



DIARIO DE SESIONES



PARLAMENTO DE ANDALUCÍA

COMISIONES

Núm. 579

XII LEGISLATURA

31 de octubre de 2025

Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias

Presidencia: Ilmo. Sr. D. Erik Domínguez Guerola

Sesión número 2, celebrada el viernes, 31 de octubre de 2025

ORDEN DEL DÍA

PROYECTOS DE LEY

12-25/PL-000008. Comparecencia del consejero de Sanidad, Presidencia y Emergencias ante la Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias, a fin de informar sobre los Presupuestos de la Comunidad Autónoma para el año 2026 relativos a la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias.

SUMARIO

Se abre la sesión a las once horas, nueve minutos del día treinta y uno de octubre de dos mil veinticinco.

PROYECTOS DE LEY

12-25/PL-000008. Comparecencia del consejero de Sanidad, Presidencia y Emergencias ante la Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias, a fin de informar sobre los Presupuestos de la Comunidad Autónoma para el año 2026 relativos a la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias (pág. 3).

Intervienen:

D. Antonio Sanz Cabello, consejero de Sanidad, Presidencia y Emergencias.

D. José Ignacio García Sánchez, del G.P. Mixto-Adelante Andalucía.

Dña. Inmaculada Nieto Castro, del G.P. Por Andalucía.

D. Rafael Segovia Brome, del G.P. Vox en Andalucía.

Dña. María Ángeles Prieto Rodríguez, del G.P. Socialista.

Dña. María Beatriz Jurado Fernández de Córdoba, del G.P. Popular de Andalucía.

D. Mario Jesús Jiménez Díaz, del G.P. Socialista.

Se levanta la sesión a las trece horas, cincuenta y seis minutos del día treinta y uno de octubre de dos mil veinticinco.

12-25/PL-000008. Comparecencia del consejero de Sanidad, Presidencia y Emergencias ante la Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias, a fin de informar sobre los Presupuestos de la Comunidad Autónoma para el año 2026 relativos a la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Muy buenos días.

Señorías, una vez más, esta Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias, en esta ocasión con motivo de la exposición y el control de la presentación de los presupuestos en esta sección.

Vamos a aprovechar para dar la bienvenida otra vez al señor consejero, a los dos viceconsejeros, a la secretaria general, que la he visto por allí, al resto del equipo —a las dos secretarías generales, por cierto—, y al resto del equipo, que está aquí también presente.

Y a todas sus señorías les recuerdo los tiempos que están pactados y tasados por recomendación. Empezará el señor consejero, con veinte minutos. Le seguirán los grupos, con una intervención de diez. Posteriormente, el consejero tendrá su réplica de otros diez minutos, a lo que le seguirán las réplicas de los grupos por cinco minutos. Y tendrá un turno de cierre, el señor consejero, de cinco minutos más. Y, con ello, concluirá esta sesión.

Sin más, si el consejero está preparado, le damos la palabra.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Gracias, señor presidente.

Muy buenos días de nuevo a todos, a todas sus señorías.

Y comparezco en la mañana de hoy para presentarles el presupuesto previsto para el 2026 de la Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencia, que tengo el honor de dirigir. Y lo hago, créanme que se lo digo con el firme convencimiento de que cualquier norma, ley, será más útil si tenemos en cuenta todas las sensibilidades. Y espero que del debate, así como de los procesos posteriores de enmienda al texto, puedan salir enriquecidos, no cabe duda, de la mano de su señoría, de la mano de los diferentes grupos parlamentarios.

De nuevo, vuelvo a decir que tiendo la mano y que, en este caso, espero —como ocurrió en el debate general, que aceptamos 20 propuestas de la oposición—, también aquí, podamos evaluar aportaciones que sean constructivas, que sean positivas y que aporten mejoras de cara al presupuesto que hoy les presento.

Saludo a los componentes de la consejería también, y quiero agradecerles su trabajo previo para la elaboración del mismo: al viceconsejero de Presidencia, viceconsejera de Sanidad, secretario general de Relaciones con el Parlamento, secretarios generales técnicos de la consejería, directora del SAS y a todos los equipos de la consejería.

Quiero, lógicamente, empezar haciendo una reflexión en torno a la propia Ley de Presupuestos del 2026, con carácter general, que aprobamos en el Consejo de Gobierno el pasado martes. Hablamos de unas cuentas generales que ascienden a 51.597,9 millones de euros, lo que supone un incremento del 5,6 respecto al año pasado. Yo sé que esto suscita siempre alguna reacción de sus señorías, pero yo tengo que decirlo: este Gobierno vuelve a presentar el presupuesto más alto de la historia de Andalucía. Eso es indiscutible.

Y ojo, crecen sin necesidad ni de subirles los impuestos a los andaluces —a diferencia de otros tiempos, donde esta tierra ha dejado de ser un infierno fiscal que sufren los andaluces—, sino que, a través de buena gestión, buena planificación, podemos no solo bajarles la carga impositiva a millones de personas, sino que, además, podemos presentar unos presupuestos que crecen y crecen de manera significativa.

Unas cuentas donde prima una vocación eminentemente social, ya que cerca de 33.000 millones, es decir, dos de cada tres euros del presupuesto, son para gasto social, principalmente sanidad, educación y dependencia.

Un presupuesto que también atiende a otra de las principales preocupaciones de la ciudadanía, especialmente en los jóvenes, como es el acceso a la vivienda. Ahí la partida presupuestaria se incrementa un 38,7 % y un 180 % desde el 2018, y donde se contemplan medidas también muy favorables al tejido productivo de Andalucía, con un incremento del 14,4 % y un objetivo de creación de 85.000 empleos, que esperemos puedan crearse como consecuencia de la acción y el impulso a la actividad económica en nuestra tierra, que plantean estos presupuestos, o el apoyo al municipalismo, con un crecimiento del 11,4 % para el Plan de Cooperación Municipal.

Pero una de las características más importante es que Andalucía es de las pocas comunidades autónomas, incluido a nivel estatal, que puede decir y garantizar que tiene presupuesto todos los años. Esto es producto de la estabilidad. Esto es producto de la seguridad que otorga la mayoría suficiente. Y, evidentemente, para la vida de los ciudadanos hay una altísima diferencia entre tener presupuesto y no tenerlo. Por tanto, quiero destacar la estabilidad política como una característica fundamental para avanzar como comunidad autónoma en impulso de la actividad económica, en impulso de la creación de empleo y en ofrecer los mejores servicios públicos posibles y en mejoras de los mismos. Y esto es una novedad que antes debía ser la normalidad —lo normal es que en todos los sitios se aprobaran los presupuestos—, ahora parece que es la excepción. Y Andalucía es una excepción importante porque, desde luego, en toda la legislatura se han podido garantizar esos presupuestos. Y esa es una característica fundamental de la normalidad, pero también de los avances que estamos pudiendo tener en Andalucía gracias a la aprobación de los presupuestos.

Y entrando de lleno en lo referente a mi departamento, la sanidad vuelve a ser la punta de lanza de cara al 2026. No obstante, van a permitirme que siempre tenga ocasiones en las que aproveche la ocasión para también desarrollar labor de servicio público, quiero anunciarles que desde hoy mismo, 31 de octubre, el Servicio Andaluz de Salud pone en marcha el Plan de Alta Frecuentación 2025-2026, con el objetivo de minimizar el impacto de las infecciones respiratorias durante la temporada de otoño-invierno. Permítanme que me introduzca, antes de meterme en el presupuesto, en esta importante información de servicio público, porque, lógicamente, va en pro de la salud de los andaluces.

Con este plan queremos asegurar una atención eficaz y segura, especialmente para la población más vulnerable, mediante una estrategia coordinada que contempla acciones de prevención, de detección temprana y reorganización de recursos en todos los niveles asistenciales: en la atención primaria, en la atención hospitalaria, en los centros de emergencia sanitaria del 061. Y déjenme decirles también que el plan, que estará vigente hasta el 15 de marzo, lo que recoge son medidas y protocolos de actuación que abarcan desde la prevención y la detección precoz de casos sospechosos, con la vacunación y la vigilancia epidemiológica, como ejes prioritarios, hasta la reorganización de recursos ante posibles picos asistenciales que pudieran producirse o la activación de actuaciones específicas para adaptarse a los diferentes escenarios. Para ello, el plan incorpora un sistema de monitorización y de seguimiento de enfermedades, como la gripe estacional, la COVID-19 y otros virus respiratorios que afectan principalmente a personas mayores, a población infantil o a pacientes con patología crónica.

Hecha esta y trasladada esta información, que será complementada, lógicamente, desde la propia consejería y el Servicio Andaluz de Salud con la información añadida, sí paso a detallarles unos presupuestos sanitarios de los que, tengo que decirles, me siento profundamente orgulloso como consejero de Sanidad, Presidencia y Emergencias, y también como miembro del Gobierno de Andalucía.

Y se lo explico. Por octavo año, por octavo año, este Gobierno apuesta por la sanidad pública como la primera prioridad indiscutible del Presupuesto de la Junta de Andalucía, con la partida mayor, en magnitud, de todas las cuentas públicas de Andalucía para el 2026, con un total de 16.265 millones de euros, lo que equivale a un tercio del total del presupuesto, un 31,5 %. Hoy, el presupuesto de sanidad del Gobierno de Juanma Moreno es un tercio del total del presupuesto, el presupuesto más alto también de la historia. La sanidad andaluza contará, en el próximo año 2026, con el mayor presupuesto sanitario de toda la historia de la autonomía.

En este sentido, el presupuesto destinado a las políticas públicas sanitarias crece un 6,7 % respecto a este año 2025, y con un incremento muy importante, superando los mil millones de crecimiento entre un año y otro. Entre el 2025 y el 2026 crece más de mil millones de euros el presupuesto destinado a la sanidad. Y crece un 66 % más que en el 2018, es decir, desde el 2018 al presupuesto del 2016 ya son 6.455 millones de euros más de crecimiento del presupuesto sanitario, que todos los años ha ido creciendo y que, repito, este año crece superando los mil millones de euros respecto al vigente año 2025.

Asimismo, un 35 % del global del presupuesto de la sanidad está dirigido exclusivamente a la atención primaria, un 35 %, dando cumplimiento al compromiso que ya establecíamos en el pacto por la mejora de la atención primaria que se firmó con los sindicatos en el 2023 y que fijaba un mínimo del 25 %, recuerden, por lo que destinamos, en este momento ya, un 10 % más a la atención primaria de lo que se rubricó en su momento en el pacto de la atención primaria firmado con los sindicatos en el 2023, un 10 % más de lo rubricado de ese 25 % en relación a la atención primaria. En concreto, señorías, estas cuentas consignan más de 5.472 millones de euros a la puerta de entrada del sistema sanitario público de Andalucía, como es nuestra atención primaria, lo que supone un 5,8 % más que en el 2025, 301 millones más, y un 60 % más de crecimiento en atención primaria desde el 2018, 2.031 millones de euros más desde el 2018 para la atención primaria.

Si nos fijamos en la atención hospitalaria, la inversión en este ámbito representa el 65 % del global, hasta alcanzar más de 10.257 millones de euros, casi 600 millones de euros más que el ejercicio anterior, más de un 6 % respecto al 2025, y un 86 % más que en el 2018, 4.725 millones de euros.

Por supuesto, esta magnitud del presupuesto que yo les estoy hoy definiendo eleva un año más el gasto sanitario por habitante, hasta alcanzar los 1.887 euros por habitante, según el censo del 2024. Por tanto, el gasto sanitario por habitante crece ya del orden de un 61 %, el gasto sanitario por habitante, un 61 % más que desde el 2018. Y 1.887 euros por habitante es el gasto por habitante, que es un crecimiento del 61 %. Destinamos 716 euros más a cada ciudadano que lo destinado el último año de la Administración anterior.

Les recuerdo que precisamente este año, y con este Gobierno, este parámetro, y este hito nunca se había conseguido, ha logrado superar por primera vez en la historia la media nacional de gasto sanitario por habitante. Siempre éramos los últimos. Hoy hemos logrado superar, ya no somos los últimos, sino que además hemos logrado superar la media de gasto sanitario por habitante en el conjunto del territorio nacional. Y les garantizo que esta es la senda en la que vamos a mantenernos de cara al 2026 y estoy convencido de que para los siguientes años. De hecho, el porcentaje del presupuesto de sanidad —y esto es un dato importante— alcanza ya el 7,36 % en relación al propio PIB de Andalucía, al PIB, situándonos por encima también de la media nacional en gasto en relación al PIB, que alcanza el 7,36 %.

Si entramos en detalle en el presupuesto sanitario, rápidamente es donde podemos intuir las líneas estratégicas que hemos establecido para el objetivo de seguir fortaleciendo nuestra sanidad pública de cara a este 2026. Se las enumero.

En primer lugar, ampliar, estabilizar y consolidar la mayor plantilla de la historia del Servicio Andaluz de Salud.

En segundo lugar, un compromiso con la universalidad, con la gratuidad, la equidad, la accesibilidad, la calidad, y la humanización del sistema sanitario público.

En tercer lugar, continuar reorganizando y robusteciendo la atención primaria y seguir fortaleciendo la atención hospitalaria, es decir, más profesionales, más equipamiento diagnóstico, más infraestructuras y más digitalización.

En cuarto lugar, la implementación de la mayor revolución tecnológica que se haya producido nunca en la historia de Andalucía, desde la innovación, la digitalización, la incorporación de inteligencia artificial y de nuevo equipamiento para alcanzar una asistencia más eficiente, resolutive y equitativa, aplicando las nuevas tecnologías y la digitalización, además de la inteligencia artificial.

En quinto lugar, continuar con la modernización y ampliación de la red pública de infraestructuras sanitarias.

En sexto lugar, la consolidación de una planificación estratégica rigurosa, integrada y orientada a los resultados.

Y, en séptimo lugar, el fortalecimiento de las políticas públicas en materia de salud pública, de atención temprana, de salud mental, de adicciones, cuidados y cronicidad, entre otras áreas clave.

Así, señorías, y entrando en los diferentes objetivos, en materia de personal, estas cuentas vuelven a fijar el compromiso de este Gobierno respecto a continuar aumentando, estabilizando y consolidando

la plantilla de profesionales sanitarios y no sanitarios del Servicio Andaluz de Salud, como hemos hecho desde el 2019.

Les diré que, para la consecución de este objetivo, las cuentas materializan el compromiso del Consejo de Gobierno del pasado 22 de octubre respecto a la ampliación de la plantilla estructural del SAS, con la incorporación de un total de 4.371 nuevas plazas que se incorporan con objetivos tan importantes como reforzar los cribados, dotar de personal a las nuevas infraestructuras sanitarias que se van a poner en marcha durante este año 2026 o a reforzar tanto el ámbito hospitalario como la atención primaria.

En concreto, el presupuesto sanitario contempla la incorporación de 3.893 nuevos efectivos, más cuatrocientos setenta y ocho mil que se incorporarán al sistema. Y un dato muy importante: del total de estas plazas, 1.532 lo son para la puesta en marcha de nuevas infraestructuras sanitarias, de los que 486 profesionales se incorporarán a nuevos centros de salud y 1.046 a la red hospitalaria, 705 lo serán al refuerzo de los programas de cribado, 675 lo serán para fortalecer la atención primaria, 875 plazas son para nuevas carteras de servicios vinculadas a las áreas prioritarias, como pueden ser salud mental, trasplantes, terapias avanzadas, cuidados paliativos pediátricos o la propia coordinación socio-sanitaria, 79 plazas para profesionales especializados en sistemas de la información. Lo he dicho, vamos a desarrollar la mayor revolución digital jamás conocida en la historia del SAS, y esta incorporación de profesionales es fundamental.

Y por ello, señorías, les pido que acojan este presupuesto como lo que es, un espaldarazo al refuerzo y a la conciliación de un pilar esencial del sistema sanitario público de Andalucía, como son sus profesionales, a quien una vez más aprovecho para trasladarles todo nuestro apoyo y, desde luego, todo nuestro estímulo, y también nuestra admiración como profesionales, su compromiso con el sistema público de salud diario en Andalucía.

Y se lo explico también todo ello porque, además de esta ampliación de la plantilla estructural, en segundo lugar, y no menos importante, vamos a ejecutar la oferta de empleo público que va a posibilitar la estabilización de la plantilla, hasta alcanzar en el 2026 el objetivo de un 96 % de estabilización de las plantillas de los profesionales sanitarios en Andalucía. Esto es muy importante, teniendo en cuenta, lógicamente, que ya procedemos de las convocatorias del 2022, del 2023 y del 2024, con más de 20.000 plazas de las ofertas públicas de empleo, a las que sumamos ahora esta oferta de empleo público del 2025, que publicaremos antes de que finalice este año, mediante decreto, ya se lo anuncio, y con las que vamos a estabilizar más de 10.200 plazas en Andalucía.

Y, por supuesto, las cuentas para el 2026 contemplan incentivos para atraer y para fidelizar a los profesionales sanitarios en zonas con puestos de difícil cobertura, tal y como les informé en el debate de sanidad celebrado hace unas semanas aquí mismo, por petición propia de este consejero, y ayer mismo en los debates que tuvimos durante la jornada de la comisión parlamentaria correspondiente. Avances que son muy importantes para continuar con el desarrollo también del modelo de carrera profesional en el marco de la disponibilidad presupuestaria que ya acoge esos objetivos y que espero que sean logros y avances importantes que podamos desarrollar en los próximos meses.

Nuestra voluntad es que nuestros profesionales sean los mejores retribuidos, pero tenemos evidentemente barreras y dificultades. Ya quisiéramos contar con los 1.500 millones que nos corresponden por

la falta de financiación autonómica a la que nos tiene castigados, a Andalucía, el Gobierno de España, y también la limitación del propio presupuesto, evidentemente teniendo en cuenta las limitaciones y las consecuencias de no existir Presupuestos Generales del Estado también, que pagamos evidentemente.

Les puedo garantizar que la voluntad de este Gobierno es seguir desarrollando todos los acuerdos que vamos alcanzando en mesa sectorial y los que vamos a alcanzar.

El presupuesto de sanidad fija en el capítulo I, «Gastos de personal», un presupuesto consolidado de más de 7.663 millones de euros, lo que supone un incremento del 7,3 % respecto al 2025 —521,52 millones de euros más—, y también contempla más de 309 millones de euros para el incremento retributivo del 2026, casi un 50 % más que en el 2025.

En cuanto al capítulo II, este sube un 6,7 % respecto al 2025, alcanzando más de 5.000 millones de euros, y en este capítulo, pues destacarles el incremento de las cuantías destinadas al tratamiento de procesos oncológicos y de enfermedades raras, cuyos costes, como saben, son muy elevados. En concreto, crece hasta alcanzar más de 1.608 millones de euros en el 2026.

Y también destacarles la subida de 57,5 millones de euros para suministro de material sanitario respecto al ejercicio anterior, el crecimiento de 28,76 millones para la partida destinada a suministros de prótesis, otros 25,54 millones de euros de incremento para reactivos y, en definitiva, una tendencia alcista que se repite en el resto de suministros, como instrumental y vacunas, entre otros, con un único objetivo, que es proteger y cuidar la salud de los andaluces.

Me gustaría incidir que la investigación, desarrollo e innovación en salud y la prevención sanitaria son una de las herramientas más poderosas que tenemos en el presupuesto sanitario para garantizar una población más sana también de cara al futuro. El presupuesto consigna 96 millones de euros para programas de salud pública, entre los que se encuentran los programas de cribados de cáncer de colon y cérvix, la ampliación de las coberturas de las vacunas, salud bucodental infantil, plan de obesidad infantil y prevención del VIH, entre otros. Además, reforzamos la medicina avanzada y terapias innovadoras, con casi 6 millones para las terapias CAR-T, más de 5,1 millones de euros para trasplantes, 800.000 euros para los equipos de transporte con soporte cardiorrespiratorio avanzado o el proyecto integral de salud pública, con más de 6,7 millones de euros, entre otros.

Les mencionaba también, como prioridad política, la transformación digital de la sanidad pública de Andalucía. Ahí le destinamos 156 millones de euros. Y, en este sentido, les anuncio que en el 2026 pondremos en marcha la Estrategia de Salud Digital 2030, que presentaremos y aprobaremos como Gobierno por un valor de más de 316 millones de euros, con un horizonte de cinco años.

Permítanme, señorías, que me detenga ahora en otra partida en relación con la actividad concertada. El presupuesto sanitario, a través de este capítulo, el II, destina en el 2026 un 3,47 % a la actividad concertada sobre el total del presupuesto sanitario. Por lo que un año más vuelve a bajar, registrándose de nuevo la cifra más baja en la serie histórica de Andalucía. A pesar de los discursos que se empeñen en hacer, esto es una realidad incontestable. En concreto, son 0,23 puntos porcentuales menos que en el 2025. Y, si lo comparamos con lo que se destinó en la etapa del Gobierno socialista a esta materia, desde la etapa 2014-2018 estamos hablando de haber alcanzado cifras del 5 % durante la etapa socialista, incluidas las etapas de la consejera de Sanidad entonces, María Jesús Montero.

En el año 2014, repito, se destinaron 8.737 millones de euros al presupuesto total para sanidad. Actualmente, en el año 2026 —y esto hay que significarlo—, hablábamos ya del doble. Es decir, este Gobierno ha duplicado ya el presupuesto de la sanidad andaluza respecto a la etapa del Partido Socialista: 8.737 millones de euros en la etapa socialista, último presupuesto... los presupuestos de la etapa socialista, y 16.265 millones de euros hoy, lo que les presentamos en esta comisión.

En materia de conciertos sociales, quiero destacarles, de manera importante, el incremento, un crecimiento del 7,76 % respecto al 2025, casi 63 millones de euros. Y aquí, les explico que se refiere a la subida, principalmente, a la subida del precio de la sesión de atención temprana, que hemos elevado de 28 a 30,13, y a los nuevos contratos de comunidades terapéuticas, viviendas de supervisión a la reinserción y centros de tratamiento ambulatorio destinados a mujeres con adicciones y problemas de violencia de género. De hecho, para el refuerzo de la prestación del servicio de atención temprana, esencial para los menores de 0 a 6 años con trastorno del desarrollo, o riesgo de presentarlo, tanto para sus familias también como para su entorno, destinamos 55,6 millones de euros. Y mediante el nuevo concierto social en las ocho provincias y también mediante la delegación de competencias en 21 ayuntamientos que tenemos establecida.

También en materia de atención a las adicciones, hacemos una fuerte apuesta, con 36,4 millones de euros, con los que también vamos a poner en marcha el protocolo de detección, abordaje y derivación de víctimas de violencia de género.

En cuanto al gasto financiero, este se mantiene en 5,58 millones de euros.

Respecto al capítulo IV, «Transferencias corrientes», les informo que estas crecen 5,61. Les hablo de un crecimiento en las prestaciones complementarias farmacéuticas, con una subida del 5,31. Del presupuesto para el Consorcio Sanitario Público del Aljarafe, que sube 12,5 millones de euros —un 16,31 % más que en el 2025—.

Y sí me detengo en una partida crucial, que es la del capítulo VI y VII del presupuesto, que es el que se refiere también a las inversiones.

Las inversiones reales crecen respecto al 2025 y ascienden a un total de 587 millones de euros, lo que supone 17,8 millones de euros más que en el ejercicio anterior —crecen un 3,13—. Por ejemplo, crece significativamente la autofinanciada, es decir, fondos propios de la Junta de Andalucía. Hacemos un esfuerzo potente en esta materia, incrementando en 181 millones de euros las inversiones reales, y lo hacemos volcándonos en la infraestructura sanitaria, las cuales alcanzan un montante total superior a los 201 millones de euros.

Por tanto, esto nos permite, además, presentarles unos presupuestos provincializados, seña de identidad de este Gobierno —algo que no se hacía antes—, y destinamos partidas específicas para proyectos emblemáticos en las ocho provincias, alcanzando una inversión récord en materia de infraestructuras que, repito, supera los 586 millones de euros y que les podré detallar después, si les parece, en mi segundo turno de intervención.

En definitiva, señorías, el presupuesto sanitario para el 2026 es un espaldarazo a las ocho provincias y sus objetivos sanitarios, que se va a materializar con 61 infraestructuras sanitarias nuevas distribuidas por todo el territorio andaluz.

Les acabo de detallar el presupuesto de sanidad, el mayor, un año más, en la historia de nuestra tierra, por lo que, reitero, en esta materia, como en todo, espero las aportaciones que nos puedan trasladar todas sus señorías hoy y en lo que queda de proceso de debate del presupuesto.

Quiero aprovechar el resto del turno para referirme también a las áreas de Presidencia y Emergencias que corresponden a esta consejería.

El presupuesto de esta área alcanza los 613 millones de euros, un aumento cercano al seis por ciento —un 5,89 %— con respecto a las cuentas del año pasado. Una cuantía que persigue el cumplimiento de varios objetivos fundamentales.

De entrada, la consolidación de un modelo de gestión de las emergencias de Andalucía que integre una perspectiva global a través de la nueva Agencia de Seguridad y Gestión de Emergencias de Andalucía, la EMA.

Antes de darles detalles, pues, una vez más, este Gobierno vuelve a cumplir con su palabra dada en la estabilización del personal del Infoca a lo largo de todo el año, algo a lo que vamos a destinar ocho millones de euros para cumplir ese objetivo: Infoca, 365 días del año. Y, como saben, esta es una demanda histórica que damos cumplimiento, y que nos permite ir avanzando en los últimos años hacia ese reto, que era progresivo y que hoy incorpora ocho millones de euros y que forma parte fundamental de esa consolidación del modelo integral de gestión de emergencias, que les decía que juega la EMA. Es por ello por lo que la partida presupuestaria de la EMA se incrementa un 4,79 %, alcanza los 271 millones de euros. Y todo esto, para optimizar recursos humanos, mejorar la formación y modernizar los recursos materiales y, en definitiva, prestar un servicio más ágil y eficiente a la ciudadanía.

Esto pasa también por la incorporación del mayor incremento de material, importante, y de infraestructuras. 15 nuevos vehículos autobomba con 6,9 millones de euros; la modernización y adaptación de los materiales del operativo Infoca, con 46,3 millones de euros, o los 16,7 millones de euros para el contrato de emergencias del 112, donde se recogen la mayoría de las demandas también de nuestros profesionales.

Además, me gustaría también poner en valor una serie de inversiones que son absolutamente fundamentales en la gestión de emergencias. Por ejemplo, les hablaba ayer de la contratación de medios aéreos, que, después del verano que hemos tenido, se ha demostrado que era fundamental haberse adelantado. Repito, España para todo el territorio nacional, tiene 45 medios aéreos, Andalucía, para el territorio andaluz, tiene 40 medios aéreos. Esto significa un esfuerzo muy importante presupuestario, que alcanza los 36,3 millones de euros, y donde incrementamos para este año 8,9 millones de euros más en los diferentes lotes de contratos que estamos haciendo para medios aéreos, algo donde esta comunidad autónoma va muy por delante, tanto en contratación como en número de medios, a cualquier otra comunidad autónoma y al propio Gobierno de España.

La puesta en marcha de los Cecop de El Rocío y del Cerro del Cabezo. La financiación de un sistema audiovisual para salas de crisis, tanto del 112 de Málaga como la de Sevilla, así como mejoras en los operativos del Centro Operativo Regional de Sevilla.

Otro proyecto igualmente importante, como es la construcción de nuevos centros Subcedefo y Cedefo, como va a ocurrir con el nuevo Subcedefo de Tolox y el Cedefo de Alhama. Eso nos va a llevar a que tengamos los centros de defensa forestal, me refiero, o los Subcedefo, que son otros centros donde ubi-

camos, también en zonas estratégicas, personal de Infoca en la lucha contra incendios. Vamos a poder contar con 24 Cedefo y 10 Subcedefo en Andalucía.

El próximo presupuesto previsto para el 2026 también supone un impulso importante al sector audiovisual andaluz, así como a seguir incrementando la apuesta por la prestación efectiva del servicio público de la radio y televisión andaluza. Canal Sur, en este caso, se refleja con un incremento de sus transferencias en un 2 %, lo cual supone un incremento de 3,1 millones de euros, es decir, un total de 163,2 millones de euros.

Y relacionado con este aspecto, tengo que decirles que el capítulo, De gasto de personal, en este caso, para reforzar a los profesionales de la Radiotelevisión andaluza, sube respecto al 2025 con un crecimiento de 0,7 millones de euros, que contempla tanto la nueva tasa de reposición como la subida de salarios en el ámbito de la Función pública, la renovación tecnológica y la mejora de los equipos técnicos de la RTVA, con una partida de 1,8 millones.

Y, fíjense, señorías —y voy terminando—, desde la llegada del presidente Juanma Moreno, el Gobierno andaluz ha destinado o aprobado gasto en los últimos ejercicios por importe superior a 35 millones de euros para la renovación tecnológica de Canal Sur, algo que no se venía haciendo muchos años atrás, más de una década. Esta inversión nos ha permitido, entre otras cuestiones, la renovación de los estudios de radio y televisión de Sevilla, la de los centros territoriales, la adquisición de una nueva unidad móvil en alta definición, y que el centro de producción de Málaga pueda emitir también en HD, en alta definición, o la puesta en marcha de la nueva plataforma de edición y contenidos digitales.

Evidentemente... Bueno, ya se me va el tiempo, si no se me ha ido, evidentemente, estoy prácticamente en el límite. Pero quedan otras dos intervenciones. Me quedan muchas cuestiones, pero quiero simplemente terminar refiriéndome al millón de euros que volveremos a destinar a la formación en el IESPA, el Instituto de Emergencia y Seguridad Pública de Andalucía, y 0,5 millones de euros a las agrupaciones de voluntariado de Protección Civil. Y, en definitiva, he intentado trazarles las principales líneas por las que discurrirá el presupuesto de esta consejería para el año que viene. Y a lo que les animo es a que se aproximen a dicho presupuesto con espíritu constructivo, así estoy convencido que puede ser.

Y por parte de este Gobierno, pues, quiero volver a insistir en que, a través del diálogo, podamos aportar todas sus sugerencias y, por supuesto, todas sus enmiendas que consideren pueden incorporar mejoras, insisto en ello. Y, evidentemente, queda por delante un intenso debate, un trabajo de sus señorías que yo les animo a que sea constructivo y sea productivo.

Muchas gracias por su atención. Y quedo a su disposición.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Muchas gracias, señor consejero.

Pasamos al turno de los grupos parlamentarios.

En este caso, comenzando por el grupo Mixto-Adelante.

Señor García.

El señor JIMÉNEZ DÍAZ

—Una cuestión previa.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Sí.

El señor JIMÉNEZ DÍAZ

—Señor presidente, sería porque el presupuesto ya estaba elaborado antes de que se produjera la crisis de Gobierno que trajo la fusión de las consejerías de Presidencia y de Sanidad en una sola. Pero yo quiero llamar la atención sobre el hecho de que vamos a debatir sobre dos secciones presupuestarias diferentes, con una cantidad de información, con una cantidad de datos que llevaría, que sería razonable que pudiéramos doblar el turno de los portavoces.

Hombre, parece raro que tengamos que sustanciar en esta comisión, con los temas tan importantes que se traen, que tienen que ver con la sanidad, las emergencias o las políticas de Presidencia de la Junta de Andalucía, en un solo turno.

El resto de las consejerías del Gobierno andaluz van a debatirse en sus respectivas comisiones, con una sola sección presupuestaria, mientras que en esta comisión vamos a tener el mismo tiempo para dos secciones presupuestarias diferentes.

Hombre, si el Gobierno tiene que tener dos excelsos viceconsejeros aquí sentados, porque entiende de la amplitud de la materia que tiene que gestionar; si el Gobierno ha ratificado al cien por cien de sus asesores de las dos consejerías, resulta duro asumir que tengamos una sola comisión, y que cuando llegue un momento, como el debate del presupuesto, señor presidente, no tengamos un turno igual para debatir sobre Presidencia que para debatir sobre Sanidad. Se recortan los derechos de este Parlamento, de este grupo...

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Me ha quedado claro. Ya creo que ha pasado usted el minuto de gracia...

El señor JIMÉNEZ DÍAZ

—Yo creo que usted ha entendido desde la primera palabra...

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Le he comprendido perfectamente. Y la respuesta es que el tiempo está tasado. Nadie había propuesto..., ningún portavoz había notificado nada hasta ahora mismo, que ya está la comisión empezada.

Por tanto, yo, como siempre, soy generoso con los tiempos, creo que no ha habido quejas jamás hasta ese momento, así que seremos un poco generosos, pero, de ahí a doblar, ya le digo que no va a suceder.

Así que pasamos al turno de los grupos.

Señor García.

[Intervención no registrada.]

Señor Jiménez, ¿deja usted a su compañero intervenir, que es su turno?

[Intervención no registrada.]

Gracias.

El señor GARCÍA SÁNCHEZ

—Muchas gracias, señor presidente.

Buenas tardes, señor consejero.

Antes que entrar en la valoración política, quisiera sumarme a la felicitación al personal técnico de la consejería —de las consejerías, ahora fusionadas en una—, que, independientemente de la crítica política, pues, felicitar el trabajo técnico que se ha realizado.

En esta primera intervención, por falta de espacio y de tiempo, voy a dedicarme solo a la Consejería de Sanidad, y después, en la segunda intervención, hablaré de los otros elementos, de otras partes de la consejería.

Hace unos días, señor consejero, el presidente hizo unas declaraciones que son llamativas. Dijo: «El Servicio Andaluz de Salud no funciona de manera eficiente», cito textualmente; «A veces parece que el siglo XXI no ha llegado al Servicio Andaluz de Salud», y «Se requiere una reestructuración integral del Servicio Andaluz de Salud». Pudiera pensarse que estas declaraciones son de un presidente nuevo, recién llegado, con un cambio de gobierno, un cambio de partido, pero no. Es un presidente que lleva siete años como presidente de la Junta de Andalucía.

Y ahora ustedes dicen, en este presupuesto, que hay seis mil millones más de dinero con respecto a cuando llegaron, al último presupuesto del Partido Socialista. Ha hablado de que se duplica el presupuesto en sanidad. ¿Cómo puede ser? Una cosa no casa con la otra. Si ya llevan siete años echándole muchísimo, muchísimo más dinero, ¿cómo puede ser que el Servicio Andaluz de Salud no funcione de manera eficiente? Palabras textuales del presidente de la Junta de Andalucía. Algo falla, porque las cosas no encajan. Hay más dinero, o es que no están dedicando más dinero o es que no están sabiendo gestionarlo de manera correcta.

Este presupuesto, que es el octavo presupuesto, si no me equivoco, en sanidad del Partido Popular, no va a suponer ninguna reestructuración integral del Servicio Andaluz de Salud. No es verdad. Este presupuesto sigue, continúa con las mismas políticas del Partido Popular, que, por mucho que haya toneladas de propaganda intentando tapar los problemas de la sanidad pública en Andalucía, yo creo que están a todas luces, a la vista de todos los andaluces y andaluzas, independiente de a quién votaran.

Yo creo que este presupuesto no va a solucionar los problemas de la sanidad pública y, cuando hay un problema y, año tras año, sigue sin solucionarse, ¿qué le pasa? Que el problema empeora. Y esa es

la situación en la que nos encontramos ahora mismo. Y voy a pasar a detallar algunos elementos que son significativos de este presupuesto.

En materia de atención primaria, dicen ustedes que dedican un 60 % más del presupuesto con respecto al 2018 en materia de atención primaria de lo que dedicaba el Partido Socialista en el último presupuesto. Y, sin embargo, todo el mundo sabe, en Andalucía, que la atención primaria es uno de los grandes agujeros negros del funcionamiento de la sanidad pública. ¿Cómo puede ser que, con un 60 % más de dinero, que ahora mismo nos encontremos, pues que te dan cita para dentro de quince días, veinte días, de treinta días, en un centro de salud, que van cambiando el facultativo del centro de salud, que hay miles y miles de niños y niñas andaluces que no tienen pediatra asignado? ¿Cómo puede ser si hay más dinero?

Y es que nos ponemos a analizar el presupuesto de atención primaria y yo diría que el primer mensaje es que la atención primaria es la gran olvidada de este presupuesto. A mí me ha llamado la atención personalmente, me parece que es la gran olvidada. Tenemos un presupuesto que no va a suponer una ampliación de la plantilla, no va a haber más plantilla en la atención primaria y, si no hay más plantilla en la atención primaria, es imposible superar el colapso que hay ahora mismo en la atención primaria, no va a haber mejoras de infraestructuras, no va a haber mejoras en los centros de salud y toda esa pérdida de personal que se hizo hace unos años no solo no se va a recuperar, sino que lo que vamos a tener es una estabilización del bloqueo en la atención primaria en Andalucía.

Esa idea que ampliamente defendía, que en teoría era una idea de consenso, del cual la atención primaria es, de alguna forma, no solo la puerta de entrada, como ha dicho usted, consejero, sino en realidad es el centro, el epicentro en el que debe pivotar el Servicio Andaluz de Salud desde una perspectiva comunitaria y desde una perspectiva de prevención de la salud, pero también incluso desde una perspectiva de ahorro económico, porque una atención primaria fuerte hace que el sistema no solo sea más eficaz, sino que también es más eficiente. Con esta situación de colapso de la atención primaria, vamos, pues, en cascada hacia que vayan empeorando los problemas.

Y la pregunta es evidente. ¿Cómo puede ser? Yo supongo que alguien en la Consejería de Hacienda estará haciendo estas preguntas, supongo. Quiero pensar que, ¿cómo puede ser que si hay un 60 % más de dinero que cuando ustedes llegaron para la atención primaria? Ahora mismo todo el mundo en Andalucía sepa que no te dan cita en la atención primaria. Es que te dan cita para dentro de quince días, de veinte días, veinticinco días, y eso no pasaba hace unos años. ¿Por qué? ¿Por qué?

En materia de plantilla, este presupuesto no va a suponer una mejora en las retribuciones del personal sanitario. Es más, va a suponer una pérdida de poder adquisitivo. Una cosa que, además, es común al resto del personal, del funcionariado, del personal laboral, de todo el personal público de la Junta de Andalucía. Y no va a haber un aumento de la plantilla estructural, sino que lo que vamos a ver es continuar con unas tasas de precariedad entre el personal sanitario enormes.

Es llamativo que, si ustedes dicen que el presupuesto va a garantizar que haya menos temporalidad, ¿cómo puede ser que las partidas del presupuesto destinadas justamente a la contratación temporal se mantengan? Si, en teoría, va a haber una plantilla más estructural, tendríamos que tener menor contratación temporal. No es verdad.

Me llama la atención cómo van a plantear ustedes el famoso... los planes de choque, que, por cierto, planes de choque que solo están en notas de prensa, no están ahora mismo en ningún documento, no están en el *BOJA*, no están en ningún documento oficial. Dicen ustedes que van a contratar a 4.300 profesionales más. Bueno, harán 4.300 contratos. Que sean más profesionales lo tendremos que ver. Pero han hablado, dentro de esos 4.300, de 478 MIR. ¿Cómo van a hacer que el personal MIR que se forma en Andalucía se quede en Andalucía? Ofreciéndoles contratos de dos meses, ofreciéndoles contratos de tres meses. ¿Cómo? ¿Cuál es? Porque lo que nosotros vemos es que en este presupuesto no hay una apuesta por la estabilidad, no hay una apuesta por la mejora de las condiciones laborales, no hay una apuesta por taponar, al menos taponar la fuga de profesionales a comunidades autónomas, a otras comunidades autónomas. Y, por supuesto, no hay ni el menor interés de acabar con la fuga de profesionales a la privada. O sea, ustedes echaron a miles de profesionales del sistema público de salud en Andalucía, y esto no solo no se va a recuperar, sino que vamos a peor.

Hay datos que no dan pie a que nosotros podamos creer en sus palabras. Hoy, por ejemplo, se publica una noticia especialmente llamativa. Ustedes llevan años diciendo que sí, que están aumentando el personal, que están aumentando el personal. Hoy publica el diario *El País*, y me gustaría que contestara a esto, que en el hospital Virgen del Rocío ha habido en el año 2025 una disminución de personal de un 7,15 %. Hospital Virgen del Rocío, el que, según ustedes, es el epicentro del problemón, la crisis del cribado de cáncer de mama. Ahí se ha recortado el personal un 7,15 %, lo publican en los medios hoy. ¿Qué ha pasado? Porque ustedes llevan años diciendo que iban a aumentar, que iban a aumentar el personal. ¿Qué ha pasado? ¿Y cómo nos creemos que ahora lo van a aumentar?

En materia de inversiones, claramente las inversiones reales que se hacen son claramente insuficientes. Y es llamativa la caída en la financiación de proyectos plurianuales, que son los proyectos que verdaderamente llevan a cabo obras, grandes obras. Hay una disminución en ellos.

Sobre los conciertos y todos los mecanismos de privatización del sistema andaluz de salud, dicen ustedes que disminuyen. En realidad, se mantiene la misma línea política de mantenimiento de esos conciertos. Pero, además, hay datos llamativos, como se señalaba en estos días, y es que ustedes traen la partida de transporte sanitario, de concierto de transporte sanitario, y lo aumentan en 20 millones de euros. Justamente, un sector como es el transporte sanitario, en el cual llevamos, yo creo que años, llevando a los plenos de este Parlamento de Andalucía los enormes problemas en materia de condiciones laborales y en materia de servicio a la ciudadanía de este transporte sanitario privatizado, privatizado en empresas, bueno, pues que hemos visto que han dejado tirados a los trabajadores, que hemos visto que no cumplen las condiciones mínimas laborales, etcétera. Seguimos con una enorme falta de transparencia. Creemos que esa dinámica de conciertos, pues bueno, pues va a aumentar en al menos 750 millones de euros más el dinero a los conciertos, aumentando, bueno, llegando ya a una cifra, pues de al menos 4.400, 4.500 millones desde que ustedes gobiernan.

Y hay problemas estructurales, bueno, lo que entendemos nosotros, lo que entendemos nosotros problemas estructurales, no sé si ustedes lo catalogan como problema, y es otra vez la subida injustificada del gasto farmacéutico. Yo supongo que alguien, especialmente supongo que la Consejería de Hacienda, estará diciendo, aunque sea en voz bajita, aunque sea sin poder decirlo públicamente, que fue

un error histórico eliminar la subasta de medicamentos. Esa subasta de medicamentos, recuperarla ahora, nos daría un colchón económico de al menos 650 o 700 millones de euros al año.

Si ustedes creen de verdad que no hay dinero, porque falta dinero, pues habrá que hacer todo lo posible para tener más dinero. Y esto, recuperar la subasta de medicamentos, puede ser una forma de recuperar 650 o 700 millones de euros que podrían ir, por ejemplo, por poner un ejemplo, al programa de cribado de cáncer de mama, por poner un ejemplo.

Pero, claro, supondría que ese dinero se le resta de beneficio a la industria farmacéutica. Y con eso hemos tocado, con eso hemos topado. Si verdaderamente están preocupados porque falta dinero, porque no pueden hacer más contrataciones, esa debería ser una medida para ello.

Llevan ustedes muchos días que su nueva línea de defensa ante la crisis política que ha provocado esa crisis sanitaria de los cribados, llevan ustedes unos días que básicamente su línea es esconderse detrás de los profesionales o decir, en algunos momentos, que somos nosotros y nosotras, la oposición o directamente las asociaciones de pacientes o asociaciones de personas con cáncer, de mujeres con cáncer de mama, las que estamos atacando a los profesionales. Yo creo que eso deberían ustedes decirles a los profesionales —usted dice que se reúne mucho con los profesionales, yo digo que no solo hable con los directivos del Servicio Andaluz de Salud, habrá que hablar, por supuesto que hay que hablar con los directivos del Servicio Andaluz de Salud— pero también hable con los profesionales que están en primera línea, los que están en las trincheras de los centros de salud, de los centros hospitalarios, hable con ellos, y dígales a los médicos y médicas de atención primaria, que están saturados, que tienen cupos brutales de miles de personas, que no pueden atender a sus pacientes, que tienen una sensación de frustración, dígales que ahora sí, este sí, este presupuesto, después de siete años de la misma propaganda, la misma propaganda, el presupuesto más social de la historia, este sí es el bueno, este sí es el de la reestructuración integral del Servicio Andaluz de Salud.

Dígaselo a los médicos de urgencias, que están con contratos basura en muchos casos, dígaselo a los especialistas agotados, dígaselo al personal de enfermería, que cuenta unas historias de terror en las plantas cuando no tienen personal y tienen que elegir a quién atender, a un paciente o a otro, o al personal de enfermería que tiene que irse por todos los hospitales de Andalucía y que ahora mismo, hoy 31 de octubre, no sabe a dónde va a trabajar en Navidades. Dígales que este presupuesto, el octavo, ya a la octava va la vencida, este es el bueno.

O a los técnicos que están estos días en huelga, o al personal de administración —por cierto, personal de administración que ha dicho más, ha dado más información sobre el foco y el origen de la crisis del cribado de cáncer de mama que el Gobierno, ha dado más información—.

O dígaselo a las categorías a las que ustedes han puesto notas de corte absurdas que lo único que sirve es para precarizar la bolsa, o a las empresas externalizadas, limpieza, mantenimiento, seguridad, con contratos precarios. Díga a todo ese personal que este sí, que a la octava va la vencida, que este es el bueno.

Mire, no se ataca a los profesionales señalando los problemas. Se ataca a los profesionales cuando desde el Gobierno no se gobierna, no se solucionan los problemas, y no se garantiza un sistema público de calidad con los profesionales y las profesionales, y no poniéndolos de excusa para intentar escabullirse de la crisis política. Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor García.

Señora Nieto, Por Andalucía, tiene usted la palabra.

La señora NIETO CASTRO

— Muchas gracias, presidente.

Gracias, consejero, por las explicaciones que nos ha dado con respecto a las previsiones presupuestarias de la consejería, y traslade también, en nombre del Grupo Parlamentario Por Andalucía, la felicitación al personal técnico. Un presupuesto tiene muchas puntadas y ahora la integración en una sola consejería seguramente también habrá complicado un poco las cosas y, bueno, las discrepancias en torno a los objetivos o las prioridades no desmerecen la labor de los profesionales.

Una reflexión inicial con respecto al incremento del presupuesto. Usted decía: «Voy a decir algo que luego ustedes nos dicen cosas, pero es que este presupuesto es histórico, hemos alcanzado una cifra nunca antes vista». Y, efectivamente, nos removemos en los asientos porque el incremento ha sido histórico año a año en lo cuantitativo, pues aquí han venido, en el 2022, 660 millones de euros más que en el 2021; en el 2023, 1.761 más que en el 2022; en el 2024, 397 más que en el 2023; en el 2025, 997 más que en el 2024. Pero esos incrementos presupuestarios de relumbrón y al peso, al bulto, al final no se han traducido en la consecución de unos objetivos tangibles de mejora de la percepción de la ciudadanía sobre cómo es atendida por la sanidad pública ni de cómo está el sistema en su conjunto.

Entonces, claro, otro presupuesto histórico, señor Sanz, que no..., o sea, que percute en las mismas líneas de trabajo —y ahora hablaremos sobre ello—, y enfoca, aborda la política pública de salud de la misma manera, es difícil creer que nos vaya a llevar a un sitio diferente. Porque el problema no es de dinero, ahí está el dinero, lo dijo el presidente el otro día, el problema no es de dinero: el problema es de modelo, es de gestión. Entonces, bueno, si no hay cambios ostensibles en eso, es evidente que no va a haber tampoco unos cambios perceptibles en positivo por la ciudadanía sobre cómo es atendida.

Vamos entrando en materia. El personal, evidente, grandísimo apartado, tenemos un plantel enorme de profesionales. Usted hablaba de 4.371 personas que se incorporarán el año que viene. En el presupuesto, ustedes hablan de 3.893. Me gustaría que, por favor, en la siguiente intervención me explicara esa discrepancia, y por qué en los papeles están los 3.893. De hecho, la consejera de Hacienda también refería los 4.371. Yo le pediría que, por favor, esto nos lo aclare.

Nos preocupa la temporalidad, que desde el 2021, como usted sabe, debiera estar en el 8 %, todavía está en el 27 % casi. Nos preocupa que el incremento de plantilla que ustedes presupuestan, en realidad, el grueso del dinero que pudiera ir a cubrirlo se encuentra en la variación de plantilla y que, por tanto, no es plantilla que va a estar incorporada para todo el ejercicio presupuestario. Esto, en un año electoral, podría llevarnos a pensar mal, y a que ustedes van a ir dosificando la paz social con la mesa sectorial en función del momento en el que se produzcan las elecciones. Porque también nos ha preocupado, o nos llama la atención que, si el incremento de personal va a ser ese que le decía, 3.893 —no le digo ya si van a ser 4.371—, nos extraña poderosamente que suba tan poco el apartado de las sustituciones, porque

cuando hay más plantilla, pues puede haber más bajas laborales, más permisos de maternidad o de paternidad... Y es raro que esa partida prácticamente queda igual, tiene aproximadamente un millón de euros más, con un crecimiento de plantilla que no se compadece con ello. Ya le digo que nos da por pensar un poco más en el tinte electoral del presupuesto que en otra cosa. Entonces, le pediría que, por favor, luego nos aclare un poco eso.

Hablaba usted también de las infraestructuras. Las infraestructuras es que me voy a entretener poco, porque son las mismas todos los años, señor Sanz. Entonces, no le voy a comentar casi que nada. Porque este año dice usted que sí, que palabrita de la buena que lo van a hacer. Pues vale, pero que es que coge usted el listado de todos los años, y es que le salen las mismas. Entonces, ahí no me voy a detener mucho.

Sí me voy a detener luego ya en lo que es el gasto que tiene que ver con la atención sanitaria a nuestra gente. Dicen ustedes en la memoria, como es normal, que un tercio del presupuesto se lo lleva el gasto farmacéutico. Con lo cual ya un tercio del dinero lo sacamos de la ecuación. Es cierto que ustedes se cargaron la subasta de medicamentos y es cierto que el señor Bravo, que era consejero de Hacienda por aquel entonces, puso por escrito en un informe que era una malísima idea. Pero, además, es cierto que ahora todas las políticas que ustedes tratan de poner en pie para mejorar la eficiencia del gasto farmacéutico devienen en fracaso. Y, de hecho, algunas de las medidas innovadoras que ustedes han adoptado han encarecido mucho la factura farmacéutica. Le pongo un ejemplo. Lo de que un médico de familia atiende por teléfono a un paciente que no conoce, que puede ser hasta de otra provincia. Pues los profesionales que están haciendo ese trabajo nos dicen que eso incrementa el gasto farmacéutico. Porque, como no conoce al paciente, no está familiarizado con los pormenores de su historia clínica, y solo puede hablar con él por teléfono, muchas veces, las cosas se resuelven medicación mediante. Y, a lo mejor, con una visita presencial no sería así.

Por tanto, ya le digo que un tercio del presupuesto lo quitamos de la ecuación porque está condenado a ese gasto farmacéutico que ustedes tienen disparado, tomando medidas de eficiencia que no solo no han mejorado los resultados, lo han empeorado. Y, además, han empeorado la situación de algunos pacientes. Que, fíjese, qué paradoja que ustedes quitaron la subasta de medicamentos porque decían que la manera en la que se proveía de medicamentos el SAS no mejoraba la adherencia a los tratamientos. Y ahora resulta que ustedes, que ahí andan en pugna con las farmacias para el estímulo a la compra del genérico, y que tienen algunos pacientes, los de EPOC, les hemos atendido todos, que quieren que quiten el índice de prescripción que permitiría que tuvieran acceso a una triple terapia mejor para ellos, que mejora su calidad de vida y que le han dicho que no. Con lo cual al final se han quedado en mitad de ninguna parte: ni ahorro farmacéutico, mucho gasto, ni mejora en la calidad asistencial...

Y ahí iba yo con lo de la atención sanitaria. Porque, claro, vamos a ver, presupuesto histórico, más personal, pero mismo modelo, mismo modelo. ¿Y qué datos nos traen? Pues peores datos. Tiempos de espera para una cita en atención primaria: el año pasado, tres días y medio, y este año, cuatro días. Tiempo de espera para una cita enfermera: el año pasado, dos días, y este año, cuatro días. Duplica el porcentaje.

Derivaciones a la privada. El año pasado, este año que aún está corriendo, 650.000 pacientes a la privada para ser diagnosticados. El presupuesto de este año, más de 1.075.000 pacientes para ser diag-

nosticados en la privada. Y dices, bueno, pues mejorarán los tiempos de espera, y por eso va tanta gente a la privada. Pues no. Los tiempos de espera para intervenciones quirúrgicas están donde estaban. Los de cáncer están donde estaban.

Y hablando de cáncer, programa de refuerzo del cáncer, estrategia del cáncer, objetivo fundamental el cáncer. Porque lo del cribado lo han pensado ustedes muy despacito y lo han hecho mal y han pedido perdón. Y todo va a mejorar porque hay más dinero. Porque, bueno, ahora usted nos dirá dónde, del presupuesto, tenemos que mirar el desagregado del programa del cáncer. Porque yo no lo he encontrado, no voy a decir que no esté. Yo no lo he encontrado.

Pero lo que sí he encontrado es que, a pesar de haber ampliado el rango etario para el cribado precoz del cáncer de mama, se va a atender al mismo número de mujeres. No lo entiendo. Intensificamos el compromiso con el cribado precoz del cáncer de colon también. Pero reducimos a la mitad el número de personas a las que vamos a atender. Y solo crece un poco el de cuello de cervix, que es verdad que tenía un porcentaje de participación que era muy muy pequeño.

Entonces, si vamos a esperar más para ver al médico de familia, más para la consulta con la enfermera, lo mismo para las pruebas diagnósticas, lo mismo para las intervenciones quirúrgicas, no va a haber un cribado que llegue a más población en la detección precoz del cáncer. Va a reducirse a la mitad en el de colon. Se mantiene en el de mama. Va a haber más gente atendida en la privada, con lo que estamos pasando, con una crisis sin precedentes.

Personal extenuado. ¿Las medidas para mejorar la captación de personal para el SAS van a adoptarse? ¿Ustedes van a contarles para la carrera profesional a los MIR los años de formación, que hay siete comunidades que ya lo hacen? ¿Van a hacerlo para que sea más atractivo que se queden? ¿Van a cumplir? ¿Van a bajar la ratio para las notas de corte?

Claro, porque si no, al final, ustedes pintan en el presupuesto, luego no contratan y dicen que no hay gente en las bolsas y no hay nadie para contratar. Pero, claro, si no toman todas las otras medidas que el otro día rechazaron en el debate de sanidad, el presupuesto es poco creíble. Es poco creíble porque es igual que el de los años anteriores: más dinero, más palabritas, mismas inversiones.

Al final, cierra el año, abre el otro, y estamos aquí, como en el día de la marmota. Van cambiando ustedes, porque esto mismo ya lo hemos hablado con cuatro consejeros, pero el resultado de la mejora de la percepción de la calidad asistencial para los andaluces y andaluzas no está, y la mejora no está, es un hecho objetivo no solo de percepción, no se la refiere un personal que está cansado y que está muy agotado y que no está contratado en condiciones. Le recuerdo otra vez lo de la temporalidad, para que ahora, por favor, me cuente también sobre eso. No está en los pacientes y en las pacientes.

Y el dinero histórico del que presumen, una parte se va a pagar una política farmacéutica que es desastrosa y muy ineficiente, digo, para el Servicio Andaluz de Salud, para las multinacionales farmacéuticas, una política extraordinaria. Y luego, el resto, que se debería ir a atención sanitaria de calidad, no lo es. No mejoran los tiempos, no mejoran los números, no mejoran los objetivos. Y la piel que hay detrás de todo eso, pues es, como nos ha pasado con el cribado de cáncer de mama, no anécdotas, no casos puntuales, sino una situación generalizada de consecuencias terribles para la salud de nuestra gente.

Muchas gracias, presidente.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señora Nieto.

Pasamos al Grupo Vox en Andalucía. Para ello, tiene la palabra el señor Segovia.

El señor SEGOVIA BROME

—Gracias, señor presidente.

Señor consejero, buenos días, y a todo su equipo. Deseándole, además, que tengan mucho ánimo, porque tienen un trabajo ímprobo por delante.

Bueno, como ustedes comprenderán, valorar un presupuesto en dos días es absolutamente imposible. Pero sí es cierto que llevamos ocho años. Estos son los octavos presupuestos. Y volvemos a repetir la historia. O sea, ustedes vuelven a presumir de presentar el presupuesto más alto de la historia, que la sanidad se lleva el 31 % del total de Andalucía, uno de cada tres euros, 16.265,9 millones de euros.

Bueno, en principio, tenemos que decir que yo creo que esto se les va a volver en contra. Bueno, de hecho, ya se les ha vuelto, ¿no?, viendo el discurso de la izquierda, que es razonable. Si hay tanto dinero, ¿por qué no mejora el SAS?, o ¿por qué incluso no solo no mejora, sino que algunos servicios al menos se deterioran? Y, en cualquier caso, yo creo que nuestra obligación es hacerles ver a los ciudadanos cuánto es este dinero, porque 16.000 millones, eso no cabe en nuestras cabezas. Cualquier persona normal no sabe lo que se puede hacer con 16.000 millones. Y es mucho o es poco.

Todos sus cargos en las redes sociales están sacando la noticia de que uno de cada tres euros, de que el presupuesto más alto de la historia. Supongo que escucharemos otra vez al presidente, como el año pasado, decir, desde mi punto de vista, obviamente, de una falacia, que solo el presupuesto de sanidad de la Junta de Andalucía supera todo el presupuesto de Galicia, cuando, en realidad, el presupuesto de Galicia sanitario supera el gasto per cápita al de Andalucía. Yo creo que tenemos que ser claros y tenemos que decir la situación tal como es.

El presupuesto este, como digo, ¿es alto?, ¿es mucho?, ¿es poco? Depende. Depende, porque el capítulo más importante es el de Personal. Y, precisamente, el principal problema que tiene el SAS es el déficit de profesionales sanitarios, especialmente de médicos. Y la única manera de solucionarlo consiste en ofrecerles unas condiciones laborales y económicas similares o mejores a las que les ofrezcan en el resto de los sistemas autonómicos y también en la privada.

A esta absurda competencia nos ha llevado el estado de las autonomías, que genera desigualdades e impide que todos los españoles tengamos una única tarjeta sanitaria, un sistema informático común que permite utilizar esa tarjeta en todos los centros de salud de España, ni siquiera los de Andalucía están conectados todos unos con otros, y que se puede utilizar también en todas las oficinas de farmacia. Impide que haya una prueba de cribado neonatal igual para todos los niños nacidos en nuestro país, que haya un mismo calendario de vacunas para todos los españoles, que haya una distribución homogénea de recursos sanitarios, materiales y humanos, optimizando la utilización de los mismos, independientemente de la autonomía en donde se viva.

En numerosas ocasiones hemos escuchado al presidente de la Junta, lo cual supone un reconocimiento a esto que estoy diciendo, decir que hay que llegar a un gran pacto nacional por la sanidad, un pacto interautonómico. Ocurre que, desde nuestro punto de vista, eso es sencillamente imposible. Y es imposible porque el presupuesto per cápita es muy diferente según las autonomías, oscilando en 2025 entre los 1.442 euros de Cataluña y los 2.436 de Asturias. Estamos hablando de una diferencia de 1.000 euros por habitante, es muchísimo. Siendo el nuestro, en 2025, el de 1.764. Bueno, usted vuelve a decir ahora que se ha incrementado 1.887, creo que ha dicho. Bueno, pues según el presupuesto de 2025 de todas las autonomías, tenemos 11 por delante. Obviamente, muchas de esas autonomías, incluso algunas de las que están por detrás, habrán subido este año y nos seguirán pasando. ¿Qué significa eso? Pues, que si usted va a una subasta por los médicos o por cualquier objeto y hay 11 que tienen más dinero que usted, usted lo va a tener difícil, aunque lleve mucho dinero.

Entonces, es una obviedad que las que más invierten, por eso decimos que es imposible llegar a un pacto interautonómico, pues no van a querer renunciar a los servicios que ya tienen, ni van a aceptar compartir esos servicios con otras que inviertan menos. La única solución al actual sistema, que además es muy costoso y que genera desigualdad, es crear un sistema sanitario público nacional, por supuesto, con cargo a los Presupuestos Generales del Estado, lo que evitaría mucha discrepancia.

Dicho lo cual, tenemos que reconocer que esa desigualdad en el acceso a los servicios sanitarios que existen entre los españoles de unas y otras autonomías, y de la que tanto nos quejamos, se reproducen en el interior de Andalucía, con tres provincias manifiestamente perjudicadas, como ya hemos demostrado analizando las listas de espera con datos que no se pueden cuestionar, porque están publicados por la propia Junta de Andalucía. Esas tres provincias son Jaén, Almería y Huelva.

Pero las diferencias injustas no quedan ahí, sino que en el interior de cada provincia de Andalucía podemos encontrar zonas desfavorecidas respecto a otras. Hemos de decir que esas diferencias existentes en Andalucía se están agudizando en los últimos años, lejos de corregirse. Probablemente la causa sea el déficit de profesionales, y que estos prefieren escoger trabajar en los grandes centros urbanos antes que en las zonas abandonadas y lejanas. Urge corregir esta situación, y para ello habrá que crear un listado de centros y puestos de difícil cobertura e incluir una partida en el presupuesto para incrementar el complemento actual. Usted ya ha hecho alguna referencia a esta situación, pero nos resulta poco creíble. No es que pensemos que esté mintiendo, pero es que no sabemos ni siquiera en qué datos se basa. Si no existe una relación de puestos de trabajo en función de las necesidades de cada centro y cada zona, ¿cómo sabemos lo que tenemos que cubrir? ¿Cómo sabemos qué plazas hay que considerar como de difícil cobertura? Así es muy difícil.

Y, desde luego, lo que no se puede permitir es que sea el propio SAS el que perjudique a la zona de difícil cobertura. Ayer le comenté un caso —razonablemente, usted no estaría informado—, ocurrido en el hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva, donde cuatro anestelistas que estaban contratados mes a mes se han marchado de un día para otro a trabajar al hospital de Valme de Sevilla, donde les han ofrecido interinidades. Pero eso no se puede permitir, que la misma empresa esté perjudicando a una zona sobre otra. Eso, a nosotros, nos parece increíble. Incluso pensamos que habría que tomar medidas, correctoras o sancionadoras, incluso, con los que, desde uno y otro lado, han provocado una situa-

ción tan perjudicial para un hospital y unos ciudadanos que tienen que esperar más del doble de la media de los andaluces para ser asistidos en ese hospital en consultas externas. O sea, esos desequilibrios hay que corregirlos. Y eso requiere presupuesto también.

Y no solo en la zona de difícil cobertura, sino en toda Andalucía, hay un déficit de médicos de atención primaria que puede empeorar si no se vuelven a contratar aquellos médicos que terminan su contrato de jubilación activa mejorada el día 28 de diciembre. Contrato que les permite compatibilizar su sueldo con el 75 % de la pensión contributiva de jubilación. Sabemos que en España son 1.100 médicos, suponemos que en Andalucía superará los 200. No sé si usted tiene la cifra y nos lo puede corroborar. Pero, ¿tienen presupuesto para volver a contratar a estos médicos? Entendemos que es vital retenerlos, porque las perspectivas son muy negativas. En la última oposición de médicos de familia celebrada a finales de septiembre, según nos han informado —si usted tiene otro dato, por favor, nos lo cuenta—, se han ofertado 1.689 plazas y tan solo se han presentado 965 opositores al turno libre y uno por promoción interna. Suponiendo que todos los que se presenten aprueben y tomen posesión de su plaza, quedarían 724 plazas por cubrir, pero eso es un cálculo muy optimista, porque la experiencia de OEP anteriores nos dice que muchos opositores aprobados renuncian a tomar posesión. Mucho nos tememos que para conseguir médicos de familia tendrán ustedes que mejorar las condiciones laborales. ¿Tienen presupuesto para ello? En principio no nos ha dicho nada sobre la mejora y hasta qué punto de esa mejora.

Usted sabe que los médicos de atención primaria tienen un complemento de formación, responsabilidad y penosidad siete veces inferior a los de sus compañeros de hospital y tres veces inferior al de los restantes profesionales de su propio centro de salud. Ustedes se comprometieron a igualar ese complemento. ¿Hay en el presupuesto alguna partida específica para igualarlo?

Y si el déficit de médicos de familia es preocupante, mucho más lo es el de pediatras de atención primaria, hasta el punto de que el porcentaje provincial de niños que no son asistidos por pediatras cuando acuden a consulta oscila entre el 20 % de Málaga —que ya es uno de cada cinco que no se asiste por pediatra—, al 80 % de Huelva. Es una obviedad que, con las mismas condiciones laborales actuales, esta situación no va a cambiar. ¿Hay en el presupuesto alguna partida para mejorarla?

En la anterior legislatura, propusimos desde Vox, y se aprobó, que cada centro de salud contara con un psicólogo, que consideramos esencial para el diagnóstico rápido de trastornos, como de conducta alimentaria, aparte de otros tratamientos, y sobre todo también para que sirva de enlace entre los médicos y los pacientes con los centros de salud hospitalarios. ¿Hay en el presupuesto alguna partida para contratar psicólogos para todos los centros de salud?

Las listas de espera de consultas externas de hospitales y las listas de esperas quirúrgicas confirman que el déficit de médicos de hospitales afectará a toda España, pero a unas comunidades más que a otras, y la nuestra está a la cabeza de ese déficit. Las listas de espera de procesos diagnósticos ustedes no las publican, pero todos sabemos que desgraciadamente van muy mal. Necesitamos, por tanto, muchísimos más profesionales, pero no basta con ofertar plazas, sino que habrá que hacerlas atractivas mejorando las condiciones económicas.

¿Tienen una partida en el presupuesto para ello?

Y también tenemos que fidelizar a los que hay. La consejera se comprometió a facilitar —me refiero a Catalina García—, se comprometió a facilitar el acceso a la carrera profesional, lo que conlleva un coste económico. Usted lo ha mencionado, pero, ¿hay una partida en el presupuesto que permita facilitar el acceso a los médicos a la carrera profesional?

También habrá que fomentar los autoconciertos. Volvemos a lo mismo. Supongo que en el presupuesto habrá una partida para ello.

Y hay otros temas pendientes. El Plan Andaluz de Urgencia y Emergencias, y bueno, la unificación de los SUAP y el 061, que esto ya la última consejera, Rocío Hernández, comentó el verano pasado que lo harían en seis meses. Ha pasado bastante más y todavía... —el verano este último no, el anterior—, y no está hecho. No sabemos cómo va, pero eso también requiere un presupuesto. No sabemos si lo contemplan en este presupuesto.

También todas las mejoras de salud mental requieren incrementar el presupuesto. Entonces, hombre, lo que nos gustaría, claro, probablemente el presupuesto haya que desarrollarlo y usted tendrá que darnos explicaciones, pero lógicamente hemos hablado un poco de las líneas generales del presupuesto, habrá que ahondar, tenemos tiempo para hacerlo. Habrá, antes de que nos diga que no hemos hecho propuestas, aunque hemos nombrado aquí unas cuantas cosas que hay que corregir, por supuesto, presentaremos las enmiendas oportunas. Y, bueno, esperemos que tenga mucha suerte en el desarrollo del presupuesto. Lo que pasa es que a nosotros, en principio, nos parece que la subida no hace que este presupuesto sea competitivo.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor Segovia.

Pasamos al Grupo Parlamentario Socialista, la señora Prieto.

La señora PRIETO RODRÍGUEZ

—Sí, buenos días.

Bueno, en primer lugar, también nuestro reconocimiento a los técnicos que han elaborado el presupuesto, nuestras críticas no tienen nada que ver con su trabajo.

Mire, señor Sanz, este presupuesto es un presupuesto electoralista, tiene más propaganda que realidades y consolida y agrava su modelo.

Es verdad que es un presupuesto histórico, como todos los presupuestos. Desde que gobiernan, un 65 % más que en 2018, 6.300 millones de euros más en siete años. Y la pregunta que todo el mundo se hace es: ¿dónde está nuestro dinero? ¿Cómo es posible que con 6.300 millones de euros más las listas de espera se hayan duplicado, los pacientes estén perdiendo la salud y la vida esperando meses y años, las citas en los centros de salud sean a dos o tres semanas vistas, que se hayan desmantelado los hospitales comarcales, que hayan cerrado consultorios, que hayan eliminado pun-

tos de urgencia, que las ambulancias vayan sin personal sanitario y se estropeen por las carreteras, que haya medio millón de niños sin pediatras, que la atención primaria esté destrozada, destrozada intencionadamente, que los médicos y las enfermeras huyan, a miles, a otras comunidades autónomas, que los pacientes crónicos estén abandonados, que los centros sanitarios hagan aguas, que las infraestructuras que prometen no las hagan? ¿Dónde está nuestro dinero? Es lo que se pregunta la gente.

Mire, señor Sanz, la mentira no puede ser la estrategia de recuperación. La sanidad pública y la salud es algo muy importante. Esto le habrá servido en otros sitios. Pero la propaganda y la mentira, en salud, no. Es que está jugando, tiene usted en sus manos la vida de la gente.

Mire, ayer mintió en esta comisión. Ayer mintió ante la crisis de los cribados, en la comparecencia sobre la crisis de los cribados, que es la punta del iceberg del destrozo de nuestra sanidad pública. AMAMA asegura que usted reconoció que existió una orden verbal para dejar de informar. Señor Sanz, ¿miente AMAMA o mintió usted ayer? ¿Esto es lo que podemos esperar de usted, señor Sanz?

Mire, en primer lugar, sobre el presupuesto, el primer titular: no va a haber 4.371 profesionales más ni va a haber 1.200 médicos nuevos. Esto no es verdad. Esto no es verdad, es propaganda. Sí, lo tiene usted escrito en el presupuesto. En el presupuesto. Está escrito en el presupuesto. Mire, en el anexo de personal de 2025 había un total de 115.400 profesionales sanitarios. Y, en el 2026, ¿sabe usted cuánto hay? Pues 118.711, es decir, 3.311 profesionales más.

Lo han escrito ustedes en el anexo de personal. Lo puede ver todo el mundo en el anexo de personal de los presupuestos.

También ha dicho que van a contratar a 1.200 médicos. Vámonos al anexo de personal. En el anexo de personal, la diferencia de médicos entre 2025 y 2026 son 767. Nada de 1.200. Pero es que hay más: de esos 767, hay 478 MIR, es decir, médicos que no están en formación son 289. Los 1.200 médicos que anuncia el Gobierno de Moreno Bonilla y el consejero de Sanidad, los 1.200 médicos son, en realidad, 289.

Además, mantienen congelada la partida de cuotas a la Seguridad Social, porque es que no hay dotación en los presupuestos para los nuevos efectivos.

A lo grande, señor Sanz, llega usted a la sanidad pública con una campaña de propaganda. No hay, con 289 médicos no hay ni refuerzos para los cribados... diga usted lo que diga, el presupuesto es lo que hay. O sea, lo que no está en el presupuesto no existe. Pues en el presupuesto no hay mil doscientos médicos, ni hay cuatro mil y pico profesionales. No hay refuerzos para los cribados, ni para nuevas infraestructuras, ni para atención primaria, ni para la salud mental, ni para los cuidados paliativos pediátricos, ni para los trasplantes, ni para cumplir el compromiso con los sindicatos, ni, ni, ni, ni, ni. Nuestros profesionales no merecen un Gobierno que les engaña sistemáticamente. ¿Esto es la mano tendida? ¿Este es el reconocimiento a los profesionales?

Mire, segundo titular. Van a cerrar, van a seguir cerrando servicios quirófanos y camas en los hospitales comarcales. Está escrito en el presupuesto.

Los hospitales van a pasar —los hospitales comarcales, por los que tanto lucharon tantas comarcas de Andalucía— van a pasar a ser centros con algunas especialidades. La sanidad en el medio rural retrocede cuarenta años en Andalucía. Este es su modelo. Está escrito en el presupuesto. Terminar de arrasar con los hospitales comarcales.

Mire, hay en las áreas sanitarias un recorte de 1.883 profesionales, 1.883 profesionales. Eso lo entiende todo el mundo. Recortes salvajes en el 2026 en las áreas sanitarias. Lo ha escrito en el presupuesto, en el anexo de personal. Lo puede comprobar todo el mundo.

Mire, en el presupuesto de 2026... Es verdad que desde 2018 el presupuesto sanitario crece un 65 %. Pero lo que es incontestable también, señor Sanz, porque está en su presupuesto, es que los conciertos con la privada crecen un 72 %. Incontestable. 65 % de incremento para la sanidad pública, 72 % para los conciertos con la sanidad privada. Incontestable, señor Sanz, está en sus números, en su presupuesto.

En su presupuesto también dicen que van a derivar 1.075.000 pacientes para hacerse pruebas diagnósticas en la privada, 425.000 más que en 2025. Esto también es incontestable. Incontestable. Y es incontestable también que hay 706 millones en 2026 para los conciertos con la privada. Que crece la partida de conciertos con la privada es incontestable. Que han dado 4.500 millones en siete años a la privada, incontestable. Y es incontestable que han escondido —siguen escondiendo— la partida de transporte sanitario para que les salgan mejor las cuentas. Pero esto también son conciertos con la privada. Incontestable. Este año mantienen su modelo privatizador. Esto es incontestable.

Mire, las farmacéuticas aumentan sus facturas un año más. En este presupuesto se destinan 4.500 millones a gasto en farmacia, 300 más que en 2025. Un 7 % más que en 2025. El triple de facturación desde que gobierna Moreno Bonilla. El triple de facturas a las farmacéuticas desde que gobierna Moreno Bonilla. El gasto en farmacia supone ya el 25, el 28 % del total del gasto sanitario. Estas cifras están descontroladas. El mayor gasto sanitario de todo el país. Y es el resultado del caos de su política sanitaria. Y esto no significa que los pacientes estén mejor tratados. Muy al contrario. Solo demuestra el fracaso de sus políticas y el caos sanitario.

Otro titular, quinto titular. Lo podemos leer en su presupuesto. Menos inversiones, menos dinero para inversiones sanitarias. Esto no nos sorprende. No nos sorprende. Mire, hay 261 millones menos que en 2025. Las inversiones en el SAS caen un 34 %. Y lo que no nos extraña es que no cumplan las promesas que van haciendo año tras año. Esto lo hacen sistemáticamente. Ahora, además, este año, en año electoral, las promesas van a llegar a su cénit y las promesas son humo. Mire, las inversiones totales de la Junta previstas en las distintas provincias para 2025, el grado de ejecución... Esto, cuando lo contamos, la gente se echa las manos a la cabeza. El grado de ejecución de las inversiones totales de la Junta en las distintas provincias es, a fecha actual, del 5,7 %. Esto es lo que trabaja el Gobierno de Moreno Bonilla en inversiones en Andalucía. Trabaja muy poco para la sanidad pública. Ojalá pusieran el mismo esfuerzo que hacen para beneficiar, fortalecer y enriquecer a sus amigos de la privada.

Mire, la mentira no puede ser la estrategia de recuperación de la sanidad pública. Y no puede ser, ante la crisis que estamos viviendo, la crisis de los cribados originada por su incompetencia, por su nefasta gestión, por su descuido, por su abandono y por sus políticas privatizadoras. Ni los profesionales ni la ciudadanía se merecen que la respuesta a la situación sanitaria que estamos viviendo y que la respuesta a la mayor crisis sanitaria que hemos vivido, al sufrimiento y al dolor de tantas mujeres, de tantas familias, sea la mentira como respuesta. No hay derecho, no nos lo merecemos, ni con una crisis sanitaria como esta, que ha puesto a flote el iceberg, la punta del iceberg, del destrozo que han provocado durante siete años, intencionadamente, que han dejado a la sanidad pública en una situación tan gra-

ve, que han roto todos los procesos, que han roto los procedimientos, que están haciendo que la gente pierda la confianza y dude de la capacidad de respuesta de nuestra sanidad pública, que lo han hecho ustedes intencionadamente, no señale a los profesionales, no señale a la oposición, el descrédito y el desprestigio lo están provocando ustedes y cada día lo hacen, lo hacen más grave. Ante eso no hay derecho a que la estrategia sea poner encima de la mesa unos presupuestos que son propaganda, que son propaganda, que no incorporan ninguna de las medidas de las que presumen y de las que ponen encima de la mesa ante el destrozo y ante la crisis que estamos viviendo.

Sus planes de choque no tienen financiación en este presupuesto, son humo y propaganda. ¿Usted quiere propuestas, consejero? Frene la privatización, frene la privatización, no siga aumentándola, e invierta en la sanidad pública. Faltan miles de profesionales. Frene la privatización e invierta en profesionales. Y dejen de mentir, por favor, señor Sanz. Ustedes ya no son creíbles, pero la consejería que usted dirige, la Consejería de Sanidad, se encarga de la salud y de la vida de la gente. Usted tiene en sus manos decisiones de las que depende la salud y la vida de la gente. Deje de mentir y sea serio. Necesitamos seriedad, credibilidad y confianza. Deje de mentir.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señora Prieto.

Pasamos al cierre de este primer turno.

Grupo Popular, señora Jurado.

La señora JURADO FERNÁNDEZ DE CÓRDOBA

—Muchas gracias, presidente.

Voy a intentar salir de este mitin en el que nos ha metido el Partido Socialista para venir a una comisión rigurosa, seria, donde hoy queremos agradecer al consejero por la exposición de los datos que hoy nos ofrece, al trabajo de todo su equipo, a todos los técnicos, por contar con estas cifras que vamos a desgranar y a hacer algunas valoraciones.

Mi primera valoración, perdónenme, es para felicitar a la oposición en Andalucía. Quiero felicitarle a la oposición porque tienen la posibilidad de estudiar las cuentas de Andalucía. Tienen la posibilidad de conocer los presupuestos, tienen la posibilidad de saber en qué y cómo el Gobierno de Andalucía se va a gastar el dinero el próximo año.

[Intervención no registrada.]

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Señora Jurado, ¿me permite un segundito?

Yo creo que nadie les ha interrumpido a ustedes. Nadie. Estoy superpendiente. Nadie. Pues, por favor, respeten el turno de la compañera del Grupo Popular. Por favor.

Señora Jurado.

La señora JURADO FERNÁNDEZ DE CÓRDOBA

—Gracias.

De nuevo, insisto en esa felicitación a la oposición en Andalucía porque, gracias al Gobierno de Juanma Moreno, contamos con unas cuentas, con un proyecto de presupuesto de la Junta de Andalucía para el año 2026.

Indudablemente, tener este documento les permite incluso hacer las críticas, las propuestas y las alternativas, muchas de ellas falsas, como aquí hemos visto, una vez más interesadas. Pero, sin duda, desde aquí trasladamos, en este caso, al consejero, a todo el Gobierno de Andalucía, que se inicia un plazo ahora en el Parlamento para que todos los grupos podamos seguir enriqueciendo y debatiendo este texto. Qué maravillosa es la democracia, qué maravillosa es la actividad parlamentaria, cuando hay un Gobierno que la permite y cuando hay un Gobierno que le da a las formaciones políticas, a los grupos parlamentarios la posibilidad, insisto, de enriquecer y de mejorar el texto.

Entiendo y espero que todas las formaciones políticas formen parte de este trabajo porque, siempre, desde el grupo mayoritario se ha dado respuesta y cabida a muchas de las enmiendas, a lo largo de estos siete años, insisto, para mejorar el texto de presupuestos de la Junta de Andalucía, en este caso, para el año 2026.

Así que, con esa felicitación y por permitir que el Gobierno de Andalucía le dé margen para hacer un trabajo serio y riguroso, vamos a seguir avanzando.

Miren, conocemos hoy en detalle estos presupuestos en materia de sanidad. Estamos hablando de más de 16.000 millones de euros para destinar a la sanidad, 16.265 millones de euros, que suponen un aumento en 6.500 millones. Desde que llegó Juanma Moreno a Andalucía, de cada tres euros uno se destina a la sanidad, y nos ha permitido que sea un aumento, como nunca, en la inversión por habitante. Estos no solo son cifras, que lo son, sino la muestra palpable de la voluntad inequívoca de la apuesta por nuestro sistema público de sanidad, de la apuesta por nuestros profesionales y, sobre todo, de la apuesta por ofrecer la mejor sanidad, cobertura y atención al conjunto de los andaluces por parte del Gobierno de Juanma Moreno en Andalucía.

Miren, ante las críticas de la oposición, que no son más que cantos demagógicos y cantos de titulares, la propia portavoz socialista ha dicho literalmente en esta comisión que ha venido a dar titulares. Lamentablemente, yo no estoy en una rueda de prensa hoy aquí, no voy a dar titulares, lo que voy es a generar un debate para que contribuyamos desde esta comisión a mejorar este sistema público de salud en Andalucía. Cuando ustedes salgan, pueden atender a los medios o pueden atender a sus afiliados en sus atriles y darles las consignas políticas que tienen. Pero pido también un respeto para los trabajos y, sobre todo, para la labor y el papel que tenemos como diputados y como representantes de los andaluces.

Dicen que no saben a qué va el aumento de la inversión de la sanidad. Pues, miren, va a nuevas infraestructuras sanitarias. La señora Nieto, en su intervención, ha desdeñado y ha dicho directamente que de infraestructuras no le interesa hablar. Indudablemente que no le interesa hablar de esos cincuenta y dos nuevos centros, hospitales, centros de salud y centros de atención temprana. Donde no tenga carnaza política, usted no va a intervenir. Pero, indudablemente, el aumento de la sanidad también va en las mejoras y los nuevos centros de salud y hospitales y los nuevos centros de atención temprana en Andalucía. Porque, precisamente, ahí también es donde se da y donde es fundamental para mejorar nuestro sistema público.

También va al aumento de la plantilla. Tenemos la cifra récord de nuestros profesionales sanitarios: ciento veintiocho mil profesionales sanitarios.

Permítanme que me detenga aquí. Ayer tuvimos a la ministra de Sanidad en Andalucía. Se ve que está ociosa, porque ha decidido venir a Andalucía a hacer campaña política, no sabemos muy bien ni a qué ni para qué. Pero, sin tener competencias, ha decidido venir a Andalucía a confrontar, a generar crispación y, desde luego, a no aportar nada. Miren, nosotros podríamos decirle, con relación a las cuestiones que hoy se han puesto encima de la mesa por el conjunto de los grupos, de manera especial por el Grupo de Vox, de esa falta de profesionales que tenemos en nuestro sistema público de salud. Es que le damos la razón. Pero, miren, ayer mismo —y hoy lo vemos en los medios de comunicación— la Organización Médica Colegial —a nivel nacional— trasladó al conjunto de la opinión pública —a nivel nacional— que en los próximos diez años, hasta 2035, se jubilarán el 25 % de los médicos. Estamos hablando de 70.000 médicos en España. ¿Saben el reto que esto supone para el sistema público en toda España?

Miren, a veces ustedes dan aquí un discurso, y parece que desde Despeñaperros para abajo faltan médicos, pero que desde Despeñaperros para arriba no pasa nada. ¿Pero ustedes creen que los andaluces no conocen la realidad? ¿Sinceramente creen que el problema de la falta de profesionales sanitarios en nuestros hospitales, en nuestros centros de salud, que son la causa fundamental de las demoras en la asistencia y de las listas de espera, son únicamente competencia de la Junta de Andalucía?

Miren, en lo que son nuestras competencias, en Andalucía asumimos esa responsabilidad e incrementamos los presupuestos, y tomamos las medidas, ponemos incentivos, seguimos trabajando en mesas de sectorial y estamos en el diálogo para hacerlo más atractivo. Es más, hemos pasado de una plantilla que estaba estabilizada únicamente al 42 %, cuando llegamos, al 96 %, que estará en el año 2026 cuando termine esta legislatura. Ustedes vienen a atacar la situación de nuestros profesionales sanitarios, pero ¿qué decían cuando gobernaba la izquierda en Andalucía de esa pérdida de más de 7.000 profesionales sanitarios y esas condiciones deplorables? Las enfermeras eran las que peor estaban remuneradas en España. Esa era la situación de la sanidad hace siete años, que con gran esfuerzo y con 6.500 millones de euros —que es una firme determinación política y un gran esfuerzo por parte de la Junta de Andalucía—, estamos mejorando e invirtiendo esa situación que recibimos.

Insisto, cuando nosotros llegamos, los profesionales sanitarios se iban en un 60 %. Hoy, el 80 % de los profesionales que se forman en nuestros hospitales y en nuestros centros de salud se quedan. Pero, aun así, queremos seguir reteniéndolos. Y por eso, seguimos avanzando con estos recursos en medidas para incentivarles, con esa estabilidad profesional, con esa oferta de empleo público, que es una realidad desde que llegamos. Que el anterior Gobierno llevaba desde el año 2016 sin llevarla a cabo.

Señorías, cuando hablan desde la oposición, desde la izquierda andaluza, de que ustedes defienden la sanidad, entiendan de verdad que no son creíbles para los andaluces, porque ustedes perpetraron el mayor ataque a la sanidad.

Y miren, cuando hoy hablen de la mayor crisis en sanidad, para referirse al problema en los cribados, que es grave y hemos resuelto —quede claro—, están ustedes faltando a la verdadera crisis que ha vivido la sanidad, que ha sido una pandemia mundial, señorías, a la que hemos respondido, y que aún hace mella en la actividad de nuestros profesionales y en la atención al conjunto de los andaluces. Creo que la sanidad requiere más rigurosidad y no tantos titulares.

Cuando hablamos de en qué se notan estos 6.500 millones de euros que ha invertido más en sanidad del Gobierno de Andalucía, nuevos centros, más profesionales, mejorando sus condiciones, estabilizando la plantilla. Pero también con nuevas prestaciones. La salud mental no existía en Andalucía cuando llegamos, y esta semana el consejero ha abierto una nueva unidad para la atención a los conductos de trastorno alimentario en Andalucía, señorías. Que cuando llegamos, los pacientes, fundamentalmente niños y chicas jóvenes que sufrían trastornos de conducta alimentaria, los derivaban a Extremadura, porque no había recursos públicos ni centros públicos para atenderlos. La realidad es que hoy Andalucía atiende nuevas prestaciones y a la salud mental también le da una prioridad.

Señorías, la situación de la atención temprana, que cuando llegamos era un auténtico caos y barbaridad, ha supuesto no solo que hayamos permitido la aprobación de una ley que protege a nuestros niños por ley de un derecho, que es la atención temprana, sino una subida de estas prestaciones que desde que llegamos, que estaba a 12 euros, hoy está a más de 30 euros la sesión.

Y vamos a seguir trabajando en ese marco del concierto para la protección y la atención temprana, que es fundamental para nuestros niños. Igual que en los cuidados paliativos pediátricos, que ya son una realidad en Andalucía.

Señorías, somos líderes en las vacunas, en Andalucía, atendiendo y protegiendo a nuestros niños y a nuestros mayores. Somos líderes en trasplantes. Señorías, la inversión que se hace hoy en sanidad es una realidad que ustedes quieren tapar detrás de sus titulares, que ustedes quieren tapar detrás de su ideología y detrás del uso partidista de la sanidad.

¿Queda mucho por hacer? Sí. ¿Qué van a hacer ustedes? Señorías, ¿qué van a hacer ustedes? ¿Van a seguir en la confrontación, en la bronca, en el ruido, en la mentira, en el bulo? ¿O van a proponer alternativas, medidas y diálogo en este ámbito de la comisión y de la política andaluza?

Señorías, para mejorar nuestro sistema público de salud en Andalucía, la izquierda andaluza, que forma parte del Gobierno de Sánchez, ¿qué va a hacer? Porque ese genio que ustedes hoy han puesto aquí, porque esa situación que ustedes están denunciando tiene mucha responsabilidad. Si el Gobierno de España se dedicara a hacer presupuestos, si el presidente del Gobierno, en vez de estar ocupado en sus problemas familiares y de partido, y si la ministra de Sanidad, en vez de pasearse por las comunidades y por Andalucía generando crispación política, se dedicaran a hacer su trabajo, afrontar los retos y tuviéramos presupuestos, estarían ayudando a la mejora de nuestro sistema público de salud. Asímanlo. Su competencia y su responsabilidad no son solo dar titulares. Su competencia y su responsabilidad también están en blindar la sanidad.

Por eso, les exigimos que esas cuestiones que ustedes están planteando también se las exijan al Gobierno de España. Porque además de no tener presupuestos estamos perdiendo más de 1.500 millones de euros por la infrafinanciación de Andalucía, 20.000 millones de euros, señorías. ¿Saben cómo podríamos seguir reforzando y dando oportunidades a nuestros profesionales con mejores condiciones? ¿Saben que si tuviéramos el mismo trato de financiación que tienen comunidades que tienen comprado el sillón del señor Sánchez y la Moncloa, si tuviéramos la financiación que tienen los independentistas, podríamos estar haciendo muchísimas más apuestas y muchísimas más inversiones en nuestros hospitales, en nuestros centros de salud? Señorías, esto es una responsabilidad compartida. Los andaluces no entienden que estemos en la confrontación, entienden que estemos en la unión ante una cuestión tan importante como la sanidad andaluza. Ese es el camino en el que nosotros vamos a seguir trabajando. Y estos presupuestos que presenta el Gobierno de Andalucía para sanidad para el año 2026 significan continuar con esa estrategia de mejorar las condiciones de nuestros profesionales, de mejorar nuestros hospitales y nuestras infraestructuras, de apostar por nuevas terapias, de dar mejores prestaciones a los andaluces y también en más equipamientos, algo que es muy importante, esa modernización del sistema de sanidad.

Incluso, han llegado a criticar en esta comisión que el presidente, o que el consejero, considere que hay cuestiones que hay que mejorar. Indudablemente que hay cuestiones que mejorar, porque la sanidad se hace cada día, y nosotros tenemos la firme voluntad de seguir dialogando con todos ustedes para que trabajemos de la mano para seguir mejorando nuestro sistema público de salud y la atención al conjunto de los andaluces.

Muchísimas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señora Jurado.

Es el turno de réplica del señor consejero.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Muchas gracias, señor presidente.

Miren, señoría, no es solo Galicia, a la que usted se ha referido. Nuestro presupuesto sanitario de 2026 supera el presupuesto total de todas las comunidades autónomas, salvo Madrid, Cataluña y Comunidad Valenciana. Hombre, no es desdeñable. Nosotros hablamos de sanidad y el resto es el total del presupuesto. Es que, si fuera lo contrario, dirían entonces que aquí es que no valoran los datos presupuestarios, sin duda alguna. Tengo que decirles que me sorprende muchísimo su actitud.

El discurso de la oposición, desde luego, es absolutamente predecible. Cuando se plantean las medidas y los compromisos, se dice que no hay traducción en el presupuesto y que esos compromisos son humo. Pero, cuando se explican con cifras que soportan las políticas, se dice que las cifras dan igual, que eso es igual. Ese es su análisis siempre de los presupuestos. Y, sinceramente, son muy predecibles.

Las cifras a ustedes parece que les dan igual, pero son la expresión de una voluntad política liderada por el presidente de la Junta de Andalucía. Cuando las cifras crecen es porque se apuesta por ello y se fija como prioridad. Y sin duda alguna, y es indiscutible, la prioridad de este Gobierno se llama la salud de todos los andaluces.

Miren, con este presupuesto damos un paso decisivo en la transformación del modelo asistencial. En atención primaria reforzamos las plantillas para desdoblar cupos y para permitir que médicos y enfermeras dispongan de más tiempo para atender y valorar a los pacientes. Incorporamos nuevos perfiles profesionales, administrativos sanitarios, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, que van a ofrecer una atención más integral y cercana a la ciudadanía. Además, desplegamos todas las competencias de nuestros profesionales para aprovechar al máximo su talento y capacidad. Y avanzamos en la modernización de la organización asistencial introduciendo la digitalización de los procesos, desde el buzón de citas hasta las agendas inteligentes y el distrito digital, herramientas que facilitan una atención más ágil, coordinada y eficiente.

Yo no sé de dónde le sale el recorte de la atención primaria, pero estamos diez puntos por encima, diez puntos por encima del presupuesto, del peso del presupuesto que se pactó en el pacto de atención primaria. Repito, diez puntos.

Por lo tanto, creo que, yo de la portavoz del Grupo Socialista, sé que ha debido confundir los presupuestos que ha leído. Porque usted me parece que lo que ha estudiado son los presupuestos de la era de Montero cuando era consejera de Salud. Porque es que no tiene ninguna coincidencia lo que usted ha dicho con lo que dicen los presupuestos. Se lo digo con claridad. Usted ha venido aquí a leer, o se ha equivocado y ha debido de leer los presupuestos de la era Montero. Se lo garantizo.

Que, por cierto, no hace falta que me grite cuando usted hable aquí. Se lo pido por favor, porque se ha tirado gritándome toda la intervención. Yo le hablo en un tono muy moderado, pero usted me ha estado gritando. Se lo digo porque resulta que no creo que sean las formas parlamentarias.

Pero, insisto, si analizamos los efectivos, según sean de estructura, en el hospital Virgen del Rocío, los efectivos de estructura en el 2024 eran 8.959. En 2025 son 9.000. Por tanto, la estructura ha aumentado en efectivos. ¿Ustedes querían respuesta? También se lo puedo decir en el caso del hospital regional, por si también les interesa. La plantilla del Virgen del Rocío ha crecido desde el 2018 al 2024 un 21,4 %. ¿Usted quería datos? Yo se los doy. No, no. ¿Usted quería datos? Yo se los doy.

Lo de la pérdida de poder adquisitivo, directamente le digo que no es cierto, porque hay casi 300 millones reservados para posibles aumentos de subida salarial que decida el Gobierno central, que es el competente. Por tanto, de verdad, léanse lo que dice de verdad el presupuesto. Eso está también contemplado. Y ustedes han hablado de pérdida de poder adquisitivo.

Mire, a septiembre ya teníamos trabajando en el SAS al 60,33 % de los residentes que habían acabado en el 2025. Cifra histórica. Y ustedes dicen que se han ido todos los MIR. Es que no están dando datos reales, señorías. Pero no, no, no. La miro a usted, pero no sé quién lo ha dicho. Voy a mirar para el otro lado. Pero lo digo con claridad. No se puede venir aquí a dar cifras que no son reales. En estos momentos, el 60,33 % de los residentes, de los MIR que acabaron se han quedado en Andalucía. Pues, mire, esto sí es un cambio y eso está pasando en estos momentos en Andalucía. Eso está pasando en

Andalucía. Que ustedes no lo quieran ver. Que ustedes... Claro, si lee el presupuesto de la era de Montero como consejera de Salud, lógicamente eso no lo verá. Pero hoy ya es una realidad.

Concierto-transporte. Pero ¿ustedes qué presupuesto han mirado? Se aumenta para cubrir las mejoras de los profesionales de esas empresas. Yo le contesto a todo lo que están diciendo.

En atención primaria, actualmente el tiempo medio de respuesta para las consultas médicas en Andalucía es de 5,3 días. Eso significa que, de promedio, los ciudadanos son atendidos en menos de seis días —hablo de media— por un médico. En el caso de pediatría, el tiempo medio de respuesta en la consulta, para una consulta de pediatría, es de 2,2 días. Y en las consultas de enfermería, que resuelven muchos problemas concretos de la salud de la población, es de cuatro días. ¿Ustedes querían datos? Yo se los doy. Y contesto a todas las cosas que, desde luego, no responden a la verdad y que han debido leer otro presupuesto.

Mire, le respondo, señora Nieto: 4.371 profesionales más, 3.893 estructurales y 478 profesionales en formación, los MIR. Si es que lo he dicho en mi primera intervención, ¿cómo me lo va a negar si lo he dicho en mi primera intervención? Pero tiene una diferencia. Plazas estables, estructurales y que se ofertarán en la próxima OPE, en la próxima oferta de empleo público del 2025, con las 10.000 plazas. La dotación será para todo el ejercicio presupuestario, excepto en aquellos casos que se destinen a nuevas infraestructuras, que evidentemente irán en consonancia con la puesta en marcha de esas infraestructuras.

Por más que insista, cribados en la privada, no. Se lo digo, bueno, lo han discutido. Perdón, yo no estoy contestando a otra cosa que a lo que ustedes están diciendo, porque yo, de luego, he tomado buena nota de lo que dicen.

Ahora, los ciudadanos pueden acceder al sistema sin tener que hacer cola, porque hay más agendas disponibles para atenderlos.

Subasta *versus* modelo actual. Se eliminó la subasta clásica. El nuevo marco permite concursos, pero no aquella subasta. Y, por tanto, la diferencia económica frente a los picos de subasta. Es decir, pasamos de ingreso por selección, laboratorio-SAS, que había menos libertad, a corresponsabilidad farmacia-SAS con libertad de elección. Eso es una gran diferencia, señorías. Ustedes lo valoran en lo que quieran.

Por cierto, en relación con el gasto farmacéutico, piensen en las nuevas terapias y en los costes de las mismas, por favor. Dicen a veces unas cosas que no hay quien las sostenga. Ustedes leen en el gasto farmacéutico, pero no se meten en qué consiste el gasto farmacéutico, señorías. Qué fácil decir. «Incrementan para sus amigos los empresarios y tal», como si fueran los empresarios malas personas, que hacen daño a este país. Pero no saben que los costes hoy de las nuevas terapias, incluida la cronicidad, generan un gasto farmacéutico mucho más elevado.

Yo contesto a todo lo que ustedes van diciendo. Pero les pido, por favor, que se ciñan a la realidad, porque yo los datos que les estoy dando son los oficiales.

Miren, la temporalidad a día de hoy es del 21,6 %.

Y ya les anuncio que el 96 % lo vamos a conseguir con las tomas de posesión que se alcancen en la OPE del 2025, a finales del 2026. Por tanto, cuando hablan de alcanzar el 8 %, ya les digo que nosotros en esta comunidad autónoma alcanzaremos el 96 %.

Los puestos de difícil cobertura, que también han hablado. Mire, vamos a sacar un decreto antes de que finalice el año. Usted ha hablado del tiempo, dos años mínimos de estancia y sin examen. ¿Le parece mal esa medida? Yo creo que es buena. Y dice, ¿y dónde se sacan las plazas? Pues, mire usted, porque hay un decreto en este momento vigente, que es un mapa que establece... Yo no digo que ese mapa sea perfecto, que seguramente yo estoy dispuesto a empezar a trabajar en adaptarlo y actualizarlo, porque las zonas del 2020 a hoy son distintas. Pero eso no impide que no vayamos a sacar plazas, aunque sobre zonas que lo diga el mapa o no lo diga el mapa está claro que son zonas de difícil cobertura y para eso son las plazas que hemos sacado. Por lo tanto, es importante que recuerde la clave que tiene que saquemos ese decreto antes de que finalice el año. Repito, yo respondo a todo lo que aquí se ha planteado.

El PAUE, es decir, el Plan de Urgencias y Emergencias, se va a presentar en los próximos meses y estamos trabajando en el decreto de creación del dispositivo con el 061 y en plena coordinación con la Agencia de Emergencias de Andalucía. La unificación del SUAP y el 061 se va a hacer mediante decreto y hay 143 millones de euros reservados en este presupuesto para ello.

Bien, yo es que sencillamente creo que ustedes obvian lo que yo les decía ayer, la universalidad y accesibilidad del sistema en Andalucía —que son 588 millones de actos médicos en el 2024—. ¿Se lo tengo que recordar? Y es que ustedes no son capaces de ponerlo en valor; 86 millones de consultas en atención primaria, 12,5 millones de urgencias, 533.000 ingresos hospitalarios, 475.000 intervenciones quirúrgicas y más de 450 millones de pruebas diagnósticas. Es que esto no es cualquier sistema, señorías, es un gran sistema del cual, con sus déficits, con sus necesarias mejoras, con las aportaciones que todos podamos hacer para seguir modernizándolo, es un orgullo para esta comunidad autónoma. Y algunos están empeñados en destruirlo y en devastarlo. Pues, mire, evidentemente yo no lo voy a permitir porque tengo que ser garante de la defensa del sistema.

Mire, yo, de verdad, usted no ha escuchado nada de lo del incremento de plantilla ni de las líneas estratégicas que yo he hablado. Y ha hablado de privatización. El 86 % —yo no sé cómo se lo puedo decir— pero el 86 % de las intervenciones con garantías se realizan en hospitales públicos. De otra manera no se lo puedo decir. Es que esto es indiscutible. Sí, también me lo discute. Si eso da igual, si usted lee el presupuesto solo de Montero, que se ha equivocado. La privada se usa como apoyo puntual para cumplir los plazos. Lo sabe usted perfectamente. Miren, nunca puede sustituir a la red pública, sobre todo cuando el 86 % de las intervenciones son en hospitales públicos. Y decía que no... En cuanto a las nuevas plazas, de verdad que no, no, no... O yo no me he explicado. Miren, se incorporan 850 entre médicos de atención primaria, CEAS, odontólogos, farmacéuticos de atención primaria. El resto, hasta 1.200, son MIR.

Yo, de verdad... en relación a lo que usted está comentando, señora portavoz del Grupo Socialista, creo que ha cometido un error. De los muchos que ha cometido. Pero este, desde luego, lo quiero significar especialmente. El aumento al que yo me he referido... Dice: «un escándalo. No va el anexo de plantilla». Pues no, señoría. Lógicamente, no estaba aprobado por el Consejo de Gobierno entonces. Ahora sí. Y, por lo tanto, en cuanto al presupuesto... También han hablado del presupuesto de Seguridad Social. Pues en cuanto a esas plazas y al presupuesto para Seguridad Social de los nuevos efectivos, eso

está dentro de un grupo específico que, a lo largo del año, cuando se apruebe el aumento de plantilla, se pasará del grupo para nuevas contrataciones a cada uno de los conceptos presupuestarios. Entonces, señoría, léase al completo el presupuesto porque entonces se habrá dado cuenta de que justo la base de su intervención se ha caído por los suelos. Señoría, que se ha caído por los suelos, que lo que usted viene aquí a discutir es señal...

[Intervención no registrada.]

...de que no ha podido analizar, no ha querido analizar el presupuesto al completo. Y yo le doy las claves del presupuesto. Evidentemente, yo tengo los datos, pero si usted no lo sabe o no lo ha leído, por favor, no diga cosas que no responden a la verdad. Yo, lógicamente, tengo la obligación de tener todas las claves del presupuesto, pero usted, de no ser imprudente, inventándose cosas de lo que no dice el presupuesto para atacar al Gobierno de España. Perdón, para atacar al Gobierno de Andalucía. Al Gobierno de España también se le puede atacar porque, evidentemente, ya se podía haber encargado la ministra, en vez de venir aquí a lo que no es de su competencia, a resolver lo de los técnicos sanitarios, que han tenido que afrontar una huelga en contra del Gobierno de España, como lo hacen por el estatuto marco los profesionales sanitarios también en Andalucía. A eso es a lo que debería dedicar su tiempo y no venir a hacer campaña la ministra.

Mire, yo creo que... ya le he dicho el gasto en farmacia, tengo que darles algunos datos más. Ya les he hablado de las plantillas de personal. En cuanto a la inversión del SAS, yo, de verdad que tampoco sé de dónde se ha sacado usted los datos. Tampoco en cuanto al personal, porque ha mezclado —se lo repito— el anexo de plantilla con el aumento de plantilla adicional a lo que se recoge en el anexo de plantilla. Mire, le voy a dar los datos. Es verdad que no hay RPT. Tiene razón el portavoz de Vox, creo que era el que significaba que no hay RPT. Y esto... Pero yo tengo que darle los datos en estos momentos actuales de los profesionales sanitarios que están en el sistema. En estos momentos son 129.256 profesionales. Yo entiendo..., eso no tiene nada que ver con las plantillas. Sí tiene que ver, pero lógicamente... No, no, mire usted. Usted no me puede discutir a mí los datos que yo doy. A usted puede no gustarle...

[Intervenciones no registradas.]

No. Porque evidentemente, evidentemente...

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Un momento, señor consejero. Deje un momentito, señor consejero. Permítame.

[Intervención no registrada.]

Le paro el tiempo. Paramos el tiempo.

Señorías, señorías, por favor.

[Intervenciones no registradas.]

Señorías. Señor Jiménez, señor Jiménez...

[Intervenciones no registradas.]

Señora Centeno.

Señor Jiménez.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Yo entiendo que ustedes, cuando se dan datos oficiales, evidentemente, si usted...

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Señor consejero, permítame un segundo de verdad, porque esto ya...

Señor Jiménez.

Estoy aquí, el que preside esta comisión soy yo y no usted. Y usted no está en el uso de la palabra. ¿Estamos de acuerdo?

[Intervención no registrada.]

¿Quiere usted que le llame al orden en virtud del artículo 103.3?

[Intervención no registrada.]

Pues entonces haga usted el favor de tener respeto y decoro en esta institución, en este Parlamento, y al orador, que en este caso es el consejero. ¿De acuerdo?

Pues, señor consejero, continúe.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Ya sabía yo que cuando diera algunos datos, entonces la deriva tenía que ser montar el *show*. Claro, cuando uno da los datos oficiales y no tienen nada que ver con las cosas que aquí se han dicho, pues entonces vamos a montar el *show* para que esto no se nos vaya de las manos.

Pero mire, voy a seguir contando los datos oficiales. Mire, alcanzaremos los 130.000 profesionales, que eso es superar lo que hubo en la época covid, que ayer alguien hablaba de lo que se perdió en la época covid. Por cierto, se perdió en todas las comunidades autónomas. Todo el mundo echó a todos los profesionales covid. Nosotros los mantuvimos mucho más tiempo, pero ahora recuperamos posicionamiento de la época covid, les hablo de 130.000 profesionales. En estos momentos, 129.256 profesionales. ¿Sabe usted por qué? Porque, aunque lo diga ahí, se va contratando gente, señoría. Que es lo que yo quería decirle, es que usted no se puede cerrar a un libro que se hace ahora y que ese libro dura todo el año. Que yo lo que le estoy dando son los datos actualizados. Y entonces no se centre en el libro solo, porque tendremos que saber los datos reales. Y yo estoy aquí para darle los datos reales, que es mi obligación. Y estoy encantado de darle los datos reales. Y le digo, repito: 129.256 efectivos a octubre del 2025. Y no se incluyen los 3.893, porque son plazas de nueva creación que no están incorporadas todavía y estamos en ello. Con eso espero haber aclarado también las dudas que usted suscitaba sobre esto.

Mire, todo esto se va a hacer con este presupuesto y que parece que no quieren analizarlo así, ¿no? La introducción justifica la ampliación de plantilla del SAS: 3.893 plazas y 214,8 millones de euros para consolidar los recursos humanos. En nuevas infraestructuras sanitarias hablamos de 1.532 plazas. Y yo, de verdad, voy a preguntarme una cosa que es importante. Se ha dicho aquí: «yo ya no me creo. ¿Para qué voy a hablar de infraestructuras? Si a la gente eso no le importa». Pues vaya usted a Rus. Vaya us-

ted. Yo lo he oído aquí. Mire, dice: «siempre dicen las mismas infraestructuras». Pues vaya usted a Cádiz, que es la primera vez que aparece 10 millones de euros en el nuevo hospital. Vaya usted a Jaén, que aparece por primera vez 10 millones de euros en el nuevo hospital. Vaya usted al hospital nuevo de Málaga, que aparecen más de 30 millones de euros. Y vaya usted al hospital materno-infantil a Huelva a decirle que a usted no le importa absolutamente nada que se hagan estas nuevas infraestructuras, que sí están contempladas en estos presupuestos. Pero, si quiere, también vaya a los pueblos, donde vamos a abrir, de aquí a febrero, 22 nuevas infraestructuras por un montante de 136 millones de euros, que usted demuestra que le da exactamente igual. Porque estoy literalmente diciendo la frase que usted ha dicho: «me da igual, porque todo lo mismo». Pues vaya usted a Los Boliches, al centro de Los Boliches, en Fuengirola. Vaya usted en Torremolinos a La Carihuela. Vaya usted al de Piedras Redondas, en Almería. Y dígame que a usted eso no le importa. Dígaselo a los vecinos. Veintidós nuevas infraestructuras que inauguraremos de aquí a febrero. Yo más claro no se lo puedo decir, pero oigo cosas de ustedes que, señorías, una cosa es tener desconocimiento, y otra es tener mala fe, mala intención y ganas de destrozar y hacer daño. Y eso, yo verdaderamente en política creo que se paga caro, y los andaluces están viendo que ustedes vienen aquí a querer hacer daño al sistema. Por lo tanto, señorías, yo tengo muchas cosas que decirles, porque anoto cada una de las cosas que dicen. Y, lógicamente, aceptan que yo tengo la necesidad de contar la verdad del presupuesto.

Y, en ese sentido, pues sí tengo que decirles que, desde luego, de sus apreciaciones, no se puede decir, en ningún caso, que hayan hablado del presupuesto que yo les he presentado. Habrán hablado de otro. Yo les invito a que, tras la presentación del mismo, nos pongamos en el mismo presupuesto y, por tanto, a los andaluces les traslademos la realidad que viene de la mano de los datos oficiales y no de los cuestionamientos e inventos que ustedes hagan en el día de hoy.

Muchísimas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor consejero.

Pasamos al turno de réplica de los grupos parlamentarios.

Señor García, por el grupo Mixto-Adelante.

El señor GARCÍA SÁNCHEZ

—Muchas gracias, señor presidente.

Voy a decir las cosas sin gritar, que aquí no grita nadie nunca, ¿verdad?

Hombre, termina usted con una frase que muy de consenso y diálogo no es. Vamos a ver si nos dejamos de inventos y de cuentos, ha dicho usted. Esa es la palabra del presupuesto del diálogo. Mire, nosotros tenemos todo el derecho del mundo —se lo voy a decir bajito—, todo el derecho del mundo a cuestionar los datos que usted nos dé, todo el derecho del mundo. Porque, además, si no hubiéramos cuestionado lo de las dos mujeres del cribado de cáncer de mama, a ver dónde estaríamos ahora. Si no

hubiéramos cuestionado lo de que no se avisaba a las mujeres para no producirles ansiedad, a ver dónde estábamos ahora.

Señor consejero, dice que vayamos a Cádiz a hablar del hospital. Vaya usted a Cádiz y cuéntele a la gente que en el octavo presupuesto, ahora sí van a construir el hospital. Ocho años después, ocho presupuestos después de la fotito de «Juanma lo haría» en el mismo descampado que sigue ahora, cuéntele que ahora sí, ahora sí Juanma lo haría. Y al Materno-Infantil de Huelva, cuéntelo. Vamos juntos y contamos que usted lo va a hacer ahora, a la octava. Y contamos nosotros, desde la oposición, que no nos lo creemos, a ver quién es más creíble. Cuéntelo, cuéntelo.

Y después, hay algunos argumentos, ese argumento de que este es el presupuesto más alto de todas las comunidades autónomas. Ese argumento tiene las patitas muy cortas. Porque es que es la comunidad autónoma con más población, o sea, que no es ningún mérito de nadie. Ese argumento no lo entiendo muy bien, la verdad. Será que soy corto de entendederas.

Con respecto a la falta de profesionales, cuando nosotros lo decimos, siempre dicen que el resto de comunidades autónomas también. Y entonces, ¿por qué están los hospitales de otras comunidades autónomas llenos de profesionales andaluces? Cuéntelo en la enfermería. ¿Cuántos profesionales andaluces hay en Madrid, en Cataluña, en el País Vasco, en Valencia...? ¿Es un invento? ¿La gente se va por gusto, porque les gusta viajar, porque les gusta ver mundo? ¿O porque aquí tenemos unas condiciones laborales que son nefastas para los profesionales sanitarios? Yo es que no... Hay cosas que... Después, sobre la... Que usted dice que es falso, usted dice que es mentira lo de que en el Hospital Virgen del Rocío ha habido un recorte del 7,15 % del personal en el año 2025. ¿Es mentira que ha habido un ajuste de 25 millones de euros en ese hospital? ¿Es mentira que en los primeros meses de 2025 se ha recortado la plantilla para contrataciones de personal sustituto en un 29,71 %? Es mentira también, vale. Ha dicho usted una frase, dice usted que nosotros no miramos el presupuesto, que miramos el de otros años o algo así. Ha dicho usted una frase que la he apuntado textualmente: «Ahora los ciudadanos acceden al sistema sin hacer cola». Será que nosotros no miramos el presupuesto, pero usted no está mirando la calle. Vaya a las siete de la mañana a un centro de salud, ¿no hay cola? Mira que se pueden decir cosas del sistema sanitario público, pero ¿decir que la gente accede al sistema sanitario público sin hacer cola? Vaya a los centros de salud a las siete de la mañana.

Y, después, una de las cosas más preocupantes que ha dicho —es que yo creo que esta frase no debería caer en el olvido— es que el Partido Popular ha dicho aquí que «la crisis de los cribados ya la hemos resuelto», textualmente, «ya la hemos resuelto».

No sabemos el origen del problema, no sabemos cuántas mujeres han sido las que han sufrido el problema, no sabemos a cuántas han llamado, no sabemos cuántas personas han contratado ya para solucionar el problema.

Ustedes dicen que son capaces de hacer 1.900 mamografías al día, pero tardan en hacer 2.300 dos meses. No se sabe cómo van a solucionar el problema, y ya dicen: «ya lo hemos resuelto». Es que ustedes están empeñados en decir que nosotros estamos destrozando el sistema, es que eso es absurdo. Fíjense el poder que nos dan a una oposición que no se lee los presupuestos, que no tenemos ni idea, que no hacemos nuestro trabajo, que somos lo peor del mundo. Y, aun así, frente a su mayoría absoluta

absolutísima y ocho presupuestos del Partido Popular, nosotros tenemos la capacidad material de cargarnos el sistema de salud. Me parece alucinante.

Mire, este presupuesto tiene dos pilares fundamentales, son los dos pilares tremendamente ideológicos de la política sanitaria del Partido Popular. Y es que hay dos vías para privatizar la sanidad. La privatización de la sanidad no es cambiar el hospital Macarena por el hospital Visa Mastercard. No es eso. Hay dos vías fundamentales: una es cargarse poco a poco, con peores condiciones laborales, con peores asistencias, con peor servicio, atendiendo menos a las necesidades de la ciudadanía, y que la gente tenga que ir y hacerse un seguro privado. Y hay dos millones de andaluces y andaluzas que ya se han hecho un seguro privado. Y la otra vía es derivar dinero público, dinero de los impuestos de los andaluces y andaluzas, a la sanidad privada. Por muchos medios, un aumento del 72 % en los conciertos sanitarios, un aumento de cientos de millones de euros en gastos farmacéuticos para la industria farmacéutica, porque ustedes han eliminado la subasta de medicamentos, por muchas fórmulas. Uno, que la gente se tenga que hacer un seguro privado. Y la otra, dar dinero público a la sanidad privada. Pues esas dos vías son los dos grandes pilares ideológicos de este presupuesto sanitario. Y eso, y no nosotros, señalando los problemas, sino justamente eso, ustedes provocándola, es lo que se carga la sanidad pública en Andalucía.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor García.

Pasamos al grupo Por Andalucía.

Señora Nieto.

La señora NIETO CASTRO

—Muchas gracias, presidente.

Vamos a ver, señor Sanz, un poco de orden y un poco de respeto también. Nos hemos leído los presupuestos de este año, que es nuestra obligación. Yo no sé, dentro de un mes, dentro de quince días, dentro de dos meses, pero a día de hoy —y lo digo, y no me duelen prendas—, cualquiera de los portavoces de la Comisión de Salud de este Parlamento tiene una idea más aproximada de lo que se hace en política de salud por parte de la Junta de Andalucía, porque es que es nuestra obligación saberlo, que usted. A lo mejor dentro de quince días o dentro de un mes o dentro de dos meses, no. Pero a día de hoy, usted se queda sin batería en la *tablet* y tiene que suspender la comisión. Entonces, vamos a ser serios.

Hemos leído los presupuestos de este año. Voy a decir los números de las páginas donde están las cosas que yo le he preguntado, ¿vale? En la página 102 del Proyecto de Presupuesto del Servicio Andaluz de Salud está, entre los objetivos, el refuerzo de las pruebas diagnósticas, terapias e intervenciones quirúrgicas en hospitales concertados, página 102, que se traduce en el salto de 650.000 andaluces y

andaluzas diagnosticados en la concertada a 1.075.000. Si puede, por favor, me lo contesta. Del presupuesto de este año, bueno, el presupuesto de este año. Ha dicho usted... Bueno, es que esto es un libro que,... La verdad la cuento yo aquí. O sea, que esto es un poner, esto no es un presupuesto, esto es un poner. Y nosotros nos leemos unos números que, si los cuestionamos, ustedes dicen que inventamos, fabulamos y venimos aquí a confrontar. Y cuando no tienen escapatoria, porque es que están escritos por ustedes, pues resulta que dicen que es que tampoco hay que tomarse las cosas tan al pie de la letra, porque esto no está actualizado.

Entonces, de verdad, señor Sanz, vaya papelón. Voy a decir otro número para que también, si tiene usted a bien, del presupuesto de este año, del Servicio Andaluz de Salud, en la página 84, tiene usted los pacientes atendidos en hospitales concertados, tiene usted el incremento en intervenciones en servicios de hemodiálisis concertadas también. Le digo la página donde tiene los tiempos de demora, en la 485, en este caso, de la Consejería de Sanidad y Presidencia, no del Servicio Andaluz de Salud. Ahí tiene usted cómo se duplica el tiempo que vamos a esperar para que nos atiendan en una consulta de enfermería, y cómo pasamos de 3,5 de promedio a 4, cómo se incrementa el tiempo de espera para esa atención que dice usted que ya no tiene colas, que... En fin.

Bueno, y luego lo de las inversiones, que ya no hace falta que... Yo ya he ido, yo he estado en mesas de recogida de firmas de gente en sus pueblos, desesperadas porque ustedes no les arreglan las instalaciones. He participado activamente en todas las plataformas que reivindican infraestructuras que todos los años han aparecido en el presupuesto. No me cabe duda de que en febrero usted se va a inflar de inaugurar, pero claro que sí, si el año que viene hay que votar, pero que la credibilidad la tienen ustedes bajo mínimos y que reiteran inversiones largamente prometidas y nunca ejecutadas y que, como por ensalmo, aparecerán ya inminentes en un año en que hay convocatoria electoral. Bueno, pues que esto ya lo vivimos en el 2022, esto lo vivimos en el 2022. Entonces, ahora pues lo vamos a vivir otra vez en el 2026. Todo sigue el mismo guion.

Yo le pido, por favor, que me explique cómo es posible..., y tiene la persona que le va pasando las anotaciones, le he dado las páginas para facilitarle el trabajo, que cómo es posible que con un presupuesto histórico los tiempos de espera de nuestra gente de atención primaria vayan a incrementarse, cómo es posible que con un refuerzo de la sanidad pública sin precedentes vayan a irse, más de un millón de andaluces y andaluzas, a ser atendidos a la sanidad privada, para que los diagnostiquen, y cómo es posible... Por cierto, en las últimas notas que le pasó, si ha leído usted la cantidad del personal, la de 3.893. Cómo es posible que con un incremento de personal como el que ustedes describen, las partidas no se acompañen con el esfuerzo presupuestario que eso supondría si ese personal sanitario estuviera efectivamente a disposición.

Y por último, y lo he dejado para el final porque es muy grave, que la crisis del cribado se ha acabado, según ha dicho la señora Jurado, que yo no he venido a debatir aquí con ella, sino con usted; entonces, no voy a invertir tiempo en ello, pero eso lo retengo y se lo lanzo a usted. ¿Usted da por terminada la crisis de los cribados? El refuerzo que ustedes han anunciado para atender a las mujeres del cribado de cáncer de mama, para aumentar el rango etario, para mejorar la participación en el cribado de cáncer de colon, en este presupuesto no está, no está. También le puedo dar la página de donde viene,

que vamos a bajar a la mitad el número de personas que van a ser atendidas en el programa de cribado de cáncer colorrectal y que se mantiene igual el número de mujeres que se va a atender con cáncer de mama en el cribado. Entonces, esto me gustaría que me dijera usted si lo da por cerrado, la crisis del cribado de cáncer de mama, con mujeres a las que todavía no han llamado, con una explicación pendiente de saber en cuántos distritos sanitarios y con qué calado ha impactado y en cuántas mujeres más, y qué medidas ha tomado a futuro, habida cuenta de que ni en lo económico ni en lo literario aparecen en el presupuesto.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señora Nieto.

Pasamos al Grupo Vox, señor Segovia.

El señor SEGOVIA BROME

—Muchas gracias, señor presidente.

Bueno, no pongo el crono, usted me avisa cuando proceda.

Vamos a ver, señor consejero. Bueno, en primer lugar, lo de los presupuestos, bueno, no merece la pena invertir mucho más tiempo, pero, hombre, tenga usted en cuenta que Galicia tiene la tercera parte de habitantes que Andalucía. Si nosotros dedicamos un tercio del presupuesto a salud, pues es normal que sea mayor que el de Galicia. Pero también Asturias tiene un millón catorce mil. Nosotros tenemos ocho millones seiscientos mil habitantes, pero Asturias invierte dos mil cuatrocientos euros por cada uno de ellos, y nosotros invertimos mil ochocientos este año; o sea, que yo creo que es que tenemos... para comparar hay que utilizar una unidad de medida. Y nosotros estamos por debajo tanto de Galicia como de Asturias y de la mayoría de las comunidades. Y en gasto real, ya le digo, en 2023 damos los últimos.

Por lo demás, usted ha hablado también de profesionales sanitarios, 130.000 ha dicho que tenemos, pero claro, es que profesionales sanitarios, creo que no es correcto lo que ha dicho, porque ahí están incluidos también los administrativos, los pinches de cocina, en fin, toda la gente que trabaja para el SAS en estos 130.000, no solamente los médicos, las enfermeras, farmacéuticos, podólogos, psicólogos, que pueden considerarse propiamente sanitarios. En cualquier caso, claro, hay que tener en cuenta también, si lo compara con respecto al 2018, que aquí las agencias quedaron incorporadas al SAS y también el personal de esta agencia. Cuando hablamos de personal y de profesionales, es que utilizamos términos que realmente aclaran poco. Yo creo que habría que hablar, cuando hablamos de médico, hablamos de médico, y si hablamos de enfermero, hablamos de enfermero. Y no solamente, fíjese, diciendo, vamos a contratar tantos médicos. Bueno, ¿qué médicos? Porque no todas las especialidades faltan por igual. Anestesistas, oncólogos..., creo que habría que aclarar cuántos de cada especialidad. Y, sobre todo, dejar de hablar de profesionales, porque es que son tan distintos y las necesidades son también absolutamente distintas.

Por los valores que usted ha dado, hay una cosa que yo no lo entiendo, vamos, igual nos lo puede explicar ahora, pero ha dicho que iban a incorporar a 4.371, no sé si médicos profesionales, creo que son médicos, pero pone 3.893 interinos que pasan a plantilla. Entonces, eso no es personal nuevo, esos son los que están trabajando de interinos, que se hacen estables, pero no supone un aporte adicional a la plantilla.

Luego, ha dicho 850 médicos FEA, que son especialistas de área, pero luego ha hablado de farmacéuticos y de otras profesiones más. Con lo cual, volvemos a lo mismo, creo que debe de procurar ser más claro.

Es cierto que usted está dando datos y que no se nos habían dado antes, pero es importante que los datos sean claros y que no confundan, porque en algunas ocasiones esto sirve más para confundir que para aclarar.

Nosotros consideramos que hay una mala gestión, porque aquí hay hospitales que tardan cuatro veces más que otros en asistir a los pacientes. Lo hemos dicho, Reina Sofía, 57 días en consultas externas; hospital Juan Ramón Jiménez, 252. Uno menos de dos meses y otro más de ocho meses. No sé, ¿se cita a los gerentes, a los responsables y se les pregunta por qué ocurre esto? Porque es que esto es un año, otro año, otro año, y aquí no pasa nada. Y los responsables siguen todos en sus puestos. Y nosotros entendemos que esto es un tema que es absolutamente inaceptable.

Otra cosa que habría que valorar es, más que nada por aprender, ¿por qué los hospitales concertados son más eficientes? O sea, los hospitales concertados, los cinco que tenemos, el que más tarda, 67 días en consultas externas en asistir a los pacientes, que es el que más, que es el Virgen de la Bella, de Huelva, por cierto, y es la mitad de la demora media de los hospitales públicos. Eso habría que ver por qué esa diferencia de eficacia.

Por lo demás, esto quiere decir, nadie entienda que estoy haciendo una publicidad de la medicina privada, porque también es curioso que la medicina privada, que hoy día absorbe a una gran parte de la población, como al 25 %, no me refiero a la privada, a lo que podríamos llamar concertada, a la de las compañías, y resulta que las listas de espera son mínimas. ¿Habla usted de una demora de cinco días en la atención primaria de la Seguridad Social? Es que cinco días es muchísimo, porque un paciente, cuando va a consulta, puede pensar que está resfriado, y eso me ha pasado muchas veces, tiene una bronquitis, una neumonía o un cuadro que en un día, un par de días puede evolucionar muy negativamente. Es que la atención primaria no es una defensa de la medicina antigua, pero es que en beneficencia se veía a un paciente y se atendía en el día. Cuando había beneficencia, ahora resulta que el paciente que tiene todo su derecho a ser asistido en un sistema público eficiente, resulta que tardan cinco días en verlo. A mí eso me parece una barbaridad, eso no lo podemos admitir con naturalidad y eso habrá que arreglarlo.

Yo creo que uno de los problemas que tienen ustedes es que no han cambiado el modelo. Ustedes siguen con el mismo modelo socialista. Están parcheando, están poniendo... pero es que aquí ya hay agua por todos lados, es necesario hacer un cambio de modelo. Y tenemos que medirnos con todo. Tenemos que medirnos con la sanidad de otras comunidades, tenemos que medirnos con la privada, ver por qué a la privada no le faltan médicos, cuando tampoco es que pague de una manera extraordinaria, y por qué a la pública sí.

Respecto a la subasta de medicamentos, ahí hay diferencia de la izquierda.

Vamos a ver, hay laboratorios que investigan y laboratorios que copian. La subasta de medicamentos va en contra de los laboratorios que investigan, va en contra de la libertad de prescripción del médico y, sobre todo, va en contra de la igualdad de los pacientes al acceso a los medicamentos, porque no tienen la misma calidad unos que otros. Si buscamos la igualdad de los pacientes en el acceso a los medicamentos, no podemos estar a favor de la subasta. Que además se favorecía en la época socialista en que un medicamento de un laboratorio que investiga y uno de un laboratorio que copia en igualdad de precios, y daban el genérico, daban el que copiaba.

Respecto al materno-infantil de Huelva, señor consejero, pues yo tengo que decirle que los presupuestos, no recuerdo si de 2020 o 2021, aparecían 6 millones para el materno-infantil. ¿Dónde fueron a parar? Pues no lo sé, pero el materno-infantil sigue sin hacerse. Ahora aparecen 10. Bueno, pues esperamos que esta vez sean de verdad.

Muchísimas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor Segovia.

Pasamos al Grupo Socialista, señor Jiménez. Grupo Socialista.

El señor JIMÉNEZ DÍAZ

—Gracias, señor presidente.

Señor consejero, tengo que referirme a cuestiones que tienen que ver con sus competencias a tiempo parcial de Emergencias, porque estamos hablando de los presupuestos. Señor consejero, ¿se va a recuperar el complemento de antigüedad de los trabajadores del dispositivo INFOCA y de AMAYA? ¿Sí o no? Señor consejero, ¿se va a internalizar la plantilla del 112 —sí o no— en esta reconversión de todas las políticas de emergencias?

Señor consejero, ¿suben tres millones de euros el dinero para la propaganda, la manipulación informativa y el desprecio sin empatía a los andaluces que sufren? Me estoy refiriendo a Canal Sur, señor consejero. ¿Sí o no? Señor consejero, ¿suben tres millones de euros los recursos —hasta los 216 millones de euros— para propaganda del Gobierno del Partido Popular, sumando más de 1.200 millones de euros ya, desde que Moreno Bonilla, el santo, es presidente de la Junta de Andalucía?

Señor consejero, paso a sus competencias en materia sanitaria.

Miren, me llama profundamente la atención que usted, en toda su intervención, no haya trasladado el mensaje de que este presupuesto significa empatizar con el dolor y el sufrimiento de miles de andaluces y de andaluzas, víctimas de su nefasta, negligente política sanitaria, que se ha expresado de manera dolorosa y absolutamente terrible a través de la gestión del cáncer, del cribado del cáncer de mama, y de otros cribados. Ni una palabra de empatía, señor consejero. Ese es el problema de este Gobierno: que

no tiene la más mínima actitud de gestión empática y humana hacia los pacientes, hacia los andaluces que tienen que dirigirse al sistema público sanitario. Esa es la característica fundamental de su política sanitaria. Para ustedes son clientes —y así los tratan— y no son pacientes. Cero empatía.

Desde luego pasará a la historia de las frases épicas en esta cuestión, en las políticas sanitarias en Andalucía, «que no hay que hacer cola para acceder al sistema público sanitario», señor consejero. Le vamos a mandar a su perfil, si usted quiere, de Twitter, por ejemplo, porque no tengo su correo electrónico, fotos de toda Andalucía a las siete de la mañana en la puerta de los centros de salud, para que usted sepa si se hace cola o no se hace cola en Andalucía. Está a la altura de lo de «se ha caído el sistema, la gente no puede ver el estado de sus imágenes», por lo de las entradas de La Oreja de Van Gogh. De ese nivel, aproximadamente, señor Sanz.

Y, por supuesto, ya la expresión de la señora Jurado, diciendo que ya está resuelto el caso de los cribados de cáncer de mama. Señor consejero, de verdad, ¿ya está resuelto? ¿Esto qué es, un problema político que estamos intentando resolver con una estrategia de crisis comunicativa? No que, vaya usted a saber, dos mil trescientas, o veinte mil mujeres en Andalucía, tengan en estos momentos su situación de salud en una situación de incertidumbre, porque no se les haya dado respuesta. ¿Ya está resuelto, señor Sanz? ¿Usted sostiene lo que ha dicho su portavoz, o lo que dijo ayer la portavoz del Partido Popular en el Ayuntamiento de Hinojos, que tanto escándalo por un uno por ciento de las mujeres que se someten al cribado del cáncer de mama? ¿Qué dicen ustedes internamente en sus grupos de comunicación? ¿Cuáles son sus argumentarios? ¿Cómo hay que tratar este tema? ¿La deshumanización? ¿El ataque implacable a las personas que están denunciando porque están sufriendo esta situación?

Mire, señor consejero, van a hacer la misma gestión desastrosa, caótica y negligente. Van a mantener los mismos directivos negligentes al frente del sistema. Van a tener la misma política de privatización del sistema, que significa un crecimiento del 72 % de los conciertos sanitarios. Hasta un millón de andaluces van a tener que acudir a la medicina privada, porque no van a encontrar una respuesta de tratamiento y diagnóstico en la sanidad pública que usted dirige. Van a hacer la misma política de cribados desastrosa, señor consejero, no han aprendido nada. Siguen sin empatizar con las personas que se someten a ese proceso. Reconocen ustedes que van a llegar a menos andaluces en estos presupuestos, habiendo ampliado la edad y los cribados.

Mire, señor consejero, presume usted de 6.000 millones de euros más, desde que gobierna Moreno Bonilla, en los presupuestos sanitarios. Pues, mire, yo le digo, si se muere una sola mujer en Andalucía porque no ha recibido el tratamiento adecuado en la gestión de su caso, por haberse sometido a un proceso de cribado de cáncer de mama en el que la Administración le ha fallado... Por cierto, señor Sanz, usted ayer mintió aquí, mintió. Se lo pregunté hasta en inglés, señor Sanz. A la gente de Amama le dijo la verdad, que sí había habido una instrucción. Pero ya le digo, con solo una persona que haya fallecido por su gestión negligente, esos 6.000 millones de euros y esos responsables sanitarios son un personal incompetente que no deben seguir al frente de la sanidad pública en Andalucía. Y cada uno de esos euros que se ha incrementado —termino, señor presidente—, cada uno de esos euros que se ha incrementado será un euro que se está dilapidando, si no se salva la vida de los andaluces y de las andaluzas que, con una atención normal, con un protocolo normal, pudieran haber salvado la vida. Claro que para uste-

des... ni una palabra de empatía, ni una palabra de comprensión, ni una palabra de apoyo en la lectura de este presupuesto, falso, como ustedes, señor Sanz, falso de toda falsedad. Que no van a cumplir. Y, sobre todo que, como hemos visto hasta ahora, haciendo lo mismo que vienen haciendo obtendrán los mismos resultados: un sistema sanitario caótico, desastroso, una gestión inhumana, indiferencia ante el dolor, falta de empatía, desprecio por los profesionales, a los que maltratan, y, sobre todo, desprecio inhumano y falta de empatía hacia los pacientes andaluces.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor Jiménez.

Señora Jurado, por parte del Grupo Popular.

La señora JURADO FERNÁNDEZ DE CÓRDOBA

—Muchas gracias, presidente.

Ayer tuvimos una Comisión de Sanidad, Presidencia y Emergencias en este Parlamento de Andalucía, donde debatimos largo y tendido y recibimos la información detallada, una vez más, por parte del consejero y del Gobierno de Andalucía, ante una crisis que, para nosotros, desde luego, requiere y tiene una gran importancia, como ha sido la relativa al fallo en la comunicación de los cribados no concluyentes a las mujeres en Andalucía.

Quiero, una vez más, trasladar que el Gobierno de Andalucía y mi formación política, desde el primer momento, no solo es que hayamos demostrado empatía y sensibilidad, sino que hemos pedido disculpas, hemos asumido responsabilidades, hemos puesto en marcha un plan con recursos y con medios humanos para dar la atención. Se ha puesto en marcha una comisión formada con profesionales de nuestro sistema público de salud para dar la atención. En este camino se está poniendo en marcha esa medida a la que me he referido en mi primera intervención, cuando he dicho que se está dando solución a estas mujeres.

Además de que estas medidas se han puesto en marcha por una comisión que ya ha tenido una primera evaluación de seguimiento, donde a través de su portavoz se han ido dando las respuestas, les pido, por favor, que también demuestren, desde la oposición andaluza y desde la izquierda, sensibilidad y empatía con las actuaciones que se están llevando ante este problema.

Yo entiendo que la oposición andaluza está más preocupada en sacar rentabilidad política y que su problema ahora mismo es cómo estirar mediática y políticamente una cuestión a la que desde el Partido Popular estamos centrados, impulsando a nuestro Gobierno a que se centre no en el uso político, sino en la gestión sanitaria, en la mejor gestión sanitaria, para darles la atención que necesitan, que se merecen estas mujeres en Andalucía. Que es nuestro único compromiso, seguir blindando nuestro sistema público de salud, como hoy estamos haciendo aquí. Les pido, por favor, que dejen de usar algo tan sensible para una rentabilidad y que, por supuesto, que no pongan en boca de mi grupo algo que no hemos dicho.

Ustedes aquí han venido incluso a amenazarnos con que ahora lo van a usar. Nosotros no queremos más amenazas, nosotros no queremos más confrontación, no queremos más crispaciones. Se lo hemos dicho y se lo volvemos a decir. Desde mi formación política, desde el grupo del Partido Popular Andaluz, lo que pedimos es diálogo, entendimiento, que nos pongamos de acuerdo para dar respuesta. Lo que hoy hace el Gobierno andaluz en esta comisión es dar los presupuestos necesarios para seguir blindando nuestra sanidad: 16.000 millones de euros.

Lo que le pedimos a la oposición en Andalucía, a la izquierda andaluza, es que siga manteniendo una actitud con nosotros de responsabilidad, y exija, por tanto, al Gobierno de España la financiación que también nos merecemos.

Y si hablamos de sensibilidad, ¿por qué no la demuestran también con los técnicos sanitarios que hoy y los próximos días van a estar en huelga por la nefasta gestión del Gobierno de España con relación al Estatuto Marco? ¿Por qué no muestran también sensibilidad y empatía con los profesionales médicos que el próximo diciembre han anunciado también una huelga en toda España ante el abandono en las negociaciones por su situación en toda España?

Señorías, seamos todos coherentes. Asumamos que la situación de la sanidad en Andalucía y en España requiere de grandes retos, requiere de altura política, que vayan más allá de los titulares.

Los presupuestos que presenta hoy el Consejo de Gobierno en Andalucía en materia de sanidad son los presupuestos que se necesitan en Andalucía. Y necesitamos un impulso más y un complemento más que venga de la mano del Gobierno de España con las responsabilidades presupuestarias y de gestión que necesitamos en Andalucía.

Señorías, estamos cansados de confrontación y de crispación. Estamos cansados de sus bulos y de sus mentiras. Estamos cansados de que usen la sanidad como un campo de batalla.

Como a la señora Nieto no le han gustado las respuestas del consejero, ha usado un tono condescendiente e hiriente con él. ¿Le molesta que le den respuesta al consejero para que pueda atenderla a usted con rigor? ¿Se oyen de verdad lo que están haciendo? Que si se le contesta con rigor, con exactitud, leyendo un documento, ¿a ustedes les parece eso que tenga que ser una burla? Señorías, ¿no les parece que tiene demasiada entidad? ¿Y no les parece que tenemos demasiado entre manos, entre todos, como para tener que seguir sacando rentabilidad? ¿De verdad, señorías, no creen que tienen algo más que hacer que venir con burdas mentiras y con verdades a medias?

Y que tienen ustedes que asumir también una responsabilidad con los trabajadores que hoy están en huelga en los hospitales de España, con los que lo han anunciado para el próximo mes de diciembre. Que eso va a suponer también un gran quebranto para los intereses de los andaluces que esos días vayan a nuestros hospitales y a nuestros centros de salud. Que se cuentan por miles las analíticas, las pruebas diagnósticas que no se van a poder llevar a cabo por esa huelga. ¿Esos pacientes, esos andaluces, esos españoles no les parecen lo suficientemente importantes? Creo que todo requiere de una gran responsabilidad por parte nuestra.

Y yo les llamo al diálogo. Les llamo que, desde la confrontación o desde el punto de vista ideológico que tengamos, se sumen al proyecto y realicen enmiendas a este presupuesto que ustedes han podido conocer, que no conocemos en el Gobierno de España y que no sabemos a qué nos tendremos

que enfrentar en los próximos años, pero que sabemos que vamos a seguir con esa infrafinanciación en Andalucía, que nos va a poner en una situación de desventaja en comparación con otras comunidades autónomas, y que también va a afectar, indudablemente, a nuestra calidad asistencial, porque no recibimos lo mismo que el resto de comunidades.

Señorías, en Andalucía hay un Gobierno que está preocupado de nuestra sanidad, pero también de la cobertura de la atención que se les da al conjunto de los andaluces. Unos presupuestos, los más altos de la historia, para atender a nuestro sistema público, para atender a los andaluces, para atender a los retos que tenemos en el futuro.

Ustedes deciden si quieren seguir en la confrontación, si quieren seguir sin la empatía necesaria ante la gravedad de la situación, si quieren seguir en la rentabilidad política, o si quieren que hablemos de verdad de las respuestas a los andaluces, porque en eso encontrarán al Partido Popular, en eso encontrarán al Gobierno de Andalucía, en las ganas de diálogo y de entendimiento, saliendo ya de esta confrontación que no beneficia, se lo puedo asegurar, ni a los andaluces ni a los pacientes ni a nuestros profesionales.

Muchísimas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señora Jurado.

Pasamos ya al turno de cierre del señor consejero.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Gracias.

Cuando el gasto por habitante era el último de las comunidades autónomas, estábamos en el mejor sistema posible, según la izquierda. Y el esfuerzo económico, el mejor que se podía. Y eso defendía la izquierda, y éramos los últimos en gasto por habitante. Cuando estamos ya por encima de esa media y el esfuerzo económico está siendo creciente, resulta que estamos en el peor de los sistemas. Oiga, aclárense. Aclárense. Esta argumentación les aseguro que no se sostiene en pie, salvo que lleguemos al absurdo de que cuanto menos se dedica, mejor para la población. Según su teoría, debe de ser así.

Miren, el gasto sanitario por habitante, ese sí era el objetivo, superar la media. Hoy la superamos. Y eso es indiscutible. Cuando nosotros llegamos, estábamos los últimos. Hombre, al menos, si usted no nos quiere poner en el *top*, al menos reconozca la evolución, por lo menos. Porque es evidente que es así.

Pero, en todo caso, mire, lo que desde la izquierda principalmente se busca son nuevas estadísticas para trasladar un mensaje negativo del sistema, que eso es lo que está para ustedes de moda.

Pero, mire, no, señora Nieto, no me va a mí a doler nada de lo que diga sobre mí personalmente, porque yo no tengo culpa de que usted no se haya modernizado y venga todavía con papeles. Yo vengo siempre..., no me verá usted con ningún papel. Por tanto, cuando usted me vea a mí con la *tablet*, aquí está lo mismo que usted tiene en los papeles. Y yo no discuto que usted tenga papeles, los lea, y yo, modernizado bas-

tante más, lo tengo todo aquí. Y lo escribo con mis notas. Y voy a decirle una cosa sin que, desde luego, me dé por molesto. Hombre, para contestarle cada una de las cuestiones que han planteado, yo no tengo inteligencia artificial aquí metida. Entonces, como comprenderá, hemos estudiado y hemos trabajado mucho este presupuesto. No yo, todo mi equipo conmigo, como para que usted desprecie el trabajo como ha pretendido, desde la burla, un poquito fuera de... Pero, mire, le reitero, usted me verá siempre con esto. Yo le veo a usted con papeles todavía. Usted está un poco atrás, pero yo le insto a que se modernice, y entonces los dos hablamos con *tablet*. Y entonces, usted no se tendrá que meter que yo tenga la *tablet*. Pero yo no tengo aquí inteligencia artificial que me esté contestando cada pregunta.

Hemos estudiado mucho el presupuesto como para que yo a usted le pueda contestar todas y cada una de las cuestiones que me han planteado, no solo ustedes, sino el portavoz que viene al rescate de la portavoz sanitaria, el señor Jiménez. Señor Jiménez, ¿ha venido usted al rescate de la portavoz sanitaria? Yo no me hubiera dejado, señora portavoz, no me hubiera dejado rescatar porque no queda muy bien, ¿no? Ha saltado al rescate, porque le he visto hablando a usted de sanidad, señor Jiménez. Ha venido usted a hablar de sanidad. Yo entiendo que..., yo entiendo, sí.

[Intervención no registrada.]

Córteme, córteme.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Señor consejero, permítame un segundo.

¿Ya? Venga, que nos queda un poquito nada más.

[Intervención no registrada.]

Venga, señor consejero, continúe.

No continúe, espérese un poquito.

[Intervención no registrada.]

Continúe, señor consejero.

El señor SANZ CABELLO, CONSEJERO DE SANIDAD, PRESIDENCIA Y EMERGENCIAS

—Muy bien. Mire, yo se lo digo. El aumento de personal está en el presupuesto no solo en el anexo de plantilla, le insisto, sino en el apartado de nuevas contrataciones. Concepto 190 del presupuesto que se va a ir distribuyendo en cada grupo conforme se vayan concretando, incluido el acuerdo del Consejo de Gobierno, que evidentemente no está, porque acaba de ser tomado hace una semana. Entonces, de verdad, con eso no pueden sacar ustedes las conclusiones que han sacado en el día de hoy, sinceramente.

Mire, me preguntan, yo no sé si esto les parece a ustedes bien, si da por concluida... Sí les digo que vamos a cumplir el compromiso de que todas las personas afectadas por los retrasos y por la falta de información que ha habido en el cribado de cáncer de mama, el 30 de noviembre van a tener realizadas sus pruebas después de haber sido citadas, sea eco o sea mamografía. Y posteriormente, lógicamente, se hará el seguimiento para todas aquellas mujeres que hayan modificado su situación tras el diagnóstico.

Por lo tanto, señorías, esto, llámenle como quieran, pero era nuestro compromiso, y lo vamos a cumplir. No sé si con esto se acaba, según lo que ustedes desean. Lo que sí está claro es que nosotros vamos a cumplir nuestro compromiso de atender a las 2.317 mujeres que se vieron en esas circunstancias, que nunca lo hemos ocultado.

Mire, la mejora de la atención primaria es indudable. Vale. ¿Que todavía se puedan producir colas en el sistema? Hombre, en momentos puntuales y en aquellas zonas donde existe una mayor densidad, que vamos a tomar decisiones de pacientes pendientes, vamos a tomar decisiones de desdoblamiento, se lo he explicado. Pero, mire, ahora, porque he dicho lo de las colas, no físicamente, lo que he querido... No, no, físicamente también, salvo le he dicho momentos puntuales.

Pero déjeme que me explique, que a usted no le gusta que yo le explique esto. Ahora conocemos, y es verdad que antes no, a aquellas personas que no podían acceder al sistema. Tenemos el control, sabemos y podemos planificar su cita mucho mejor organizado y somos capaces de gestionarles la cita a través de dos nuevos canales que hemos puesto en marcha. A eso me refiero en la mejora de la accesibilidad al sistema, que, desde luego, ha reducido lo que usted llama —y yo me refería, lógicamente, a la accesibilidad del sistema—. No sé si con eso le puedo explicar las cosas a las que me refería.

Por supuesto, hablar de media... Claro que hay casos donde la media supera, si es que hay zonas que son especialmente más críticas y lo que tomamos son medidas para avanzar sobre ellas.

Otra cosa. Que no les preocupe, no está en el presupuesto, estará en el presupuesto y está en el acuerdo del Consejo de Gobierno y, por tanto, se incorporará a las modificaciones presupuestarias que sean oportunas: 705 profesionales y 100 millones de euros extraordinarios para los planes de cribado, para el plan de acción de cribado.

Y dicen: «No han hablado del plan de acción de cribado». ¿Cómo que no hemos hablado? Hasta 705 profesionales y 100 millones de euros extraordinarios. Otra cosa es lo que usted quiere.

Pero si usted quiere que hablemos de cribado... Mire, yo esta información no la iba a sacar, pero es que usted... Si hubiera sido la portavoz anterior, que es la de sanidad de verdad, seguro que no lo hubiera sacado. Pero, si usted quiere hablar de cribado, yo no tengo más remedio que decirle que a veinte mujeres se les detectó cáncer en Asturias después de que el PSOE suspendiera los cribados. En 2020.

Usted me ha amenazado a mí. «Como aparezca una mujer...», ha dicho usted. Pues, mire, así gobierna su partido. Esto da igual, ¿no? Supongo que para usted esto da igual. Esto ocurre en España. Esto ocurre en las comunidades autónomas donde gobierna.

Pero ¿usted quiere saber lo que ocurre en las comunidades autónomas donde gobierna? Usted me ha dicho que quiere hablar de los cribados: Castilla-La Mancha quiere contratar ahora cada mamografía a 42 euros, tras pagar solo 22 a la empresa que cerró. ¿Esto cómo se llama? ¿Privatización de los cribados o ya no se llama privatización de los cribados? Pero que esto es Castilla-La Mancha. ¿Quién gobierna? Su partido. Hombre, entonces no pasa nada. Esto qué va a ser privatización. Resulta que se concierta y se privatiza con empresas privadas y resulta que ustedes vienen aquí a darnos lecciones.

Mire, sigo, sigo. Usted quería hablar y yo voy a hablar: el Gobierno de Page eleva a 3.000 las mujeres sin mamografía y admite que tardó cinco meses en reaccionar.

¿A usted esto le parece bien?

Nosotros hemos tardado solo seis días en aprobar un plan de acción, siendo muy crítico con nosotros mismos y reaccionando, pidiendo disculpas y asumiendo desde luego esta falla de información que hemos tenido importantísima. Pero lo que se ve es que a usted no le importa. Le importa destruir al Gobierno de Juanma Moreno. Pero esto no le importa. Tampoco a la ministra que vino ayer a darnos lecciones. Esto no le importa.

[Muestra documentación a través de una tablet.]

Yo no he visto a la ministra en Castilla-La Mancha preocupada por estos datos: 3.000 mujeres sin mamografía y cinco meses sin reaccionar. Por cierto, no es que lo admita yo, es que lo admite el señor Page, que es el presidente del Gobierno socialista.

Mire, otra: «Melilla, dos años sin cribado de cáncer de mama, útero y colon». Si resulta que es el único sitio donde gestiona —junto a Ceuta— el ministerio de la que vino ayer a darnos lecciones y a amenazarnos con ir a los tribunales, y en el único sitio que gestiona, éste es el balance que tienen.

¿Usted me va a pedir que hablemos de cribado? Yo hablo de cribado. Ya ayer hablé de los de Andalucía y hoy estoy hablando de los cribados de los socialistas, que tienen estos resultados.

A mí, desde luego, me ha gustado que usted haya venido porque me ha dado pie a que yo haya sacado esta información, que no la hubiera sacado.

[Muestra otra información.]

«Sale por 1,5 millones el contrato de cribado de cáncer de mama». Otro contrato a privadas, por parte del Partido Socialista, del cáncer de mama.

O, si quiere, le saco otra de cuando gobernaban en Valencia. Ya no están, pero «Ximo Puig dejó a 167.000 valencianas sin los cribados de cáncer de mama», que ahora urge el PSOE en otro sitio.

Oiga, ¿yo esto cómo lo califico? Usted quería... Si me ha venido estupendo que usted haya venido a sustituir a la portavoz de Sanidad, porque me ha dado pie a que yo saque todo esto.

Pero, mire, culmino mi intervención —señor presidente—, ya que me ha dado pie el señor portavoz del Grupo Socialista. Mire esta: «El número 2 de Mónica García...». La que vino ayer a insultar, la señora ministra que vino ayer a atacar al Gobierno de España, tiene un secretario de Estado, es decir, su número 2, que plantea hacer menos mamografías por su coste: «Hay que eliminar lo superfluo».

Ay, señor, señor, señor. Pero, señor portavoz del Grupo Socialista, ¿cómo puede venir usted aquí a decirnos lo que nos ha dicho? ¿A decir que hable de cribado? Pues usted me ha pedido que yo hable de cribado. Pues dígame qué opina de lo que dice el secretario de Estado, número 2 de la ministra que vino ayer a amenazarnos con que nos lleva a los tribunales. Y resulta que dice que hay que eliminar lo superfluo, que hay que hacer menos mamografías. También decía que los cribados no sirven para salvar vidas. Si quiere, se lo saco, que también lo dice.

[Intervención no registrada.]

No, el que no ha entendido nada es usted, se lo garantizo. Y como no ha entendido nada, señor portavoz del Grupo Socialista, por favor, un poco de prudencia cuando en la gestión de los socialistas tienen estos espectáculos en materia de cribado. Nosotros vamos a seguir trabajando con humildad, vamos a seguir trabajando con compromiso presupuestario y vamos a seguir trabajando con diálogo con ustedes, si lo quieren, y con todos los colectivos, entidades, colegios profesionales, sociedades científicas y sindi-

catos, para avanzar en mejorar la sanidad. Sin duda alguna, mal que les pese, este presupuesto es una gran oportunidad para avanzar y mejorar hacia un mejor sistema de salud en Andalucía. El compromiso del Gobierno es indiscutible y hoy se ha reflejado en esta comisión.

Muchas gracias.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—Gracias, señor consejero.
Sí, señora Prieto.

La señora PRIETO RODRÍGUEZ

—Por alusiones.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—¿Alusión a usted?

La señora PRIETO RODRÍGUEZ

—Por el artículo 77.1, alusiones del consejero.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—No he escuchado yo que la nombraran, ¿eh?

La señora PRIETO RODRÍGUEZ

—Sí, sí, me han... Sí, sí. Me ha dicho que han tenido que venir a mi rescate.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—No, no, no. No he escuchado yo, señora Prieto, en ningún momento.

La señora PRIETO RODRÍGUEZ

—Comentarios machistas, ni medio. Ya, la flor que le faltaba al ramo. Comentarios machistas, ni uno, señor Sanz, ni uno.

El señor DOMÍNGUEZ GUEROLA, PRESIDENTE DE LA COMISIÓN

—No tiene usted la palabra. Gracias.
Con eso damos por concluida la sesión. Muchas gracias.
[Se levanta la sesión.]

