiero a la gente que va..., evidentemente los médicos de los centros de salud no se les ha formado en cómo administrar la vacuna porque ellos no la van a administrar, pero hay 150 equipos con 2 enfermeros cada uno que están ya formados en cómo van a poner las vacunas y cómo nos vamos a organi-

zar. Como de hecho va a empezar el domingo, probablemente, si tenemos las vacunas el sábado, como es de esperar, será el domingo el 061 el que empiece, que también se iba a involucrar en la administración de vacunas, y como no vamos a esperar veinticuatro horas va a ser el 061 el que el domingo empiece a administrar las vacunas a los centros que ya se han diseñado.

¿Se les va a pedir ahora mismo autorización a la gente? Sí, sí se le va a pedir autorización. Esto es una vacuna voluntaria. Yo entiendo que la gran mayoría o la inmensa mayoría de la población se va a vacunar. Las personas que no tengan capacidad desde el punto de vista, por lo que sea, de poder decir que quieren vacunarse o no, por su situación, que sea tal, será la familia la que autorice la vacuna. Eso ya se ha preguntado en los centros, en las residencias ya se les ha preguntado quién quiere ponerse la vacuna a las personas que tienen capacidad para hacerlo personalmente, y a las personas que no, se hablado con la familia para que den su autorización, porque la vacuna cuando llega a un centro tiene que estar nominada, y esa vacuna va para una persona y va con el apellido ya puesto, porque son vacunas que en principio no pueden llegar a un centro a ver quién va, porque no podemos derrochar ni una vacuna. Quiero decir que cuando haya una residencia con 300 personas tenemos que saber quiénes se van a vacunar, quiénes son los 250, e ir con la lista, porque aparte hay que señalar a la persona a la que se le pone la vacuna y no se puede derrochar ninguna, no es «me llevo 300 y a ver cuántas pongo», no. Eso es como se ha programado.

Evidentemente, aquí hay una cartilla ya de vacunación en la comunidad. Todo el mundo tenemos una cartilla, lo que pasa es que no es una cartilla física, está en la historia clínica de cada paciente y tú puedes saber ahora mismo las vacunas que te han puesto.

¿Se le va a dar un certificado a la gente que se ponga la vacuna? Sí, está previsto dar un certificado, que a lo mejor no es un certificado en papel, sino que se pondrá en la historia clínica que esa persona ha sido vacunada, porque necesitamos que a la tercera semana se le ponga la segunda dosis, tendremos que tener la certeza esa, y porque esa persona el día de mañana necesita saber qué vacuna se ha puesto, cuándo se le ha puesto y cómo está, porque es muy importante. Con lo cual va a haber una trazabilidad perfecta de las vacunas que se han puesto, en qué orden se han puesto y cómo se han administrado. Eso es muy importante.

Y todos estamos muy esperanzados en la vacuna para acabar con esta pandemia, porque con esta pandemia vamos a acabar con la corresponsabilidad y, como digo, con la investigación.

¿Estamos preocupados por estas Navidades? Muchísimo, muchísimo. Nada más hay que ver las imágenes que hay, y yo no quiero estigmatizar ni señalar a nadie, pero es verdad que cuando uno ve ciertas aglomeraciones de gente sin mascarilla en sitios pequeños y sabe cómo funciona el virus y sabe lo que está produciendo, las muertes que está produciendo, pues la verdad es que uno se asusta.

Este fin de semana había uno de nuestros periódicos que ponía imágenes de sanitarios, no sé si tuvieron oportunidad de ver las caras de los sanitarios, están agotados, están agotados. La verdad es que llevan nueve meses de pandemia, en el hospital nada más que se habla de la COVID, es la verdad, y la gente está agotada, y les ves las caras y dices «jo, es que yo conozco a esta gente», y es verdad que es muy triste ver a gente que cree que estamos de fiesta y que ponen en entredicho lo que está pasando con esta pandemia.

Con esto lo que quiero decir es que estamos muy preocupados con las imágenes que vemos. Y, lógicamente, uno dice: esto hay que pararlo. Y, claro, también es verdad que hay gente que viene en fiestas a ver a sus familias, que llevan meses sin verlas y que también tienen derecho a reunirse en un momento determinado, y tenemos que ver cómo equilibramos todo esto. Aparte, también con el problema, evidentemente, de que hay personas que tienen en riesgo su trabajo, que están toda la vida luchando por un empleo y por un trabajo y tal, y que ahora mismo están en una situación económica muy compleja.

Y ese es el escenario que tenemos, un escenario de sanitarios que se sienten ahora mismo sin aplauso ya, la realidad es que ya nadie les aplaude y siguen ahí trabajando y están agotados, y un escenario de gente que ve muy lejana la pandemia, porque aquí en Murcia les recuerdo que la primera oleada prácticamente pasó de puntillas, no la vimos, se dio puntualmente..., incluso en algunos hospitales dijeron que esto no era una pandemia, que esto era... La segunda sí ha pegado mucho más duro, pero todavía la ciudad no ha visto, gracias a Dios, pasillos con camas, no ha visto a nadie que

haya podido necesitar un respirador y al que no se le haya puesto, como otras comunidades sí lo han visto. Y sí que es verdad que nos ha tocado ya algún familiar, porque es muy raro ya que haya una persona que no conozca a uno que ha tenido la COVID, y ya estamos viendo que hay COVID crónico, que hay gente que se queda con unas secuelas impresionantes, que dices tú «esto no es solamente que es mayor y que se muere, es que hay gente que se queda tocada no sabemos para cuánto tiempo».

Quiero decir que estamos preocupados, que cuando una persona está preocupada y no hay muchas evidencias pues uno hace todo lo que puede, y si decimos es que el estado de alarma han dicho que en Navidad y en Nochebuena hasta la 1:30, ¡qué vamos a hacer!, pues vamos a aguantar, porque, claro, si ahora decimos que no a la 1:30, cuando la gente tiene todo preparado para cenar con sus hijos o comer con sus hijos el día de Nochebuena, no les vamos a decir que no pueden volver a su casa, con lo cual...

¿Y qué podemos hacer para evitar estas aglomeraciones por la tarde, que la gente empiece a comer a las 6 de la mañana, que a las 7 esté completamente alcoholizada o con temas de alcohol, que se empiece a quitar la mascarilla y empiece a decir que qué bonicos somos y qué buena es la Navidad? Pues esto hay que pararlo de alguna manera. Vamos a acortar, que la gente coma y que después haya un periodo de tiempo hasta que la gente pueda ir a cenar, los que tengan ya reservadas las cenas en restaurantes desde hace ya meses, bueno, «es que no podemos partir la cena», y por eso los técnicos dijeron: bueno, hacemos un lapsus ahí, que se cierre la situación de mayor riesgo. La situación de mayor riesgo ahora mismo es cuando una persona se quita la mascarilla, y eso se produce en los karaokes, en las fiestas que la gente se pone a cantar, en los coros y en las hostelería, y por más que nosotros intentemos decir que no queremos señalar, en el momento en el que uno se quita la mascarilla hay una situación de riesgo. Si estás en tu casa con tu núcleo no hay situación de riesgo porque no hay nadie que está contagiado, pero si no sabes quién está a tu lado y no tienes mascarilla, la situación en principio es de riesgo. Con lo cual, intentamos minimizar el riesgo de esas aglomeraciones que se dan esos días.

¿Que a lo mejor no tenemos la certeza? Pues no la tenemos. Es que en esta pandemia estamos aprendiendo día a día, es que no podemos saber si a lo mejor... Dice: «Es que no hay evidencia de que de 6 a 9 podamos evitar», pero si evitamos alguno, pues bienvenido sea.

Por eso en buena medida dices tú: «es que los técnicos han puesto unas medidas que a lo mejor no están basadas en la evidencia». Pues no, porque a veces vamos detrás de los acontecimientos.

Y con esto vienen los test de antígenos, que comentaba la señora Marín. Es verdad que los test de antígenos hasta ahora los estamos haciendo para gente asintomática, porque ahí es donde cazamos, sabemos si una persona es o no es, ¿no?, está claro, pero de pronto está llegando gente que viene de unas comunidades en las que hay una incidencia del doble o tres veces más que la nuestra, es decir, son zonas de alto riesgo, y que vienen a estar con estas unidades familiares, y la única manera que tenemos de cazar eso es ofrecerle la posibilidad al que quiera de hacer un test de antígenos, a ver si en ese momento pillamos a uno de los que estén en período de incubación de la enfermedad, presintomáticos o sin síntomas, y lo cazamos y evitamos un contagio familiar. «Es que ya ha besado a los primos». Pues qué le vamos a hacer, pero ya lo hemos cazado y a la familia la tenemos en cuarentena. Entonces cuanto antes lo hagamos...

¿Y por qué al quinto día? Porque si al primer día y al quinto los dos son negativos, prácticamente a esa persona tenemos la certeza de que, aunque venga de una zona de muy alto riesgo, no ha venido contagiada ni en situación de pródromos, con lo cual tranquilidad a la familia, ¿no? Entonces, estamos intentando tranquilizar a las familias de aquí que están recibiendo familiares de fuera, de zonas de alto riesgo.

Nos pareció una medida que podíamos hacer porque se puede asumir por el Servicio Murciano, hemos puesto un circuito para que se pueda realizar sin aglomeraciones, para que la gente vaya con su cita, para hacerlo de manera voluntaria, y que podemos restringir o evitar algún contagio, nada más que ese es el tema.

Y estamos preocupados por las Navidades. Yo cada vez que veo lo que está pasando en otras comunidades... La suerte que tenemos en Murcia es que arrancamos de unos niveles de incidencia bajitos, y entonces, aunque haya situaciones preocupantes, pero por lo menos no se va a despegar, porque esto aumenta de manera exponencial, pero desde luego la situación que se ve en Murcia y en el

resto de comunidades es muy preocupante, porque parece que la gente vive ajena a lo que está pasando en los hospitales y la gente vive ajena a una situación que todavía no hemos controlado.

El señor Peñalver comentaba el tema, por ir zanjando alguna cosilla, de Albudeite. La verdad es que lo de Los Alcázares ya nos pasó en Totana, la verdad es que hay municipios que nos cuestan mucho, por sus circunstancias. Ayer tuve una oportunidad de estar hablando un buen rato con el alcalde de Los Alcázares, y la verdad es que me da muchísima pena por los habitantes que están ahí y tal, por la hostelería de Los Alcázares, por el alcalde, que sé que lo está pasando mal, pero es que pusimos unas normas para poner unos límites y decir «vamos a trabajar aquí para que todo el mundo tenga la certeza de cuándo trabajar». Entonces, si decimos que por encima de 500 y por encima de 250 se tiene que cerrar, no se va a abrir determinadas cosas, hay que cumplir eso, porque si no perdemos toda la credibilidad, y mañana será otro ayuntamiento el que de pronto empiece con problemas y digamos que eso por qué no se hizo. Entonces eso fue lo que intentamos trasladarle. ¿Que a lo mejor no era culpa, o la culpa no es de...? Es que no se trata de culpa, se trata de que tenemos una incidencia acumulada en ese municipio muy alta. Luego ya podremos analizar y ver si podemos mejorar y podemos evitar eso, pero mientras esté esa incidencia tenemos que actuar de la forma que estamos actuando.

Y entiendo perfectamente la preocupación y espero cuanto antes que Los Alcázares, igual que pasó con Totana, igual que pasó en Lorca, igual que pasó en Jumilla, acaben superando esto y saliendo de esa situación, pero es verdad que Los Alcázares ha tenido un repunte esta última semana, que estaba por encima de 300 de incidencia acumulada estos últimos siete días, quiere decir que la evolución no es buena y que la próxima semana no sé cómo van a estar, pero dudo mucho que bajen de 500 a los catorce días.

En los municipios pequeñitos, con menos de 10.000 habitantes, como le pasa a Albudeite, cualquier brote familiar de 5 o 6 personas hace que la incidencia suba de manera espectacular. Entonces, en la orden que pusimos para los municipios de menos de 100.000 hay un estudio específico de si hay brotes localizados, si hay brotes localizados familiares o tal, en ese caso, aunque hayan subido esos niveles, se puede no llegar a esas medidas que están acordadas para esos niveles de incidencia. Eso es lo que ha pasado con Albudeite, son brotes localizados que están en unas familias, y, claro, si tienes una familia con 10 personas y los 10 se contagian, en un pueblo con 1.000 tienes una incidencia que te obligaría a cerrar el pueblo entero, cuando en realidad es una familia, es un brote muy cerrado que además están todos en cuarentena, con lo cual no vas a tener problema, y eso es lo que estamos haciendo con los municipios de menos de 10.000 habitantes.

Esfuerzo en el rastreo. Hombre, yo me reúno todos los días con la gente de Epidemiología y ahora mismo el rastreo no es que vaya al día, es que va a en menos día, es decir, tengo ahora mismo rastreadores que están con los brazos cruzados porque no hay trabajo, tenemos poquitos casos, gracias a Dios. Estamos preparados para lo que pueda venir, pero ahora mismo reforzar más el rastreo no está indicado ahora mismo. Tenemos mucho apoyo y encima los municipios se han volcado con nosotros, cosa que agradecemos mucho.

¿Por qué los rastreadores son de una empresa externa? Mire, yo soy un defensor a ultranza del empleo público, pero es que le juro que para agilidad, para decir «necesito esto, tal» la Administración vamos a tener que cambiar esto, tú no puedes para cualquier cosa que hagas tener que pedir permiso, esperar siete días a ver si te lo dan, luego tal, luego ir a la bolsa, y entonces, cuando llegas a la bolsa, resulta que la persona a la que llamas te dice que es que él es enfermero y que no le interesa eso, pero que lo va a pensar durante veinticuatro horas, entonces tienes que esperar otras veinticuatro horas para llamar al siguiente, y de pronto dices tú «no puedo esperar», tengo una urgencia, tengo una emergencia, necesito veinte personas aquí para formarlos cuanto antes para ponerse a trabajar en esto. Y eso, desgraciadamente, hoy por hoy, el empleo público, la empresa pública, va a tener que ponerse las pilas, en eso y en todo. Somos ineficientes, y lo digo con todo el dolor de mi corazón, y cuando una empresa privada se pone las pilas y se pone al lado la verdad es que nos gana por goleada. Tenemos unos magníficos profesionales, pero en la Administración hemos puesto una serie de cosas que uno, cuando se pone a trabajar, dice: bueno, es que esto... ¿cómo podemos hacer tan inoperante esto? ¿Cómo podemos hacer una Ley de Contratación donde cada vez cuesta más sacar un

proyecto? ¡Es que nos ponemos palos en las ruedas! Entonces creo que tenemos que hacer un esfuerzo todos por agilizar la Administración regional y nacional, y se da uno cuenta cuando tiene urgencias. Por eso al final acabamos diciendo «bueno, que vengan los que sean, que necesitamos formar a gente». Ya sabéis que los rastreadores no es que me traiga 200 y los deje, es que hay que formarlos y la capacidad de nuestro Servicio de Epidemiología para formar rastreadores... prácticamente pueden formar 10, 12 o 15 a la semana, porque van a caballo, al lado mío, viendo cómo lo hago, trabajamos así. Entonces, no podemos hacerlo de otra manera.

Vacaciones se están dando ahora mismo a muchísima gente. Como se están cerrando plantas COVID estamos aprovechando para dar vacaciones a todo el mundo, con objeto de que nuestros profesionales descansen, porque no sabemos lo que nos puede venir en enero. Y es verdad que estamos intentando reforzar todo lo que podemos, hay 122 plazas que llevo luchando meses, como saben, para estabilizarse, y espero que hoy ya me den la autorización, tenemos un consejo de administración del Servicio Murciano creo que el día 29 en el que ya se van a aprobar estas 122 plazas para Atención Primaria, de todas las categorías. Creo que va a ser un hito, porque no estaba previsto, digamos que son plazas nuevas. Evidentemente, estabilizar empleo no es sencillo en la Administración, pero qué duda cabe de que yo voy a seguir luchando por conseguir estabilizar empleo en la Comunidad. El dinero que viene de Madrid para COVID viene para COVID y no te dejan utilizarlo en principio para cosas que sean estructurales, entonces tenemos que hacer una lucha diaria de que la gente entienda que, aparte de solucionar un problema ahora mismo agudo de la pandemia, necesitamos reforzar el sistema público, y para eso necesitamos estabilizar empleo.

La señora Campuzano comentaba el tema de los datos comparativos. Le voy a pasar un *link*, porque el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias del Ministerio tiene un *link* diario en el que pone las tasas que nosotros utilizamos para ver cuál es la incidencia en Murcia comparada con tal. Son tasas, o sea, que vienen ajustadas por población. E igual que pone tasas pone ingresos en hospitalización, fallecimientos, primera oleada, segunda oleada... La verdad es que no son gráficas maravillosas, porque tienen sus cosas, pero sí hay información comparativa para que se pueda ver qué está pasando con la pandemia en toda España.

Pero también le digo una cosa, hay muchas variables que desconocemos y yo no me atrevería a compararme ahora mismo con ninguna comunidad, ni para sacar pecho ni para decir que lo hacemos bien o mal. Hay tantísimas variantes y esto nos ha pegado tantos palos desde el principio que las personas que han sacado pecho, que han dicho «el no sé cuánto del no sé qué», a los dos días han tenido que bajar la cabeza y decir: pues no parece que vayan las cosas tan bien, ¿no?

Es decir, hay que trabajar. Tenemos que ser muy sencillos y prudentes, y luego, dentro de unos años, que se vea si hay realmente diferencia, o quién hizo las cosas un poquito mejor que otros, entendiendo que todo el mundo esté intentando hacer las cosas lo mejor posible, porque aquí estamos jugando con vidas, y yo no entiendo que haya una comunidad que esté haciendo las cosas mal adrede ni otras tal. Cada uno está intentando hacer las cosas de la mejor manera posible, unos, probablemente, con mayor éxito y otros con menos, pero todo el mundo entiende que hay que salvar vidas y yo creo que estamos todos en la misma línea, pero los datos no son iguales. O sea, cuando veo las gráficas, Murcia en la primera oleada éramos de los que menos casos teníamos y ahora mismo estamos en la media prácticamente nacional, hemos tenido una segunda oleada durísima, durísima, que nos ha puesto prácticamente en la media nacional. En fallecimientos, en tasas, somos ahora mismo de los que menos mortalidad tenemos a nivel nacional, pero esto es... -dices tú- «esto es que somos buenísimos». No, hemos logrado entender que en las residencias, que eran sitios de los más vulnerables, de los que originan mayor mortalidad, pues había que hacer un esfuerzo ahí añadido, y la verdad es que el grupo que montó el CORECAS, como le llamamos, un grupo que está trabajando de manera impresionante en las residencias, ha conseguido ahora mismo una cosa que a lo mejor otras comunidades no han podido abordar de esa manera. Yo creo que ha sido un motivo de éxito, probablemente haya sido un motivo de éxito, y yo se lo he comentado a los consejeros, porque aquí nos intentamos ayudar todos («oye, a mí esto me está yendo bien»).

Tengo aquí al señor Molina, el tema de hacerles test de antígenos inmediatamente a los convivientes. O sea, no esperamos a tal, sino «oiga, ¿usted con quién vive? Véngase mañana, que le hago un test a todos los convivientes y personas de contacto estrecho». Eso agiliza mucho las cosas, por-

que son cadenas que en un momento determinado están detectando gente de manera muy precoz, y eso cuando lo pusimos en marcha notamos resultados inmediatamente, porque detectamos las cadenas de transmisión antes y también puede ser determinante, pero hay muchas cosas que desconocemos en este virus y la verdad es que hay que ser muy prudentes. Pero, bueno, le pasaré esto por si quiere y tiene interés en ver eso. Y estoy de acuerdo con usted en que hay que seguir fortaleciendo las plantillas y todo esto.

La señora Marín ha hecho un poco hincapié en las listas de espera, los efectos colaterales que tiene la COVID. Tiene toda la razón, la primera oleada pandémica hubo que paralizar los quirófanos durante prácticamente dos meses. Si nosotros tenemos un tiempo medio de espera de sesenta y tantos días para cirugía y tenemos dos meses parados, prácticamente... quiero decir que vamos a duplicar el tiempo de espera en dos meses.

Ahora mismo este último trimestre se está operando tanto o más que en época de no pandemia. Es verdad que están haciendo un esfuerzo impresionante los hospitales en agilizar las listas de espera, y yo creo que ahora mismo el nivel de intervenciones en los hospitales es prácticamente como si no tuviéramos pandemia, porque estamos llevando muy bien el tema de la pandemia por un lado y que no se afecte a la actividad quirúrgica.

A nivel de consultas el tema es muy dispar, porque es verdad que se cerraron muchas consultas, ha habido mucho lío ahí, pero es verdad que la interconsulta no presencial ha ayudado muchísimo, que estos cientos de miles de personas que han podido solucionar su problema y todos los circuitos que hemos hecho, que ya teníamos en marcha antes de la pandemia, nos han ayudado mucho, y ahora mismo las consultas externas, si uno ve el volumen de gente que está pendiente de una consulta externa es inferior a antes de la pandemia. Realmente dice uno: cuando yo empiezo a trabajar tengo menos pacientes para atender. Los tiempos son mayores porque, evidentemente, ha habido muchos tiempos que están ahí y gente que llevamos tiempo sin ver.

Y evidentemente sí que ha habido un problema en casos que no estamos diagnosticando, eso lo dicen las sociedades científicas. Yo también lo sé porque lo hemos vivido en nuestras carnes. Ahora mismo la gente tiene miedo a ir a los hospitales, y cuando uno tiene un síntoma que puede ser premonitorio de alguna enfermedad se la calla o va tarde, y esto está haciendo que tengamos miedo a lo que podemos encontrarnos cuando todo esto se normalice y encontremos cánceres en una fase muy tal, que origina menor supervivencia y muchísimo más gasto sanitario y mucho más sufrimiento.

Y, bueno, yo no sé si tengo muchas más cosas que decirles en esta segunda intervención. Para las felices fiestas me esperaré para la tercera... ¿o es que nada más que tengo esta, presidente? ¿Ya nada más y acabo? Yo creí que eran tres...

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Es por el espíritu navideño. Perdón por la equivocación.

SR. VILLEGAS GARCÍA (CONSEJERO DE SALUD):

Entonces, le vuelvo a pasar la palabra al presidente y muchísimas gracias por vuestra atención.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muy bien.

Turno de intervención final, un máximo de cinco minutos por grupo.

Por el Grupo Socialista tiene la palabra el señor Peñalver.

SR. PEÑALVER PARDÍNEZ:

Gracias, presidente.

Gracias, consejero.

Tengo que reconocer que da gusto escucharle, que si todos los políticos tuvieran su nivel otra cosa sería la política. Yo he llegado a la política tarde y me pensaba que era de otra forma, me pensaba que era más parecida a lo que hoy estamos haciendo, pero no siempre es así y eso me entristece.

Es verdad que a usted su condición de técnico y político le ayuda, pero, fíjese, le decía yo antes lo de la pedagogía hacia otros grupos, y sobre todo hacia el suyo, porque cuando se habla con esa ligereza de lo mal que lo hace el Gobierno se está faltando al respeto a un montón de técnicos como usted, a un montón de equipos de profesionales como usted, que trabajan conjuntamente con usted y que forman parte del programa nacional de atención al COVID, que han formado parte de la estrategia de vacunación. Esa estrategia de vacunación, que usted valora, que en principio se ha planteado como positiva, ha tenido representantes de nuestra comunidad autónoma, como el doctor Jaime Pérez, que participó desde el principio, y yo le debo mucho respeto a profesionales de ese nivel, pero a los de aquí y a los del Ministerio y a los del resto de comunidades autónomas.

Yo me imagino cuando usted esté en el Consejo Interterritorial el nivel que verá y en qué se respaldan las decisiones, y como usted mismo reconocía vamos un poco por detrás de los acontecimientos. No todas las decisiones son acertadas, algunas de ellas hay que corregirlas y no creo que eso sea un fracaso, aunque en alguna ocasión tenga consecuencias.

Ni todo lo que hace su Gobierno regional está bien ni todo lo que hace el Gobierno de España está mal. Yo creo que hay que ponderar un poco la actitud de cada uno y creo que en esta pandemia todos vamos a aprender y el tiempo nos dirá dónde nos equivocamos, pero para aprender y mejorar para sucesivas crisis, que esperemos que no vuelvan a pasarnos, por lo menos en nuestra generación, ya que vengan otras generaciones posteriores.

Sí le quiero agradecer, consejero, su nivel de franqueza, y si el día 29 se generan las 120 plazas que usted dice, me va a permitir que le llame para felicitarle el año y para darle la enhorabuena, porque creo que lo está peleando. Nosotros desde nuestro grupo venimos insistiendo, estamos siendo un poco pesados, yo lo reconozco, pero es que me parece que es una oportunidad histórica de reforzar el sistema.

Y no estoy de acuerdo con eso que dice usted de que no le dejan con los fondos extraordinarios crear plazas. La segunda parte, los 86 millones que vienen, es para reforzar el sistema sanitario, el Ministerio no le ha puesto ninguna limitación en eso. Que no le deje su propio Gobierno lo entendería, pero ahí tiene usted... y sé que lo están haciendo y lo están peleando.

Solamente una referencia que se ha hecho por dos grupos, tanto por Ciudadanos como por el Partido Popular, lo de las diecisiete Navidades. Yo he leído por encima, la verdad es que no he tenido tiempo de leerlo entero, el Plan Nacional de Atención al COVID, y he visto todas las medidas que hay comunes, y he visto luego que cada comunidad autónoma ha puesto las suyas en función de la realidad de cada comunidad autónoma. Me parecería injusto que por la situación pandémica de Madrid, por ejemplo, en Murcia tuviéramos que pagar las consecuencias. Yo creo que se ha dejado flexibilidad para que cada gobierno regional adopte sus medidas en función de su realidad, igual que aquí en la región estamos teniendo municipios que van a tener Navidades diferentes a otros, como debe ser. Lo que pasa es que los municipios no tienen competencias en tareas sanitarias y las comunidades autónomas las tienen todas, esa es la única diferencia en que haya diecisiete Navidades y cuarenta y cinco Navidades en la Región de Murcia.

Aun así, le sigo insistiendo en que vamos a presionar porque se genere esa estructura de plazas, porque no es cierto, como decía la señora Jódar, que el Servicio Murciano de Salud ha aumentado en 3.000 personas su plantilla. El Servicio Murciano de Salud este año solamente ha generado las plazas de la tasa de reposición, no se han creado plazas. Contrato no es plantilla, contrato es más personas para trabajar, muchos de esos 3.000 son la misma persona que ha tenido varios contratos, y más de 1.000 de ellos son bajas, bajas laborales. O sea, que crear estructura y crear plantilla es lo que dice el consejero que van a hacer, yo creo que de una manera corta, porque 120 plazas (me imagino que no serán todas de médicos) son cortas, pero, bueno, por ahí vamos bien.

Nada más, consejero, como yo ya no voy a intervenir más, desearle la feliz Navidad que se merece, como todos, y nada, simplemente darle las gracias de nuevo.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Por el Grupo Parlamentario Vox tiene la palabra la señora Campuzano.

SRA. CAMPUZANO MARTÍNEZ:

Sí, señor consejero, que no eran los datos esos los que yo quería tener, era el análisis de esos datos y las conclusiones a que se haya podido llegar, pero seguramente es que todavía eso está sin elaborar y tendremos que esperar más tiempo para sacar conclusiones.

Y también le felicito por haber conseguido el incremento de plazas para el Servicio Murciano de Salud. Espero que sigan en ese camino y que no se haga solamente parcheando, sino que se haga un diseño que dé cobertura total al sistema.

Y luego también no me ha dicho nada de los comerciantes ambulantes, y es que se entrevistaron con todos los grupos políticos, creo, y yo cuando me comprometo con alguien me gusta cumplir con lo que les prometí, que era que me iba a encargar de que se revisaran sus medidas.

Así que muchas gracias y feliz Navidad.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Por el Grupo Parlamentario Mixto tiene la palabra la señora Marín.

SR. MARÍN MARTÍNEZ:

Gracias, presidente.

Señor Villegas, agradecer sus explicaciones. Desde luego, qué duda cabe, que sus puntuales comparecencias semanales son muy de agradecer, sus respuestas ante los datos técnicos que le preguntamos, como he hecho yo hoy, sobre los test de antígenos, etcétera, etcétera, desde luego son más que notables y de agradecer.

Otra cuestión es el terreno puramente político. Desgraciadamente pertenece usted o está en un Gobierno que una vez más demuestra, como ha hecho hoy el discurso de la señora Ruiz Jódar, la deslealtad absoluta de este Gobierno hacia el Gobierno de la Nación, insistiendo en el mantra de los diecisiete modelos territoriales, cuando usted hoy mismo, por ejemplo, hablaban de diecisiete regulaciones diferentes en cuanto a los horarios de cierre de los establecimientos, pero sin embargo sí se desligan y montan su propio modelo en cuanto a las pruebas en las farmacias frente al criterio territorial, porque aquí se piensa que se tiene que hacer de esa manera.

Yo creo que es importante, y lo sabe usted perfectamente, consejero, que en todas las comparecencias que hemos tenido al menos desde Podemos hemos intentado ser absolutamente positivos, hemos preguntado todas nuestras dudas y evidentemente hemos puesto encima de la mesa nuestras diferencias, pero siempre de un modo absolutamente constructivo, que, insisto, siguen sin tener algunos de los miembros de su Gobierno, como hoy mismo lo hemos visto o como, desgraciadamente, seguimos escuchando al presidente de la Comunidad hablar de que el Gobierno central es un caos, que tiene diecisiete modelos diferentes y de que tiene a la Región de Murcia absolutamente abandonada, cuando usted mismo sabe y dice que no es así.

Por lo demás, nada más. Insisto, volver a agradecerle sus comparecencias puntuales, las respuestas a nuestras preguntas, y desearle, como no puede ser de otra manera, que pase las mejores fiestas que usted pueda.

Gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Por el Grupo Parlamentario Ciudadanos tiene la palabra el señor Molina.

SR. MOLINA GALLARDO:

Gracias, señor presidente.

Bueno, a mí simplemente me alegra que por haber sido tan pesado (y seguiré siendo) con la historia de los test al final se reconozca que los test están haciendo una buena función y que seguramente es una de las cosas que está ayudando a que Murcia tenga muy buenos resultados.

Me gustaría aclararle una cosa, señor Peñalver, cuando dice que hacemos mucho hincapié en que hay diecisiete Navidades distintas y tal. Yo hablo incluso de diecinueve, diecisiete comunidades y dos ciudades autónomas, que seguramente, como he dicho antes, tienen criterios distintos. Pero le voy a hacer una aclaración, porque en Murcia hay los mismos criterios para los cuarenta y cinco municipios. ¿Por qué hay diferentes Navidades? Porque cada municipio cumple de manera diferente esos criterios, que es muy distinto a que haya diecisiete criterios distintos en cada comunidad. Cada una ha puesto los suyos. ¡Claro que ha habido diecisiete Navidades distintas, porque cada uno tiene sus propios criterios! Si hubiera el mismo criterio para todos, tendríamos también diecisiete Navidades diferentes, pero porque cada una cumpliría de manera diferente esos criterios. Es una diferencia bastante cualitativa con lo que usted ha dicho.

Y respecto a lo que yo había preguntado, simplemente reiterarle tres dudas que me quedan.

La primera es: ¿la gente va a tener que pedir que se le vacune, pedirlo ella, o se le va a llamar? Es una pregunta. Y luego, si se la llama, dirá que sí o que no.

Me ha dicho que va a haber certificaciones, o sea, el que se vacune va a tener una certificación, aunque sea digital, va a estar puesto ahí en su historial clínico. ¿Tienen pensado que esa certificación, como en alguna comunidad como por ejemplo Andalucía, permita acceso a determinados eventos, a determinadas cosas? ¿Tienen pensado que eso sirva para algo, como en algunas comunidades sí que ya lo han pensado?

Y le vuelvo a preguntar lo del 5 de enero, que es otra fiesta que se ha quedado ahí olvidada pero que es una fiesta.

Y, por supuesto, le deseo la mejor de las Navidades.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Por el Grupo Parlamentario Popular tiene la palabra la señora Ruiz.

SRA. RUIZ JÓDAR:

Muchas gracias, señor presidente.

Creo que se debe al ambiente navideño que ahora somos todos buenísimos, pero en esta misma Cámara, en el Pleno y en esta Comisión, la señora Marín ha sido muy crítica con el Gobierno regional, me sorprende la actitud. Creo que se debe, ya a digo, a que estamos entrando en la Navidad.

Mire, señora Marín, claro que el Partido Popular critica la gestión, nefasta gestión, que ha hecho el Gobierno de Pedro Sánchez y Pablo Iglesias, y no solamente el Partido Popular, la inmensa mayoría de los ciudadanos de este país. ¿Sabe por qué? Porque lo que hemos sufrido los españoles ha sido muy fuerte, es que los españoles hemos sufrido la peor crisis sanitaria con el peor Gobierno, con continuas rectificaciones. A día de hoy no sabemos ni el número de fallecidos que tenemos en nuestro país, ha faltado material de protección, no se tomaban en serio el inicio de la crisis sanitaria... Es que han sido cosas muy fuertes, claro que tengo que hablar de nefasta gestión, y cuando haya que hablar de que se ha hecho una buena gestión se hablará de que se ha hecho una buena gestión, pero a día de hoy tenemos que decir que ha sido una nefasta gestión.

En cuanto al señor Peñalver, es verdad que usted tiene otro tono, es cierto, yo lo he reconocido en muchas ocasiones. Es más, también reconozco que le tengo un profundo afecto. Pero una cosa es lo que usted dice y otra cosa es lo que hace su partido, porque su partido también ha sido muy crítico. Alude usted a las críticas del Partido Popular, de que todo está bien en el Gobierno regional y todo está mal a nivel nacional, pero es que esa misma terapia la podría hacer usted con Diego Conesa y

con muchos de sus compañeros, porque Diego Conesa en esta crisis sanitaria en la Región de Murcia ha tenido una deslealtad total, una deslealtad total y una irresponsabilidad total, ha criticado todas y cada una de las medidas que se han puesto en marcha, y no porque tuviera un criterio técnico ni científico ni riguroso, no, no, por pleno oportunismo y demagogia, y es el Diego Conesa que hemos sufrido los murcianos, y es el Partido Socialista que hemos sufrido los murcianos. Mucho ofrecimiento de mano tendida, pero nada más que eso, ofrecimiento, nada de realidad.

Tampoco ha sido reivindicativo con las demandas de los murcianos, hemos sido la comunidad autónoma que menos fondos hemos recibido y ha aplaudido eso. Seguimos siendo la comunidad autónoma peor financiada y también aplaude y critica todo lo contrario.

Por lo tanto sí, es cierto que hay que suavizarse, pero también es cierto que hay que ser justos y que al Partido Socialista... no todos, pero gran parte del Partido Socialista, especialmente a su líder, Diego Conesa, le ha faltado responsabilidad y lealtad en esta crisis sanitaria.

Señor consejero, muchísimas gracias por su comparecencia, por informarnos, como siempre, con total claridad, aclarando todas las dudas que tenemos los grupos parlamentarios.

De nuevo quiero darle las gracias porque para mí, para nuestro grupo parlamentario, y hablo en nombre propio, es una tranquilidad que la gestión esté en sus manos, en sus manos y en el equipo que conforma la Consejería de Salud.

Yo le deseo una feliz Navidad y un año nuevo lleno de salud y de esperanza.

Muchas gracias, consejero.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Gracias.

Ahora sí, pido disculpas por lo de antes, turno final de intervención del consejero de Salud, señor Villegas, por un máximo de diez minutos.

SR. VILLEGAS GARCÍA (CONSEJERO DE SALUD):

Muchas gracias, presidente.

Ahora sí que ya me toca despedirme.

Vamos a seguir estas Navidades vigilantes para ver cómo va la situación epidemiológica, tomar las medidas que haya que tomar, si bien es verdad que las medidas van a tener éxito si la gente es responsable y hay disciplina social. Si la gente es irresponsable y no tiene disciplina social, pongamos las medidas que pongamos la situación va a ser complicada.

Me gustaría pedirles el compromiso que siempre les he pedido, que son líderes que tienen a la sociedad mirándolos en todas las cosas que dicen y hacen, y es fundamental que seamos un ejemplo de unidad frente a la pandemia, de mensajes claros, y no demos lugar a dudas que hagan a la población escudarse en eso para no cumplir las medidas que estamos pidiendo desde la Consejería de Salud.

Ayer escribía un parrafillo que me gustaría leerles. Realmente lo único que dice es que desde la Consejería y desde todo el equipo que la conformamos, quiero desear que todos tengáis unas buenas Navidades, que sea extensivo a todos los grupos políticos, a todas las personas de vuestro entorno, que las fiestas sean seguras y que el año 21 nos permita despertar un poco de esta pesadilla y volver a disfrutar. Ayer me acordaba de una canción de Serrat que habla de «aquellas pequeñas cosas que el viento arrastra allá o aquí, que te sonríen tristes y nos hacen que lloremos cuando nadie nos ve».

Gracias.

SR. MIRALLES GONZÁLEZ-CONDE (PRESIDENTE):

Muchas gracias, consejero, y feliz Navidad de parte de todos los que formamos la Asamblea. Gracias.