

Diario de Sesiones de la Asamblea de Madrid



Número 167

14 de abril de 2020

XI Legislatura

COMISIÓN DE SANIDAD

PRESIDENCIA

Ilmo. Sr. D. José María Arribas del Barrio

Sesión celebrada el martes 14 de abril de 2020

ORDEN DEL DÍA

1.- Comparencias con tramitación acumulada:

C-405/2020 RGE.9311. Comparencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Socialista, al objeto de dar cuenta de su gestión en la actual crisis sanitaria COVID-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).

C-406/2020 RGE.9312. Comparencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Unidas Podemos Izquierda Unida Madrid en Pie, al objeto de informar sobre la crisis sanitaria producto de la pandemia del Covid-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).

C-407/2020 RGE.9313. Comparencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición propia, al objeto de informar sobre gestión sanitaria en relación con la pandemia del

COVID-19 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1 a) del Reglamento de la Asamblea).

En su caso, C-470/2020 RGE.9576. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Más Madrid, al objeto de informar sobre impacto de la pandemia del COVID-19 en las políticas de su competencia. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

En su caso, C-471/2020 RGE.9582. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Vox en Madrid, al objeto de explicar las medidas que está llevando a cabo para asegurar la atención domiciliaria de los enfermos que así lo requieran durante la epidemia por SRAS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

En su caso, C-472/2020 RGE.9583. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Vox en Madrid, al objeto de informar sobre las acciones desarrolladas por su Consejería en el contexto de la actual epidemia por SRAS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

En su caso, C-473/2020 RGE.9584. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Vox en Madrid, al objeto de informar sobre las medidas llevadas a cabo para atender a las personas mayores que viven en residencias de la Comunidad de Madrid durante la epidemia por SRAS-CoV-2. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

2.- Ruegos y preguntas.

SUMARIO

	Página
- Se abre la sesión a las 15 horas y 43 minutos.....	8845
- Minuto de silencio en memoria de los fallecidos por el coronavirus.	8845
— Modificación del orden del día: Posposición de la sustanciación de las Comparecencias C-471/2020 RGE.9582 y C-473/2020 RGE.9584..	8845

Comparecencias con tramitación acumulada:

- **C-405/2020 RGEP.9311. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Socialista, al objeto de dar cuenta de su gestión en la actual crisis sanitaria COVID-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).....** 8845
- **C-406/2020 RGEP.9312. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Unidas Podemos Izquierda Unida Madrid en Pie, al objeto de informar sobre la crisis sanitaria producto de la pandemia del Covid-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).** 8845
- **C-407/2020 RGEP.9313. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición propia, al objeto de informar sobre gestión sanitaria en relación con la pandemia del COVID-19 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1 a) del Reglamento de la Asamblea).....** 8845
- **C-470/2020 RGEP.9576. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Más Madrid, al objeto de informar sobre impacto de la pandemia del COVID-19 en las políticas de su competencia. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).** 8845
- **C-472/2020 RGEP.9583. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Vox en Madrid, al objeto de informar sobre las acciones desarrolladas por su Consejería en el contexto de la actual epidemia por SRAS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).** 8845
- Intervienen la Sra. Lillo Gómez, la Sra. Joya Verde, la Sra. García Gómez y el Sr. Freire Campo, exponiendo los motivos de petición de la comparecencia..... 8846-8851
- Exposición del Sr. Consejero de Sanidad. 8851-8857
- Intervienen, en turno de portavoces, la Sra. Lillo Gómez, la Sra. Joya Verde, la Sra. García Gómez, el Sr. Veloso Lozano, el Sr. Raboso García-Baquero y el Sr. Freire Campo..... 8857-8873
- Interviene el Sr. Consejero de Sanidad, dando respuesta a los señores portavoces. . . 8873-8876
- Intervienen, en turno de réplica, la Sra. Lillo Gómez, la Sra. Joya Verde, la Sra. García Gómez, el Sr. Veloso Lozano, el Sr. Raboso García-Baquero y el Sr. Freire Campo..... 8876-8889

- Interviene el Sr. Consejero en turno de dúplica.....	8889-8891
— Ruegos y preguntas.	8891
- No se formulan ruegos ni preguntas.....	8891-8892
- Se levanta la sesión a las 18 horas y 56 minutos.	8892

(Se abre la sesión a las 15 horas y 43 minutos).

El Sr. **PRESIDENTE**: Buenas tardes a todos. Bienvenidos a la comisión. Espero que estemos todos bien, así como las familias. Deseo, en nombre de la comisión, una pronta recuperación a todos los afectados por el virus, y desde aquí expresamos nuestro más sentido pésame a todas las familias de los fallecidos por el coronavirus, así como a todo el personal sanitario que está luchando y que ha sido afectado; para ello, en memoria de los fallecidos, pido a sus señorías que guardemos un minuto de silencio. *(Los señores diputados guardan un minuto de silencio).*

Damos paso ya a la comisión. Se abre la sesión. Como cuestión previa, he de informar que no se ha acordado la acumulación de las Comparecencias 471 y 473, del Grupo Parlamentario Vox, por no haber identidad en el objeto con las demás, por lo que se sustanciarán en sesión posterior.

Pasamos seguidamente a tramitar el primer punto del orden del día.

Comparecencias con tramitación acumulada:

C-405/2020 RGE.9311. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Socialista, al objeto de dar cuenta de su gestión en la actual crisis sanitaria COVID-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).

C-406/2020 RGE.9312. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Unidas Podemos Izquierda Unida Madrid en Pie, al objeto de informar sobre la crisis sanitaria producto de la pandemia del Covid-19. (Por vía del artículo 209.1 b) del Reglamento de la Asamblea).

C-407/2020 RGE.9313. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición propia, al objeto de informar sobre gestión sanitaria en relación con la pandemia del COVID-19 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1 a) del Reglamento de la Asamblea).

C-470/2020 RGE.9576. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Más Madrid, al objeto de informar sobre impacto de la pandemia del COVID-19 en las políticas de su competencia. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

C-472/2020 RGE.9583. Comparecencia del Sr. Consejero de Sanidad, a petición del Grupo Parlamentario Vox en Madrid, al objeto de informar sobre las acciones desarrolladas por su Consejería en el contexto de la actual epidemia por SRAS-CoV-2 en la Comunidad de Madrid. (Por vía del artículo 209.1b) del Reglamento de la Asamblea).

Comenzamos con la tramitación de estas iniciativas. Al tratarse de comparencias de tramitación acumulada, intervendrán en el turno de introducción de la iniciativa los representantes de los Grupos Parlamentarios solicitantes en inverso orden a su representación en la Cámara por tiempo máximo de cuatro minutos. Tiene la palabra la portavoz de Podemos, doña Vanessa Lillo.

La Sra. **LILLO GÓMEZ**: Muchas gracias, señor presidente. Buenas tardes a todos y a todas. En primer lugar, sumarme a todo el cariño para las víctimas del coronavirus tanto en la región como a nivel estatal, y sumarnos a ese envío de fuerza y de apoyo a los profesionales sanitarios, pero también a todos aquellos profesionales que en su puesto de trabajo están haciendo por que los estragos de esta pandemia sean los menos posibles o afecten lo menos posible a nuestra vida diaria. También esperamos que esta comisión se pueda desarrollar de la mejor manera posible; yo creo que todos y todas vamos a hacer el esfuerzo por que así sea, así que también mandar un saludo a aquellas personas que nos estén siguiendo a través de las redes sociales o por donde se pueda plantear.

Después de cinco semanas de apagón informativo y de silencio parlamentario a pesar de las diferentes reivindicaciones planteadas por los diferentes Grupos Parlamentarios, hoy, por fin, el consejero está en esta comisión -bueno, eso de que esté aquí es un poco peculiar-, y lo que deseamos y esperamos es que no nos diga que no ha tenido tiempo para comparecer antes sino que nos dé datos; no solamente los datos que nos quiera dar el propio consejero sino todos los datos y toda la información que le hemos venido solicitando durante todo este tiempo. Yo creo que es un día y una comisión en la que tenemos que poner en valor la lealtad, pero lealtad bien entendida, como se entiende la lealtad; incluso el propio alcalde de la ciudad de Madrid, el pasado domingo, hablaba de que la lealtad es algo que va en doble sentido. Pues desde aquí también reivindicar este doble sentido de la lealtad y, sobre todo, que la lealtad no puede ser un acto de fe; por eso, y saludando que por fin esté hoy aquí en esta comparencia, y que ojalá se quede sin tiempo porque nos está contestando a toda la información que le estamos pidiendo, porque es cierto que, en todo este mes, cada día nos hemos encontrado con una situación nueva que nos ha generado muchas dudas, además de que la situación en la Comunidad de Madrid es, cuando menos, bastante urgente y alarmante si lo comparamos con otras comunidades autónomas, mi Grupo Parlamentario le envió con antelación dos peticiones concretas para que no haya excusas sino respuestas: una tiene que ver con las residencias de mayores; no voy a enumerar las razones que motivan esta, porque yo creo que hay más de 4.000 razones que justifican y hacen obligatoria la pregunta pero más obligatoria la respuesta por parte del consejero acerca de cuál es la situación concreta en las residencias de mayores y cuál es la intervención que se ha hecho en las mismas, porque recordemos que estamos hablando de que el número de fallecidos de personas mayores en la Comunidad de Madrid suponen más del 50 por ciento del total del Estado español. Y la otra pregunta tiene que ver con el uso de la sanidad privada; no es una obsesión expropiadora por nuestra parte, ni mucho menos, lo que queremos saber es cómo se está cumpliendo lo que el propio estado de alarma permite y dice de la puesta a disposición de los recursos de la sanidad privada hacia la sanidad pública, sobre todo cuando en la reunión informal que tuvimos se nos dijo que en ese día había 1.506 pacientes en la UCI y que 52 pacientes habían pasado por las instalaciones de la sanidad privada, y cuando luego, además, se nos dice que había 200 UCI

libres, sin saber decirnos dónde estaban esas UCI libres, y se niega la derivación de residencias a hospitales por la saturación en las urgencias.

Termino diciendo que esperamos respuestas concretas por el tiempo del que disponemos, y sobre todo estaremos encantados de seguir pidiendo las comparecencias del consejero de Sanidad que sean necesarias para que no solo la oposición sino toda la sociedad madrileña podamos tener todos los datos y toda la información. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora Lillo. Tiene la palabra doña Gádor Joya.

La Sra. **JOYA VERDE**: Buenas tardes. Quería confirmar si son tres o cuatro minutos lo que tenemos por intervención.

El Sr. **PRESIDENTE**: Tiene hasta cuatro minutos.

La Sra. **JOYA VERDE**: De acuerdo. Muchas gracias. Yo quería, en primer lugar, transmitir mis condolencias y mi pésame a todas las personas que han perdido en estos días a familiares, a seres queridos, y también transmitir mis ánimos y deseos de mejora a todos aquellos que están todavía infectados en los hospitales y recuperándose de la enfermedad.

Al señor consejero quiero agradecerle su presencia hoy aquí, ante esta comisión, para explicar tantas cuestiones que durante este tiempo nos han ido surgiendo, y quiero agradecerle, por supuesto, el trabajo que están llevando a cabo desde su Consejería y desde su Gobierno para luchar contra esta epidemia, así como ofrecerle una vez más nuestra colaboración en nombre de mi Grupo. Pero este reconocimiento no impide que hoy, más tarde de lo que nos hubiera gustado, expongamos aquello que consideramos que podría haberse hecho de otra manera, que, humildemente, creemos que podría haber sido beneficioso para la vida de los madrileños; tenemos ese compromiso moral ante la responsabilidad que nos ha sido dada, y, como usted mismo ha dicho hace poco, señor consejero, la lealtad también es comentar o criticar aquellas cosas que uno cree que no están bien.

Esta epidemia por coronavirus nos ha sorprendido a muchos en muchos aspectos, pero si algo tenemos claro hoy desde el punto de vista epidemiológico es que el portador asintomático ha sido la clave desconocida muy al principio pero, lamentablemente, ignorada aún a día de hoy por muchos, y por eso, porque todos somos potenciales contagiadores, era tan importante contar con lo que, desgraciadamente, en la Comunidad de Madrid no hemos podido contar a tiempo: equipos de protección, pruebas diagnósticas y ventiladores mecánicos.

Supimos que el Gobierno había creado ya un comité de crisis por coronavirus el día 20 de enero, cuando la señora Ayuso dijo que estaba todo previsto. El 26 de febrero, en los hospitales empezaban a dar órdenes de guardar bajo llave el material y las farmacias empezaban a desabastecerse. Eran ustedes quienes reportaban los datos de infectados al Ministerio y, por tanto, quienes sabían que las cifras iban subiendo de manera exponencial y quienes tenían la información

del número de infectados del fin de semana del 6 al 8 de marzo; ¡ustedes deberían haber previsto todo lo que se iba a necesitar!

Ustedes mismos han reconocido que la Comunidad de Madrid tiene más experiencia en compras que el Ministerio de Sanidad; sin embargo, el 19 de marzo, la señora Ayuso manda una carta al presidente con un listado de todo lo que Madrid necesita, y el señor Lasquetty dijo hace unos días que, si el Gobierno de España hubiera comprado a principios de febrero, Madrid no hubiera tenido que hacer compra de emergencia en un mercado persa. Mi pregunta es simple, señor consejero: ¿por qué no compraron ustedes antes el material que había de salvar muchas vidas en nuestra comunidad? Ustedes han acusado al Gobierno de España de ser el responsable de que a Madrid le haya faltado material, y esto, señor consejero, no es verdad, o no es toda la verdad.

La realidad es que nuestros profesionales y nuestros enfermos han tenido que afrontar el tsunami de la epidemia con pocos recursos materiales y humanos, y también que cientos de madrileños no han podido despedirse en persona de sus seres queridos porque no han tenido material para protegerse. ¡Esta es la realidad, señor consejero!; una realidad que ustedes deben afrontar valiente y honestamente y que nosotros, en conciencia, tenemos que contar. Sin medios de protección y sin pruebas diagnósticas no hay sistema sanitario que se resista ante un virus que se extiende como la pólvora y que hace estragos en nuestra población, y los primeros responsables de haber conseguido esas dos armas cruciales para la batalla contra el coronavirus han sido ustedes. ¡Claro que el Gobierno de España ha reaccionado mal y tarde!, ¡no vamos a ser nosotros quienes defendamos su nefasta gestión!; pero, honestamente, creemos que deben reconocer su parte de responsabilidad y ver en qué han fallado, qué errores han cometido, para poder seguir luchando contra una epidemia que todavía está muy lejos de acabar. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Gracias, señora Joya. Tiene la palabra doña Mónica García, del Grupo Más Madrid.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: Buenas tardes. Muchas gracias, señor presidente. Lo primero, desde mi Grupo Parlamentario sumarnos a las condolencias a los familiares y, cómo no, a la pronta recuperación de los pacientes. También desearles a todos ustedes, a los miembros de la comisión, de la Consejería y, cómo no, del Gobierno que estén bien de salud.

Quería empezar esta intervención con un agradecimiento, con una crítica y con una petición. Agradecer esta comparecencia tras la insistencia que hemos tenido desde mi Grupo Parlamentario, y también desde otros, en que se abriera la Asamblea; consideramos que la democracia y la política no pueden desaparecer en estas circunstancias de crisis. Criticar su retraso, la falta de información que hemos tenido durante este tiempo, así como la rigidez de los tiempos de la propia comparecencia, que creemos que se queda escaso dada la gravedad del asunto que nos ocupa. Y la petición es que a ver si las comparecencias puedan ser presenciales a partir de ahora, aunque sea con una mínima presencia, como se está haciendo en el Congreso de los Diputados.

Dicho esto, me gustaría recalcar que nosotros somos plenamente conscientes de quién es el enemigo a batir en esta epidemia y quién es el verdadero culpable de la misma, y se llama COVID-19. Los fallecidos y los pacientes son únicamente achacables al COVID-19, aunque haya personas y partidos con irrefrenables impulsos manipulativos de intentar imputar los fallecidos a sus adversarios políticos e instrumentalizar el drama que estamos viviendo todos. La culpa de esta crisis, efectivamente, es el virus, pero el peso de la responsabilidad -que decía Tony Judt- es sacarnos lo mejor posible de la crisis, tomar las mejores decisiones en el momento de la crisis, y haber llegado en las mejores condiciones posibles también a esta crisis; es de quienes tienen las competencias y de quienes tienen la gobernanza. El personal sanitario podemos diagnosticar y podemos tratar a los individuos, pero es la política la que tiene que tratar y diagnosticar a la sociedad. Yo invito a determinados políticos, a determinadas formaciones políticas, a que aprendan un poco de la *lex artis* médica.

Y este punto lo quiero enfatizar porque, aunque el Gobierno de la Comunidad de Madrid ha hecho estrategia del avestruz, que se esconde detrás de las ruedas de prensa del Ministerio, las competencias de Sanidad siempre han sido -antes y ahora- de las comunidades autónomas. Como dice el BOE del 14 de marzo, en su artículo 6, "cada Administración conservará sus competencias a los efectos del estado de alarma". ¡No sé si me preocupa más que no se hayan leído el BOE o que, leyéndolo, hayan querido limpiarse las manos de su responsabilidad en plena crisis!, y esto me parece un tema grave. Hemos pasado de tener que escuchar en todas y cada una de las comparecencias que iban sobre sanidad que éramos la mejor sanidad del mundo a tener unos responsables que prácticamente nos han dicho que no les metamos en esto porque esto es una cosa del Ministerio; por eso, una de las preguntas que queremos hacer al consejero y que queremos hacer al Gobierno de la Comunidad de Madrid es si en algún momento ustedes han dejado de tener las competencias plenas en materia de sanidad en la Comunidad de Madrid. Y esto nos lleva a una serie de preguntas que haremos en el segundo turno, que tienen que ver, cómo no, con las compras del material sanitario: cómo y cuándo se han hecho, por qué no se hicieron a tiempo, si se han seguido haciendo y cómo han resultado; también tienen que ver con los profesionales: cuántos profesionales hay infectados, a cuántos profesionales de estos se les han hecho test, cómo está la contratación de los profesionales...; obviamente, también tienen que ver con las camas: en qué situación estaba previamente la Comunidad de Madrid para afrontar esta crisis, cuál es la situación previa y posterior de las camas de UCI -unidades de cuidados intensivos- tanto privadas como públicas...; tienen que ver, cómo no, con las residencias de mayores, porque seguramente serán una de las imágenes más descriptivas de esta epidemia y de esta crisis, y, cómo no, de nuestro modelo sanitario y de cómo todas aquellas denuncias que se venían transmitiendo desde hace muchos años...

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora García.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: En la segunda intervención hablaremos de todas estas cuestiones, que esperemos que nos conteste el señor consejero. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias. A continuación tiene la palabra el señor Freire. *(Problemas en la conexión.)* No se le oye, señor Freire. *(La intervención del señor Freire Campo no se oye.)* Sigue sin oírse. *(Pausa.)* Señor Freire, ¿ahora? *(La intervención del señor Freire Campo no se oye.)* No se oye, no. *(Pausa.)* Señor Freire, me dicen que probablemente tenga que reactivar la página. *(Pausa.)* Perdonen la molestia, pero tenemos problemas con el micrófono del señor Freire; los servicios técnicos lo están reparando. *(Pausa.)* Señor Freire, pruebe ahora. *(La intervención del señor Freire Campo no se oye.)* No, seguimos sin oírle; no le oímos. *(Pausa.)* A ver ahora, señor Freire. *(La intervención del señor Freire Campo no se oye.)* Seguimos sin oírle. *(Pausa.)* Vamos a hacer un último intento, señor Freire. *(Pausa.)*

El Sr. **FREIRE CAMPO**: ¿Ahora?

El Sr. **PRESIDENTE**: Ahora sí. Tiene la palabra, señor Freire.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Muchas gracias, señor presidente. En primer lugar, disculpas a todo el mundo por los fallos que ha habido. Para empezar, en nombre de mi Grupo quiero mostrar afecto y condolencias a todos los familiares y amigos de los fallecidos, así como desear una pronta recuperación a los 10.700 pacientes que hoy están en los hospitales de la Comunidad de Madrid. Quiero también, en nombre de mi Grupo, mostrar reconocimiento y agradecimiento a todos los servidores públicos y, en modo muy especial, a los profesionales sanitarios, pero también a toda la ciudadanía.

Hoy, en una comunidad que ha sido durísimamente golpeada por la crisis de esta epidemia, absolutamente impensable e impredecible para todos, los datos continúan la racha positiva de varios días, con 480 pacientes hospitalizados menos, con 28 pacientes menos en UCI, y esto es extraordinariamente positivo a pesar de que todavía sigue habiendo fallecimientos; desgraciadamente, ayer hubo 145.

En esta crisis, que es de una dimensión como nunca hubiéramos podido prever, el Grupo Parlamentario Socialista ha mostrado una lealtad institucional y una colaboración con el Gobierno como es obligado hacer ante una situación tan especial, tan terrible, como la que hemos pasado en la sanidad de Madrid. Nuestra aptitud ha sido de colaboración desde la primera reunión, informal, que mantuvimos el 2 de marzo con los portavoces, donde entregamos al consejero de Sanidad una hoja con lo que eran nuestros puntos para hacer frente a la crisis; por cierto, el primer punto era cuidar la salud de los profesionales. El día 5 de abril pedimos esta comparecencia porque llevábamos más de un mes sin tener información ni rendición de cuentas por parte del Gobierno, como digo, en una de las situaciones más dramáticas como nunca hubiéramos podido imaginar. Queremos pensar que esta comparecencia abre una nueva etapa de transparencia, de buena voluntad por parte del Gobierno, de informar a la ciudadanía de Madrid, de contar con los responsables políticos, también con la oposición -que estamos teniendo todos una actitud de colaboración-, y a partir de ahí esperamos que el Gobierno se porte respecto a la transparencia, a la colaboración con la oposición, de la misma manera que el Partido Popular está pidiendo al Gobierno de la nación.

Entre los temas que nos preocupan y por los que hemos pedido esta comparecencia está, en primer lugar, una información por parte del consejero sobre cuál es la situación actual de la epidemia; qué está pasando para que Madrid haya tenido la más alta tasa -hablo de tasa, no de número absoluto- de personas fallecidas en toda España, aproximadamente tres veces más que la tasa de España, y qué ha pasado para que tantos profesionales sanitarios se hayan contagiado, para que no haya sido posible proteger a los profesionales sanitarios. Esto mirando al pasado. Y, mirando al futuro, queremos saber cuáles son los planes de contingencia para el tiempo que viene, cuál es el plan del Gobierno para desescalar, para proteger muy especialmente a un sector que ha sido particularmente castigado, como las residencias de mayores y las residencias de personas con discapacidad.

En definitiva, en esta comparecencia queremos que el Gobierno dé cuenta de lo que ha hecho, dé explicaciones de por qué las cosas han sido como han sido en la comunidad más rica de España, pero también, y sobre todo, que nos traslade la hoja de ruta para el camino que queda; que nos traslade su compromiso de informar periódicamente a la Comisión de Sanidad, a la ciudadanía...

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Freire.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Me quedaban unos segundos...

El Sr. **PRESIDENTE**: Tiene que ir terminando.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Termino. Gracias, señor presidente.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias. A continuación tiene la palabra para cumplimentar la iniciativa el señor consejero de Sanidad. (*Pausa.*) Buenas tardes, señor consejero; bienvenido a la comisión.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Muchas gracias, señor presidente. Señorías, comparezco, a petición propia, en esta comisión para dar cuenta de la gestión sanitaria en relación con la terrible pandemia que, desgraciadamente, aún no ha remitido. Antes de nada me van a permitir que transmita nuestro más sentido pésame a las familias que han perdido a un ser querido por COVID-19, a las que, además del dolor de la pérdida, se les ha unido el de la soledad, el de no poder asistirles en esos instantes finales y no poder sentirse acompañados en el duelo. También quisiera hacer llegar nuestro cariño a los enfermos que se encuentran ingresados en los hospitales, en Ifema, en los hoteles, en los propios domicilios o en las residencias y, por supuesto, también a sus familias, que tienen que vivir este drama físicamente alejadas de ellos; a ellos, a todos, nuestro afecto y nuestro apoyo.

Señorías, estamos ante una crisis sin precedentes; nunca nos habíamos enfrentado a nada igual. Las cifras ponen de manifiesto el impacto: se han confirmado más de 1.700.000 casos a nivel mundial y más de 109.000 fallecidos. Y, en España, las cifras estremecen: hay más de 170.000 casos confirmados y más de 18.000 muertos; somos el país del mundo con mayor número de fallecidos por

millón de habitantes, y en nuestra región lo hemos sufrido especialmente: 48.084 casos confirmados y 6.568 fallecidos.

Estas semanas han sido muy duras. Como responsable de la sanidad madrileña he vivido muy de cerca este drama y he podido comprobar en primera persona el heroico esfuerzo de los profesionales sanitarios y no sanitarios, de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad, de las Fuerzas Armadas, de Bomberos, y de toda una sociedad, que ha reaccionado admirablemente. La magnitud de esta crisis nos ha obligado a dar una respuesta hasta ahora inimaginable, y creo que el sistema sanitario madrileño ha actuado de manera ágil y responsable, tomando las decisiones que se requerían en un escenario tan desconocido como complejo. No pretendo adoptar ningún tipo de tono triunfalista porque considero, desde la máxima humildad, que todavía hay mucho trabajo por hacer y siempre hay cosas que mejorar; pero permítanme que como consejero me sienta muy orgulloso de todo el trabajo que estamos realizando bajo el liderazgo de la presidenta Isabel Díaz Ayuso.

La Comunidad de Madrid está luchando contra el virus con todos los medios que tiene a su alcance y con el único objetivo de salvar el mayor número de vidas y, aunque ya lo he manifestado públicamente cada vez que he tenido ocasión, quiero reiterar nuestro más profundo agradecimiento y reconocimiento a la labor que están realizando los profesionales de la sanidad madrileña a todos los niveles asistenciales y categorías; profesionales que desde el primer momento no han regateado en esfuerzos ni en horas de trabajo en la atención a los más de 300.000 madrileños que se han visto afectados o con sospecha de contagio de COVID-19. Gracias a su compromiso, a su esfuerzo y a su dedicación en estas circunstancias excepcionalmente difíciles, porque ha sido difícil doblar el número de camas de hospitalización, triplicar el número de camas de UCI, realizar el seguimiento telefónico a más de 233.000 pacientes en domicilio, convertir trece hoteles en centros sanitarios, dar cobertura sanitaria a las residencias de mayores y poner en marcha en un brevísimo espacio de tiempo el gran hospital de Ifema -un verdadero hito en la historia de la sanidad, que ha recibido el reconocimiento internacional-. Y quiero aquí rendir un homenaje especial a los profesionales sanitarios que han perdido la vida ayudando y tratando a pacientes por COVID-19; tenemos una deuda de gratitud con ellos que no olvidaré.

Señorías, retomamos la actividad parlamentaria en esta comisión tras un mes de suspensión de esta Cámara; un mes que ha servido para reafirmar no solo la capacidad de nuestro sistema sanitario sino también la línea de trabajo que marcamos desde el inicio. De hecho, la Comunidad de Madrid ha liderado a nivel nacional la gestión de esta crisis con la toma de decisiones que han marcado la pauta de actuación del resto de... *(Problemas en la conexión.) (Pausa).*

El Sr. **PRESIDENTE**: Parece que ya tenemos resuelto el problema. Señor consejero, bienvenido de nuevo; siga con la intervención. Gracias.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Muchas gracias. Como decía, señorías, retomamos la actividad parlamentaria en esta comisión tras un mes de suspensión de esta Cámara; un mes que ha servido para reafirmar no solo la capacidad de nuestro sistema sanitario sino también

la línea de trabajo que marcamos desde el inicio. De hecho, la Comunidad de Madrid ha liderado a nivel nacional la gestión de esta crisis con la toma de decisiones que han marcado la pauta de actuación del resto de autonomías y del propio ministerio.

En la Comunidad de Madrid no dudamos en tomar medidas desde el primer momento. El 24 de enero se constituyó un Comité de Expertos de la Comunidad de Madrid. Entre los días 30 de enero y 5 de febrero se adoptaron los primeros protocolos de actuación frente a la sospecha o la confirmación de casos por coronavirus y se celebraron reuniones con jefes de área de Salud Pública, jefes del Servicio de Microbiología, responsables de UCI, Comisión de Salud Laboral, jefes del Servicio de Prevención, directores de Atención Primaria y gerentes de hospitales. Todo ese trabajo nos ayudó a participar de las medidas de contención y adelantar los planes de contingencia que se remitieron al ministerio. Precisamente las previsiones del Comité de Expertos de la Comunidad de Madrid nos pusieron en alerta ante esta situación que ya se avecinaba, con un importante incremento de casos que no admitían ningún tipo de demora.

El 5 de marzo se conocían casi 100.000 casos en el mundo y 3.348 fallecidos; en España había 259 contagios y 3 fallecidos, y en Madrid ya teníamos pacientes en las unidades de cuidados intensivos, por lo que tomamos la decisión de evitar aglomeraciones y, al día siguiente, el cierre de centros de mayores y las limitaciones de acceso a hospitales y residencias. Por estas fechas, desde el Gobierno de España se animó a llenar las calles, como ocurrió, efectivamente, el día 8 de marzo. Antes de que el Gobierno de la nación decretara el estado de alarma, desde la Comunidad de Madrid habíamos realizado acciones preventivas e informativas, así como otras de contención.

En relación a la ciudadanía, el 6 de marzo se puso en marcha el teléfono 900 102 112; este teléfono ha atendido ya a más de 500.000 llamadas, con un porcentaje actual de respuesta del 99 por ciento. Posteriormente lanzamos una aplicación, que ya tiene más de 480.000 accesos.

En cuanto a los profesionales sanitarios, se suspendieron los permisos de asistencia a cursos y jornadas, además de las prácticas clínicas que realizaban estudiantes universitarios y de Formación Profesional en centros sanitarios. Se activaron también los comités de riesgo de hospitales, Atención Primaria y Summa, para informar sobre el COVID-19 y sobre las medidas de prevención, protección y tratamiento al paciente, y también se realizaron sesiones informativas y de recuerdo.

Tras más de diez días de reuniones con el Ministerio de Sanidad, en las que reclamamos la necesidad de tomar medidas para contener el virus, el 9 de marzo se reunió con carácter extraordinario el Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid para adoptar las siguientes medidas: el cese de la actividad formativa de todos los centros educativos, desde guarderías hasta universidades; la suspensión de los eventos deportivos; la limpieza y desinfección diaria de los transportes públicos y la recomendación a las empresas para que facilitaran el teletrabajo a todos sus empleados; medidas todas ellas en las que informamos previamente a los portavoces de los Grupos Parlamentarios, como hoy se ha hecho con los representantes de los trabajadores, a quienes les he

trasladado los datos de los que disponemos, las actuaciones desarrolladas y las futuras a tomar, a los que agradezco su colaboración.

Señorías, entenderán que gestionar esta crisis ha requerido una transformación completa de nuestro sistema de salud; de hecho, por primera vez en la historia hemos puesto en marcha un plan histórico que ha unido a la sanidad pública y a la sanidad privada trabajando con un mando único, que es algo tremendamente necesario en una situación como esta. Quiero en este punto agradecer profundamente a la sanidad privada su colaboración, que ha puesto todos sus medios a nuestra disposición para atender a los pacientes.

Les decía que vivimos una situación inédita, en la que hemos tomado medidas de reorganización que han afectado a todos los niveles asistenciales y profesionales, siempre bajo las indicaciones de nuestros expertos de sanidad pública, a los que quiero hoy felicitar públicamente por la inmensa labor que están desarrollando sin descanso, capitaneados por la doctora Fuentes; su trabajo riguroso nos ha permitido ganar un tiempo vital en la planificación asistencial. Así, desde la Consejería de Sanidad, se han coordinado las camas de UCI, además de la hospitalización y de las urgencias, gestionando todos los recursos de la manera más eficaz posible y en coordinación con los gerentes y con los jefes de servicio de UCI y el Summa 112 como responsable de todos los traslados.

Nuestro plan de actuación incluyó como primeras medidas la reorganización de los centros de salud y de los centros de especialidades, así como la eliminación de la actividad ambulatoria en los hospitales referente a las consultas, las pruebas diagnósticas y la actividad quirúrgica programada; una decisión orientada a nuestra principal preocupación: ampliar, en el menor tiempo posible, los recursos hospitalarios disponibles, con especial incidencia en las camas de UCI. Para ello, la Consejería de Sanidad realizó una planificación de estos recursos y se coordinó a todos los hospitales para que generasen nuevas camas, en especial las de UCI, y así se han reconvertido en UCI todos los espacios disponibles, como son las URPA, las REA o los cuidados intermedios, de igual manera que se pidió que utilizaran todo el material disponible para hacer efectivas dichas camas, con material de quirófano por ejemplo. En un solo mes hemos pasado de tener cerca de 14.000 camas en hospitales madrileños a tener más de 22.000, concretamente 22.776, y, en el caso de UCI, hemos pasado de tener 540 a tener casi 1.900. ¡No tengan ninguna duda de que hemos hecho todo lo humanamente posible para salvar el mayor número de vidas, y lo vamos a seguir haciendo!

Para la consideración de cama de UCI hemos trabajado con un criterio estrictamente de cama funcionante, entendiendo como tal aquella que está dotada de personal médico, enfermero y un respirador; por ello, teniendo en cuenta las previsiones que manejábamos, procedimos a la adquisición de más aparatos para ampliar los 1.035 de los que disponíamos antes de esta crisis; ahora mismo contamos con 888 unidades más, el 80 por ciento de ellas adquiridas en el último mes entre respiradores invasivos, elementos de transporte y máquinas de anestesia y, de estos, 101 provienen del Gobierno de la nación. Asimismo, en la Consejería se han coordinado todos los servicios de urgencia y de hospitalización, además de los traslados de pacientes, con el fin de compensar la actividad de los hospitales en función de sus recursos.

A todo ello hemos añadido un recurso intermedio, como son los hoteles sanitizados, que atienden a los pacientes que se encuentran en situación de prealta hospitalaria. Contamos con un total de trece hoteles asignados a distintos hospitales de los que dependen asistencialmente, y llevan atendidos a día de hoy más de 1.926 pacientes. Esta gestión centralizada de los recursos no hubiera sido posible sin el trabajo encomiable que viene desarrollando el Summa, que también coordina al Samur, a ambulancias privadas y a Protección Civil de muchos municipios, que, además de la atención de las urgencias a domicilio, realizan una media de más de 1.900 traslados diarios; entre ellos, más de 500 traslados han sido de pacientes críticos -concretamente 200- de las UCI, con la dificultad que conlleva. Desde aquí mi absoluto reconocimiento a este magnífico trabajo que están realizando.

Capítulo aparte, señorías, merece la actuación de todos los profesionales de Atención Primaria. Siempre hemos dicho que es un nivel asistencial que representa un pilar fundamental en el sistema sanitario, y ahora más que nunca ha quedado de manifiesto. ¡Han demostrado que son vitales en la atención!, y están realizando un enorme esfuerzo en la atención y en el seguimiento domiciliario -un trabajo que se intensificó cuando, el 10 de marzo, el Ministerio de Sanidad excluyó de la realización de pruebas a los pacientes leves-; con ello, su cuidado ha corrido a cargo de los profesionales de Atención Primaria, principalmente a través de seguimiento telefónico, atendiendo a más de 233.000 pacientes. Les agradezco su trabajo ante una cifra impresionante y de tal magnitud. Además, gracias a la reorganización de los recursos, también conforman el 90 por ciento de la plantilla del hospital de Ifema.

Este hospital, señorías, se ha convertido en muy poco tiempo en un referente sanitario tanto a nivel nacional como a nivel internacional; un auténtico hito de la sanidad. El jefe de expertos del COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud, en su visita al hospital de Ifema, lo calificó como extraordinario y añadió que los madrileños deben sentirse muy orgullosos ¡y por supuesto que lo estamos! Su puesta en marcha fue liderada por la Comunidad de Madrid, junto a Ifema, contando con la colaboración del Ayuntamiento de Madrid, el Ejército, y también de parte del sector privado. Como les decía, este hospital, que dispone de más de 1.200 camas, no hubiera sido posible sin los profesionales de Atención Primaria, del Summa y del resto de hospitales, que han atendido a día de hoy a 3.394 pacientes y han dado más de 2.500 altas. No tengo para ellos más que palabras de reconocimiento por su compromiso, por su trabajo y por su capacidad de adaptación a los cambios en tan breve espacio de tiempo.

Señorías, en la gestión de la crisis sanitaria, como ya he señalado, el papel de los profesionales es absolutamente fundamental. Por esta razón, desde el principio pusimos en marcha todos los mecanismos para la incorporación de profesionales sanitarios y no sanitarios que nos permitiera abrir más recursos asistenciales; así, desde el inicio de la crisis, hemos incorporado un total de 10.110 profesionales, de los cuales 8.721 son sanitarios, 982 profesionales de gestión sanitaria, y 857 que se unieron tras la Orden ministerial 232/20 entre estudiantes y jubilados, muchos de ellos procedentes de otras comunidades, por lo que hemos tratado de ayudarles con el alojamiento abriendo 22 hoteles, con un total de 1.700 camas. Estos hoteles, casi todos cercanos a los hospitales,

están permitiendo también que los profesionales que doblan turnos puedan descansar sin necesidad de desplazarse a sus domicilios si así lo estiman conveniente.

También trabajamos sin descanso para que los profesionales estén protegidos; ha sido una obsesión por nuestra parte y, desde luego, el Gobierno de España no nos lo ha puesto fácil sino todo lo contrario. El 2 de marzo, un Gobierno nacional que se empeñaba en hablar de normalidad y de tranquilidad vetó la adquisición de material sanitario por parte de las comunidades autónomas. Hemos sabido por los medios de comunicación que, en la reunión de ministros de Sanidad de la Unión Europea del 13 de febrero, España afirmó tener equipos de protección suficientes y pasó de garantizar la compra centralizada a, nueve días después, pedir a las comunidades autónomas que la hiciéramos por nuestra cuenta; de hecho, nos ha ocasionado perjuicios porque durante estos días apenas pudimos contar con este material. Quiero que tengan en cuenta que las capacidades de una comunidad autónoma no son las mismas que con las que cuenta un Estado: no tenemos el crédito ni los recursos del Estado, no contamos con los aviones militares de las Fuerzas Armadas para transportar ese material, y hemos tenido que ir solos a un mercado internacional muy tensionado, compitiendo como región contra otros Estados soberanos; a pesar de ello, con mucho trabajo y gracias al inagotable esfuerzo de la presidenta Isabel Díaz Ayuso, conseguimos traer toneladas de material tan necesario. El domingo recibí en Barajas el tercer avión con 113 toneladas de material, y puedo anunciarles que hace apenas una hora ha llegado otro con 79 toneladas más; en solo diez días hemos traído 332 toneladas de material sanitario que cumplen todas las homologaciones necesarias.

Señorías, las cifras no engañan: la Comunidad de Madrid ha comprado más de 30 millones de unidades de equipos de protección para sus profesionales ante los insuficientes 3,9 millones que ha aportado la Administración central, y, por otro lado, hemos recibido también más material en donaciones, concretamente 6,5 millones más que lo aportado por el Gobierno de Pedro Sánchez, un 40 por ciento más. Señorías, en resumen, de cada 100 unidades de material para luchar contra el coronavirus, el Estado ha aportado a la Comunidad de Madrid alrededor de 10; este es el apoyo recibido.

Además de seguir atendiendo a los ciudadanos las 24 horas del día, los siete días de la semana, estamos poniendo en marcha un proceso de desescalamiento y una estrategia epidemiológica para monitorizar, a través de pruebas diagnósticas, la evolución de la epidemia en la Comunidad de Madrid; me refiero a la desescalamiento sanitaria, porque, de la misma manera que no se contó...

El Sr. **PRESIDENTE**: Tiene que ir terminando, señor consejero.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Con la Comunidad de Madrid para tomar esta medida, tampoco se ha contado para volver a la normalidad.

Tampoco quiero dejar de decir que, desde el punto de vista sanitario, aparte de las 200.000 PCR que ya se han realizado y que va a seguir siendo nuestra prueba diagnóstica de referencia, estamos impulsando una estrategia complementaria gracias a los test rápidos. Hemos desarrollado

también un test en el que incluiremos a las residencias de mayores, profesionales sanitarios y todos los colectivos, desde lo selectivo a lo básico, para poner en marcha todo este plan. Y no quiero dejar de mencionar que haré mi siguiente intervención en referencia a las residencias puesto que hemos puesto en marcha un plan de choque, en el que contamos con Platercam, con los Servicios de Geriátrica y Atención Primaria, a través de una mesa de coordinación sociosanitaria.

Quiero finalizar diciendo que vivimos una situación absolutamente excepcional, que ha requerido de medidas excepcionales, incluso más allá de lo que nunca hubiésemos imaginado. Como les he dicho, todavía queda mucho trabajo por hacer, pero créanme cuando les digo que nuestros profesionales, nuestros gestores y nuestro sistema sanitario público y privado han estado, están y estarán a la altura de lo que necesiten nuestros ciudadanos. Muchas gracias, y a continuación me pongo a disposición para contestar a todas las preguntas y sugerencias de los Grupos Parlamentarios. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor consejero. A continuación tiene la palabra doña Vanessa Lillo, del Grupo Parlamentario Podemos.

La Sra. **LILLO GÓMEZ**: Gracias, presidente. Es el Grupo Unidas-Podemos, Izquierda Unida-Madrid en Pie; supongo que habrá sido por una cuestión de economía del tiempo.

Aprovecho para decir al consejero, ya que ha comparecido a petición propia -por eso, el resto de Grupos hemos estado justificando y motivando la petición de comparecencia-, que, viendo su primera intervención, vamos a pedir que comparezca semanalmente a petición propia si es que lo que ha hecho ha sido comparecer a petición propia.

Yo creo que todos los Grupos de la oposición le hemos pedido que, por favor, después de un mes, nos diese datos, y, en algunos casos, ha vuelto a decir lo que dijo el 12 de marzo a través de notas de prensa; no ha dado ningún dato más. Yo voy a aprovechar la intervención -y permítame la expresión "del dicho al hecho, hay un trecho"- para hablar de ese trecho, sobre todo porque ha hablado de la humildad y creo que en su intervención ha demostrado de todo menos humildad. La señora Ayuso dijo en su día que lo más peligroso del coronavirus era el miedo, y lo que nosotros tenemos que decir es que lo más peligroso es la ceguera que está mostrando el Gobierno regional ante esta situación y con la puesta a disposición de la oposición a hacer esta intervención.

Voy a empezar por lo que el consejero se ha dejado, que, además, ha sido una de las preguntas concretas que le hacíamos y que tiene que ver con las residencias. Que diga que va a dejar para después lo que es la cara más cruel, imás cruel!, de esta pandemia, que muestra que es el producto de la política privatizadora más voraz, que ha hecho negocio con las vidas de nuestros mayores, ideja mucho que desear!; pero no es la primera vez, porque hace una semana tampoco fue capaz de decir nada de las residencias.

Estamos hablando de más de 4.000 muertes de mayores en nuestras residencias sociosanitarias y residencias de mayores, sin tener información concreta del número de fallecidos por

cada uno de estos centros, con situaciones límite y dantescas porque han estado conviviendo personas vivas y personas muertas con un personal y unos profesionales ique han estado y están al límite, al desborde y sin medios técnicos! El 12 de marzo -hace un mes-, el propio consejero dijo: "Las residencias se van a medicalizar y los mayores contagiados serán atendidos allí mismo". Desde entonces, con órdenes ministeriales de por medio, que ponían bajo su mando este tema, la petición de la intervención del propio consejero de Políticas Sociales... ¿qué han hecho? ¡Nada!, más allá de titulares o de decir que las cosas se iban a hacer de diferente manera.

Entonces, ya aprovecho para que, en su segunda intervención, el señor consejero nos concrete por qué la señora Díaz Ayuso rechazó pedir sanitarios al Ejército; por qué han sido capaces de llegar a mandar una carta diciendo que podían llevarse a los mayores a casa sabiendo el riesgo que eso suponía; por qué han rechazado el ofrecimiento de ONG expertas en esta pandemia y en epidemias y, sin embargo, se ha puesto al frente a la hija de uno de los ideólogos de la privatización de la sanidad pública en la Comunidad de Madrid, que es experta en la venta de pizzas -ique es muy honorable, desde luego!- pero que poco tiene que ver con la gestión de las residencias-. También recordarle que el 7 de abril le mandamos de nuevo una carta pidiendo la medicalización urgente de las residencias, en la que le preguntábamos cuántas se habían medicalizado -itanto que decía que se iban a hacer!-, cuántas están clasificadas tal y como establecen las órdenes ministeriales, cuántos test se han hecho, cuántos profesionales sanitarios se han incorporado y cómo están informando a las familias. ¿Saben lo único que tenemos después de un mes? Como sociedad, iel debe más grande de esta cuestión!, porque hemos dejado abandonada a toda una generación en este país y en esta región -insisto, llevamos más del 50 por ciento de personas mayores abandonadas- que ha dado todo por salir adelante, que ha pasado una guerra, una posguerra, iy están muriendo en el olvido! Esto merece estar en manos de la justicia, merece que hagamos justicia, y merece que tengamos memoria, sobre todo porque esto no se puede volver a repetir, y espero que todo el mundo compartamos esta lección.

Es muy triste que tengamos que hablar de la muerte para defender la vida, y esto nos está poniendo también en evidencia que tenemos que hablar de la muerte para defender la vida. Y otro dato más: el informe MoMo -monitorización de la mortalidad diaria-, a día 12 de abril, establece que, mientras la media en el Estado es del 61,5 por ciento de exceso de mortalidad, ¿saben cuánto estamos teniendo en la Comunidad de Madrid? ¡Un 215 por ciento! Y, si hablamos de personas mayores, inos vamos al 245!; también qué tiene que decir el consejero al respecto.

Y con esto nos vamos directos a la sanidad privada. Ese plan histórico -lo ha dicho literalmente- es el mismo plan que hace un mes pedimos por escrito; plan que no tenemos, más allá de la nota de prensa. ¡Que nos lo dé por escrito!, ique nos diga por qué no nos da ese plan!, ique nos lo cuente!, pero más que nada, como decía antes, porque lo dice la ley; queremos conocer el inventario de los recursos de la sanidad privada en Madrid y cuántos están puestos a disposición de la sanidad pública, ino es tan complicado!, pero sobre todo porque no es un trabajo que tengan que hacer porque se lo pide la oposición de Madrid isino porque lo pide el ministerio! Una de las órdenes ministeriales habla de un anexo donde se tiene que dar todo este tipo de información; confiamos en

que se la estén facilitando. ¿O es que quizás ese trabajo no lo están haciendo y no se han facilitado esos datos? ¿Dónde están, por centros, esas 200 UCI libres?

Y todo esto, que no nos ha contestado, porque simplemente nos habla de notas de prensa, lo lleva a otra de las medidas: Atención Primaria. ¡Esa es la constatación de que en Madrid no hay nadie al volante! El día 17 de marzo anuncian que van a potenciar la Atención Primaria porque reconocen que tiene un papel fundamental en la contención, en el control, para evitar el desborde de los hospitales, y una semana después anuncian la reorganización -que realmente es el desmantelamiento- cerrando más de 100 centros de salud. ¡Y ya no es una denuncia o una queja que hayamos hecho desde la oposición!; el propio Colegio Oficial de Médicos les ha dicho que esa medida no es efectiva para el control de la enfermedad, que puede tener consecuencias nefastas -ique ya tendremos tiempo de hablar de noticias como el aumento de apertura de domicilios, donde estamos encontrando a personas fallecidas en su interior!-, y tampoco para el seguimiento de patologías crónicas, que no se están pudiendo hacer. En definitiva, lo que han hecho ha sido desvestir a un santo para vestir lo que ustedes quieren que sea su santo: la joya de la corona o, en este caso, la "joya del corona", que es lo que ha dicho el hospital de Ifema en ese ranking y en esa cosa mediática de los hospitales más grandes de España. Por cierto, por qué se previeron 5.000 camas, que al final han sido 1.600, ique aquí recordemos que son bastantes menos de las que ha cerrado y ha recortado el Partido Popular en los últimos años!; pero de cómo la sanidad madrileña ha hecho frente a esta pandemia ya hablaremos más adelante.

Personal. El porcentaje de profesionales contagiados es de los mayoritarios: no solamente del Sermas sino también de servicios de limpieza, de celadores, etcétera; itampoco ha dicho nada de eso! Por tanto, no nos hable de toneladas de EPI que acaban de llegar ahora iporque llevamos un mes!

Termino diciéndoles que todo el mundo ha entendido que hay que arrimar el hombro isalvo ustedes, señorías!, porque han preferido librar la batalla por su lado; lo ha demostrado el consejero en su intervención, y, además, ha dicho que hemos liderado a nivel nacional... ¡Perdónenme!; hubo una reunión de todas las comunidades autónomas para coordinarse con el Gobierno central, y la señora Ayuso prefirió estar haciéndose fotos con un avión que traía material. ¡Eso no es apelar a la responsabilidad!

Termino, como empecé cuando justificaba esta intervención, apelando a la lealtad. Lo que queda claro aquí es que el Gobierno regional no ha querido lealtad porque ha preferido un mes de barra libre para justificar las privatizaciones y para hablar de reorientar la sanidad. ¡Pues con nosotros no van a contar! ¿Vamos a pasar de esta? Sí, iy tenemos que pasarla todos y todas juntas; pero, desde luego, no nos van a tener a su lado si lo que pretenden es desmantelar un sistema sanitario público, que, como ya ha demostrado, es el único que puede hacer frente a una pandemia como esta. Gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora Lillo. A continuación tiene la palabra la portavoz del Grupo Parlamentario Vox, señor Joya.

La Sra. **JOYA VERDE**: Muchas gracias. Yo también espero que en la siguiente intervención pueda resolver muchas de las dudas que por lo menos a mí me siguen quedando y que hemos ido acumulado durante este tiempo de falta de comunicación.

El 6 de febrero, en el pleno de la Asamblea, yo le pregunté si ustedes tenían material de protección suficiente para los profesionales sanitarios porque en Atención Primaria me estaban contando que estaban sin ellos; y ese mismo día también pregunté si conocían el número de médicos que había de baja en ese momento. El 5 de marzo volví a preguntar en el pleno de la Asamblea si ustedes habían previsto adecuar las plantillas de cara a la epidemia por coronavirus que se avecinaba; la respuesta en las dos ocasiones fue la misma: ¡ninguna! Después de dos meses de mi pregunta por el material, fue el 8 de abril cuando la presidenta nos dijo que estaban empezando a homologar los test diagnósticos; y ha sido tres meses después de la creación de su Comité de Expertos cuando han empezado a llegar los primeros aviones con material. Es ahora, con más de 6.500 fallecidos en la comunidad, cuando estamos empezando a hacer pruebas diagnósticas; por cierto, me gustaría que nos aclarara qué tipo de pruebas son y qué estrategia han diseñado para empezar a hacerlas. Sabemos que estas pruebas hubieran sido clave para identificar y frenar la expansión del virus y, a día de hoy, todavía no hemos abastecido de material de protección a todos los profesionales ni a todos los centros que lo necesitan.

Miren, no sé si se ve muy bien, pero esta imagen que les muestro describe muy bien la infección por coronavirus, y es fundamental conocerla para diseñar cualquier dispositivo de atención sanitaria. En la base está la mayoría de la población, que son portadores asintomáticos y, después, están los enfermos leves o moderados -la mayoría, en sus casas o en sus trabajos-, algunos de los cuales evolucionan hacia la gravedad y hacia la muerte; son estos últimos, sin duda, los que hay que evitar, pero difícilmente lo vamos a hacer bien si laminamos la base de la atención que está en la roca que hay bajo el mar, que es la Atención Primaria, y, en mi opinión, ustedes lo han hecho, señor consejero. Usted mismo, el 5 de febrero, ante mi pregunta en el Pleno, me dijo que iban a reforzar la Atención Primaria, y el 12 de marzo, en su plan de choque, anunciaron que también la iban a intensificar; sin embargo, han hecho justamente lo contrario: ¡los médicos de Atención Primaria han sido los primeros en caer porque han estado trabajando sin protección!

Además de todo esto y de estar de baja, como usted bien ha dicho, se han llevado a muchísimos profesionales sanitarios de Atención Primaria a Ifema y, lejos de invertir mucho más en recursos humanos y materiales en Atención Primaria, lo que han hecho ha sido desvirtuarla. Mire, en primer lugar, han privado a nuestros enfermos de una atención clave para evitar la salida y la propagación del virus fuera de sus domicilios; evitar el colapso en las urgencias; controlar su evolución e impedir que lleguen al hospital en una situación crítica, porque no es lo mismo atender por teléfono a un paciente que controlarlo y verle en su domicilio. ¡Son muchas llamadas!, ¡233.000!, pero es imposible controlar la evolución de un paciente por teléfono y saber si está entrando en

insuficiencia respiratoria; ¡muchos de ellos no lo saben! La Atención Primaria era clave para atender a personas en pueblos alejados de los hospitales, por ejemplo en los pueblos de la Sierra Norte, donde la mortalidad ha sido altísima.

Se ha llegado ya a la Atención Primaria con falta de personal y, en resumen, no han invertido en lo que, en mi opinión, es el servicio fundamental para evitar el colapso hospitalario y las muertes no solo por coronavirus sino por otras muchas causas. Yo se lo dije desde el principio, señor consejero: domicilios, domicilios, domicilios. Y, por cierto, querría saber el dato de cuántas muertes ha habido en los domicilios por todas las causas. ¿Saben cuántas personas han fallecido en la Comunidad de Madrid en sus domicilios? ¿Saben cuántas se podrían haber evitado? ¿Nos podría decir, consejero, cuáles han sido los tiempos medios de espera durante la epidemia del coronavirus de personas que han llamado al 112 y han pasado horas y días esperando en sus casas? ¿Por qué no se ha contado con Samur para atender esos domicilios? ¡Porque me consta que Samur ha pedido trabajar y atender más domicilios de los que se les ha dado! Han estado a un 20 por ciento de su capacidad; han podido descongestionar el trabajo ímprobo del Summa, que en muchas ocasiones ha estado saturado, porque ha habido enfermos que han estado esperando a ser trasladados de un hospital a otro mientras el Samur ha tenido 12 UVI móviles paradas, ¡y han estado pidiendo ir a las residencias y trasladar a los ancianos!

Yo querría saber si verdaderamente han utilizado al cien por cien todos los recursos, incluidos los de la capital de Madrid y, por cierto, si estos recursos han estado fácilmente accesibles a los hospitales, porque me cuentan de los hospitales que han echado en falta una información oficial contrastada del número real de camas disponibles día a día; querría que me dijera, consejero, si hay una base de datos de su consejería que actualice periódicamente la disponibilidad de camas de todos los hospitales.

Hace poco, en la Junta de Portavoces, se nos dijo que no había lista de espera en las camas de UCI. Mire, si esto es verdad -y no dudo de que así sea-, algo se ha estado haciendo mal, porque todos sabemos que se ha estado descartando a pacientes en las urgencias que requerían lista de espera; díganos, por favor, señor consejero, qué cobertura de camas de UCI ha habido y está habiendo durante estos días.

Y, hablando de descartes, señor consejero -para terminar-, yo querría hablar de lo que, en mi opinión, ha sido y es el gran escándalo de esta crisis, la vergüenza de nuestra sociedad: ¡el escarnio y el abandono de nuestros mayores! ¡Es así, señor consejero! ¿Qué ha pasado con ellos? ¿Qué ha pasado con los más débiles, los más expuestos, a los que más había que haber protegido? ¿Cuándo sabremos la verdad de lo que ha ocurrido en las residencias de mayores? ¿Cuándo podremos acceder a los datos reales de las personas que en ellas han fallecido? ¿Cómo? ¿Por qué? ¿Cuándo podremos saber, por boca de su Gobierno, quién ha tenido verdaderamente la responsabilidad de haber evitado muchas muertes que no se tendrían que haber producido? Yo lo siento -¡y me duele decírselo, señor consejero!-, pero el apagón informativo y la descoordinación entre la Consejería de Políticas Sociales y la suya ha sido absoluta; lo sabemos bien los que hemos estado pidiendo datos.

El 12 de marzo, usted nos dijo que iban a medicalizar todas las residencias y, quince días después, el señor Aguado nos dice que se está intentando hacer pero que con los medios actuales es imposible, mientras que el señor Reyero, consejero de Políticas Sociales, dice que era un problema de atención sanitaria. En la última semana de marzo murieron 1.100 ancianos en las residencias, y en el último mes han muerto más de 5.000 ancianos. Yo, por favor, querría que se detuviera un poco en este tema, y sobre todo en el tema de los domicilios; que nos dé esa información que estamos deseando saber, señor consejero -que seguro que usted la tiene-, y voy a escucharle con muchísima atención porque es un problema en el que, desde luego, no podemos mirar para otro lado. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora Joya. A continuación tiene la palabra la señora García, del Grupo Parlamentario Más Madrid.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: Muchas gracias, señor presidente. Señor consejero, el problema no ha sido la suspensión de la Cámara, el problema ha sido la falta de información por parte de su Consejería y de su Gobierno! No nos ha contestado absolutamente a nada -esperemos que lo haga en su segunda intervención-, ha tirado muchos balones fuera, y la verdad es que yo me esperaba bastante más de usted!; no sé si es que la intervención se la ha escrito Miguel Ángel Rodríguez, pero la verdad es que esperaba de usted un poquito más de lealtad institucional y de lealtad con la situación que estamos viviendo.

Ha dicho que no iba a hablar de triunfalismo; sin embargo, ha hablado de planes históricos, hitos de Ifema... Lamentablemente, los hitos que cumple la Comunidad de Madrid los cumple en tasa de fallecidos, en número de casos y en falta de contención de la epidemia por su parte.

Mire, usted y yo hablamos el 6 de marzo, justamente un día después de que su directora general emitiera un comunicado diciendo que se podía actuar con total normalidad, y yo le transmití que, desde mi hospital, desde mi profesión, se observaba que en los hospitales estaba ocurriendo algo que hacía presagiar que iba a haber un colapso inminente. Efectivamente, los datos no lo decían, los radares no lo estaban detectando, ipero los profesionales ya lo intuíamos!

Usted aquí no ha perdido ocasión para hablar del 8-M, supongo que porque tiene estudios que relacionan directamente el 8-M con las residencias de mayores, y yo le quería preguntar: si nosotros lo sabíamos el 6 de marzo -yo se lo comuniqué a usted- y ustedes sabían que realmente aquí había un colapso inminente de nuestros servicios sanitarios, ¿por qué no dijeron nada?, ¿por qué no dijeron nada? ¿Por qué el día 10 de marzo ustedes convocaron normalmente un pleno de la Asamblea? Me parece que esa falta de responsabilidad suya tiene las patas bastante cortas. ¿Cómo es posible que ustedes, desde su Consejería, no detectaran realmente lo que estaba ocurriendo? O, si lo detectaron, ¿por qué no pusieron las medidas? Pues, mire, se lo voy a decir: resulta que sus radares no funcionan; el radar que se utiliza para la salud poblacional se llama "salud pública", y ustedes no solo lo eliminaron en el año 2009 sino que lo vinieron recortando desde el año 2008 -ahora tenemos mucho menos presupuesto-. La propia directora general decía que tenemos unos recursos bastante

limitados, y la realidad es que tenemos una Dirección General de Salud Pública que está mermada por sus políticas.

Vamos a hablar de las compras del material sanitario. Mire, hubo servicios que, viendo lo que estaba ocurriendo en Italia, compraron material, como ventiladores no invasivos; y mi pregunta es: si lo pudo hacer un servicio, ¿por qué no lo hicieron ustedes? Si lo hicieron otras comunidades, ¿por qué no lo hicieron ustedes? Usted nos ha dicho que el ministerio les ha vetado las compras; ¿tienen alguna prueba de eso?, porque me parece una acusación bastante grave. La realidad es que ustedes han comprado, han podido comprar, y han seguido comprando siempre y cuando han querido. Yo he tenido acceso a algunos pedidos de mascarillas que hicieron algunos hospitales a finales de febrero, ¡y los pedidos eran raquíticos! ¡La realidad es que ustedes no se adelantaron a la epidemia! -cosa que les ha pasado a otras comunidades y a muchos Gobiernos-, ¡pero al menos tengan la decencia de admitirlo!

¿Saben lo que ha pasado con las compras públicas de material? Que ustedes tienen una central de compras que está inutilizada. ¿Saben cómo compra la Comunidad de Madrid? Pues cada hospital hace de su reino de taifas su reino de compra pública; ¡por algo somos la comunidad que más contratación menor hace y en la que más irregularidades hay! Ustedes hablan de un mercado persa, pero lo que realmente es un mercado persa ¡es la contratación en la Comunidad de Madrid!

Me gustaría que me hablara de si ha habido desabastecimiento de medicamentos y si nos podría desagregar qué es lo que realmente ha llegado en esos grandes aviones ¡que la señora Ayuso ha ido a recibir con tanto boato!; me gustaría saber qué ha pasado con los 55 millones que, teóricamente, ustedes aprobaron y que no sabemos dónde están.

Los profesionales. Nos gustaría no ser héroes sino sencillamente profesionales con vocación de servicio público, pero es que la heroicidad la hemos adquirido por las malas condiciones en las que hemos estado trabajando y, ¡sí!, por las malas condiciones en las que ya veníamos trabajando. Ustedes aplauden a las 8; pero tengo que recordarles que ustedes, en el último pleno, pidieron un descenso de los impuestos, que no sé si saben que es con lo que se pagan los salarios de estos grandes profesionales.

Mire, queríamos saber cuántos profesionales han estado infectados, dónde, a cuántos profesionales se les ha hecho el test, a cuántos se les va a hacer, a cuántos se les va a hacer la prueba de inmunidad, porque en Castilla y León hay datos pormenorizados en una web, actualizados diariamente, en la que se puede ver toda esta información que nosotros le estamos pidiendo y que seguramente no nos dará en su segunda intervención; pero, bueno, nos vale con que nos abra una web y nos dé todos estos informes.

De los profesionales que usted ha dicho que ha contratado, ¿nos puede decir a cuántos han cesado ya?, ¿cuántos van a cesar? Porque esto es lo que nos ocurre todos los años con la epidemia de la gripe; resulta que todos los años ustedes tienen jornaleros sanitarios contratados por 45 días, ¡héroes de 45 días!, ¡héroes con contratos basura! Este es el problema que tenemos.

Ha hablado usted de la Atención Primaria. En Atención Primaria –ya lo hemos dicho muchas veces- tenemos un 4 por ciento menos de presupuesto con respecto al resto de comunidades y aproximadamente un 12 por ciento menos de profesionales; sin embargo, ustedes dicen que con los profesionales de Atención Primaria han cubierto las residencias de mayores, el Ifema y los hospitales medicalizados. ¿Me puede decir cómo ha hecho el milagro de los panes y los peces con los profesionales de Atención Primaria si no es porque ustedes han desabastecido la Atención Primaria? ¡Cómo es posible que no hayan utilizado todos los efectivos del Ayuntamiento! -de su mismo signo político-; profesionales sanitarios de los centros de Madrid Salud han estado en su casa, paralizados, al igual que más del 80 por ciento del Samur. Por favor, explíquenoslo.

Nos habla de las camas de UCI. De la última comparecencia a esta, han aparecido 100 más; pero la realidad, señor consejero, ¡la realidad!, es que durante dos semanas ha habido lista de espera en las UCI, ¡una dramática lista de espera que significa que ha habido pacientes a los que no les hemos podido dar los recursos necesarios para que pudieran sobrevivir! ¿Tiene los datos? ¿Tiene los datos de cuánta gente nos hemos dejado fuera? ¿Tiene los datos de cuántos son los profesionales que hubieran sido necesarios para poder asistir a toda esa gente? ¡Claro que nos hemos dejado a pacientes fuera!, ¡claro que no hemos llegado a toda la población!

Las residencias de mayores. Señor consejero, creo que el drama de las residencias de mayores es una de las imágenes más descriptivas del modelo social que ustedes nos han vendido y que espero que podamos dejar atrás. ¡El cuidado de nuestros mayores en el mercado del low cost y del lucro! ¡No hay mano invisible posible que justifique lo que ha ocurrido en las residencias de mayores! Muchas de esas residencias ya tenían –de años previos- infracciones graves, ¡y se han convertido en auténticas ratoneras para nuestros mayores!

Usted nos ha hablado de 6.000 fallecidos, ¡y a mí no me cuadran las cuentas! En los hospitales hemos tenido 6.500 fallecidos, sin contar las residencias. ¿Cuántos fallecidos hemos tenido realmente si contamos los hospitales, las residencias y los domicilios? Porque no solamente vamos a ser un hito en el contaje de fallecidos sino que, además, sospechamos que los datos que ustedes están pasando al Ministerio están altamente infravalorados.

Ifema. ¡Ha sido un auténtico despropósito! Realmente, las camas que ha habido en Ifema –unas 1.000- no hubieran sido necesarias si la Comunidad de Madrid no hubiera tenido 2.000 camas menos por habitante de las que tienen el resto de comunidades. ¡Un reflejo de las políticas que hemos venido sufriendo en los últimos diez años!

Para terminar, decir que nos preocupa la factura de esta crisis; obviamente, nos preocupa la factura social. Ustedes solo han sabido criticar al Gobierno central, pero no han sabido dar ni una sola receta neoliberal ¡porque no hay ni una sola receta neoliberal que nos saque de esta crisis como sociedad!; solo lo común y lo público tiene recetas para esta situación. Pero también nos preocupa otra factura, que es la que luego suelen ustedes pagar a cuenta religiosamente: la factura con la privada. ¿Me puede decir cuántos casos han sido tratados en la privada y en la pública? ¿Cuántos

casos hemos derivado? ¿Cuánto nos van a costar esos casos? Porque no sé si recuerda que la Comunidad de Madrid tiene una deuda de más de 1.000 millones con la privatización de la sanidad, según dijo la Cámara de Cuentas la última vez. ¿Qué se va a saldar primero, señor consejero: la deuda de la privatización de la sanidad o la deuda con los profesionales, que se han dejado la piel en esta crisis?

Por último, me gustaría que nos detallara cómo van a ser las medidas de desescalamiento. ¿Van a ser tarde y mal, como lo fueron también las medidas de confinamiento en la Comunidad de Madrid? ¿Como el confinamiento en los hospitales? Porque desde el primer día le pedimos que no metiera a pacientes para consultas o para algunas cirugías, y durante más de diez días hubo pacientes en nuestros hospitales que no deberían haber estado porque ustedes minimizaron y normalizaron la situación. Nos gustaría que nos dijera si va a hacer test masivos a los profesionales, si se los va a hacer a la población, y cómo van a ser sus medidas de desescalamiento; ¿cómo ha hecho esa planificación? Porque de todas las otras planificaciones que nos ha contado solo podemos tener actos de fe al no tener ninguna orden escrita de todo eso.

En definitiva, ninguna ficción va a superar la realidad sanitaria que hemos estado viviendo, y ningún dato manipulado, ocultado o maquillado que ustedes nos hayan dado va a superar la realidad de esta epidemia; nos gustaría que en esta segunda comparecencia nos contestara, como mínimo, a las preguntas que le hemos pasado con anterioridad. Muchísimas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora García Gómez. A continuación tiene la palabra el señor Veloso. (*Problemas en la conexión*).

El Sr. **VELOSO LOZANO**: Muchas gracias, señor presidente. Disculpad este pequeño inconveniente técnico. Antes de iniciar mi intervención, me gustaría tener un recuerdo para las víctimas de la pandemia y sus familiares, y también expresar nuestro agradecimiento más sincero a todos los profesionales sanitarios que están trabajando de manera incansable para salvar nuestras vidas; sinceramente creo que hay que hacer justicia al esfuerzo y al trabajo de los profesionales sanitarios, así como a la labor que están desarrollando, como digo, de manera incansable.

Nosotros queremos agradecer al consejero su exposición, en la que nos ha facilitado multitud de datos para conocer mejor la situación crítica que nos ha dejado esta crisis y cómo ha golpeado a nuestro sistema sanitario. Nosotros creemos que esta crisis nos ha puesto a prueba como país, como sistema sanitario global, pero también en este caso debemos remarcar la enorme valía de nuestra sociedad civil, de su solidaridad, de su generosidad, en estos momentos tan difíciles, y creo que nosotros, como representantes políticos, deberíamos coger ese testigo y dar un paso más: trabajar en este espíritu de lealtad, de unidad y de generosidad; de hecho, nuestro grupo político ha planteado a nivel nacional, como todos ustedes saben, unos pactos de reconstrucción nacional para buscar precisamente el consenso entre las distintas fuerzas políticas y poder salir de esta crisis lo antes posible, siempre velando por la protección del interés general. Esto ¿qué significa? Significa que, como representantes políticos, tenemos dos opciones: o nos centramos en buscar culpables, hacer

reproches a los que han tomado decisiones y han tomado medidas para salir de la crisis, o dedicamos toda nuestra energía a trabajar juntos para salir de la mejor forma posible y cuanto antes de esta crítica situación, como es COVID-19, y nuestro partido elige la segunda opción.

Señor consejero, yo no voy a hacerle reproches, como le han hecho los otros portavoces, en cuanto a si ha habido apagón informativo o no, o si faltan datos y transparencia. Yo creo que transparencia es dar cumplimiento a la obligación que tenían todas las comunidades autónomas, todas las autoridades sanitarias, de ir dando todos los datos al Ministerio de Sanidad; cosa que ustedes han ido cumpliendo. A nosotros lo que nos interesa es que esta crisis sirva para aprender de lo que nos ha dejado, que es precisamente que no se repitan los mismos errores o los mismos fallos que se han producido en la gestión de esta crisis.

Señor consejero, yo quiero mirar hacia el futuro y quiero que me diga qué significa esa búsqueda que anunciaba la presidenta Ayuso de reorientar la sanidad madrileña. Para mí, reorientar la sanidad madrileña es hacerlo usando las lecciones ya aprendidas de esta crisis, y para ello va a contar con nuestra ayuda, con nuestra colaboración, incluso -permítame- le vamos a dar algunas claves para hacer esa reorientación de la sanidad madrileña, que es a lo que me voy a dedicar en estos próximos minutos.

Yo creo que lo que hay que hacer ahora es prepararse para lo que van a ser las próximas pandemias, ¡porque se van a producir!, ¡es un hecho cíclico!; no sabemos cuándo se van a producir, y, por tanto, hay que tomar medidas lo antes posible para estar preparados. Lo que nosotros le decimos es que hay que repensar nuestra apuesta por la investigación y el desarrollo; hay que buscar soluciones para la actual deslocalización de la producción de determinados productos sanitarios; hay que hacer un esfuerzo por invertir más en la ciencia básica, en la investigación básica, porque es algo fundamental; hay que apostar por tener potentes infraestructuras sanitarias que nos permitan hacer frente de una mejor forma a este tipo de crisis sanitarias; hay que hacer verdaderos planes de vigilancia epidemiológica, y también hay que promover una colaboración público-privada para aunar nuestras capacidades y promover un sistema de I+D de producción y distribución, evitando así el desabastecimiento. En definitiva, hemos de buscar una respuesta global, pero siempre desde la ciencia, desde la investigación, desde la cooperación, desde la solidaridad, y hacia ahí es hacia donde nosotros, como partidos políticos, tenemos que dirigir nuestros esfuerzos.

Hay una clave, que para mí es fundamental: lo que ha demostrado esta crisis es que tenemos que asegurar y proteger el sistema sanitario que tenemos; el sistema sanitario exige reforzar las áreas críticas, exige reorganizar la estructura de los recursos sanitarios para contener esas futuras pandemias... Eso ¿qué significa? Significa -y es lo que le proponemos desde Ciudadanos- que hay que tener una reserva dinámica, una reserva estratégica, de productos sanitarios, de medicamentos, de recursos humanos, de camas hospitalarias, de UCI con respiradores, de EPI suficientes para profesionales sanitarios, también centros sanitarios, residencias y, por qué no, funerarias -que nadie las ha mencionado hasta ahora-; también habrá que suministrar esas mascarillas y esos medicamentos que han resultado ser fundamentales, pero sobre todo aumentar la capacidad de

realización de los test de diagnóstico, porque lo que no puede ocurrir es lo que hemos leído hoy en una noticia: que, por culpa de la burocracia, se impide usar las máquinas para hacer test de PCR en centros de investigación y laboratorios, ique son los que tienen esas máquinas para hacer esos test!

Lo que nosotros proponemos al señor consejero es precisamente reorganizar todo el sistema sanitario, buscando la mejor solución para afrontar estas crisis; reorganizar los flujos de personas con síntomas de infección para que estén independientes del resto de los pacientes; diseñar y organizar la atención sanitaria de una forma más eficiente, buscando desarrollar la teleasistencia, la medicina preventiva, la salud pública y, cómo no, dar mayor protagonismo a la Atención Primaria, sobre todo de cara a lo que va a ser el futuro, que es el diagnóstico precoz y la implantación de test masivos. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Veloso.

El Sr. **RABOSO GARCÍA-BAQUERO**: Muchas gracias, señor presidente. Ante todo, quisiera unirme a mis compañeros portavoces para transmitir a las familias que han perdido algún miembro en esta terrible pandemia nuestro más sentido pésame y nuestro compromiso de esforzarnos al máximo para que el número de fallecidos y contagiados sea el mínimo posible.

También quiero felicitar explícitamente al Gobierno por el cuarto vuelo de carga que acaba de llegar a Barajas. Lo hago porque creo que es muy llamativo que ninguno de los portavoces de los otros partidos se haya dignado a felicitar al Gobierno por la llegada masiva de suministros, que afortunadamente ahora están llegando a Madrid.

También tomo la palabra para negar el mal llamado apagón informativo, y creo que esta videoconferencia es muy significativa a la hora de demostrar las dificultades que hay para la comunicación. Yo creo que es hartos conocido que la presidenta, pese a estar enferma, ha mantenido una comunicación fluida con los portavoces de otros partidos, de forma presencial, por videoconferencia y por teléfono, para aclarar cuantas dudas y preguntas se le han planteado de forma fluida, constante y cotidiana; por tanto, lo de negar el apagón informativo me parecía obligado. Además, tengo que decir a título personal que todos aquellos minutos que yo pudiera reclamar para recibir información por parte de la consejería formalmente a través de la Asamblea pudiesen ser dedicados a atender la sanidad de esta comunidad; me parece que es mucho más importante atender ahora mismo la realidad asistencial de la Comunidad de Madrid que cualquier otra tarea que se le pudiera plantear al consejero.

Me llama mucho la atención que a los miembros de la oposición, sobre todo a los partidos de la izquierda, les preocupen tanto los fallecidos. ¿Antes, a ustedes, no les preocupaban los fallecidos? ¿Antes del 8 de marzo ustedes no eran conscientes de lo que podía pasar? ¡Porque había mucha gente que era consciente de ello!; de hecho, la señora Joya ha hecho manifestaciones en esta sesión diciendo que se veía venir. Señora Joya, si se veía venir, ¿cómo es que su partido convocó un congreso el 8 de marzo? Si era tan evidente que esto venía -que lo era-, ¿por qué su partido no

reaccionó? Señores de los partidos de la izquierda, ¿siguen ustedes pensando que la violencia de género mata a más mujeres que el coronavirus?

Miren, tampoco me vale la afirmación que se ha hecho aquí por parte de la señora García de que el responsable es el COVID-19; ¡bajo ningún concepto! Miren, el primer caso oficial que hubo en España de COVID-19 fue el 26 de febrero; curiosamente es la misma fecha en la que hubo el primer caso oficial en Grecia. El Gobierno de Grecia tomó medidas radicales el 27 de febrero, es decir, 24 horas después; el Gobierno de España no tomó ninguna medida hasta el 8 de marzo. Es más, lejos de tomar medidas, permitió la celebración de actos y jaleó el acudir a manifestaciones -legítimas, pero manifestaciones- que convertían a este país en una verdadera fiesta del virus, en una bomba epidemiológica que ha generado una hecatombe que ahora todos presenciamos y lamentamos.

También se han hecho afirmaciones aquí sobre las privatizaciones, los recortes, etcétera. Dos países -de los más pobres de la Unión-, como Grecia y Portugal, han tenido mucho más éxito que nosotros controlando la epidemia, y sencillamente porque los Gobiernos de esas naciones tomaron medidas mucho más rápidamente que nosotros y, desde luego, no favorecieron la diseminación del virus entre los ciudadanos. Un país tan pobre actualmente como Grecia, devastado por un Gobierno comunista durante cuatro años, además de la crisis económica de la que partía, ahora mismo tiene 101 muertos, que, comparado con los cerca de 17.500 muertos que llevamos nosotros, francamente me parece que invita a la reflexión.

Por lo demás, me parece inconcebible que en una democracia como la nuestra haya decenas de miles de muertos debido a una epidemia y que el Gobierno de la nación no asuma responsabilidades políticas; ¡pero es que ni siquiera ha pedido perdón!, ni siquiera ha dicho a la ciudadanía: miren ustedes, nos equivocamos, no reaccionamos cuando tendríamos que haberlo hecho.

Decía la señora García que las imágenes de las residencias de ancianos van a ser las más graves que se vean. ¡No!, ¡no es verdad!; las peores imágenes que se han visto han sido las hileras de ataúdes. Y el silencio y el vacío más grande que hemos presenciado ha sido el del presidente, que ni ha visitado las morgues repletas de ataúdes ni se ha dignado a visitar un solo hospital para preguntar a los profesionales cómo se sienten, para preguntar a los pacientes cómo se encuentran, y para decirles: nos hemos equivocado. Esto contrasta mucho con lo que hizo la presidenta, que, en cuanto le dieron el alta, lo primero que hizo fue visitar el hospital de Ifema.

Conviene también destacar absolutamente la acción de gobierno por parte de la Consejería y, por supuesto, por parte de la Presidencia: se han reforzado los equipos con la contratación de 1.700 profesionales, se suspendieron los permisos formativos, se impartieron sesiones formativas sobre protocolos de actuación...; ¡todo esto mucho antes de que incluso la OMS declarara que había una pandemia! Es cierto que los hospitales quedaron movilizados, pero no cuando el Gobierno dijo que había un estado de alarma sino incluso antes de que la Organización Mundial de la Salud declarara que había una pandemia. Se suspendió la actividad docente, se paralizaron las actividades

culturales, se cerró la red de bibliotecas, etcétera; es decir, la Comunidad de Madrid hizo todo lo que estaba en su mano antes de que el Gobierno de España reaccionara para controlar la diseminación del virus y, por tanto, bajo ningún concepto es de recibo decir que tardamos en reaccionar.

También se unificó la sanidad pública y la sanidad privada, que se puso bajo un mando único gestionado por la Consejería de Sanidad. Tengo que decir que el comportamiento de la sanidad privada ha sido absolutamente ejemplar en toda esta dramática situación, y quiero hacer constar aquí el reconocimiento del Partido Popular a la labor de tantos profesionales que se han entregado con la misma abnegación que cualquier otro médico en un hospital.

También se estableció una estrategia para aumentar las camas de UCI, que prácticamente las triplicó; se reconvirtieron las unidades de reanimación y se reconvirtieron los quirófanos. Se crearon nuevos puestos de UCI perfectamente dotados, pasando de 600 a 1.800 puestos de UCI; como ya he dicho, se triplicaron.

Y, por supuesto, también se puso en marcha algo de lo que debemos estar profundamente orgullosos: en un total de 18 horas se puso en marcha el mayor hospital de España, con capacidad para 5.500 pacientes, estando activadas en estos momentos 1.100 camas y quedando el resto del hospital a disposición de ser activado si es necesario. El hospital fue la salvación para todos los hospitales de la Comunidad de Madrid ya que permitió la evacuación de un gran número de pacientes que estaban saturando las urgencias de los hospitales, que estaban saturando los servicios de los hospitales. Si hemos sobrevivido a esta pandemia en Madrid ha sido gracias al hospital de Ifema; es algo que no debemos olvidar nunca y de lo que debemos estar profundamente orgullosos.

También han sido tremendamente importantes los hoteles medicalizados para la asistencia de pacientes con sintomatología leve, y también los hoteles que se han abierto para que pudieran alojarse los profesionales que no deseaban contaminar a sus familias o que podían requerir apoyo en ese sentido; un total de 18 hoteles medicalizados para pacientes y 22 hoteles puestos a disposición de los profesionales sanitarios.

El papel de la Atención Primaria ha sido fundamental, tanto aportando profesionales para prestar asistencia en Ifema como conteniendo la enfermedad en los casos leves a través de las medidas que instauró rápidamente la Consejería de Sanidad, y el hecho de que se hayan atendido 200.000 pacientes por seguimiento domiciliario me parece una cifra verdaderamente colosal. Se han reforzado todos los ámbitos sanitarios, y todo esto, además, en una situación de profundo desabastecimiento generada por la total incompetencia del Gobierno central, con un Ministerio que llevaba quince años sin comprar absolutamente nada, y pese a lo cual asumimos esas funciones; debido a ello, todos los profesionales quedamos totalmente desabastecidos hasta que se liberó al ministerio de esa responsabilidad y las comunidades volvieron a comprar otra vez fluidamente, sin miedo a incautaciones de sus diferentes suministros. Por tanto, creo que no cabe otra cosa que felicitar a la consejería, al Gobierno y a la presidenta por la actuación realizada en una situación tan absolutamente trágica, en medio de una hecatombe terrible debido a la profunda irresponsabilidad de

una serie de personas que negaron la existencia de un riesgo evidente para Madrid, para España y para toda la humanidad.

Yo quiero tener también unas palabras muy personales para todos los compañeros que han sufrido la enfermedad en el servicio a los ciudadanos, y muy especialmente de recuerdo para aquellos que han perdido la vida -han sido pocos, pero han sido-: desear que esta situación no vuelva a coger a España con un Gobierno como el que tenemos en la actualidad y que la próxima vez nos pille mejor preparados para hacer frente a esta situación. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Raboso. A continuación tiene la palabra el señor Freire.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Muchas gracias, señor presidente. He de confesar, señor consejero, que me ha decepcionado tremendamente su exposición. La verdad, no me esperaba esto de usted; no me esperaba una presentación de la gestión de la crisis en Madrid tan triunfalista y, si me permite también, tan desleal con el Gobierno de la nación, con el Ministerio de Sanidad, y también -déjeme que le diga- con sus compañeros consejeros miembros del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Quizás algunas de las personas que nos están viendo no lo sepan, pero la salud pública, cuya competencia es vigilar y monitorizar la salud de la población, prevenir epidemias y actuar cuando se detectan, es competencia de la Comunidad de Madrid desde principios de los años ochenta; insisto, desde principios de los años ochenta, la salud pública es competencia de la Comunidad de Madrid. Por tanto, si hay una amenaza para la salud pública en la Comunidad de Madrid, corresponde a los servicios de salud pública alertar y tomar las decisiones que deba tomar, amparado en la Ley 3/1986 para situaciones de emergencia en materia de salud pública.

El señor Raboso y usted dicen que, el 8 de marzo, el Gobierno animó a llenar las calles. Si, efectivamente, los servicios de salud pública hubieran funcionado, habrían alertado a los poderes públicos nacionales y autonómicos de que había un riesgo y, a lo mejor, la actual situación sería distinta; pero no lo hicieron. ¿Por qué? Porque los servicios de salud pública en la Comunidad de Madrid están minimizados, y concretamente la Dirección General de Salud Pública estuvo desaparecida durante casi seis años; eso por el lado de la salud pública. Por el lado de los servicios de salud, hospitales y Atención Primaria, es responsabilidad del Gobierno de la comunidad autónoma desde el 1 de enero de 1982, y desde entonces, señor consejero, inada más que han gobernado ustedes!, iel Partido Popular! Lo que ha hecho el estado de alarma es reforzar el Estado, y, señores del Partido Popular, señores del Gobierno, iustedes son Estado!, ila Comunidad de Madrid es Estado!, iy la representante del Estado en la Comunidad de Madrid es la señora presidenta! Es decir, el estado de alarma ha reforzado su capacidad para hacer frente pero no ha transferido al Gobierno de la nación sus responsabilidades, porque el estado de alarma sigue manteniendo todas las competencias; de hecho, usted ha relatado todo lo que ha realizado ¿por qué? ¡Porque tiene las competencias!

La verdad, su intervención no ha podido ser más negativa desde el punto de vista de transmitir a la sociedad un mensaje de gestor público que se presenta ante la ciudadanía a dar cuenta de los claroscuros que siempre tiene una gestión tan complicada como la que le ha tocado a usted.

Usted nada más ha hecho mención a los aspectos más triunfalistas. Ha empezado diciendo que comparece a petición propia. Señor consejero, ¡no es cierto! Usted comparece porque el Grupo Socialista lo pidió el día 5 de marzo; tras esta petición, usted lanzó la suya, y creo que previamente los compañeros de Podemos y Más Madrid también presentaron sus peticiones.

Ha mencionado usted que Madrid lidera esto. ¡No!, ¡dígaselo a sus compañeros consejeros de otras comunidades autónomas! Madrid es la comunidad que ha tenido un problema mayor con esta epidemia, donde se ha manifestado de una manera más terrible -eso es cierto-, ¡pero ustedes no han liderado las cosas! Liderar es ir por delante, haciendo algo positivo e innovativo. No diré que todo lo que han hecho está mal ¡porque no es cierto!, ¡no es cierto! Ustedes -y usted también- han hecho un enorme esfuerzo por que las cosas salieran lo mejor posible -esto se lo reconocemos-, pero no puede decir que lidera el esfuerzo de España frente al COVID cuando triplica la tasa de muertos con respecto al conjunto de la media española, ¡y mucho más que cualquier otra comunidad autónoma!; cuando la tasa de sanitarios infectados -por tasa, no por número- es mayor que en cualquier otro lugar, y cuando las residencias de mayores ¡han sido y serán el gran escándalo que tiene España! -pero es un escándalo suyo, ¡es un escándalo de Madrid!-.

Y, por último, señor consejero, ha cometido usted la villanía de decir que el Gobierno animó a llenar las calles el 8 de marzo. Ya le he dicho: si tenían ustedes la información que dicen que tenían ¡yo que debieran tener porque la responsabilidad de salud pública es suya!, ¿por qué no alertaron? La responsable de Salud Pública hubiera podido prohibir cualquier acto que entrañara peligro para la salud pública en Madrid, ¡y no lo hicieron!

Ha hecho algunas menciones que son escandalosas a mi entender, ¡porque esto es falso!, ¡porque miente!, ¡igual que miente el señor Raboso cuando dice que el Gobierno de España, el Gobierno de la nación, ha hecho incautación de material. ¡Esto es falso!, ¡radicalmente falso! ¡Igual que es radicalmente falso que el Gobierno de la nación vetara las compras! Usted ha dicho: "El Gobierno de la nación nos lo ha puesto difícil." ¡En absoluto!; el Gobierno de la nación, en todo caso, ha ayudado, y lo debería reconocer lealmente.

Mire, señor consejero, la sanidad es responsabilidad de ustedes. Ustedes gastan al año muchos miles de millones de euros en compras; son ustedes los que tienen que comprar y, por tanto, los que deberían tener reservas. ¡Les he dicho muchas veces que gestionan muy mal la sanidad! Han centralizado la política de personal, haciendo que, a 31 de enero, haya un 44,3 por ciento de personal temporal, mientras que han descentralizado las compras: cada hospital compra por su cuenta a precios diferentes, compiten unos con otros, ¡no tienen logística!; por eso, aunque ahora traigan 332 toneladas de material, ¡sencillamente el material no llega!, como, por ejemplo, al hospital de Alcalá -yo mismo les pasé el otro día un mensaje a usted y a un director general de que al hospital de Alcalá

no llegaba el material-. En fin, señor consejero, siento que haya hecho este discurso; espero que en la segunda parte lo cambie.

Se ha referido usted también elogiosamente a que ha reorganizado la Atención Primaria. ¡No!, isencillemente la ha destrozado!, iha acabado con ella!, iha acabado con lo que importa de la Atención Primaria, que es capilarizar el territorio, es decir, estar donde están los pacientes! En esto, señor consejero, se han equivocado ustedes de una manera dramática.

Y siento que su discurso, que yo pensaba que iba a corresponderse con el que normalmente es su talante, se haya deslizado por el argumentario del Partido Popular más refractario a una visión de solidaridad nacional y de acuerdo ante una tragedia como la que nos golpea. Señor consejero, esa no es nuestra actitud, no es la actitud del Grupo Socialista. Nosotros hemos estado y estaremos en una posición de lealtad institucional, y usted lo ha podido ver. Cuando se ha equivocado, yo se lo he dicho personalmente, de forma discreta, ipero nunca he discrepado de usted en público!; nunca he dicho que Ifema sea un desastre, inunca lo he dicho!, aunque lo piense -y lo pienso-. ¿Qué he hecho? Le he mandado un folio con las recomendaciones de los médicos de Ifema para que lo de Ifema saliera mejor; le he dicho también que el sistema de historia clínica de Ifema, que es el sistema Selene, es un error, y que, dado que el 90 por ciento de los médicos de Ifema son médicos de familia, muchos de ellos residentes de 4º año, lo lógico sería que tuvieran el sistema de historia clínica de Atención Primaria -por cierto, espero que tome nota y cumpla esto-. Señor consejero, el Grupo Socialista ha tenido una actitud extraordinariamente leal, de responsabilidad con el país, con nuestros ciudadanos y con nuestros sanitarios; por eso siento esta primera parte de su discurso, que espero que enmiende en la segunda parte.

Mire, Madrid no solo no ha liderado la respuesta sino que estaba tan mal preparada para esta desgracia que nos ha caído encima... Por supuesto, nadie en el mundo, inadie!, iningún país!, está preparado; pero si había alguna región en España, la más rica, la que tiene mayor capacidad tecnológica sanitaria, que estaba mal preparada iesa era Madrid! ¿Y por qué? Porque llevan ustedes años siendo la última comunidad autónoma en gasto sanitario per cápita, que es como se cuenta el gasto sanitario; illevan ustedes muchos años recortando! Ciertamente han construido hospitales -no invirtiendo sino utilizando deuda-, pero las camas que tenemos hoy son las mismas que teníamos hace diez años, iy la población ha crecido! Es más, usted recordará, señor consejero, que en la legislatura pasada ustedes querían quitar 3.000 o 4.000 camas de agudos porque decían que sobraban. La sanidad en Madrid ha estado siempre con las costuras desbordadas, y, cuando ha llegado la crisis, iestas costuras desbordadas se han convertido en rotos! En fin, no es este el discurso que yo quería hacer; pero lo tengo que hacer porque realmente, señor consejero, usted ha hecho un discurso que no le correspondía.

Lo que yo le quiero transmitir es nuestra lealtad para que las cosas de ahora en adelante vayan bien, porque esta epidemia no ha terminado; le recordaba que hoy todavía hay más de 10.000 pacientes hospitalizados y han muerto más de 140 personas. Estamos en una situación en la que las cosas van bien -lo reconocí al principio-, pero no están solucionados los problemas. Nos queda una

etapa particularmente difícil, y en esta etapa, señor consejero, queríamos que usted liderara -porque es lo que le toca- el buen hacer de la sanidad madrileña, y lo liderara de verdad...

El Sr. **PRESIDENTE**: Vaya terminando, señor Freire.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Gracias, señor presidente. Voy terminando. En primer lugar, con transparencia, compartiendo con la ciudadanía, rindiendo cuentas. En segundo lugar, y de una manera muy especial, resolviendo el problema enorme de las residencias, devolviendo a la Atención Primaria a lo que nunca debió dejar de ser para montar ese escaparate de Ifema -al que va la señora presidenta, pero no al hospital de Alcalá, no al hospital de Leganés...-; queremos, señor consejero, que funcione la Atención Primaria como tiene que funcionar y que facilite también las pequeñas cosas que afectan a mucha gente, como ha hecho, por ejemplo, el Gobierno de Galicia, facilitando...

El Sr. **PRESIDENTE**: Señor Freire, termine, por favor.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Muchas gracias, señor presidente, por el tiempo adicional que me ha dado.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Freire. A continuación tiene la palabra para responder a los Grupos el señor consejero de Sanidad.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Muchas gracias, señor presidente. Inicio mi turno de réplica, en primer lugar, haciendo un recordatorio, especialmente a los portavoces de la oposición, porque toda la línea argumental que utilizan es como si no estuviésemos en una de las crisis sanitarias, en una de las catástrofes sanitarias, más importantes de la historia del último siglo, y a veces parece que pierden un poco la referencia de la situación en la que nos encontramos.

Voy a dar datos sobre las preguntas que me han realizado. En cuanto a las actuaciones en residencias, desde que recibimos la orden del ministerio de ser la autoridad sanitaria dentro de las residencias iniciamos un plan que contemplaba medidas de intervención, de evaluación, de derivación y de seguimiento. Por ello hemos definido cuatro perfiles de pacientes una vez que se hace esa labor de evaluación dentro de las residencias: pacientes graves que deben ser trasladados a urgencias de hospitales de agudos; pacientes que requieren cuidados de media y larga estancia y que acuden a hospitales de este perfil, como son Fuenfría, Guadarrama y Virgen de la Poveda; pacientes agudos que no requieren atención urgente pero que también se trasladan a hospitales de apoyo, como son los hospitales de Santa Cristina y de Cruz Roja, o el antiguo Hospital Virgen de la Torre, y también para los que están en residencias se establece un sistema de traslados que, por distintas circunstancias, aunque sean COVID positivo, se puedan derivar a otras residencias, por ejemplo, porque la suya haya tenido que establecer separación entre COVID y no COVID. Sin embargo, tengo que decir que ya con anterioridad se habían realizado actuaciones, como son, por ejemplo, la restricción de visitas, la indicación de protocolos y el asesoramiento para la clasificación de residentes, con un plan de contingencia en cada una de esas residencias en función de sus síntomas y de la posterior reorganización.

El viernes 13 de marzo se conformó la red de 22 geriatras referentes, los cuales están trabajando desde entonces como especialistas consultores, ordenando traslados, facilitando fármacos, terapia y material fungible a las residencias que lo necesitan, así como aconsejando aislamiento y facilitando los test diagnósticos.

A partir de la publicación de la Orden conjunta, de 27 de marzo, de las consejerías de Sanidad y Políticas Sociales, se han realizado inspecciones de la Unidad Militar de Emergencias, y la Consejería de Justicia a través del Platercam; se han llevado a cabo 154 reconocimientos ligeros, en los que se llevan a cabo una serie de actuaciones más externas en cuanto a las residencias, en los que han participado UME y Bomberos de la Comunidad de Madrid; los equipos de Atención Primaria han apoyado en esa visita domiciliar a 28 residencias críticas entre los días 26 de marzo y 2 de abril, que han sido las fechas más duras para la pandemia. En estos momentos, más de 240 residencias se encuentran en seguimiento médico y de enfermería por parte de nuestra red de Atención Primaria. Se ha procedido a reforzar los servicios de oxigenoterapia a domicilio y se ha marcado un circuito de traslado de medicamentos de los servicios de farmacia hospitalaria a cada una de las residencias. También se han realizado 70 reconocimientos pesados con la UME, bomberos y un equipo sanitario, y en algunos casos con Policía Local y Atención Primaria han accedido in situ. De los 168 reconocimientos que se han hecho, 35 han sido en centros para discapacidad. Hay que decir que Samur, con el que contamos para los traslados y también para las visitas a residencias, apoya con 14 equipos de reconocimientos pesados y también realiza actuaciones in situ desde el pasado lunes, 30 de marzo, por indicación directa de José Luis Martínez-Almeida, alcalde de Madrid.

El 8 de abril se llevó a cabo un reparto extraordinario de EPI para los 12 centros de discapacidad más necesitados y semanalmente se van suministrando EPI desde Ifema para las necesidades planteadas en la AMAS y en el resto de centros. Tengo que decir que se está trabajando de manera coordinada, insisto, con Políticas Sociales y con la Consejería de Justicia. Un dato importante es que tenemos 4.000 personas que han sido trasladadas de la residencia al hospital. Entraré en Atención Primaria con más profundidad en mi última intervención.

No quiero dejar de hablar de los hospitales privados, que desde el primer momento actuaron a favor de colaborar con la sanidad pública madrileña. A día de hoy, en los hospitales privados se han instalado un total de 6.078 camas y están ocupadas 4.930, de las que 2.065 son para pacientes COVID positivo. Del total de camas disponibles de UCI, que son 368, están ocupadas 270, de las que 256 son también para pacientes COVID.

En cuanto a los datos de los profesionales sanitarios, desde el inicio de la crisis se han contratado 10.110 profesionales, de los cuales 8.271 son sanitarios -597 médicos, 3.919 enfermeros, 201 técnicos especialistas, 3.406 TCAE, 78 auxiliares de farmacia y 70 técnicos de emergencia sanitaria-, 982 son de personal sanitario y 857 de la Orden 232/2020.

Respecto a las bajas, hemos tenido un total de 9.908 bajas acumuladas por distintos motivos, de las cuales 2.792 son médicos, 3.061 son enfermeras y 4.055 son otros profesionales; se

han dado un total de 3.540 altas. Actualmente tenemos 6.368 profesionales de baja: 1.530 son médicos, 1.995 enfermeras y el resto son de otras profesiones. En Atención Primaria se contabilizan 1.734 bajas, de las que la mitad obedecen a circunstancias distintas de la infección por COVID-19; en estos momentos están de baja 973 profesionales. El número de profesionales que han llegado a infectarse es 5.984, incluidos los 5 fallecidos, que, desde luego, han sido una triste pérdida.

Como veo que me queda tiempo, me gustaría hacer referencia también a Atención Primaria. Dentro de esa estrategia, lo que nosotros hicimos fue que los pacientes leves, en un principio confirmados por PCR o con sospecha de coronavirus, entraran dentro de la red de Atención Primaria y desde el centro de salud, bien presencialmente en los casos más complicados, bien a través de una plataforma telefónica, se les hacía el seguimiento. Tengo que decir que los profesionales de Atención Primaria en todo este periodo, principalmente en las tres últimas semanas, han atendido 2.668.383 consultas telefónicas, en domicilio y también en modo presencial. Cada día se atienden a más de 45.000 personas por teléfono, haciendo ese seguimiento, incluso cuando se les proporciona el alta hospitalaria.

También hay que decir que la Atención Primaria ha requerido incluso la apertura de centros de salud los fines de semana y festivos, y desde la declaración del estado de alarma el 14 de marzo permanecen abiertos en fines de semana y también durante toda la Semana Santa. Hasta hoy, de los 433 centros de Atención Primaria con los que contamos, hay 103 cerrados; 82 consultorios locales, de los que solamente 8 cierran por la tarde; 13 centros de salud, de los que solamente 7 cierran por la tarde; 2 centros periféricos y el Servicio de Atención Rural de Perales del Río.

De los 12.235 profesionales con los que contamos en Atención Primaria de todas las categorías, aproximadamente 1.000, entre médicos, enfermeras, TCAE y celadores, están destinados al hospital Ifema, pero es cierto que desde el lunes se ha comenzado con la vuelta de estos profesionales, que va a ir por fases, a los centros de Atención Primaria. Un dato importante que no he comentado al principio es que llevamos desde hace 11 días bajando en número tanto en pacientes en urgencias pendientes de ingreso como en pacientes en hospitalización, con una media de casi 400 pacientes diarios, y también, de manera más leve y un poco más tardía, en pacientes de UCI, por lo que van quedando camas libres en UCI. De manera que ahora, con esa disminución del número de pacientes que requieren hospitalización o UCI, Ifema va a ir disminuyendo el número de camas que va a tener, lo que va a permitir que estos profesionales de Atención Primaria vuelvan a su lugar natural de trabajo y, al haberse generado el mayor número de altas hospitalarias, que se haga ese seguimiento desde Atención Primaria.

No quiero dejar de hablar de los datos de fallecimientos que me ha planteado la portavoz del Grupo Más Madrid. Nosotros, desde el inicio de esta crisis, estamos facilitando los datos asistenciales que nos ha reclamado el ministerio porque desde el estado de alarma ellos fueron los que nos marcaron la estrategia en cuanto a la comunicación de datos. A día de hoy, el número de fallecidos en hospitales con PCR positiva o sospecha de COVID ascendería a la cifra de 6.568 pacientes. En cuanto al resto de datos, tanto los que serían en residencias como en domicilios, serían

datos sanitarios que proporciona sanidad mortuoria, y es verdad que van con retraso en cuanto al número de fallecidos puesto que vienen por confirmación, insisto, por parte de sanidad mortuoria. El número de fallecidos en residencias, datos de salud pública, ascendería a 2.820 personas a día de hoy, pero seguramente ese dato es mayor; insisto en que, por el decalaje en los días desde que se produce ese fallecimiento hasta que se recoge en ese registro que tiene Salud Pública, seguramente ese número será mayor. El dato de fallecimientos en domicilio es de 616 pacientes, a los que habría que añadir 4 fallecidos en la vía pública y 9 que se encuentran en el Instituto de Medicina Legal.

Estos son los datos, que, insisto, seguro que van a ser mayores puesto que existe ese decalaje hasta que Salud Pública recoge ese dato definitivo de paciente confirmado por PCR o por sospecha de coronavirus tanto en domicilio como en residencia o en hospital. Insisto en que con todos esos datos vamos a tener la cifra real de fallecidos -no aproximada- que tenemos en nuestra comunidad y, desde luego, nosotros no la hemos ocultado en ningún momento. Son datos que hemos aportado al ministerio siempre que nos lo ha pedido; de hecho, desde la Consejería de Políticas Sociales todos los martes y todos los viernes se hace una referencia en cuanto a los datos de fallecidos en residencias para que el ministerio tenga esa información de manera clara.

El Sr. **PRESIDENTE**: Vaya finalizando, señor consejero.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Sí, finalizo. Bueno, queda todavía un último turno de intervención, porque hay algún dato que se me ha quedado en cuanto a la estrategia que vamos a llevar en esa desescalamiento tanto a nivel epidemiológico como a nivel asistencial. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor consejero. A continuación se abre un turno de réplica para los portavoces de los Grupos Parlamentarios, empezando por la portavoz de Unidas Podemos-Izquierda Unida-Madrid en Pie, señora Lillo, que dispone de cinco minutos.

La Sra. **LILLO GÓMEZ**: Muchas gracias, presidente. Gracias por decirme el tiempo, porque antes he ido corre que te corre pensando que eran siete minutos y ahora he visto que es un poquito más de tiempo; la verdad es que se agradece después de tanto tiempo porque son muchas las dudas.

En esta segunda intervención quiero empezar diciendo que hubo un 8-M, hubo después un 9-M, hubo un 10-M...; días en los que hubo concentraciones multitudinarias, en los que la gente siguió yendo a trabajar y, por tanto, concentraciones en el transporte público, en los que había partidos de fútbol... Incluso hubo un 11-M, en el que ya se empezaba a escuchar que se iba a cerrar Madrid y la señora Díaz Ayuso dijo que Madrid no se cerraba. Está claro -permítanme la expresión- que, a toro pasado, todos somos Manolete, pero si contabilizamos... O esa comunicación de Salud Pública, en la que no solamente se decía que se hiciese vida normal el 5 de marzo sino también que las personas que no presentaran sintomatología no contagiaban. Por tanto, esto no es cuestión de echar la culpa a alguien; simplemente todo el mundo hemos ido aprendiendo con la experiencia de algo que nadie se esperaba, y, en ese sentido, apelo a la responsabilidad de todos, porque hay una salud que no se puede ver nunca mermada, y es la salud democrática. Yo entiendo que el consejero ha tenido mucho

trabajo, que tampoco es Superman, pero hay miles de personas trabajando en la Consejería de Sanidad y, por tanto, no hay justificación para el bloqueo parlamentario que hemos tenido durante todo este tiempo, porque, insisto, hay muchos profesionales que están haciendo una labor encomiable.

En cuanto a las cuestiones que ha planteado el consejero, insistir en algunas de ellas; por ejemplo, en lo que tiene que ver con la sanidad privada. Por lo que nos ha dicho, la sanidad privada, en la Comunidad de Madrid, dispone de 6.078 camas, de las cuales hay ocupadas 4.930; es decir, más de 1.100 camas libres, que son las mismas camas que hay en Ifema, en ese hospital más grande del mundo y que también se ha logrado con la colaboración del ministerio -que han hablado del Ejército, pero se les ha olvidado hablar también del Ministerio-. Insisto, es el mismo número de camas disponibles en los hospitales privados, con lo que hubiera hecho falta hacer ese despliegue y ese montaje.

Respecto a las UCI, nos dice que hay 368, de las cuales 270 están ocupadas; esto significa que estamos hablando de 98 UCI libres, ¡98 UCI libres!, y todo eso cuando hemos asistido a noticias en las que se decía, en el caso de las residencias de mayores, que no se derivara a las UCI hospitalarias, y cuando hemos visto -también se ha dicho en esta sesión- que ha habido lista de espera. ¿Qué opinión le merece esto? Frente a esta pandemia y a esta crisis, que también se ha dicho que parece que no somos conscientes de esta realidad -realidad que nos supera a todo el mundo-, ¿qué les parece que hablemos de 98 UCI libres y de más de 1.100 camas libres? ¡Porque eso es lo que no es normal!, ¡eso es lo que no es normal! Si es esa la colaboración de la sanidad privada, ¿qué han hecho? Insisto en que nos den por escrito ese plan de mando único y esa puesta a disposición de la sanidad pública, como establece el estado de alarma, en el que estamos desde el día 14.

Ahora me voy a los datos de Atención Primaria. Ha dicho el consejero que hay 1.000 profesionales que están en Ifema. Yo ahora le pregunto -que es algo que también le hemos pedido por escrito-: ¿cuántos de ellos están allí de manera voluntaria?, ¿cuántos no? Porque, como una de las cosas que también ha imperado ha sido esa falta de coordinación, esa falta de información, ha habido profesionales que han ido de manera voluntaria pero luego se les ha dicho que continuaran allí, teniendo que dejar sus centros de salud. Y esto lo derivo también a qué número de profesionales son capaces de responder a 45.000 llamadas al día, como dice que se están atendiendo, con casi 2.000 profesionales de Atención Primaria de baja y con 1.000 profesionales en Ifema. ¡Es que a mí no me salen los números!; tendríamos que echar el cálculo -que no me ha dado tiempo- de cuánto tiempo se destina a la atención telefónica, es decir, ¡si da tiempo a que esos profesionales sanitarios descuelguen el teléfono!

Desde luego, aquí todavía nos queda mucho por ver, porque también tenemos la noticia espeluznante del aumento de salidas de bomberos para abrir, como decía antes, domicilios, en los que se están encontrando fallecidos en soledad. Habrá que ver qué influencia tiene este dismantelamiento de la sanidad en Atención Primaria, que no solo era uno de los diques de contención para esta pandemia sino que también suponía el seguimiento de pacientes crónicos, que nada tiene que ver con

COVID, y que el Colegio Oficial de Médicos exigía que, por favor, se reorientase esta política; ¡pues ya veremos!, ¡ya veremos las consecuencias de todo ese tipo de decisiones!

En cuanto a las residencias, parte de lo que ha dicho es lo que le piden las órdenes ministeriales. En cuanto a lo que ha dicho de 154 reconocimientos ligeros, apoyo a 28 residencias - cuando hay más de 450 residencias de mayores-, 4.000 traslados...; esos 4.000 traslados ¿a cuántos hospitales?, ¿a cuántos se les ha hecho la prueba? Sobre esto le he hecho la pregunta en la primera intervención, porque, como decía al principio, esa cantidad ingente, y yo creo que intolerable, de fallecidos no contabilizan dentro de las víctimas de los fallecimientos por COVID, porque un porcentaje muy alto ni siquiera tenía las pruebas hechas; estamos hablando de qué intervención se ha hecho, porque estamos viendo a familiares que no tienen información y que están sufriendo por la situación y las condiciones en las que están. Si la medicalización de las residencias significa que son estos equipos de apoyo de Atención Primaria -entre los que cogen el teléfono, los 2.000 de baja, los 1.000 en Ifema-, ¿cuántos profesionales están haciendo el apoyo a 28 residencias? ¡28 de las cuatrocientas y pico! ¿Cuál es el número de profesionales dedicados a garantizar esa medicalización?

Y termino. Sobre los profesionales. A las 8 de la tarde salimos a aplaudir, pero después toca hacer un ejercicio de memoria; y lo decía al principio también: ese debate para reflexionar, con mucha responsabilidad y con memoria, sobre cómo la sanidad madrileña ha tenido que hacer frente a esta pandemia, tanto en lo que tiene que ver con el número de camas como con el número de profesionales, como las condiciones en las que lo han tenido que hacer y cómo ha influido la privatización, lo haremos; así que no solamente hablaremos y cuestionaremos su capacidad o no de gestión de esta crisis sino también el propio modelo que ustedes están defendiendo, que de nuevo han demostrado que es incompatible con la vida, como decía anteriormente. Gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora Lillo. A continuación tiene la palabra la señora Joya en representación de Vox en Madrid.

La Sra. **JOYA VERDE**: Gracias. Qué duda cabe de que el virus nos ha pillado a todos desprevenidos, incluso a la comunidad científica, que ha ido aprendiendo y publicando sobre la marcha, casi de la misma manera exponencial a la que el virus se ha ido propagando. Qué duda cabe de que, insisto, los portadores asintomáticos han sido el factor clave desconocido e ignorado, empezando por la comunidad científica y siguiendo por todos los gestores, y ahora no tenemos esa excusa. Y por supuesto que se han cometido errores. Yo creo que la lealtad no consiste en callar y decir a todo que sí; y leo una frase textual del consejero, que nos está oyendo -creo que fue ayer o anteayer cuando lo dijo-: "La lealtad es ser crítico con situaciones que uno ve que no son las adecuadas." El consejero sabe que, en nuestro caso, por lo menos en el caso de Vox, la lealtad ha sido total, porque no hay nada de lo que ya se ha dicho aquí que no se haya transmitido previamente a la consejería con el espíritu más constructivo y con la intención y el objetivo, en ese momento y en el día a día, de salvar vidas, pero, honesta y moralmente, hay cosas que nosotros creemos que debemos denunciar y, más que denunciar, decirlas públicamente, porque se lo debemos a los

enfermos, se lo debemos a la gente que ha confiado en nosotros y se lo debemos al Gobierno. ¡Yo creo que no cabe mayor acto de lealtad!

Volviendo al tema de los portadores asintomáticos, quiero decir a la consejería que los tengan en cuenta porque, cuando volvamos a salir todos, vamos a tener que llevar mascarilla -yo creo que debería ser de uso obligatorio- y, por favor, hagan la previsión de ese material para que no nos pille desprevenidos.

En cuanto a los domicilios -y, por favor, señor presidente, avíseme cuando me queden tres minutos, que no tengo cronómetro-, Alemania se ha volcado en los domicilios; Corea ha hecho pruebas, no en domicilios pero sí en los desplazamientos... Yo creo que es la base del iceberg que les he mostrado antes, esa es la base en la que, desde mi punto de vista, deberíamos haber invertido mucho más de lo que hemos invertido; nos hemos centrado, por supuesto, en los extremos graves, en la punta del iceberg, pero creo que se podría haber frenado mucho, mucho, y haber bajado el volumen de esa punta del iceberg si hubiéramos invertido más en Atención Primaria en este momento.

Señor Raboso, yo sí he agradecido su trabajo al señor consejero -no sé si no me habrá oído al principio- y al Gobierno, y he mostrado nuestro deseo permanente, como hasta ahora ha sido, de colaboración, ¡por supuesto que sí! Vox sí ha pedido perdón por celebrar Vista Alegre -yo creo que todo el mundo lo sabe- y, en conciencia, nos hemos quedado muy tranquilos por haber pedido perdón; es algo que yo invito que se haga porque reconocer los errores es un acto no solo de humildad sino necesario para seguir avanzando. Probablemente, si Vox hubiera conocido los datos que el Ministerio de Sanidad conocía, incluso la Consejería de Sanidad conocía ese fin de semana, las cosas hubieran cambiado, pero nosotros recibimos la información que recibía cualquier ciudadano de a pie. Quizá son otros los responsables de haber transmitido esa información y de haberla valorado; pero, como digo, hemos pedido perdón, y lo pediremos cuantas veces haga falta. No podemos hablar en pasado, queda mucho por hacer, y, si es necesario dar un golpe de timón, habrá que darlo, porque sigue muriendo gente, sigue infectándose gente, ha habido y va a haber muchas muertes colaterales, la salud de nuestra sociedad se va a ver muy tocada no solo por el coronavirus, que sí, sino por enfermedades crónicas que van a evolucionar mal por no haber sido curadas...

El Sr. **PRESIDENTE**: Le quedan tres minutos.

La Sra. **JOYA VERDE**: ¿Un minuto?

El Sr. **PRESIDENTE**: Tres, tres minutos.

La Sra. **JOYA VERDE**: Ah, bien. Como decía, enfermedades crónicas que van a evolucionar mal porque no han sido bien tratadas durante esta crisis, enfermedades no detectadas porque no se han estado haciendo screening, listas de espera que van a aumentar, toda la afectación psicológica al personal sanitario... En fin, yo creo que va a haber muchos problemas de salud en los que nos vamos a tener que emplear a fondo. Yo creo que tiempo habrá de pedir comparencias monográficas sobre

cada uno de los aspectos de esta crisis, y yo creo que ahí podremos explayarnos con datos. Desde luego, si algo bueno hemos sacado de esta crisis dramática ha sido valorar, en primer lugar, a los sanitarios, que tan mal tratados han sido -y yo hablo en el caso personal de los médicos-, que tan mal tratadas también han sido las enfermeras y, en general, el colectivo de profesionales sanitarios -por favor, no se olviden cuando salgamos de los balcones-, tanto públicos como privados, porque yo no hago distinción entre los profesionales sanitarios en función de donde trabajen. Muchos hemos valorado a la empresa privada porque ¡qué hubiera sido de esta crisis y de la Comunidad de Madrid si no hubiera sido por la colaboración público-privada y por colaboración desinteresada de la empresa privada!, y eso hay que reconocerlo. Hemos valorado a nuestros mayores, a las personas con discapacidad, que, señor consejero, me consta que le han escrito una carta y también han muerto en residencias, que también son vulnerables y que son los que primero necesitan protección. Y qué duda cabe de que hemos valorado a nuestros mayores, que han muerto solos, que han muertos desorientados, que han muerto asustados, y creo que difícilmente podremos explicar a nuestros hijos lo que ha pasado con nuestros mayores, pero si de esto podemos aprender el valor social pero en positivo, no en negativo, como decía algún informe de triaje médico que he visto por ahí, de valorar el valor social del enfermo pero en positivo, y si a partir de ahora cada vez que tengamos la tentación de desechar o descartar a determinadas personas por su escaso valor social, si esta crisis desde luego nos sirve para valorarles y para tener muchísimo más cuidado y para proteger más su derecho a la vida, el de todas las personas en sus fases más vulnerables, yo creo que será algo importante que podremos sacar en positivo. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, doña Gádor Joya. A continuación tiene la palabra la señora García en representación de Podemos Comunidad de Madrid.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: Muchas gracias. Es en representación de Más Madrid. Señor consejero, quería agradecerle esta segunda intervención, que seguramente ya no se la ha escrito Miguel Ángel Rodríguez, que tiene más que ver con sus responsabilidades y sus competencias; aun así, esperemos que en esta segunda intervención del señor Raboso también hable más por él mismo que por boca de Miguel Ángel Rodríguez.

Ustedes confunden lo que ha sido un apagón informativo de lo que es un placebo informativo. Nos han dado placebo informativo durante este mes y medio, pero no nos han dado realmente la información que requiere tanto la democracia y la política como la situación actual. El nivel político general lo marca el que decide poner el listón político más bajo. Ustedes insisten en desprestigiar toda la política, no sé si es porque consideran que así sacan rédito político. Estos ataques al Estado cuando ustedes tienen las competencias en Sanidad -insisto, lo pone en el Estatuto de Autonomía, aparece en el BOE y en todos sitios- me parece que es bajar el listón político lo máximo posible. Le vuelvo a insistir al señor consejero en que me conteste si las competencias en algún momento no las ha tenido el Gobierno de la Comunidad, su consejería o su persona como consejero, si en algún momento las han perdido, si en algún momento les han aplicado un 155, porque parece por sus palabras que ha podido ser así.

Decía el señor consejero que nosotros no tenemos los recursos del Estado. ¡No!, ¡no!; ¡tenemos 80.000 recursos más que el Estado! ¿Sabe cuántos funcionarios tiene el Ministerio de Sanidad? ¡1.200! ¿Sabe cuántos tenemos en la Comunidad de Madrid solo en la parte sanitaria? ¡75.000! ¡Ojalá ustedes hubieran coordinado y liderado a todos estos funcionarios!

Vuelvo a insistir en las compras. ¡El problema no es solamente que ustedes hayan llegado tarde a las compras! Decía el portavoz del Grupo Popular que no nos hemos alegrado de que hayan llegado unos aviones el 14 de abril. ¡Es que no nos podemos alegrar por unos aviones que han llegado el 14 de abril cuando a otras comunidades han llegado el 20 de marzo! ¡No nos podemos alegrar! Nos alegramos de que lleguen por fin, y también nos alegraremos cuando nos cuenten dónde están los 55 millones, si están en esos tres aviones o hay millones que se han quedado en algún aeropuerto, o cuánto nos han costado esos aviones; nos alegraremos también cuando nos cuenten estas cosas.

Le hemos preguntado también si hay desabastecimiento de medicamentos. Y sí, en hospitales hemos tenido desabastecimiento de medicamentos.

Decía también el señor consejero que, dentro de su competencia, una de las partes importantes era cómo hemos llegado a esta crisis. El portavoz de Ciudadanos nos ha dicho que lo que hay que hacer es todo lo que no ha hecho el Gobierno durante estos diez años, y en esto hay que recordar que no se trata de hacer reproches, se trata de que desde hace años llevamos diciendo que la sanidad está mermada, que la sanidad no está preparada, que ni siquiera estamos preparados para la epidemia de la gripe que viene anualmente y que se puede planificar, y aun así nuestro sistema se colapsa todos los años. Y ustedes, año tras año, han votado que no a todas las iniciativas de aumentar el personal, han votado que no a aumentar el personal de urgencias, han votado que no a que el dinero que se destina a la privada se destine a la pública... En fin, durante todos estos años ustedes han decidido que este era el modelo sanitario, y ahora mismo nos hemos encontrado con que es un modelo sanitario que se ha quedado rígido para poder acometer esta crisis, y esto significa que somos la segunda comunidad que menos invierte en sanidad por habitante de toda España, que somos la cuarta comunidad que menos efectivos sanitarios tiene en sus instituciones públicas de toda España. ¿Que hemos aumentado el gasto desde 2008? ¡Hombre, solo faltaba!; pero lo hemos aumentado tan poco, de una manera tan pírrica, que ni siquiera hemos sido capaces de no quedarnos a la cola de todas las comunidades autónomas. En definitiva, veníamos con unos problemas y una merma de nuestro sistema sanitario que son innegables, y ojalá que a partir de esta crisis nos pongamos lo suficientemente serios para poder abordar todos los problemas estructurales de nuestro sistema sanitario.

Creo que las residencias y las UCI -y lo dije en la última intervención- han sido la versión más descarnada y más dramática de esta epidemia. Lo que hemos vivido en las UCI ha sido seguramente de las cosas emocionalmente más duras que se puedan vivir. Pero no solo en las UCI, porque los pacientes que no hemos podido atender en las UCI se han muerto en la planta, y, efectivamente, se han muerto solos. Ni siquiera la comunidad y los hospitales, a través de la

consejería -no a través de una red absolutamente maravillosa de gente que ha querido participar con iniciativas atomizadas y particulares-, han tenido la capacidad de reacción para dotar a los pacientes de dispositivos y de datos para que pudieran estar en contacto permanente con sus familiares. Ni siquiera la consejería ha sido capaz de organizarnos a los profesionales; nos hemos tenido que autoorganizar para ver dónde estaban esas UCI, que, según el consejero, resulta que ahora han salido unas 300 camas de UCI a las que no hemos tenido acceso los profesionales de los diferentes hospitales. Los profesionales hemos tenido que hacer chats entre nosotros para poder liderar esta crisis. ¿Dónde estaba la consejería? ¿Dónde estaban los funcionarios? ¿Los directivos? ¿Los gerentes? ¿Dónde estaba la consejería en esta epidemia? ¿Dónde estaba para marcarnos los protocolos y que en todos los hospitales hubiera una homogeneización? Es verdad que hemos tenido que tirar de bastante empirismo, pero, claro, como durante años ustedes no se han preocupado ni por la investigación ni por la formación, pues resulta que ahora tenemos unos mecanismos y unos engranajes absolutamente oxidados que no han podido dar respuesta a las inquietudes científicas que tenían los profesionales y, de alguna manera, cada hospital y cada servicio ha tenido que componérselas solo.

Nos ha hablado del número de fallecimientos, y claro, no sé lo que le mandan al ministerio. Usted me dice 6.500, que es lo que le mandan al ministerio, pero no han contado ni las residencias ni los domicilios, que suman casi la mitad de todos los fallecidos en todo el territorio español.

Le repito unas preguntas por si acaso me las puede contestar: ¿ustedes han hecho un registro de las derivaciones de los hospitales privados? Quiero decir que, obviamente, a los hospitales privados habrán ido también pacientes que son de aseguradoras privadas. ¿Esos pacientes los va a asumir como coste la consejería? ¿O sabe la consejería cuáles son los pacientes que ha derivado para esa llamada colaboración público-privada? ¿En qué ha colaborado la privada? Obviamente, los hospitales privados no habrán cerrado para sus pacientes, idigo yo! Y, luego, si la deuda sanitaria...

El Sr. **PRESIDENTE**: Vaya terminando, señora García.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: Sí, voy terminando. Me gustaría saber si la deuda sanitaria que tenemos con la privatización, que es de más de 1.000 millones, la vamos a pagar antes que la deuda que tenemos con los profesionales sanitarios que nos hemos y que se han dejado la piel en esta crisis. Y, por último, la desescalamiento: ¿cómo lo van a hacer? ¿Test masivos? ¿Van a hacer pruebas de inmunología? ¿Van a hacer la primera a los sanitarios? ¿Cómo lo van a hacer? ¿Cuál es realmente la planificación que tiene que hacer a priori la consejería para poder salir de esta crisis de la mejor manera posible? Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señora García Gómez; perdón por el lapsus que he tenido.

La Sra. **GARCÍA GÓMEZ**: No pasa nada.

El Sr. **PRESIDENTE**: A continuación tiene la palabra el señor Veloso, del Grupo Parlamentario de Ciudadanos.

El Sr. **VELOSO LOZANO**: Muchas gracias, presidente. Voy a empezar diciendo que coincido con la consideración que ha hecho el señor consejero explicando que, en realidad, la crisis, la pandemia, a la que nos estamos enfrentando es una crisis sanitaria que no tiene precedentes; y, como no tiene precedentes, yo creo que es de justicia afirmar que ningún sistema sanitario, ningún sistema sanitario en todo el mundo, estaba lo suficientemente preparado para hacer frente a esta crisis, a su magnitud y a las consecuencias que ha tenido. El caso es que, aunque no estábamos preparados, le hemos hecho frente; le hemos hecho frente en la medida de lo posible. Cada comunidad autónoma ha adoptado y ha puesto en marcha una serie de medidas, porque lo que de verdad marca la diferencia es precisamente la rapidez en la reacción, en dar una respuesta eficaz una vez que el problema ya se ha planteado y afecta gravemente al sistema sanitario.

El consejero ha ido indicando y enumerando un montón de acciones, medidas y decisiones que ha ido adoptando el Gobierno de la Comunidad de Madrid, y, si lo ponemos en paralelo con lo que han ido adoptando y aprobando los ministerios afectados por esta pandemia, encabezados por el de Sanidad, creo que realmente hay una clara descompensación en quién ha puesto más medidas en marcha para hacer frente a esta crisis sanitaria. El consejero ha hecho referencia a numerosos planes de contingencia específicos que se han aprobado en la Consejería de Sanidad y a una serie de protocolos concretos para tratar a los pacientes con coronavirus, ha puesto en marcha el teléfono 900, la aplicación en el móvil, los Comités de Expertos, el Comité de Riesgos en los hospitales, el hospital de Ifema, los 13 hoteles, los refuerzos de recursos sanitarios, las camas de UCI, los hospitales de campaña, los 4 aviones -que superan las 332 toneladas de material sanitario-, y todo eso lo ha hecho el Gobierno de la Comunidad de Madrid. Yo estoy seguro de que, si ahora mismo preguntamos a cualquier madrileño quién ha hecho más por combatir esta crisis sanitaria, mayoritariamente la gente va a pensar que ha sido el Gobierno de la Comunidad de Madrid.

Es verdad que los distintos portavoces, sobre todo Más Madrid y PSOE, han preguntado por un plan de desescalamiento, por un plan para el levantamiento total de las restricciones de este confinamiento propio de un estado de alarma. Ahí yo les voy a decir una cosa: yo no sé si ustedes han tenido la oportunidad de leerse un artículo de The New York Times de este fin de semana que decía, en alusión a España, a esa medida precipitada del Gobierno de la nación, que, siendo España uno de los países más castigados después de Italia por la pandemia del coronavirus, se permitía desde ayer mismo, desde el lunes, poner en marcha otra vez actividades no esenciales. El máximo responsable de la Organización Mundial de la Salud advirtió de que ahora no es el momento precisamente de relajar las medidas de confinamiento. Esto es lo que se aprecia a nivel mundial de lo que está haciendo el Gobierno de la nación, y yo creo que eso contestaría a esa pregunta que le hacía el portavoz socialista acerca del plan de desconfinamiento o desescalamiento para levantar esas restricciones. De todas formas, le voy a decir una cosa: si el señor Sánchez tenía un dilema entre salvar la vida de los españoles o salvar el medio de vida de los españoles, yo creo que en este caso pocas dudas van a tener los españoles de qué es lo que hay que hacer para salir de esta crisis y cuándo hay que retomar la actividad laboral de manera ordinaria.

En nuestra opinión, hacer un levantamiento total de las restricciones pasa necesariamente por tres condiciones fundamentales, que creo que son de sentido común y en las que, además, todo el mundo vamos a coincidir: en primer lugar, hace falta garantizar que tenemos un sistema sanitario robusto y seguro, es decir, tenemos que disponer de suficientes sistemas de diagnóstico que sean eficaces y, además, que estén ampliamente implantados; en segundo lugar, un sistema eficaz de detección y aislamiento de todos esos posibles focos que se puedan producir y, en tercer lugar, una de dos, o se cuenta con una vacuna eficaz y que sea segura, o nos aseguramos de que la mayoría de la población es inmune a este virus. Eso sería lo básico.

Acabo diciendo simplemente que si esta crisis nos ha enseñado algo -que además todos sabíamos y en lo que coincidimos- es que tenemos unos profesionales sanitarios extraordinarios; son un ejemplo de entrega, de compromiso y de esfuerzo y profesionalidad. Por eso, nuestro reconocimiento y agradecimiento a todos ellos. Nada más. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Veloso. A continuación tiene la palabra el portavoz del Grupo Popular, don Eduardo Raboso.

El Sr. **RABOSO GARCÍA-BAQUERO**: Gracias. Quisiera utilizar mi último turno de palabra para comentar algunas afirmaciones: la primera es de carácter personal, y es para la señora García. Yo creo que la señora García me conoce lo suficiente como para saber que tengo una gran reputación en cuanto a decir lo que pienso y no lo que me dice don Miguel Ángel Rodríguez ni don Iván Redondo; por tanto, creo que su acusación es completamente falsa.

Por otra parte, se han comentado aquí una serie de cosas que a mí me gustaría, de alguna forma, contestar. El doctor Freire ha dicho, por ejemplo, que los servicios de salud pública del ministerio no fueron avisados por los servicios de salud pública de las comunidades. ¡Hombre!, yo entiendo que, teniendo de ministro a un filósofo que confunde los isótopos con los hisopos, probablemente necesitaba que le avisaran no ya los servicios de salud pública de las comunidades sino, probablemente, cualquiera que leyera el periódico y viera las voces de alarma de todos los profesionales que nos desgañábamos diciendo que íbamos hacia una verdadera hecatombe. Mire, mi residente de primer año sabía perfectamente lo que iba a pasar; si quiere, para la próxima pandemia, le digo que avise al ministerio, aunque me parece verdaderamente increíble que haga usted la afirmación de que, como nadie avisó al ministerio, que dispone de sus propios servicios de salud pública, por eso no hicieron nada.

Además, ha dicho usted que el 5 de marzo pidieron la comparecencia del consejero para hablar del coronavirus. Oiga, si pidieron ustedes la comparecencia del consejero es porque vieron, evidentemente, que existía una situación profundamente preocupante; entonces, si el 5 de marzo ya estaba usted manifiestamente preocupado por el coronavirus, ¿por qué autorizaron la manifestación del 8 de marzo? Me parece que ahí hay una incongruencia que lo único que intenta es tapar la inmensa vergüenza de haber permitido la situación que ahora vivimos. Además, uesto tiene poca contestación! Mire, en el mundo, el 75 por ciento de los afectados por coronavirus son varones,

menos en España, que las mujeres afectadas por el coronavirus son el 52,2 por ciento. ¿Por qué, en vez del 25 por ciento de las mujeres, como en el resto del mundo, aquí son el 52,2 por ciento? ¿No habría que buscar ese motivo en determinadas manifestaciones?

También se ha preguntado aquí que por qué la presidenta no cerró Madrid. Pues, miren, muy sencillo: porque la presidenta no puede cerrar Madrid. La responsabilidad de cerrar una comunidad autónoma y establecer los bloqueos pertinentes es del Gobierno central, nunca es del presidente de la comunidad, por más que hubiera querido el presidente Torra o cualquier otro presidente de alguna comunidad autónoma de este país.

También ha dicho el señor Freire que no ha habido incautaciones, y ha dicho que yo mentía. Mire, probablemente usted no sabe que la Guardia Civil intentó quedarse con los suministros del Hospital Clínico y que hasta que demostraron que no eran de los proveedores sino que ya estaban pagados y, por tanto, ya eran propiedad del Hospital Clínico, ¡hasta ese momento!, estuvieron a punto de llevarse los suministros del Hospital Clínico, como se llevaron todos aquellos suministros que no constaban como pagados, porque decían que como eran de los proveedores, se los podían llevar. Tampoco sabrá usted que, por ejemplo, el gerente del Hospital de La Princesa ordenó que los suministros que estaban en el almacén centralizado y correspondieran a La Princesa fueran llevados urgentemente al hospital para evitar esas incautaciones. Por lo tanto, no diga usted que no existieron esas situaciones; probablemente usted las desconocía, pero existieron.

También hay que hacer constar las dificultades que hemos tenido en los servicios de aduana, donde se pararon muchos suministros, incluso suministros privados de material sanitario. Como ejemplo, cabe aquí recordar el avión que llegó a Zaragoza con suministros para la Comunidad de Madrid y la Comunidad Valenciana, que llegó un día a las 14:52 horas y hubo que demorar la descarga de ese avión de carga porque la oficina de aduanas cerraba a las 15:00 horas; se produjo una demora de 24 horas. ¿Usted sabe lo que significan 24 horas sin suministros en la situación en la que hemos vivido?

Bueno, se han dicho muchas otras cosas aquí acerca, por ejemplo, de la desescalamiento. Hombre, a mí me gustaría mucho que la Comunidad de Madrid tuviera algo que decir acerca de la desescalamiento. Lo cierto es que nos hemos encontrado con una desactivación parcial del aislamiento por decisión unilateral del Gobierno de la nación y no ha habido nada que hablar, aparte de que históricamente el Gobierno del señor Sánchez nunca ha hecho el menor caso a lo que haya podido opinar la Comunidad de Madrid; si no, ¡a las pruebas me remito! Lo cierto es que intentaremos, por supuesto, reconstruir la sanidad que ha quedado patas arriba por el presente virus y que hemos tenido durante todo este problema, así como devolver a los madrileños la sanidad que siempre tuvieron, afortunadamente; pero, evidentemente, el Gobierno de la nación interferirá con decisiones como la que tomó ayer y tendremos que asumir las consecuencias de lo que pase, como ya han advertido organizaciones internacionales y como ya se ha mencionado en áreas de opinión de otros países.

Quiero decir también otra cosa. ¿Ustedes han pensado lo que podía haber sido esta crisis sin los 12 hospitales construidos por el Partido Popular y los 76 centros de salud inaugurados por el Partido Popular? Cuando se habla aquí de que si tenemos un gasto y que... ¡SÍ, todo fenomenal! ¡Lo que quieran! ¡Es todo mentira! ¡Pero, bueno, da igual! ¿Ustedes se imaginan la situación, la tragedia colosal que hubiéramos vivido sin los medios sanitarios creados por el Partido Popular en la Comunidad de Madrid? Además, esas afirmaciones tan espurias las dicen partidos que, por ejemplo, se negaron a la ampliación del Hospital La Paz. Miren, ino se puede tener mayor incongruencia! ¿A qué estamos? ¿Pretenden ustedes tener más medios, pero se niegan a ampliaciones? Han criticado ustedes los hospitales de Esperanza Aguirre como verdaderos lobos, y ahora mismo, probablemente, hay muchísimos madrileños que deben la vida a esos hospitales.

Poco más que decir. Yo solamente quisiera decir a la ciudadanía de Madrid, sabiendo que este debate está siendo retransmitido, que en los centros hospitalarios, en los centros sanitarios de esta comunidad, desde hace semanas, los actos de abnegación, entrega y heroísmo no son excepcionales sino la norma; que cada aplauso que ustedes nos brindan a las 8 de la tarde nos llega muy profundo, y tengo que decir que mis compañeros lo merecen, hasta el último de ellos, porque los profesionales sanitarios de esta comunidad seguimos en pie, volcados en luchar por su salud, como siempre, ¡como lo haremos en el futuro! Reconstruiremos nuestra sanidad, acorralaremos al virus y lo venceremos. ¡Recuperaremos nuestras vidas y borrarémos el miedo de nuestros corazones! Todos juntos -estén ustedes seguros- lo conseguiremos.

Quiero dar las gracias muy especiales, en primer lugar, a todos los profesionales, sanitarios o no, que se levantan todas las mañanas para luchar contra esta situación. Quiero dar las gracias a la consejería por el tremendo esfuerzo realizado, bajas incluidas debidas al virus. Quiero dar las gracias al consejero por su entrega en la situación actual. Y quiero darle muchas gracias a la presidenta por el tremendo valor que ha mostrado, por la entrega y espíritu de servicio que, indiscutiblemente, ha mostrado a los madrileños. Nada más; buenas tardes y muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Raboso. A continuación tiene la palabra, en representación del Grupo Parlamentario Socialista, el señor Freire.

El Sr. **FREIRE CAMPO**: Muchas gracias, señor presidente. Señor consejero, la verdad es que me alegra que en esta segunda parte haya estado usted como más en el papel que creemos que le corresponde.

Me preocupa un poco la idea de que podamos estar transmitiendo que la epidemia es algo que se ha dejado atrás, y no es cierto. Hoy todavía hay 10.700 pacientes encamados y hay en las UCI más de 1.000 pacientes, algunos de ellos en situaciones graves; esto quiere decir que debemos ser particularmente cuidadosos con lo que decimos y cómo lo decimos, porque esta tragedia que hemos tenido en Madrid no es del pasado sino que sigue existiendo, aunque, afortunadamente, vamos mucho mejor, como dije al principio.

En línea con lo que he comentado, en esta última intervención quiero hacer esa oposición propositiva de lealtad institucional diciendo al consejero de Sanidad, y también a toda la ciudadanía que nos está escuchando, algunas de las cosas que debiéramos hacer, que debiera hacer el Gobierno, a partir de ahora, en relación con la crisis del coronavirus: en primer lugar, de una manera muy especial, como ya le dije el día 2 de marzo, proteger a los profesionales sanitarios, protegerlos de todas las maneras posibles, pero también cuidarles en cuanto a algo que creo que ha mencionado la portavoz de Más Madrid, doctora García Gómez, y es que nos han llegado rumores de que se están rescindiendo contratos. ¡No es el momento de rescindir contratos!, ¡muy al revés!; es el momento de hacer una apuesta firme y decidida por fortalecer el sistema sanitario de Madrid en su parte más vital, que es la Atención Primaria. Señor consejero, le hacemos una propuesta muy clara: anuncie públicamente que los médicos residentes que terminan la residencia este año de medicina de familia y de pediatría tendrán contrato por lo menos de un año en esta comunidad sin sucesión de continuidad respecto a terminar su residencia; esto le permitirá, efectivamente, medicalizar de verdad, entre otras cosas, las residencias de mayores, porque medicalizar es poner fundamentalmente personal médico y de enfermería, y esto le permitirá que las costuras de la Atención Primaria estén menos estresadas de lo que han estado hasta ahora. ¡Es un tema vital! Creo que lo puede hacer, que no supone una gran cuantía de dinero y, sin embargo, supone solucionar un enorme boquete que tenemos en la sanidad de Madrid.

Dicho esto, el siguiente aspecto que creo que a partir de ahora debiera cambiar en Madrid es el sistema de información, la transparencia. Me ha parecido escucharle –en fin, me resisto a creerlo– que en algún momento ha atribuido usted al Gobierno central el que algunas comunidades estén constreñidas en la información que pueden dar. ¡No es cierto! El Gobierno central les ha transmitido a ustedes que deben dar cierta información como para tener una visión de país, de nación, de España en su conjunto, y tener el cuadro de mandos general; pero esto no le impide a usted dar los datos de cosas concretas de Madrid. Por ejemplo, usted sabe –si no, se lo digo– que un grupo de médicos infectólogos, todos los días, están haciendo un esfuerzo de recopilación de datos para informar a los profesionales sanitarios de cuántas camas de hospitalización en cada hospital están dedicadas a COVID y cuántas de las UCI hay ocupadas; señor consejero, ¿por qué no hace usted esto de una manera oficial? ¿Por qué no informa también de manera oficial de las llamadas del 900? ¿Qué pasa con ellas? ¿Y por qué no informa también de la actividad de Atención Primaria y de la actividad de las urgencias hospitalarias en relación con COVID y sin relación con COVID?

El siguiente punto está relacionado con la colaboración que usted debe aceptar y, si no, pedir; por ejemplo, ya se ha mencionado el Ayuntamiento de Madrid. El Samur del Ayuntamiento de Madrid ha trabajado para la sanidad de la comunidad, pero lo ha hecho de una manera incompleta; ¡mucho menos de lo que ellos –sus profesionales– deseaban! Igualmente, usted tampoco ha aceptado adecuadamente el caudal de profesionalidad que hay en Salud Madrid, una organización que depende del Ayuntamiento de Madrid, que tiene unas 90 enfermeras y 40 médicos, que se han puesto a disposición de la comunidad, y no parece que haya contado usted con el eco que se esperaba. Igualmente, el Colegio de Médicos le ha presentado a usted 1.798 voluntarios, según he podido entender, y yo soy uno de ellos. ¡No nos han llamado!, ¡no han llamado! Lo mismo sucede, aunque en

otro orden de cosas, con la sanidad privada, a la que ya se han referido las portavoces de Más Madrid y de Unidas Podemos. Ayer mismo, el Gobierno publicó una orden para que todas las pruebas de centros privados estén al servicio público; le instamos a desarrollar esto con normativa interna.

Respecto a Ifema, ya le he comentado: lo más importante que puede hacer a corto plazo es cambiar el sistema de la historia clínica, porque esos pacientes van a ir luego a Atención Primaria. Los médicos que les atienden -usted lo ha dicho- de Atención Primaria tienen las claves para ese sistema de historia clínica; no se entiende que utilicen otro.

Por otro lado, dice usted que Ifema está en estos momentos quedándose sin funciones. Usted mismo ha dicho en un medio el escasísimo personal que atiende ahí.

Por último, pero no en último lugar, tendrá que empezar a replantear la adecuación de los servicios de salud a las necesidades que no sean de COVID, porque están ahí pacientes con tumores, pacientes crónicos, y todo esto implica que tienen que plantear las cosas de una manera muy diferente a como lo han hecho, sin triunfalismos.

No quiero terminar sin responder al portavoz del Partido Popular. Señor Raboso, cuando yo he comentado la situación de alarma que podía o no haber a finales de febrero-primeros de marzo, me refería al papel de la salud pública. Los servicios de salud pública están transferidos a la Comunidad de Madrid, como le he dicho, desde los años ochenta, pero desaparecieron como organización durante seis años y no se han recuperado! El consejero sabe que el que un par de personas de Salud Pública hayan estado enfermas ha supuesto prácticamente la pérdida del 50 por ciento de la capacidad epidemiológica de la región más rica de España; por lo tanto, señor consejero, otra de las cosas a hacer es fortalecer, pero con urgencia, Salud Pública. Y lo mismo que le recomendaba con los médicos de familia, le recomiendo con los médicos de salud pública; cuando en mayo terminen la residencia, señor consejero, anuncie que les contrata, para que no se vayan a ningún otro lugar. Necesitamos a los médicos de salud pública, de medicina preventiva que estamos formando y que, por cierto, tanto están colaborando para que las cosas vayan mejor.

Señor Raboso, usted no tiene razón cuando dice que el Gobierno incauta. Una cosa es que el Gobierno controla, porque es su obligación y lo tiene que hacer, pero el Gobierno no ha incautado material a ninguna comunidad autónoma. ¡Está transmitiendo usted una sensación falsa! La responsabilidad de proveer de equipos de protección a los madrileños es del Gobierno de Madrid; lo era antes de la epidemia, lo es en la epidemia, y lo seguirá siendo por mucho tiempo.

Por último, no quiero terminar, señor consejero, sin decirle que los datos que nos ha dado constituyen datos que no contienen la información que necesita una crisis como esta. Nosotros le instamos -de hecho, lo vamos a registrar- a que todas las semanas haya una comparecencia como esta, igual que la está habiendo en el Congreso de los Diputados; es lo mínimo. Le instamos también a que presente todos los días la información a la que antes me he referido. Y, como lo que ha pasado durante todo este mes tiene una magnitud y una dimensión extraordinaria, vamos a solicitar un pleno monográfico para analizar la gestión de la crisis sanitaria que ha traído esta enfermedad.

Quiero terminar mi intervención como empecé, enviando un afectuoso saludo y condolencias a las familias que han sufrido la muerte de sus familiares, a menudo en condiciones muy terribles - alguna me ha tocado personalmente-, a los pacientes que hoy están encamados y a sus familiares y, por supuesto, a todos los servidores públicos, especialmente a los sanitarios, que están haciendo que vayamos saliendo de esta crisis en la Comunidad de Madrid. Muchas gracias.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor Freire. A continuación tiene la palabra para cerrar el debate el consejero de Sanidad, don Enrique Ruiz.

El Sr. **CONSEJERO DE SANIDAD** (Ruiz Escudero): Muchas gracias, señor presidente. Permítame que, en primer lugar, agradezca las intervenciones de los portavoces de Ciudadanos y del Grupo Popular, y especialmente la del doctor Raboso por el aprecio personal y profesional; me consta cómo ha vivido esta crisis, y le agradezco muchísimo su labor en este momento, al igual que se la agradezco a todos los profesionales sanitarios que han estado en primera línea.

Quiero comenzar esta intervención final hablando de algo que nosotros siempre hemos hecho: actuar con transparencia; ¡siempre lo hacemos así! Yo creo que es importante que los madrileños no se queden con la percepción de la utilización parcial que han hecho los portavoces de Unidas Podemos y Más Madrid acerca de los datos de UCI. Los datos de UCI que he dado eran datos del día de hoy, pero se les ha olvidado decir algo muy importante: la ocupación en UCI está a un 80 por ciento; por lo tanto, ¡por supuesto que hay camas libres! Y también hay que decir que, de ese 80 por ciento de ocupación, no todos son pacientes COVID positivo, también sigue habiendo infartos, ictus, peritonitis..., y son pacientes que también acuden a la UCI. Lo digo porque ¡no quiero que se lleven esa percepción! Y sobre todo, en UCI, quiero agradecer especialmente al doctor Miguel Sánchez, que es el jefe de servicio del Hospital Clínico San Carlos, la magnífica labor que ha realizado durante toda esta crisis, que ha coordinado a todos los jefes de servicio de cuidados intensivos de la Comunidad de Madrid, y que ha sido con el que hemos mantenido una interlocución permanente a la hora de establecer prioridades, traslados...; por tanto, insistir en todo mi agradecimiento.

Al igual que actuamos con transparencia en cuanto al número de camas, no tengo ningún problema en decir que los pacientes que hemos derivado a clínicas privadas han sido más de 1.250, o el número de camas que hemos alcanzado en la Comunidad de Madrid, que también es importante, junto con la sanidad privada, llegando a las 22.700, o las camas de UCI, que se han triplicado, pasando de 600 a 1.800.

También quiero hablar de algo que se ha mencionado en estas intervenciones finales, que es esa estrategia de desescalamiento. Va a actuar a dos niveles: uno de ellos es el que se produce desde el punto de vista asistencial. Nosotros ya estamos detectando que esas cifras del balance entre altas e ingresos que se está produciendo se va manteniendo: desde hace once días, aproximadamente ganamos unas 400 camas diarias en la parte de hospitalización; desde hace menos días, menos también en las camas de UCI, y también está disminuyendo la presión en urgencias. Por lo tanto, lo que vamos a hacer nosotros durante todo este tiempo es llegar a esa desescalamiento, a esa

readaptación que tenemos que hacer con nuestros hospitales y con nuestros centros de salud. Estamos recuperando espacio no COVID a los hospitales, y tenemos que establecer esos dos circuitos y una estrategia clara: asistencial en esta fase de transición, hasta llegar a esa fase final de volver a la normalidad, que esperemos que sea lo antes posible. Eso es algo que estamos haciendo ya de manera efectiva, sobre todo con algo que nos ha permitido una ventaja desde el punto de vista asistencial: tener el hospital de Ifema, que es el que nos permite esa derivación preferencial del paciente COVID para, en el resto de hospitales, ir recuperando ese espacio. Esos son los puntos importantes.

La otra estrategia es la que estamos haciendo de desescalamiento a nivel epidemiológico, pero para eso es necesario saber cómo se ha comportado el virus en nuestra comunidad; necesitamos saber cuántos pacientes se han infectado en todo este periodo para que nosotros podamos establecer una radiografía de situación y que, con toda la estrategia de las PCR como principal técnica diagnóstica, más todo lo que podamos aportar con los test rápidos, podamos establecer esa estrategia, que va a ser importante, insisto, para esa desescalamiento que vamos a tener que realizar, que ya estamos realizando, y donde tenemos que priorizar a los profesionales sanitarios y sociosanitarios, junto a sus familias, a los farmacéuticos, a los pacientes vulnerables, a los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado, a los trabajadores que han estado en primera línea con actividad en este estado de alerta, también a los trabajadores que no pertenezcan a los anteriores grupos, y además -importante- a los 233.000 madrileños que han sido seguidos por Atención Primaria. Lo importante es que todos esos datos se tengan controlados desde la Dirección General de Salud Pública, que a partir de ahí podamos establecer esa interconexión con Atención Primaria, y que, desde luego, si se produjese esa segunda oleada, nosotros podamos estar preparados para un confinamiento que pudiese realizarse de manera parcial.

Para la siguiente fase... (*Problemas en la conexión.*) La parte de lealtad con el Gobierno de España, porque ha habido una lealtad absoluta; la lealtad siempre es bidireccional: ha sido del Gobierno de Madrid al Gobierno de España, y también tendría que haber sido del Gobierno de España hacia la Comunidad de Madrid. Desde luego, el espectáculo que vivimos en el Congreso de los Diputados por parte tanto del presidente del Gobierno como de la portavoz del PSOE, atacando de una manera absolutamente increíble y decepcionante a la Comunidad de Madrid, incluso falseando los datos, sacando un documento de la Dirección General de Salud Pública donde decía que el día 5 de marzo nosotros empezábamos a hablar del lavado de manos y de la higiene respiratoria -cosa que es rotundamente falsa porque se venía haciendo desde mucho antes!, ocultó la recomendación más importante, que ha sido clave en todo esto, cuando nosotros decíamos: "aparte de las medidas de higiene respiratoria y de lavado" -y leo textualmente- "también es importante que se eviten los lugares de aglomeración de personas, como eventos multitudinarios o medios de transporte públicos en hora punta"; es una carta de la Dirección General de Salud Pública del día 5 de marzo, tres días antes. Además, en reuniones periódicas que he mantenido de manera insistente en los Consejos Interterritoriales y también con el ministro, siempre hemos sido los primeros que hemos avisado de lo que se veía venir y Madrid siempre ha tomado esa iniciativa porque creemos que era nuestra responsabilidad transmitírselo al Gobierno de España, como así hicimos en todo momento.

Dicho esto, y tras las intervenciones de los Grupos Parlamentarios -además, lo digo con absoluta decepción-, que, después de casi tres horas de comparecencia, solo haya habido propuestas por parte del portavoz del Grupo Socialista en su última intervención... A pesar a veces -y lo digo con profunda tristeza- de verles con criterios que utilizaban antes de esta pandemia, que parece que no ha pasado por ustedes, pero que es una pandemia absolutamente terrible y que ha sido una catástrofe sanitaria que no solo ha pasado en la Comunidad de Madrid sino en el resto de países del mundo, yo tengo claro que al coronavirus siempre tenemos que responder desde la unidad; por eso, yo siempre he tendido la mano a todos los Grupos Parlamentarios para que continuemos actuando en esta batalla contra el coronavirus, porque -siempre lo digo- este virus no entiende de fronteras ni de ideologías, y esa va a ser siempre nuestra línea de actuación: la mano tendida.

Y permítanme que también mande un mensaje a todos los madrileños porque nos quedan todavía días difíciles por vivir, todavía no hemos ganado la batalla a este virus, todavía queda camino por recorrer, pero estoy convencido de que lo vamos a conseguir. El trabajo y el esfuerzo de todos nos permiten empezar a mirar al futuro con cierta esperanza, y la Comunidad de Madrid, con la presidenta Isabel Díaz Ayuso al frente, va a seguir poniendo todos los recursos que estén a nuestro alcance para salvar el mayor número de vidas, para acompañar al mayor número de madrileños, y para tratar por todos los medios de garantizar esa mejor atención y ese cuidado de todas las familias madrileñas. Deben saber -y es importante que lo sepan- que el Gobierno de la Comunidad de Madrid está a su lado y que todos juntos lograremos salir adelante.

También quiero destacar que el mejor aliento y el mejor ejemplo seguirá siendo el de nuestros profesionales, a los que nunca les podremos reconocer todo el esfuerzo que están realizando, y para cada uno de ellos mi máxima gratitud y mi máximo respeto. Muchísimas gracias a todos.

El Sr. **PRESIDENTE**: Muchas gracias, señor consejero. Pasamos al último punto del orden del día.

— RUEGOS Y PREGUNTAS. —

¿Hay algún ruego o alguna pregunta? (*Denegaciones.*) Al no haber ruegos ni preguntas, me gustaría decir unas palabras para terminar esta sesión. En primer lugar, agradecer al personal del Servicio de Gestión Parlamentaria y Comisiones, así como al de la Dirección de Informática, el trabajo que han estado desarrollando tanto en los días festivos de Semana Santa como el último fin de semana, y sobre todo, y de forma especial, aunque no las hemos visto, a las taquígrafas, que nos acompañan virtualmente para dejar constancia en el Diario de Sesiones de esta reunión. Gracias también a todos los que han seguido esta comparecencia a través de Telemadrid y en los diferentes canales audiovisuales, a los que pido disculpas por los pequeños fallos que pueda haber habido, pero,

como saben, es la primera vez que en esta Asamblea se celebra una comisión por videollamada; a todos ellos, muchas gracias por su comprensión. Y quiero agradecer también de una forma muy especial la labor desempeñada, como siempre, por la letrada de esta comisión, Esther de Alba.

Con nuestro recuerdo a las víctimas por coronavirus y el agradecimiento a los profesionales dedicados a extinguir esta pandemia, se levanta la sesión, con el ruego de que se cuiden mucho.

(Se levanta la sesión a las 18 horas y 56 minutos).

SECRETARÍA GENERAL DIRECCIÓN DE GESTIÓN PARLAMENTARIA

SERVICIO DE PUBLICACIONES

Plaza de la Asamblea de Madrid, 1 - 28018-Madrid

Web: www.asambleamadrid.es

e-mail: publicaciones@asambleamadrid.es



Depósito legal: M. 19.464-1983 - ISSN 1131-7051

Asamblea de Madrid