

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Buenos días, señoras, señores diputados, señora consejera de Sanidad. Bienvenidos.

Se abre la sesión de esta comisión de Sanidad tan especial, dentro de estas circunstancias tan especiales que nos está tocando vivir con esta pandemia de coronavirus que asola no solo a nuestro país, sino a todo el mundo. *[Se inicia la sesión a las once horas]*

Antes de comenzar el orden del día y si me permiten en nombre de la Mesa y de la comisión, quería agradecer el esfuerzo que están realizando todos los trabajadores de los servicios esenciales. Y hacer una mención especial a los servicios técnicos y letrados de nuestras Cortes que hacen posible que nosotros podamos seguir realizando nuestro trabajo.

También expresar las condolencias de la Mesa y de la comisión a todas las familias de los fallecidos por coronavirus y nuestros deseos de recuperación a los que todavía están luchando contra esta pandemia.

Y como no podía faltar en esta comisión de sanidad, quería trasladar nuestro apoyo, nuestro reconocimiento y nuestro agradecimiento a todos los trabajadores de los servicios sanitarios. Y especialmente en un día como hoy, unirnos a su dolor por el fallecimiento de don José Luís San Martín, el primer médico fallecido en nuestra comunidad autónoma. Darle nuestro pésame, nuestro apoyo y nuestras condolencias a su familia, a sus compañeros y amigos. Por eso, me gustaría si, a ustedes les parece bien, que esta comisión se uniera a un minuto de silencio en su memoria, comenzando a partir de ahora, sin menearnos para no cambiarnos de lugar y simplemente hacer nuestro apoyo.

Muchas gracias. *[Minuto de silencio en memoria de don José Luis San Martín Izcue, médico de atención primaria fallecido a consecuencia del COVID-19.]*

Gracias.

Comenzaríamos, pues, ya con el primer punto, comparecencia de la consejera de Sanidad, a petición propia, para informar sobre las actuaciones llevadas a cabo en el ámbito de las competencias del Departamento de Sanidad en relación con COVID-19.

Intervendrá primero la consejera de Sanidad durante un tiempo de diez minutos y seguidamente intervendrán los restantes grupos parlamentarios durante un tiempo de cinco minutos cada uno, de menor a mayor. Sí que se va a dar un poco de flexibilidad por la

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

importancia y por la situación en la que estamos viviendo, pero sí que les pediría y le rogaría que, dentro de la flexibilidad, pues, contremos un poco los horarios.

Por favor, señora Ventura, tiene diez minutos para su intervención.

La señora consejera de Sanidad (VENTURA CONTRERAS): Gracias, señora presidenta.

Buenos días, señores y señoras diputadas.

Yo también quiero iniciar mi intervención con un sentido recuerdo a todas esas personas que han fallecido a causa de esta terrible enfermedad. Igualmente, deseo expresar especialmente el recuerdo a este médico de familia, José Luis Sanmartín, del equipo de atención primaria del Centro de Salud de San Pablo.

También expreso mi apoyo a las personas que actualmente se encuentran luchando contra la enfermedad, a sus familiares y amigos. Y también quiero expresar mi reconocimiento a los profesionales sanitarios que están atendiendo esta situación con total entrega y profesionalidad y se han convertido en un ejemplo para toda la sociedad.

Comparezco ante esta comisión por segunda vez desde que se inició la alerta sanitaria. Han transcurrido treinta y siete días y, a pesar de las dificultades, me he reunido hasta en cuatro ocasiones con los portavoces de los grupos parlamentarios y he comparecido numerosas veces en los medios de comunicación.

Son solo cinco semanas pero, sin embargo, la enfermedad provocada por el coronavirus ha llevado al sistema sanitario y a toda la sociedad al límite de sus capacidades. La enfermedad ha alcanzado un carácter global en un tiempo rapidísimo. Quiero recordar algunas fechas que nos señalen la rapidez de los hechos.

Las autoridades sanitarias chinas identificaron el 7 de enero un nuevo virus de la familia de los coronavirus como el agente causal de un brote de neumonía que se había iniciado en el mercado de la ciudad de Wuhan.

El 30 de enero, el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional declaró el brote del nuevo coronavirus como una emergencia de salud pública de importancia internacional. Y el 11 de marzo la Organización Mundial de la Salud reconoció el brote como una pandemia global.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

En el mismo momento que se identificó el virus el 7 de enero, la Comunidad Autónoma de Aragón fue informada por el Ministerio de Sanidad a través del Centro Coordinador de Alertas y Emergencias Sanitarias por medio del Sistema de Comunicación de Alertas de Respuesta Rápida.

A partir de ese mismo momento, la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Sanidad mantuvo un seguimiento continuo y estable y escalable ante la posible aparición de casos en la comunidad autónoma. De hecho, la ponencia de alertas, en la que junto al Ministerio de Sanidad participan en todas las comunidades autónomas, publicó el primer protocolo de actuación conjunta ante la aparición de posibles casos sospechosos en España el 23 de enero, siete días antes de la declaración del brote del nuevo coronavirus como emergencia de salud pública que, como ya he dicho, se produjo el día 30 de enero.

En este protocolo ya se contemplaban medidas para la detección temprana, la vigilancia epidemiológica, la prevención de la transmisión persona a persona y el seguimiento de contactos.

El 3 de febrero se constituyó en el Departamento de Sanidad una comisión que comienza a reunirse diariamente. Constituida por los directores generales de Salud Pública, de asistencia sanitaria, director gerente del Servicio Aragonés de Salud y los jefes de servicio y directores de área implicados.

Y a partir del fin de semana del 15 y 16 de febrero, la comisión se reúne los siete días de la semana continuamente y los profesionales, desde ese momento, de la Dirección General de Salud Pública mantienen un seguimiento las veinticuatro horas del día evaluando constantemente la situación.

Todas las actuaciones que se han venido llevando y desarrollando desde el Departamento de Sanidad están de acuerdo con los protocolos y decisiones del Ministerio de Sanidad y coordinadas a través del Consejo interterritorial en el que se reúne el ministerio con las comunidades autónomas. También por la Comisión de salud pública que revisa la situación y por la ponencia de alertas, planes de preparación y respuesta que se reúne para evaluar la situación y actualizar los protocolos de actuación según las recomendaciones de los organismos internacionales y la evidencia científica disponible.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

A lo largo del mes de febrero, los servicios de microbiología de los hospitales Miguel Servet y el Clínico ya comenzaron a prepararse y a realizar pruebas para poner a punto la técnica de la PCR para realizar los análisis necesarios para identificar posibles portadores del virus. De hecho, el primer análisis a un paciente sospechoso se le realizó el 25 de febrero, con resultado negativo. Al día de hoy, se ha trabajado intensamente y se han realizado más de quince mil pruebas PCR, con una capacidad diaria de mil quinientas pruebas.

Posteriormente han surgido los test rápidos que es simplemente una prueba complementaria con la que coadyuvar a la realización de análisis a los posibles portadores. En el caso de que el resultado del test rápido sea positivo, se confirma el caso como caso de coronavirus y comunicado al ministerio. Pero en el caso de que el resultado del test rápido sea negativo, es preciso realizar una prueba PCR. Porque dada la fórmula que tiene que detectar los anticuerpos, puede ser que nos hayan producido, puesto que requieren unos días, requieren unos días de ser portador de la enfermedad para que este tipo de test rápido pueda detectarlo.

No es que sean pruebas malas, no es que científicamente las pruebas sean desechables. Es simplemente que por la forma de detectar de detectar el virus necesita que el portador lleva ya un día con ellos.

A la par, de la misma manera, en el 061, a partir de la última semana de febrero se comenzó a reforzar e incrementar sus recursos tanto para atender en el centro coordinador de urgencias las consultas de la población como para realizar la toma de muestras. Porque inicialmente las tomas de muestras se hacían exclusivamente por los dispositivos del 061.

A lo largo de la semana del 9 al 15 de marzo, desde el SALUD se procedió a dar instrucciones a sus centros para que procediesen a reducir la actividad quirúrgica programada, limitándola a reducir la actividad quirúrgica que fuera de casos inaplazables para así poder disponer de más camas suficientes para atender la pandemia, especialmente de camas de cuidados intensivos.

Igualmente, desde el 16 de marzo se suspendieron todas las consultas y pruebas complementarias en atención primaria salvo las indispensables e indemorable. También se suspendieron los días de vacaciones y los días de libre disposición, así como cualquier otro permiso o licencia que implicara ausencia del puesto de trabajo.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

El día 24 de marzo se dictó una instrucción en el SALUD regulando la derivación de pacientes críticos entre hospitales, poniendo bajo la coordinación autonómica de los servicios de medicina intensiva a las clínicas privadas. Debemos decir que la colaboración de las clínicas privadas ha sido, en todo momento, ha sido óptima. Han puesto a disposición todos sus recursos y, de hecho, se utilizan sus propias camas UCI y damos, en las comunicaciones que hacemos todos los días, damos también cuenta del número de pacientes ingresados en UCIs de clínicas privadas.

Con toda la reorganización y transformación realizada en los hospitales aragoneses, tanto públicos como privados, esto nos ha permitido duplicar el número de camas UCI con respirador. En estos momentos se dispone de doscientas noventa y cinco camas con respirador.

Donde nos ha resultado el sector más sensible, más vulnerable han sido las residencias de mayores. Entonces, desde el primer momento se ha trabajado en coordinación con el Departamento de Ciudadanía y Servicios Sociales, llevando un seguimiento desde Salud Pública y con la intervención directa de los centros de salud que atienden el tratamiento de los brotes que han ido surgiendo en las residencias.

Incluso se ha llegado a desarrollar una aplicación informática en la que desde ambas áreas, Salud Pública y Servicios Sociales, las residencias pueden diariamente introducir sus datos para permitir un mejor seguimiento. Seguimiento que se hace a todas las residencias de Aragón, por parte de ambas áreas, telefónicamente todos los días.

La realidad es que nos estamos enfrentando ante un problema de alcance mundial al que es necesario adaptarse con rapidez a los cambios que se vienen produciendo y con unos tiempos extremadamente reducidos. Nos vemos obligados a estar evaluando continuamente las medidas que adoptamos para poderlas adaptar a los nuevos escenarios.

En nuestra comunidad creemos que las medidas de confinamiento, que hay que decir que han sido ejemplarmente seguidas por el conjunto de la población, han logrado reducir el número de nuevos casos que proyectaban los modelos matemáticos que estamos utilizando. Los incrementos de casos confirmados han tenido una disminución importantísima. Estábamos no hace demasiado tiempo en unos incrementos diarios de un 20%, ahora estamos en un incremento entre dos y un 3%, es el llamado aplanamiento de la curva.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

De la misma manera, la ocupación de casos hospitalarios por casos Covid no ha llegado a comprometer la capacidad de nuestros hospitales. El número de camas de cuidados intensivos con respirador, en las ocupadas por casos Covid, va lentamente disminuyendo. Aunque los datos que damos acumulados se percibe ese incremento, pero la ocupación diaria hay una pequeña disminución diaria.

Los hospitales de campaña que instalamos en Zaragoza en la sala multiusos y en la feria de muestras afortunadamente parece que no van a tener que ser utilizados, y esto consideramos que es una excelente noticia. Pero que quisimos prever y contemplar la posibilidad de que nos viéramos desbordados y no se podía permitir que la población aragonesa se encontrara ante una situación de falta de camas en los centros hospitalarios.

Debemos, aunque creo que, como estoy comentando, tenemos ciertos gestos por los que podemos tener cierta esperanza, hay que ser conscientes de que la amenaza, desde luego, no ha pasado. Y para eso es imprescindible que todos mantengamos las medidas de confinamiento y aislamiento y distanciamiento social de la manera más rigurosa posible. Todavía nos quedan algunas semanas complicadas por delante pero creo que sin duda vamos a superar esta situación crítica con ayuda del conocimiento científico, con el incansable trabajo de nuestros profesionales sanitarios y con la colaboración y solidaridad de toda la población aragonesa.

Señores y señoras diputados, nos encontramos ante una situación muy grave y desconocida y de la que no tenemos precedente. Una pandemia global para la que ningún país del mundo estaba preparado. Creo que seguro que hemos cometido errores ante el desconocimiento, pero les puedo asegurar que el sistema sanitario aragonés y todos sus profesionales se están comportando de una manera magnífica.

Creo que todos podemos estar orgullosos de su capacidad y entrega, por lo que le solicitó a todos ustedes su apoyo porque creo que con el trabajo de todos podremos salir de esta situación más pronto que tarde. Y les pido que dejemos para ese momento en el que ya hayamos salido de esta situación, esas diferencias tan legítimas e ideológicas políticas que mantenemos porque pasada esta situación será el momento del debate.

Gracias a todos y estoy segura que puedo contar con su colaboración.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias señora, consejera.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Seguidamente, el representante de Izquierda Unida. Señor Sanz, tiene cinco minutos.

El señor diputado SANZ REMÓN: Gracias, presidenta.

Gracias, consejera.

Lo primero que quiere hacer este grupo parlamentario es, evidentemente, sumarnos a las condolencias de todas aquellas personas, familiares o amigos que han perdido un familiar. Especialmente también, en el día de hoy, a la familia, a los amigos y compañeros de José Luis San Martín, el médico de atención primaria, el médico de familia, que perdió su vida, que murió hace unos días y que evidentemente es la muestra del esfuerzo y de, bueno, y de la entrega hasta la vida que están haciendo todos nuestros profesionales de los servicios sanitarios y es de los servicios esenciales en general.

Dar ánimo también a aquellas personas que están enfermas y, bueno, desear su pronta mejoría y, sobre todo, agradecer a la población y dar ánimo también porque esta situación de confinamiento está siendo (...)

Agradecimientos, consejera, y también ya empieza Izquierda Unida a tenderle evidentemente la mano, como hemos hecho desde el principio, aportando soluciones con una actitud absolutamente leal. Desde una perspectiva también de aportar elementos que sirvan para mejorar la respuesta en estos momentos. Pero también que sirvan también para reflexionar sobre los aprendizajes a futuro que tenemos que desarrollar, porque son muchos.

El primero, quizá, es poner los servicios públicos y los cuidados a futuro en el centro de la construcción de nuestro modelo social. Nos están dando una muestra clara de la necesidad del fortalecimiento de las herramientas que tenemos para construir comunidad. Y los servicios públicos, a los que todos ahora mismo estamos y todas estamos recurriendo, son el ejemplo claro, la columna vertebral de esta comunidad que debemos construir y, por lo tanto, la necesidad de fortalecerlos y visibilizarlos.

Sectores precarizados en algún caso como el sector de cuidados, sectores en las que la mujer sufre un invisibilidad que evidentemente también se traduce luego a la hora, por ejemplo, de poner en valor el trabajo que están haciendo en el ámbito de este trabajo para curar y para superar la enfermedad. En este sentido también decirle que, además de usted,

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

pocas caras femeninas hemos visto a lo largo de toda esta gestión de la crisis en el ámbito sanitario.

Consejera, nosotros queremos hablarle de cuatro o cinco cuestiones que nos parecen fundamentales. Ha aportado pocas cosas nuevas que conociésemos, también es verdad porque el flujo de información está siendo habitual y constante, cosa que agradecemos. Pero sí que nos gustaría que en el día de hoy, en sede parlamentaria, hablásemos de cuestiones, por ejemplo, como el material de protección.

Somos conscientes de las dificultades, nos gustaría que nos dijese ahora en qué estado está la provisión de material de protección. Hasta cuando hay disponible y, sobre todo, qué protocolos, cómo se está repartiendo debidamente para garantizar que todo el mundo en cuenta con él, sobre todo también para evitar, precisamente, el contagio de los sectores que están más expuestos.

Y hablo el personal, fundamentalmente que tiene un alto grado de infección y que nos preocupa. Es bastante preocupante. Nos preocupó en ese sentido el anuncio del ministro que hablaba de poder dar el alta sanitaria al personal sanitario con Covid antes de acabar la cuarentena. Espero que en Aragón no sea necesario porque él sí que lo situó como una medida de último recurso y que nos cuente un poco en qué sentido está la capacidad de personal.

Y en ese sentido también nos gustaría saber qué porcentaje de infectados hay más allá de médicos y enfermeras, que así conocemos esa cifra del conjunto del personal que trabaja en el ámbito sanitario.

Sobre la suficiencia del personal que le preguntaba. Le preguntamos si se han completado las jornadas, si se ha incorporado personal de otros departamentos, con qué criterios, cómo y para qué. Con qué criterios también. Ha habido un personal que se ha quedado en casa y otro personal que se ha movilizadado.

Sobre atención primaria. Esa es una de las cuestiones que Izquierda Unida sabe que ha situado encima de la mesa a lo largo de estas dos semanas permanentemente, haciéndoles propuestas para necesidad, para mejorar la coordinación que hay entre Salud Pública, 061 y atención primaria.

No ha habido un teléfono directo con el 061 para el traslado de urgencias. No ha habido acceso a la realización de tests para la población con síntomas o diagnóstico de

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

sospecha. No ha habido protocolo único que posibilitara la atención coordinada. Los centros de salud urbanos no contaban con el teléfono de atención continuada los fines de semana, algo que también ha demandado el sector de atención primaria. No se derivaban desde los teléfonos del coronavirus o la *App* los casos atendidos de atención primaria para hacer su seguimiento.

Estas cuestiones son, entiendo, propias de un protocolo que se establece de actuación al inicio pero que deberíamos de ir actualizando. Nos gustaría que nos dijese qué se está haciendo en ese sentido porque consideramos que la atención primaria es la barrera imprescindible para la contención en casa y la no saturación de nuestro sistema sanitario, hospitalario, perdón. Porque arroja aprendizajes esta situación, lo mejor sería garantizar esa coordinación con los tres sectores, garantizar también el tema de los teléfonos para su derivación y garantizar también la activación en fin de semana, posibilitar intranet para hacer trabajos desde casa. En fin...

El sistema evidentemente ha generado, la realidad nos ha colapsado y nosotros lo entendemos y, desde luego, compartimos empáticamente su situación en la que han tenido que abordar a la hora de la gestión. Pero nos gustaría saber cómo están ahora los plazos de respuesta en las atenciones telefónicas. Y, sobre todo, una cuestión que dijimos en una comisión, cómo valor de la gratuidad del 061.

Sobre los recursos hospitalarios. Habla usted de la privada, habla siempre de las UCIs. Es verdad que le agradecemos que incorporasen esos listados que nos hace cotidianamente, el grado de ocupación de UCIs, también en la privada, el grado de implicación de la privada. Pero nos gustaría saber el grado de ocupación, el porcentaje de ocupación de camas **¿vacías?** hospitalarias, no de UCI que está poniendo encima de la mesa la atención privada y también los criterios de coordinación, el traslado, si lo hay, de materiales, de personal entre un sistema y otro. Y si nos puede avanzar también algún tipo de coste o de acuerdos que haya habido en el sentido material.

Sobre los hospitales de campaña. Es verdad que todos nos felicitamos porque no sean necesarios pero quizá hubiera sido interesante o es interesante también preguntar por qué ocupación se esperaba, qué esperábamos en Aragón para justificar la necesidad de estas instalaciones. Y dos cuestiones fundamentales. Qué va a ser de aprovechable a futuro de esas instalaciones para el Sistema público aragonés y si se piensa o se prevé la posibilidad

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

de poner estos hospitales para el traslado de enfermos de otras comunidades autónomas que en un momento determinado estuviera sus sistemas colapsados, ya que tenemos en infraestructura desde una perspectiva de solidaridad.

Sobre los **¿tres?** y los PCR. Está Habiendo controversia y, sobre todo, después de las declaraciones del señor Lambán. Escuchándole a usted me deja más tranquilo porque parece que los tests rápidos no sirven, a tenor de las declaraciones que hemos podido leer. Nos gustaría saber cómo se van a arbitrar estos dos sistemas para garantizar, bueno, pues, que hacemos un testeo de la población, un mapeo de la población general, sobre todo de cara al desescalamiento porque tienen que servirnos de herramienta para planificar con solvencia y con seguridad el después. Y en ese sentido cuestiones que le pregunto porque es verdad que para hacer tests rápidos tenemos más capacidad de la que ahora mismo se está desarrollando.

Y para hacer PCR, ya nos ha dado las cifras, pero quizá para esos procesos de desescalada necesitamos más diagnóstico social de cómo está la enfermedad o cómo supuestamente puede estar la enfermedad más allá de utilizar estadísticas, análisis estadísticos o muestreos para fines estadísticos. Es decir, nosotros necesitamos saber cómo está nuestra población para poder facilitar esas medidas de desescalamiento.

Sobre las residencias. Quizá sea el mayor foco de riesgo, es muy preocupante. Afecta, además, a una población especialmente vulnerable y a la que esta sociedad le debe tanto, que son nuestros mayores. Compartimos con usted las dificultades que ha tenido que acometer de cara a todo el tema de material, la ausencia de material y, sobre todo, ese carácter de análisis de centro por centro para establecer diagnósticos que facilitasen la organización interna.

Estas demandas siguen existiendo en algún caso, sigue habiendo residencias que están poniendo encima de la mesa que tienen ausencia de material y que no tienen espacio suficiente como para poder reorganizar los espacios, señora consejera. Le preguntamos también a la consejera de Ciudadanía el otro día, con poca **¿ventura?**, valga la redundancia, **¿verdad?**, en la respuesta.

Entonces lo que queríamos preguntarle es cuántas residencias, realmente, se han reorganizado o se han intervenido, qué criterios se han seguido, cómo se está coordinando más allá de esas llamadas telefónicas con la consejería de Ciudadanía. Que nos concretase

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

un poquito más esa coordinación con Ciudadanía y cómo está garantizada y si está garantizada hoy de verdad, la separación entre contagiados y asintomáticos en esas en esas residencias en el conjunto del sistema.

Salud universal. Yo quiero agradecerle la incorporación, facilitar la tarjeta sanitaria a quienes quedaban fuera del acceso a la salud. Nos parece una medida importante pero consideramos que no debe ser (...)

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Señor Sanz, por favor, vaya terminando.

El señor diputado SANZ REMÓN: Voy acabando.

Y consideramos también que quizá la gestión se debería de haber hecho de Salud Pública y le pregunto si se ha mandado alguna circular a los centros de salud para facilitar la tarjeta a todos aquellos que tengan derecho a ella porque no se está reaccionando de la misma manera.

Levantamiento, restricción y desescalada. Hoy ya hay mucha gente que se incorpora al trabajo.

Salud laboral. Seguimiento de quien se incorpora, de quien nunca ha dejado de trabajar. Le pregunto si se van a implementar protocolos pues para la detección de casos como la toma de temperatura, por ejemplo, en los centros de trabajo. Cuestiones que podrían ser interesantes.

Y de cara a la desescalada, la necesidad de un mapeo real de casos confirmados, sospechosos y asintomáticos en una base de datos única. Quizá sería necesario saber eso. Y, si no, qué cómo van a plantear ese diagnóstico, cómo van a facilitar esa herramienta que nos permita saber si estamos o no estamos en condiciones.

Y, por último aprendizajes a futuro. Yo creo que está claro que este episodio nos ha puesto encima de la mesa.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Señor Sanz, por favor, (...)

El señor diputado SANZ REMÓN: Sí, acabo ya.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Ya, ya.

El señor diputado SANZ REMÓN: Evitar el cierre de camas, reforzar la atención primaria y mejorar la coordinación con el 061, avanzar en la historia clínica única con sociosanitario, con el historial sociosanitario. Poner en valor las redes comunitarias, el papel de los centros de salud para la promoción de la salud, para la prevención de estos casos. Implementar las plantillas en medicina preventiva y riegos laborales y, sobre todo, desprivatizar la salud. El 061, la limpieza e informática quedan incluidos en esos (...)

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Señor Sanz, le estoy dejando el doble de tiempo pero no podemos alargarnos más.

El señor diputado SANZ REMÓN: Acabo ya, agradeciéndole, señora Consejera, su trabajo y espero que me conteste alguna de las cuestiones que le he puesto encima de la mesa.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias, señor Sanz.

Tiene la palabra la representante del grupo Aragonés, señora Peirat.

La señora diputada PEIRAT MESEGUER: Muchas gracias, presidenta.

¿Se me oye? Sí, creo que sí, ¿no?

Buenos días, señora Consejera.

Diputados y diputadas.

A algunos de ustedes ya les he ido viendo esta semana pasada porque he coincidido con ellos en otras comisiones. A los que no, me alegra a verles en perfecto estado de salud y desear que su entorno cuente también con buenas condiciones de salud.

Quisiera que mis primeras palabras fueran para los familiares del médico de atención primaria de Zaragoza, el doctor José Luís san Martín, y pese a su juventud, que pese a su juventud, no ha podido superar la enfermedad. Vaya para él el reconocimiento de

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

todos los aragonesistas y para su familia nuestro afecto y condolencias, así como para todas las familias de profesionales que están en primera línea afrontando esta desgracia.

Desde mi grupo, el Grupo Parlamentario Aragonés, queremos, de la misma manera, agradecer tanto al Gobierno como a todos y cada uno de los grupos parlamentarios las muestras de cariño y afecto que han tenido con respecto al vicepresidente del Gobierno de Aragón y consejero de Industria, Arturo Aliaga, que recuperándose poco a poco y esperando a recibir cuanto antes su alta hospitalaria. Asimismo agradecer el trabajo que desde las diferentes direcciones generales del departamento, bajo la supervisión de su consejera, se han venido desarrollando en unas circunstancias tan frágiles y difíciles como las que nos está tocando vivir.

No dejamos de reconocer la complejidad del trabajo con el que se ha encontrado. Que la mente de todos está en los trabajadores de primera línea, todos los sanitarios que se están dejando la piel en esta crisis. Siempre supe que contábamos con los mejores profesionales y nos lo están demostrando.

Al conjunto, por supuesto, de cuerpos y seguridad del Estado, por su encomiable labor en estos días tan difíciles. Al personal de todas las administraciones, desde sus trabajadores, por supuesto a sus alcaldes y concejales. A las empresas, pymes y autónomos que tan necesarios son en estos días. Agricultores y ganaderos, trabajadores de supermercados, de limpieza.

Y, por supuesto, a los grupos parlamentarios por su altura de miras y, en definitiva, a todos aquellos que en estos días arriesgan sus vidas para salvar las nuestras. Resulta paradójico a la vez que increíble. Hace tan solo algunas semanas debatíamos sobre la construcción de nuevos hospitales y centros médicos y listas de espera. Y hoy, tras un abrir y cerrar de ojos, todo ha cambiado.

Nos encontramos, sin duda, ante la crisis más dura que esperemos nos toque vivir, posiblemente la más dura tras la Guerra Civil Española. Y creo que todos somos conscientes que esta pandemia marcará un antes y un después en la vida de todos los aragoneses y todas las aragonesas, así como en el conjunto de España y, por supuesto, de todo el mundo.

Estamos, por tanto, ante una situación excepcional que requiere de medidas excepcionales. Por ello desde mi grupo parlamentario, el Partido Aragonés, entendemos

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

que ahora más que nunca, y ello porque así nos lo trasladan nuestros vecinos y nuestras vecinas, debemos remar todos en la misma dirección poniendo en valor lo que sin lugar a dudas caracteriza a nuestra comunidad autónoma, Aragón, como una tierra de pactos.

Somos plenamente conscientes que lo primero que debemos abordar es esta enorme crisis sanitaria que tanto nos está afectando. Pero crisis que sin lugar a dudas va unida a todas las personas, sin excepción alguna.

No me quiero olvidar, la gran labor que está llevando a cabo, que se está llevando a cabo desde nuestras comarcas, coordinadas en todo momento con el Departamento de Sanidad, nuestros servicios sociales de base, ayuntamientos de todos los municipios, cuerpos y fuerzas de seguridad del estado y Protección Civil.

Me consta, dado que formo parte del operativo (...) en la Comarca Andorra Sierra de Arcos. Y queda patente cómo todos ellos se están dejando la vida para llegar a todos los colectivos, con todo tipo de medidas, llevándoles en medidas de protección individual de las que no disponen desde la entrega del Departamento de Sanidad.

Sin duda, quiero agradecer a todas esas personas que de manera voluntaria han contribuido, aportando todo y cada uno dé lo mejor de sí, desde realizando mascarillas, delantales, pantallas, cajas para poder intervenir y un largo etcétera. Asimismo no me quiero olvidar y reconocer la labor de la UME en estos difíciles momentos, que junto con la Guardia Civil y demás cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado han montado hospitales de campaña en horas.

Han colaborado en labores de desinfección y una serie de tareas para las que no han reblado ni un segundo. Paso así a hacerle algunas consideraciones o problemas que nos preocupan y que estamos seguros que el Gobierno trabaja para darles respuesta. Es de destacar el esfuerzo de ampliar las plazas de UCI y de camas en unas circunstancias tan complejas.

Esperamos que finalmente no sea necesario su uso y que nuestra estructura habitual tenga capacidad de atender todos sus casos. Está claro, señora Ventura, que el tema estrella son la falta de EPIS y la falta de test. Toda la población refiere al mismo. Agradecemos los datos aportados en su comparecencia. Ahora bien, al Grupo Parlamentario Aragonés le preocupa y mucho cómo se va a resolver esta situación a partir de ahora.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

En cuanto al tema de los test entendemos, como no puede ser de otra manera, que las instrucciones derivan del Gobierno Central. Ahora bien, ¿se tiene algún mapa de ruta específico en cuanto a la detección de la enfermedad? ¿Cuáles van a ser las instrucciones a seguir a partir de ahora? Con la vuelta de algunos trabajadores a sus puestos de trabajo existe la posibilidad de repuntar en contagio, ¿se tiene previsto algún plan a corto plazo?

Asimismo, una de las preocupaciones que más nos trasladan nuestros alcaldes y concejales son sus municipios, que me consta que ya es conocedora, y es la posibilidad de adquirir test para sus vecinos y vecinas. ¿Cómo se valorará esta opción a partir de ahora? Entendemos que cualquier sistema que sume y no reste para detectar la pandemia nos ayudaría y facilitaría el trabajo.

Señora Ventura, son tiempos de preocupaciones, de dudas, de incertidumbres y entiendo que estas son compartidas por el resto de grupos parlamentarios. Entendemos que desde su departamento se están tomando y se tomarán todas las medidas necesarias para poder afrontar esta crisis de la mejor manera posible. Esperemos que en un futuro más bien inmediato todo retome su rumbo. Para ello cuente usted con el Partido Aragonés, para ayudar en todo lo que sea necesario.

No obstante, gracias por el trabajo de su consejería. Muchas gracias.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias, señora Peirat. Representante del Grupo Parlamentario Vox en Aragón.

El señor diputado MORÓN SANJUAN: Sí. Muchas gracias, señora presidenta.

Señora consejera, señorías, como no podía ser de otra forma me sumo al reconocimiento de la labor que realizan los profesionales sanitarios. Y quiero expresar mi pesar por el fallecimiento de la primera víctima de la Covid 19 entre estos profesionales en Aragón, el doctor José Luís San Martín, médico como ya se ha comentado del Centro de Salud San Pablo de Zaragoza.

Uno de los ya casi setecientos sanitarios contagiados en Aragón, que en su caso no pudo vencer a la enfermedad. No voy a entrar en esta comisión a desgranar los graves errores de gestión en los que el Gobierno de España ha incurrido en esta crisis.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

No por haber seguido los consejos de los técnicos como machaconamente repiten los miembros del Gobierno, sino precisamente por todo lo contrario, por desoír la recomendación de la OMS y del propio centro europeo, a la prevención y el control enfermedades. Además de la opinión mayoritaria de los sindicatos médicos, de los sindicatos de enfermería, de los colegios profesionales, de la práctica totalidad de los profesionales sanitarios y de muchos expertos que así se han pronunciado.

Además, no tengo ninguna duda que cualquier apreciación que haga al respecto, la desechará y posiblemente sus socios de gobierno la lleguen a tachar incluso de xenófoba, como hizo la señora Cabrera en la comisión de (...) de marzo. Puede tener un sesgo ideológico como usted misma manifestó.

Aunque la verdad es que a día de hoy en Europa se ha tenido que recurrir a un cierre de fronteras casi completo para luchar contra la enfermedad, como ya adelantamos en su momento que acabaría ocurriendo.

Para ser justos en la situación actual del estado de alarma usted no es la autoridad competente, responsabilidad que recae directamente en el Ministro de Sanidad y, por lo tanto, no se le pueden reprochar estrictamente estas cuestiones.

Quizás lo que sí le podemos reprochar desde nuestro grupo parlamentario, es la falta de sensibilidad hacia nuestras apreciaciones, lo cual no es nuevo, no es nada nuevo para nuestro grupo.

Por tanto me centraré exclusivamente en plantear algunas dudas y cuestiones de la gestión diaria de la que usted es responsable, pidiéndole en la medida que sea posible concreción y transparencia.

En primer lugar, me gustaría que nos informara sobre el grado de movilización de recursos humanos que se han implicado la lucha contra el Covid 19. Me refiero a la movilización de profesionales entre los distintos servicios hospitalarios o de atención primaria, profesionales jubilados, residentes estudiantes de último año, médicos voluntarios de la bolsa del colegio de médicos, etcétera.

Y si ha habido nuevas contrataciones, al margen de estos supuestos que he planteado. También nos interesa conocer qué criterios han utilizado para la derivación de pacientes a centros privados y qué opinión le merece esta colaboración. Ha hecho una breve reseña. Me gustaría, si puede ser, que ahondara un poquito más en esta cuestión.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

También nos interesa conocer cómo se está canalizando la recogida de material y las iniciativas particulares que se han realizado, qué valoración le merece y si esos materiales se están utilizando de una forma generalizada o se están desechando por no estar homologados. Si puede haga alguna referencia al respecto.

Y la última pregunta hace referencia al proceso que se está siguiendo para la recogida de materiales de desecho en los domicilios con pacientes aislados, si es que se está siguiendo o se debería seguir algún procedimiento específico.

Sobre cuándo llegarán los EPIS y test en cantidad y calidad suficiente no voy a preguntar, porque la verdad es que llevamos más de un mes esperándolos.

Para finalizar le voy a exponer dos aportaciones, porque independientemente del caso que les otorgue, entiendo que como portavoz de mi grupo en esta comisión estoy en la obligación de formular.

La primera hace referencia a la utilización de los test rápidos a los que se ha referido, que no diferencian la presencia entre anticuerpos IgM e IgG. No son prácticos porque no ayudan a la toma de decisiones.

Aisladamente no discriminan si el paciente está todavía enfermo o está curado, y además ha generado autoinmunidad. El tema es muy relevante porque en el caso de no realizarse tests complementarios, obligaría al confinamiento del paciente si se sospechase que todavía pudiese contagiar a otras personas. Cuando en realidad el paciente podría ser inmune y no precisar, siquiera, de medidas de protección, pues ni contagiaría ni podría ser contagiado y, además, podría ser donante de suero híperinmune y que podría ayudar a otros pacientes a vencer la enfermedad.

La otra cuestión que quería aportar hace referencia al papel de atención primaria que ha de desempeñar en esta pandemia. Ayer, la doctora María José Sierra, jefa del Área de Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (...) que la atención primaria será la pieza clave en la desescalada de las medidas establecidas por el coronavirus COVID-19. No puedo estar más de acuerdo en esta afirmación, pero ahora hace falta que se faciliten los medios necesarios para poder llevar a cabo esta tarea.

Los centros de atención primaria siguen con importantes carencias de material. Los nuevos protocolos se confeccionan *ad hoc* según la escasa disponibilidad de EPIS. Sin medios adecuados, EPIS y test suficientes, la desescalada, como podríamos interpretar que

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

hoy se ha iniciado, será un nuevo fracaso de gestión del Gobierno Sánchez e Iglesias y, por extensión, suyo propio. Señora Ventura, proteja a los profesionales sanitarios, es el mejor homenaje que se les puede hacer.

Muchas gracias.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): No sé si me ha oído. Gracias, señor Morón.

Tiene la palabra, por Chunta Aragonesista, la señora Lasobras.

La señora diputada LASOBRAS PINA: Bueno, en primer lugar, (...) consejera, por (...) aparecer.

Y desde aquí quiero mostrar mi apoyo y solidaridad con todos los trabajadores y trabajadoras de primera línea en esta grave crisis, al personal sanitario, de transporte, alimentación, voluntarios, a todas las personas solidarias y a cada una de las personas que estos días nos hemos quedado en casa. Gracias a todas ellas.

Cómo no, unirne también (...) al resto de mis compañeros, al dolor de todas las personas que han perdido algún ser querido o a aquellas personas que han sido contagiadas, pero también al médico de atención primaria que ha fallecido, del Centro de Salud de San Pablo de Zaragoza.

Pero no me quiero olvidar tampoco de dar las gracias a las instituciones, al Gobierno de Aragón, administraciones locales o comarcales, a las diputaciones provinciales, que han puesto toda la Administración su servicio para la ciudadanía aragonesa para atajar esta pandemia.

Y, sobre todo, mi reconocimiento más absoluto a los estudiantes de medicina y enfermería de último año, que lo están dando todo y se han convertido también en verdaderos héroes en esta crisis.

Todos los aragoneses y aragonesas estamos sufriendo una situación muy complicada desde que el coronavirus llegó a Aragón. Usted ha comenzado hablando de cómo apareció el virus, cómo se extendió, cómo fue llegando a Europa, a España, a Aragón. Aunque estos días todos y todas nos hemos convertido en expertos en epidemias,

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

ministros de Sanidad, de Educación, de Transporte y, cómo no, muchas personas aseguran que lo hubieran hecho mucho mejor. No dan ideas pero dicen que sí, que mucho mejor.

Desde que comenzó la pandemia, la incertidumbre ha marcado el avance de la enfermedad. El virus ha obligado a quedarnos en casa y adentrarse en un terreno inexplorado, donde cualquier estrategia se complica por la ausencia de precedentes. En estos momentos hay cuatro mil, aproximadamente, cuatro mil setenta casos en Aragón de contagios, cuatrocientos cincuenta muertos. Cuando el brote apareció en China, en diciembre, pocos imaginábamos que el virus llegaría a traspasar las fronteras y a difundirse por el mundo en tan solo unos meses provocando una pandemia.

De los ciento noventa y cinco países que existen en el mundo, ya ha llegado a ciento sesenta y dos. Y expertos en salud pública dicen que va a llegar entre el cuarenta y el ochenta de la población.

A nadie nos sorprende que las señales de alarma pasaran inadvertidas. Muy pocos tienen experiencias en pandemias y todos tenemos parte de culpa por haber ignorado información que no reflejaba nuestra propia experiencia del mundo. No hay que culpar a nadie en concreto, no sirve absolutamente de nada.

Las catástrofes, a veces, suelen poner de manifiesto la debilidad de la memoria humana. ¿Cómo puede planificarse acciones ante un suceso aleatorio y extraño, más cuando el sacrificio exigido es tan intenso?

Posiblemente, si durante cuando llegue el verano la pandemia se logra frenar, los contagios, tendremos un balón de oxígeno para poder descubrir la vacuna o nuevos fármacos para aliviar la presión del sistema sanitario, sin volver a adaptar otra vez medidas drásticas. Y nos gustaría conocer si están valorando qué es lo que se podrá hacer si existe un repunte en otoño o en invierno como dicen algunos expertos científicos y sanitarios.

Además, la cuarentena puede afectar a la salud mental. Por ello, hay que tomar medidas para evitarlo. El confinamiento ha trastocado de forma radical nuestras vidas. La pregunta de cómo afectará todo esto a nuestra salud mental, si han pensado tomar alguna medida no solo al respecto ahora, sino para el post COVID-19.

Por otro lado, la disponibilidad y el acceso a equipos de protección individual ha fracasado en el caso de la mayoría de sanitarios, no sanitarios y personal de enfermería. No

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

es que lo diga yo, lo decimos o lo dicen prácticamente todo el mundo, hasta el presidente del Gobierno de Aragón, lo hemos sabido estos días.

Muchos hospitales, centros de salud, o residencias no han sido capaces de proveer los equipos de protección necesario para dar respuestas a todos los trabajadores porque nadie preveía que se iban a necesitar millones de mascarillas. Los sanitarios se han quejado y tienen razón.

Muchas personas han iniciado redes de apoyo para hacer mascarillas, batas, delantales, monos con bolsas de plástico, pero esas bolsas son las que ha salvado a muchos sanitarios y no sanitarios de terminar contagiados. Miles de gracias a todas esas personas solidarias, que han trabajado para ello.

El Gobierno central nos ha mandado ochocientas doce mil unidades de material sanitario, aproximadamente, entre el 10 de marzo y el 2 de abril. Pero no ha sido suficiente. Y desde el Gobierno de Aragón se ha aportado más material a los centros sanitarios que el que nos ha llegado desde el Estado central. Por ello, hay que poner en valor la capacidad de autogobierno para Aragón, poner en valor el poder planificar y capacidad para organizar nuestros servicios de salud a través de nuestra identidad territorial y eficacia pública. Y, sobre todo, debemos blindar nuestro modelo sanitario público, defender nuestro Estatuto y dejar de lado la recentralización tan solicitada por algunos partidos políticos porque en Aragón saldríamos perdiendo.

Y, además, después del post COVID-19, deberemos de pensar qué modelo sanitario queremos para Aragón. Debemos de poner en duda los planteamientos basados en una supuesta mayor eficacia de los modelos privatizadores sobre los sistemas sanitarios públicos. Porque mirando estudios de informes internacionales, ocupamos el noveno lugar en Sanidad. Con lo cual, no están justificadas las excusas con que se intenta desprestigiar y dismantelar el sistema sanitario público porque es eficiente, sostenible y tiene una calidad contrastada.

Pero claro, a día de hoy ningún hospital, centro de salud, residencia, estaba preparada para toda esta catástrofe que nos ha venido encima. Por eso, debemos avanzar a este un modelo sanitario público de calidad y universal.

Valoramos de manera muy positiva la instalación de los dos hospitales de campaña. Usted ya nos ha mencionado que no se ha hecho uso de momento de ellos, pero sí que nos

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

gustaría saber si vamos a ser solidarios, si es Aragón solidario con otras comunidades autónomas que están pidiendo ayuda o alguna provincia, como es el caso de Soria.

También, en un principio, el 061 se colapsó y se pusieron en marcha una serie de teléfonos para el servicio de prevención del Covid. Ya lo hablamos en una comisión de sanidad que tuvimos y lo que sucedió es, pues, que hubo muchísimas llamadas, pero me consta que se han habilitado nuevos números y que incluso las administraciones locales de Aragón han tenido un teléfono para todas las dudas que tenían.

Otra pregunta que queremos hacerle es cómo se va a gestionar los veinte centros en Aragón para pacientes con sintomatología leve y a quiénes van a ir dirigidos esos veintiocho mil tests o pruebas rápidas que nos van a llegar estos días. Son preguntas que nos hacen los ciudadanos a través de los *WhatsApp* estos días a los parlamentarios.

También desde aquí quiero felicitar a la Universidad de Zaragoza porque ha ofrecido la colaboración de noventa técnicos investigadores de catorce laboratorios para realizar pruebas de diagnóstico para el genoma del virus en personas en fases de tempranas de infección. Y también valorar positivamente los cinco proyectos que se han liderado desde Aragón para el tema del estudio de la vacuna.

Y también quiero mencionar, cómo no, la carrera contrarreloj que se está teniendo en la Universidad de Zaragoza para desarrollar un modelo matemático que permite hacer predicciones del riesgo de nuevos casos de contagio que existen en municipios españoles. Debemos estar satisfechos de los equipos de nuestra universidad y de las investigaciones que están realizando a día de hoy.

Muchas gracias, señora Ventura, me consta que han sido días muy difíciles, con tomas de decisiones drásticas, pero no caprichosas. Deberemos de trabajar todos y todas juntas en estos momentos difíciles porque, si no vamos todos unidos ahora, entonces para qué servimos los políticos. Ya habrá hora, después habrá tiempo, después del COVID-19, para tratar otros temas diferentes. Pero ahora debemos estar todos a una para salir de esta crisis sanitaria que tenemos encima.

Muchas gracias, señora Ventura. Y muchas gracias, señora presidenta

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias señora Lasobras.
Representante del Grupo Podemos-Equo Aragón, señora Cabrera.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora diputada CABRERA GIL: Muchas gracias, señora presidenta.

Y buenos días a todas las personas que están en esta comisión.

Agradecer, en primer lugar, a los servicios de las Cortes de Aragón que hayan podido dar esta manera de poder comunicarnos y, por lo tanto, poder estar en contacto aunque sea de manera telemática.

Y también agradecer a la consejera que hoy nos acompaña, puesto que creo que es importante, que es fundamental que se dé una información veraz que puede arremeter en contra de aquellos bulos que ahora mismo no convienen y que, por lo tanto, van en contra de esta manera de actuar. Me parece que es positiva cuanto menos que se den cuenta.

Es una manera continua que ha llevado el Gobierno de poder mantener un contacto de forma directa con las diferentes fuerzas que componen las Cortes de Aragón y, por lo tanto, creo que es positivo que de esta manera se siga haciendo.

Me sumo, como no podría ser de otra manera, a los agradecimientos, al aplauso unánime, aparte de todos y todas los trabajadores de esta comunidad autónoma. Y también mi pesar, mi abrazo también de ánimo y de fuerza para aquellos familiares que han perdido a un ser querido.

Tiene que ser inexplicable y una manera muy dura perder a alguien en estos momentos y no poder decir ese último adiós. Un duelo que quizás tarde tiempo en poder repararse y, por lo tanto, son fundamentales ahora determinados mecanismos de cuidados, determinados mecanismos de apoyo. Y creo que es fundamental también en estos momentos.

Hablaba de las y los trabajadores. Y creo que se debe hacer un agradecimiento unánime no solo en los espacios sanitarios que, por supuesto, que también, sino también en todos aquellos que van más allá de la sanidad. Desde cualquier espacio hay que apoyar a estos trabajadores que son el sustento de la vida. Y es que ahora estamos hablando de un tipo de modelo político, el cual debe de posicionar y debe de defender la vida.

Posicionar el modelo de cuidados en el centro es feminizar la política y es el único espacio que ahora mismo tenemos. Y podemos apostar por esa feminización, por ese feminismo dentro del modelo de cuidados. Y me explico, porque tampoco querría resultar

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

liosa en esta explicación, sino que ese modelo de cuidados es cuidar a quien cuida, a quien sostiene la vida hoy en día. Son las y los trabajadores y por ahí va ya todo nuestro apoyo.

Se han creado redes de apoyo en este sentido. Se han creado teléfonos de atención psicológica, no solo para la población en general, que me parece que es un acierto. Pero también hacia aquellas personas que cuidan, que sostienen la vida, que están trabajando a destajo para hacer frente a una situación sin precedentes y que nunca habíamos vivido.

Y, por lo tanto, tampoco teníamos elaborados los sistemas preventivos y los sistemas de paralización ante una pandemia de carácter mundial. Un gran puzle, donde ahí también entra el Departamento de Sanidad y, por lo tanto, querríamos lanzar algunas de las cuestiones.

La primera de ellas es si se van a ampliar esos teléfonos de atención psicológica, del apoyo a las y los profesionales. Dirigido también hacia la atención primaria. Y quiero pararme aquí, en una cuestión que debería de ser clave, debería de ser fundamental.

Nos están llegando a nuestro grupo parlamentario bastante información del gran trabajo a destajo que se tiene que realizar en los centros de atención primaria. La pieza de entrada, la pieza fundamental, la pieza clave ahora mismo reside en la atención primaria. Y esto lo están diciendo diferentes profesionales del sector y, por lo tanto, sería fundamental que hoy la consejera pudiera parar a explicarnos cuáles son las medidas que se van a poner en marcha.

Están llegando algunos test. El tema del material ha sido un problema de coordinación dentro de ese momento sin precedentes, como decíamos.

Se están poniendo medidas, en lo que refiere a lo logístico. Pero lo que nos gustaría y querríamos saber, si realmente se están poniendo medidas más allá de las anunciadas en las últimas horas, en las últimas semanas, para que la atención primaria encuentre ese sustento que realmente necesita para poder hacer frente a esta grave crisis, que no es sólo sanitaria, que no es sólo económica, que también es emocional.

Y que, por lo tanto, entre todas y entre todos debemos de seguir para poder hacer frente a la misma. Requiere, por lo tanto, un esfuerzo que vaya hacia medidas de protección, de despliegue. Y que nos llega desde diferentes puntos, como decía, una falta de liderazgo y quizás de coordinación.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Posiblemente podríamos dar algunas soluciones como la creación de un centro de gestión de crisis en el 061 con personal clínico y de enfermería al frente. Puesto que hay que seguir apostando por ese Aragón vertebrado, ese Aragón que muchas veces hemos demandado no solo desde el acuerdo de investidura, sino también desde el estatuto o de la propia constitución.

Y para ello pasa también por la defensa a ultranza de la atención primaria. Y una defensa a ultranza que también debería de ser por la sanidad pública. Es necesario que se dé un ejercicio de transparencia mayor. Nosotros alabamos y aplaudimos los datos que vienen y proceden desde el departamento, desde el Gobierno de Aragón.

Pero nos gustaría también ir más allá y, por lo tanto, pudiera expresar hoy. Me parece que es una buena oportunidad para que la consejera nos dé datos, nos dé los mecanismos de coordinación, las condiciones laborales, la ocupación desglosada por cada uno de los centros sanitarios de la Comunidad Autónoma de Aragón. Incluyendo también las gestiones pertinentes que se han hecho con estos hospitales de campaña, que también vaya nuestra alegría de no tener que usarlos.

Pero nos gustaría saber cómo ha sido la coordinación, cómo son las condiciones laborales, como decía, y esa ocupación desglosada como digo por parte de todos los centros sanitarios de la Comunidad Autónoma de Aragón.

Y también nuestra pregunta va por esos hospitales de campaña. Si al finalmente después de montarlos no van a usarse, puesto que nos felicitamos por ello, van a poderse adaptar a otras comunidades autónomas, poder suplir algunas de las necesidades de comunidades vecinas.

Voy ya concluyendo, porque el tiempo pasa volando. Pero no querría tampoco irme sin hablar de la necesidad de apostar por una sanidad universal. Y no solo en este momento, sino que esas medidas que ya se alcanzaron en legislaturas pasadas, que pudimos trabajar sobre ellas en referencia a este tema, deberían de quedarse más allá de este momento. Sino en ese momento post crisis sanitaria que estamos viviendo.

Me gustaría ir concluyendo con una cuestión que es fundamental. Y es darnos cuenta de que aquellos trabajos que están externalizados, y hablo de dentro de la hospitalización, como pueden ser las ambulancias, como puede ser el trabajo de la limpieza. Un trabajo feminizado, doblemente precarizado.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Debería de, por lo tanto, comprenderse que son necesarios, que son un eslabón más de esta gran cadena. Y que solo y únicamente mejorando las condiciones laborales de las empleadas de la limpieza, y de los trabajadores y trabajadoras de los servicios de ambulancia, podremos tener y dotar a un sistema sanitario universal, público y, por lo tanto, de calidad, como decíamos.

Nos preocupan algunas de las cuestiones que ya se han citado, como lo que ocurre, y voy concluyendo, señora presidenta, en las residencias, en aquellos espacios que son más vulnerables. Nos gustaría conocer cuáles son los mecanismos que se van a llevar para que allí tampoco falte material de protección, no solo para los y las pacientes, sino también para los profesionales.

Y por último me gustaría poner en valor el trabajo de las y los voluntarios, que a lo largo de todos estos días, de toda esta crisis, vemos que están trabajando de manera encomiable, pero no de una manera normalizada. Yo quiero que ahora mismo esta red de voluntarios que trabajan de manera incesante, no debe de ser una forma de aplaudirles de forma gratuita, sino de comprender que el sistema con el que nos hemos dotado tiene carencias.

Que en un futuro tendremos que debatir, tendremos que replantear y, por lo tanto, tendremos que volver a empezar de una manera bien diferente. Nada más, me sumo por lo tanto a ese apoyo, a esos abrazos de ánimo y espero que nos veamos muy pronto.

Son momentos difíciles, son momentos complejos. Entendemos y comprendemos que es un momento donde la planificación se puede realizar de manera mínima. Y esperemos, por lo tanto, que el Departamento de Sanidad tenga a bien de tener ahora la mayor altura de miras, para que cuando concluyamos estos días, cuando hablemos de eso de ¿qué haremos después?

El departamento del Gobierno de Aragón y todas las personas que comprendemos en esta Comisión de Sanidad, tengamos la sensación de que hicimos todo lo posible para que Aragón fuera una tierra donde nos demos cuenta de que teníamos los mecanismos necesarios para frenar esta gran pandemia. Y, por lo tanto, hacerlo desde una sanidad pública de calidad, universal y, por lo tanto, para todas y para todos. Nada más y ánimo.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias, señora Cabrera. Tiene la palabra la portavoz de Ciudadanos Partido de la Ciudadanía, señora Gaspar.

La señora diputada GASPAR MARTÍNEZ: Gracias, señora presidenta, señora consejera.

Compañeros, quiero que mis primeras palabras sirvan para transmitir las condolencias de mi grupo parlamentario. Y nuestro apoyo y comprensión y solidaridad a los familiares de todos los fallecidos durante esta pandemia, que han tenido que enterrar a sus muertos en unas condiciones complicadas y que, además, no están pudiendo elaborar el duelo. Y especialmente quiero transmitir mis condolencias a la familia del doctor San Martín.

Señora Ventura, le voy a hacer una pregunta. Bueno, dos. ¿Tiene intención de hacer en algún momento autocrítica? ¿Tiene intención de reconocer y de asumir, en algún momento, que se han cometido fallos y errores más allá de que nos encontramos ante una situación desconocida?

Mire, usted, como yo, sabe que ha habido fallos. Ha habido fallos de previsión y de planificación. Y por mucho que la entrevista que se publicó ayer, usted trate de negarlo o de echar balones fuera diciendo que no lo sabe, que no puede responder o que los demás también lo han hecho.

Los aragoneses, en el que hayamos cometido los mismos errores que en otros sitios, no nos solucionan los problemas. Y tampoco nos solucionan los problemas el aferrarnos a una esperanza. Algo que usted hoy ha vuelto a repetir.

Nos solucionan los problemas que ustedes sean humildes, que reconozcan que ha habido fallos y que, en vez de tratar de tapparlos, traten de darles solución. Y es verdad que no se ha desbordado todo mucho más porque tenemos, como yo siempre he dicho, y como hemos dicho en reiteradas ocasiones desde Ciudadanos, unos excelentes profesionales sanitarios.

Pero ha habido problemas de gestión, porque cuando ustedes gestionan, pues bueno. Prueba de estos fallos es el que los profesionales sanitarios hayan estado durante más de tres semanas sin los EPIS necesarios para atender a esa pandemia. Esto ha hecho que hayan tenido que pedir ayuda a empresas y a (...) que, prácticamente a escondidas, han tenido que

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

hacerles llegar no solo los EPIS, sino también termómetros o tensiómetros, y pongo algún ejemplo.

También prueba de estos errores en la gestión es que en estos momentos tengamos casi setecientos sanitarios afectados por la situación que se está viviendo en las residencias de ancianos. Y también prueba de estos errores es que cuando las comarcas, los ayuntamientos, que hemos puesto todos en valor, tratan de ayudar, pidiendo y contratando la realización de test rápidos, ustedes se pongan a la defensiva. Casi, casi los amenacen y les digan que no los van a tener en cuenta o que se pongan a la defensiva con las resoluciones judiciales y que lleguen, incluso, a faltar al respeto a los jueces.

O que los colegios profesionales de médicos y farmacéuticos les ofrezcan ideas para tratar de ayudar, para tratar de colaborar y ustedes no las tengan en cuenta o las rechacen. Y, mire, a mí, si de esta crisis salimos con el aprendizaje de que para dar solución a esta crisis, en vez de enfrentar y confrontar, hay que colaborar y cooperar, creo que será ya un paso bastante grande.

Pero bueno, vamos a ello. Si algo tenemos muy claro en Ciudadanos es que no es el momento de los reproches, no es el momento de analizar los errores ni de pedir responsabilidades. Para nosotros es el momento de la unión, como usted ha dicho. Es el momento de tender la mano, es el momento de ponernos a su lado, como hemos hecho desde el principio de esta crisis, y de demostrar nuestra lealtad y nuestra buena fe.

Ya llegará el tiempo de analizar los errores y de exigir las responsabilidades, y usted sabe que lo haremos. Pero ahora toca salvar vidas, ahora toca salvar empleos. Y por eso toca la unidad y remar en la misma dirección ofreciendo propuestas en positivo, desde una oposición útil y constructiva.

Algo que hemos hecho desde el inicio de esta crisis, ofreciendo unas propuestas que ustedes han aceptado y han puesto en marcha, lo cual agradecemos. Ahora toca cerrar filas y tender manos. Y toca reconocer la responsabilidad de toda la población, que estamos cumpliendo estrictamente con las medidas de confinamiento, como usted ha hecho.

Toca reconocer, y no solo con aplausos sino también con medidas concretas, el trabajo de todos los profesionales de la sanidad aragonesa. Desde los que trabajan en hospitales hasta los que trabajan en centros de salud y consultorios médicos, que están dando la cara en primera línea.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Y toca un reconocimiento que usted no ha hecho y creo que también hay que hacer. Reconocer a las empresas aragonesas por su solidaridad, por sus donaciones, porque les han ayudado a abrir puertas para la adquisición de EPIS, de respiradores, de test, de lo que hayan necesitado. Y también porque han adaptado sus producciones para dotar de material sanitario a nuestros profesionales.

Pero no le voy a engañar, señora consejera. A nosotros nos sigue preocupando la gestión de la crisis, tanto a corto, medio y largo plazo.

Creemos a corto plazo que es esencial hacer los test rápidos. Se han hablado mucho de poder desescalar, poder ir levantando las medidas de aislamiento. Pero para eso pues necesitamos conocer la situación de la población.

Por eso desde Ciudadanos le pedimos que colabore con los ayuntamientos y comarcas, que están trabajando por y para sus vecinos. Que no les pongan palos en las ruedas y colaboren. Y que si en estos momentos ya no hay tantos casos graves, utilicemos esos PCR para analizar la situación de los casos menos graves.

También nos preocupa especialmente la situación emocional y psicológica de nuestros profesionales, que están al pie del cañón. Por eso les hemos pedido que habiliten una oficina y un teléfono de atención a los profesionales que incluyan atención psicológica.

Algo que desde la Asociación Española de la lucha contra el Cáncer ya están haciendo y queremos agradecer. Desde aquí también queremos agradecer que hayan puesto en marcha la medida que les propuso el Colegio Oficial de Médicos de Zaragoza, y también desde Ciudadanos de habilitar alojamientos a nuestros profesionales.

A medio plazo nos preocupa el día después, el cuando ya demos por finalizada la emergencia sanitaria. Y nos preocupa especialmente las secuelas de esta pandemia. Tanto las secuelas de la propia enfermedad como las secuelas del confinamiento que han hecho referencia.

Por eso, desde Ciudadanos proponemos unidades multidisciplinarias que permitan atender tanto a los pacientes con secuelas por la enfermedad, como a las secuelas que se generen por este confinamiento. E igualmente creemos que es esencial conocer cuanto más mejor el virus y proponemos la creación de diferentes grupos de investigación.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Y a medio plazo, me va a permitir que recuerde las palabras del señor Falo, del director general de salud pública hace apenas (...) días que decía que no se podía descartar que hubiera repuntes del virus en otoño y debemos estar preparados para ello.

Por eso otra sugerencia que le ofrecemos desde Ciudadanos es, sabemos que el Gobierno de Aragón ha adquirido los hospitales de campaña, el hospital de campaña que está ubicado en estos momentos en la Feria de Muestras. Y proponemos que igual que han hecho nuestros compañeros en la Comunidad de Madrid, mantengan ese hospital como hospital de referencia del COVID 19.

Eso nos permitiría ir aliviando la presión de otros centros hospitalarios y, además, nos permitiría dar una respuesta rápida si efectivamente ese repunte del COVID en otoño se convierte en realidad.

Y finalmente, señora consejera, vamos hablar de largo plazo. Es obvio que esta crisis ha puesto en evidencia las vergüenzas del sistema sanitario aragonés, que no ha sabido resistir la embestida de esta pandemia y que se ha demostrado que no estamos preparados.

No solo el sistema aragonés, sino en general todos los sistemas sanitarios. Es necesario un nuevo modelo asistencial que dé respuesta a las necesidades sanitarias del siglo XXI. Y aquí, señora consejera, le volvemos a tender la mano para repensar este modelo sanitario aragonés, en el que es imprescindible hablar de inversión en investigación.

Hablar de inversión en la industria sanitaria en nuestro propio país y en nuestra propia comunidad autónoma. Y es esencial hablar de la necesidad de prevención, previsión y planificación.

Señora consejera, quiero terminar volviendo a tenderle la mano de una manera leal y confiando en la lealtad mutua. Ahora toca, como ya le he dicho, señora consejera, salvar vidas. Y desde Ciudadanos vamos a mantener nuestra colaboración, nuestra lealtad y nuestro apoyo como hemos venido haciendo hasta la fecha.

Tiempo habrá de analizar errores y exigir responsabilidades. Y no lo dude, señora consejera, si usted no es capaz de hacerlo, nosotros sí. Y lo haremos cuando corresponda. Gracias.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias señora Gaspar. Tiene la palabra la portavoz del Grupo Parlamentario Popular, la señora Marín.

La señora diputada MARÍN PÉREZ: Muy bien. Pues muchas gracias, señora presidenta.

Sean también mis primeras palabras un recuerdo a todas las víctimas del coronavirus y de una manera muy especial al doctor San Martín, que falleció en Aragón el pasado sábado.

Y también vaya todo nuestro reconocimiento y todo nuestro agradecimiento a nuestros profesionales. A todos esos profesionales que están en primera línea y que lo están haciendo sin las medidas de protección adecuadas, y sin realizarles los preceptivos test. Por eso, señora Ventura, ni un día más sin protección, ni un día más sin test.

Ayer señora consejera, en una entrevista que le hizo Heraldo de Aragón, demostró usted una frialdad impropia del cargo que ocupa y una despreocupación preocupante. Ni un ápice de empatía con quienes están sufriendo esta pandemia.

Hoy no, hoy algo ha cambiado. Hoy nos cuenta algunas cuestiones, destacando por encima de casi todo el tiempo que llevan ustedes preparando esta situación.

Pues mire, señora Ventura, si llevan ustedes desde enero tomando medidas y el resultado es el que ahora le voy a exponer, aumenta todavía más, aún si cabe, nuestra preocupación sobre la situación que estamos viviendo y sobre las manos en las que nos encontramos.

Y desde luego, señora Ventura, tiene usted razón. Ningún país estaba preparado para esto. Y dentro de nuestro país, ninguna comunidad autónoma. Pero hay que reconocer que algunos y unas lo han hecho mejores que los otros. Señora Ventura, yo hoy también le quiero hablar de lealtad, esa palabra tan desvirtuada estos días por ustedes, que quieren que sus errores sean premiados con nuestra sumisión y con nuestro silencio.

Mire, el día veintiocho de febrero yo, personalmente, llamé a su departamento y me puse a su disposición. Les brinde mi lealtad, como después lo ha hecho en reiteradas ocasiones mi partido político y mi grupo parlamentario. Y leal he sido. Pero creo, de verdad que sí creo que la lealtad debe ser recíproca, responsable y sincera. Y hoy voy a ser más leal que nunca.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Y con datos objetivos le digo. El primer caso de coronavirus positivo en Aragón fue el pasado día cuatro de marzo. El cuatro de abril había quinientos cuarenta y tres profesionales infectados. El doce de abril, último dato del que yo dispongo, seiscientos sesenta y uno. En otras palabras, uno de cada tres médicos y una de cada tres enfermeras de nuestra comunidad autónoma, que sepamos, están infectados por el coronavirus.

Este es un dato objetivo. La pregunta es, ¿por qué? ¿Por qué hay tantos profesionales contagiados? Pues mire, porque nuestros profesionales no han tenido medios de protección. Porque la escasez de mascarillas, guantes, batas, EPIS, pantallas de protección han resonado en nosotros hasta ensordecernos y en ellos hasta contagiarlos.

Sobre esta cuestión, yo le quiero preguntar, según su criterio y conciencia, ¿han tenido durante todo este tiempo los profesionales los suficientes medios materiales para protegerse?

El día 20 de marzo, el día 20, diecisiete días después del primer caso positivo en Aragón, usted anunció, y cito de forma textual, que “la próxima semana, Aragón recibirá material sanitario de protección”. Diecisiete días después del primer caso. Y siete días después lo anuncia nuevamente: “Aragón, la próxima semana recibirá material sanitario de protección”.

Señora Ventura, ayer, los colegios médicos de las tres provincias aragonesas tuvieron que comprar material sanitario de protección ante la falta del mismo. Porque al final ha ocurrido lo que dice el refrán, que por la calle del mañana se llega a la plaza del nunca, y hoy hay seiscientos sesenta y uno profesionales en Aragón infectados.

Señora Ventura, sobre los test. La Organización Mundial de la Salud lleva tiempo advirtiéndole que la medida más importante para controlar la epidemia del coronavirus en España es aumentar las pruebas de diagnóstico porque sin ellas hay un número indeterminado de casos sin diagnosticar, lo que favorece la propagación del virus.

Mire, señora Consejera, ustedes van a ciegas. Ustedes han reaccionado tarde y mal. No hacen los test. No los hacen. Y si no hacen los test, señora Ventura, entienda que en esta batalla no sabemos quién lleva el arma. Y siendo esto grave, que lo es, no es lo peor, hay algo que lo supera. Y es cuando ustedes afean públicamente la conducta de quien trabaja para sus conciudadanos y que, lejos de recibir el apoyo y la solidaridad de sus gobernantes, lo que reciben son sus reproches y sus críticas.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Es cuando nuestros alcaldes y nuestros concejales, solos y desesperados ante una situación que a todos nos supera, intentan proteger a sus conciudadanos comprando test, esos que ustedes no les han proporcionado, y usted, usted, personalmente, señora Ventura, dice que no le da valor sanitario a esas pruebas diagnósticas. Y es cuando desde Salud Pública se les critica y se les pide que se encarguen de sus responsabilidades. Tal vez, señoría, los alcaldes puedan encargarse de sus responsabilidades cuando ustedes se encarguen de las que les son propias, por ejemplo, de hacer los test a la población.

Mire, señora Ventura, si alguien ha estado a la altura de las circunstancias en esta crisis han sido nuestros alcaldes, nuestros concejales y la sociedad en general, que se han tenido que enfrentar sin medios, sin conocimiento y sin saber a qué se enfrentaban a un virus desde la soledad. Si alguien ha sido valiente, han sido ellos, que llamaban desesperados preguntando qué hacer, que llamaban desesperados preguntando a quién acudir y que veían cómo las residencias de sus municipios eran el principal foco de contagio y cómo sus residentes fallecían. Y usted, usted, dice que no le da valor sanitario a esas pruebas diagnósticas, a unos test validados y homologados por la Generalitat de Cataluña.

Hablo de Valderrobres. El final de la historia de Valderrobres la conoce usted. Más de la mitad de los profesionales infectados y de sesenta ancianos, cuarenta y nueve enfermos y siete fallecidos.

Después de este dato y de sus declaraciones, el pasado día 7 de abril, espero que llame usted a su alcalde personalmente y le pida disculpas, y esto es solo un ejemplo. Y le preguntaría, señora consejera, aunque sé que no me va a contestar, cuántas residencias más hay en esta misma situación. Por ejemplo, Los Olivos, por ejemplo, Épila o, por ejemplo, San José.

Y también le preguntaría, aunque sé que tampoco me va a contestar, de quién es hoy la responsabilidad de las residencias. Señora Ventura, ¿por qué no llevan a los ancianos a los hospitales en vez de dejarlos en las residencias, que no son centros sanitarios y que por tanto no tienen los medios necesarios para atender a esas personas como merecen?

Una residencia de ancianos no tiene respiradores, por supuesto no tiene UCIs, no tiene equipo médico, no tienen medios. Los medios están en los hospitales. Nosotros le

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

hemos pedido en reiteradas ocasiones que llevaran a los ancianos a nuestros hospitales, hoy se lo vuelvo a pedir.

Concluyo ya, señora presidenta. Señora Ventura, hoy le pregunto por nuestros profesionales, por esos medios que no han tenido por su gestión, por su actuación y porque nuestros ancianos no están siendo trasladados a nuestros hospitales.

Sé que no me va a contestar y sé que no va a asumir su responsabilidad, es ya una fea costumbre. Pero el resultado es el que consta encima de la mesa, que se escribe como un número pero que en realidad no es un número. Son personas, son cuatro mil setenta aragoneses y cientos de profesionales del ámbito sanitario a los que usted les debe una explicación.

Espero, de verdad, señora Ventura, que algún día sea capaz de contestarles y esté usted a la altura de las circunstancias de lo que hoy estamos viviendo.

Muchas gracias presidenta.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias, señora Marín.

Tiene la palabra la portavoz del Grupo Parlamentario Socialista, la señora Moratinos.

La señora diputada MORATINOS GRACIA: Muchas gracias, presidenta.

Y buenos días a todos.

Consejera, una vez más, agradecerle su indudable preocupación, ocupación, la transmisión de información veraz y, por supuesto, la transparencia que ha venido teniendo en los últimos tiempos.

Yo quería comenzar mi intervención igual que el resto de portavoces que me han precedido, dirigiendo mis primeras palabras de pesar, de apoyo, de solidaridad y de comprensión total por el momento que están atravesando a los afectados y a sus familias.

Y también querría dirigir un aplauso enorme de reconocimiento a todas esas personas que están en primera línea y que se están enfrentando día a día a este virus, a los profesionales sanitarios, a los profesionales de limpieza, de servicios varios, a los trabajadores de las farmacias, de los comercios, transportistas, agricultores y ganaderos, a los trabajadores del ámbito de lo social, a los cuerpos y fuerzas de seguridad, a todos los

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

trabajadores públicos y a todos aquellos que están colaborando para que la sociedad, el total de la sociedad, salgamos de esta crítica situación.

Pero también a los empresarios, a los colectivos, a las entidades y a las personas individuales que de forma voluntaria y solidaria han puesto su granito de arena, de una o de otra forma, para compartir el coronavirus.

Consejera, el trabajo se ha hecho desde el primer momento y usted lo ha explicado. Desde el 7 de enero, día en el que se identifica el virus en China, y esto es comunicado a las comunidades autónomas, se ha empezado a trabajar por parte de todos. Insisto, desde ese día, la Dirección General de Salud Pública ha mantenido un seguimiento continuo y constante de todos los casos que se detectaban en Aragón y se ha seguido desde ese momento todas las recomendaciones marcadas por el ministerio en coordinación con el consejo interterritorial, la ponencia de alertas, etcétera, etcétera.

¿Se podrían haber hecho las cosas mejor? Pues por supuesto que sí, pero se podrían haber hecho mejor sí entonces, en aquel momento, tuviéramos toda la información sobre el COVID-19 que tenemos ahora. Se ha actuado de buena fe, se han intentado hacer las cosas de lo mejor posible dada la complicada y lo novedoso de la situación.

Se han tomado muchísimas decisiones en las que ha podido haber equivocaciones, pero también muchísimos aciertos y este Gobierno, señorías, sí que es autocrítico y sí que es autoexigente y la propia consejera lo ha demostrado y habrá que analizar las actuaciones que se han llevado a cabo para aprender de cara al futuro.

Pero, a día de hoy, yo creo que comenzamos a ver la luz, confiemos en que va a ser así porque esta situación es muy cambiante, cambia por segundos, pero parece que la curva se va frenando. Hay menos contagios y cada vez más altas. Los esfuerzos que se están realizando por parte de todos, de toda la sociedad, están comenzando a dar sus resultados.

Y hay un dato contrastado y objetivo y que a mí me parece muy relevante. Nuestro personal sanitario ha curado, ha salvado a más personas del coronavirus que en cualquier otro país de nuestro alrededor a excepción de China, por eso digo, insisto que no es el momento de flaquear, hay que seguir en la lucha.

Y esto se ha conseguido porque contamos con un sistema de salud fuerte, con un sistema de investigación que se ha revitalizado en los últimos tiempos. En concreto, me

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

gustaría recordar que el sistema sanitario aragonés es uno de los tres mejores de España y que la prioridad del Gobierno de Aragón en estos cinco últimos años ha sido recuperar el Estado del bienestar, entre ellos esa Sanidad pública.

Una sanidad pública que sirve para salvar vidas y que los socialistas siempre hemos defendido, igual que defendemos y seguiremos defendiendo la cobertura universal. Por cierto, en los últimos días conocíamos la noticia de que todos los inmigrantes afincados en Aragón dispondrán de tarjeta sanitaria mientras dure la crisis de coronavirus. Esto es atender y preocuparse por todos, vengan de donde vengan. Esto es no dejarse a nadie atrás en esta crisis.

Algunas de las portavoces que me han precedido han planteado inquietudes, han planteado críticas por algunas de las actuaciones que se han llevado a cabo, y estos, sin lugar a dudas, es bueno. Y es bueno siempre que se haga desde un papel constructivo y de propuesta.

Para salir de esto necesitamos una sociedad unida, nos necesitamos todos. Necesitamos generar confianza, generar certeza y no incertidumbre y no desesperanza. Y los políticos tenemos que ser responsables y capaces de transmitir realidades, de ser objetivos.

Ha habido y hay ciertos temas que han causado muchísima polémica, que han causado controversias. Pero todos tenemos que ser capaces de contrastar las informaciones y de ser veraces. En algunos de los casos ya lo ha explicado la consejera, pero creo que es bueno incidir.

El 061, al comienzo es cierto que se colapsó pero se trató de solucionar desde el primer momento aumentando los recursos para poder atender las llamadas telefónicas y también para poder realizar las máximas tomas de muestras posibles.

En cuanto a los EPIS, los equipamientos de protección individual, es cierto también que en un primer momento fueron insuficientes. En Aragón se contaba con los EPIS que habitualmente se gastan, se utilizan en una media de tres meses. Pero yo creo que todos somos conscientes de esto. Esto cambió radicalmente y fueron escasos en su momento y muy complicada la adquisición de los mismos.

Pero no les quepa ninguna duda del importante esfuerzo que se ha hecho desde el Gobierno de Aragón, y que se está realizando para la adquisición de los mismos. Y por

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

supuesto, priorizando a los centros hospitalarios, a los centros de salud y a los centros sociosanitarios.

A día de hoy se está realizando una distribución ininterrumpida de todo el material que ha sido posible adquirir. En cuanto a las pruebas, lo ha explicado muy bien la consejera. Pero insisto, yo creo que es uno de los temas más controvertidos y en los que más hay que insistir. Estos test rápidos y los PCR, no podemos seguir alimentando la confusión que existe al respecto. Muy al contrario, tenemos que informar correctamente.

No son lo mismo y podemos denominar que son pruebas complementarias. Los que son conocidos como los test rápidos no son precisos y hay veces, cuando el resultado es negativo, que hay que complementarlo con esa prueba del PCR. Sí que es cierto que cuando es positivo se puede considerar ya como un caso positivo.

Y un dato importante es que en Aragón, y lo ha dicho también la consejera, se han realizado ya quince mil pruebas y es la misma media, está en la media que el resto de las comunidades autónomas. Y ahora recibiremos esos test rápidos, que creo que contaremos con alrededor de cuarenta mil, treinta mil del Ministerio de Sanidad y diez mil de la plataforma Aragón en Marcha.

Sí que aquí, consejera, me gustaría saber cómo se van a distribuir y cómo se va a priorizar la realización de esos test rápidos. Y en cuanto a las medidas, medidas que han sido coordinadas por las diecisiete comunidades autónomas, han sido de las más restrictivas de los países de nuestro entorno. Y, de hecho, hemos sido felicitados por la Organización Mundial de la Salud por la eficacia, por el esfuerzo y por la determinación de las autoridades.

Insisto, ahora es el momento de salir de esta crisis sanitaria. Nos encontramos en una emergencia sanitaria sin precedentes, no solo en España sino en todo el mundo. Y hacerlo, además, con las menos bajas posibles y como una sociedad reforzada en estos duros momentos.

Después llegará el momento de examinar con detalle todas las decisiones, de analizarlas, de estudiarlas, de ver los errores y los aciertos cometidos. Y de pensar en el mañana, un mañana que estoy segura que va a ser diferente pero que no tiene por qué ser peor sino simplemente, insisto, diferente.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Trabajemos y trabajemos unidos para ello porque esto tiene que ser una lección de futuro para todos. Consejera, continúen con la misma energía que hasta el momento, trabajando por todos y para todos, sin dejar a nadie atrás.

Y transmita por parte del Grupo Parlamentario Socialista todo nuestro agradecimiento a los trabajadores del departamento, y a todos los trabajadores sanitarios o no que están en esa primera línea de lucha. Muchísimas gracias.

La presidenta (ARELLANO BADÍA): Gracias, señora Moratinos.

Ahora la señora consejera contará con diez minutos para intentar responder a todas las preguntas planteadas. Señora Ventura.

La señora consejera de Sanidad (VENTURA CONTRERAS): Gracias, señora presidenta.

Agradezco a quienes me han dado apoyo y ánimos, se lo agradezco sinceramente. Y quienes han hecho propuestas constructivas, recojo la propuesta. La valoraremos, como puede ser por ejemplo la de si serían los hospitales de campaña el medio adecuado para utilizar en una posible segunda oleada en el otoño. Por supuesto lo valoraremos.

Y esas críticas desmedidas pues ahí quedan. No creo que el hostigamiento lleve a ningún sitio, pero yo ya he reconocido en mi intervención que claro que hemos cometido errores. Errores porque nos encontrábamos ante esta situación nueva y nos teníamos que ir adaptando en cada momento.

Alguna vez hemos comentado entre nosotros en el equipo, porque darle un poco de hierro al sufrimiento que diariamente estamos llevando. Decir, bueno, esto si durara seis meses más llevaríamos una gestión excelente porque habríamos aprendido. Pero evidentemente no es eso lo que queremos, queremos ir aprendiendo.

Creo que con los errores la verdad es que la gestión ha sido bastante correcta. Yo diría que bastante correcta por parte de todo el equipo. Y, sobre todo, erigirse en autoridad sanitaria. Supongo que no le negarán al Ministerio de Sanidad que tenga este carácter de autoridad sanitaria. Y claro, lo que hemos hecho desde la comunidad autónoma es seguir rigurosamente los protocolos y las recomendaciones marcadas por el Ministerio de Sanidad.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Así, con el tema de los test rápidos yo entiendo que para la sociedad en su conjunto pues es un... resulte un poco confuso, dado que a veces también las interpretaciones que se hacen en los medios de comunicación, sin ninguna mala intención pero no son exactas a lo que se ha querido transmitir desde las instituciones, indudablemente se generan bastantes confusiones.

Repito, el test es una prueba absolutamente válida como, exclusivamente como prueba complementaria. El ministerio ha definido que la estrategia de pruebas para detectar los casos de coronavirus es la PCR por su mayor fiabilidad. Y los test válidos es una prueba complementaria que, como ya he dicho yo aquí, se ha repetido.

Absolutamente válida si el resultado es positivo y que hay que repetir una PCR si el resultado fuera negativo. Entonces, como tal prueba complementaria se trasladan desde el ministerio, que ya nos han llegado en dos paquetes cerca de sesenta mil test, con la recomendación de que se utilicen en los centros con mayor prevalencia de casos. En concreto en hospitales y en residencias de mayores.

Para ello, en Aragón las hemos distribuido en los servicios, y es donde se están actuando inicialmente, en los servicios de urgencias hospitalarias. Se han distribuido al 061 y a los centros de salud para que los utilicen en las residencias de mayores.

Pero el hecho de hacer test con iniciativas particulares o institucionales de un ayuntamiento, efectivamente no puede sino, no puede aportar al sistema sanitario sino por el contrario ponerlo en cuestión.

Los test, como tal prueba que es, solamente pueden ser indicados por un profesional sanitario en los términos, en los supuestos que en los protocolos generales de ministerio y comunidades autónomas se han marcado como tal. Porque solamente en ese supuesto se puede reconocer la validez de la prueba realizada.

En el Instituto de Salud Carlos III han llegado a validar hasta setenta modelos, setenta tipos distintos de test. Es decir, lo que hay en el mercado. Eso que, cargados de la que no dudo buena voluntad de algunos alcaldes, que queriendo adquirir test para hacerlos en su, en la residencia que tienen en su localidad, no dudo de la buena voluntad pero más bien es una reacción a la que lleva un lógico miedo ante lo que estamos viviendo.

Pero solo esos test, validados y determinados y marcados por el profesional sanitario, pueden ser recogidos en su resultado. Esa es la cuestión. Los ha completado

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

también los profesionales sanitarios para volver al trabajo. Se les hace todo el momento PCR, porque si no tienen la PCR negativa no se les permite volver al trabajo.

Pero en cualquier caso, todas las medidas que se están adoptando con él hay mucha confusión también con el tema de los posibles infectados asintomáticos. La cuestión es que, a día de hoy, las dos tipos de pruebas de las que disponemos, tanto la PCR como el test rápido, es muy difícil, muy difícil, que detecten al portador del virus que no tiene síntomas. Prácticamente, o sea, de una dificultad extrema. Todavía más el test rápido que precisa, puesto que detecta los anticuerpos, precisa, en general, que se lleve ya unos cuantos días con los síntomas. De tal manera que carece de valor poderse hacer test a los asintomáticos.

En cualquier caso, las cuestiones epidemiológicas, los estudios epidemiológicos, pues estos se podrán hacer con la investigación seroepidemiológica que se va a hacer. Unos test que van a planificar desde el ministerio, con encuestas, tests casuales. Ahí podemos hacer la seroprevalencia y se podrán ver, pero esto a efectos de epidemiología.

Lo que nos interesa es que todos los casos que se consideran, que pueden, hay distintas vías como es también el que hemos establecido, el auto test, a través de Salud Informa. Toda persona que considere que tiene unos síntomas que puede relacionar, que no se encuentra bien y que relaciona con que pueda ser un posible caso de coronavirus, pues, puede llamar, se le hará lo que se llama un auto test.

Y de ahí, en el 15% de las numerosísimas llamadas para hacer el test que se han hecho, luego un sanitario ha llamado para ponerse en contacto telefónicamente y atender la consulta y darle indicaciones de medidas higiénicas o de medidas de aislamiento, en su caso, y en algunos de los casos ha prescrito, ha indicado la necesidad de que se hiciera una prueba.

Están los teléfonos que indudablemente, en su día, sí que hubo un momento de colapso importante pero se llegó a duplicar, se llegó a poner hasta cincuenta, cincuenta líneas. Al día de hoy, pues, estaban funcionando con bastante normalidad.

Y de los resultados de la llamada y de una serie de preguntas que se hace, si lo que se percibe es que esa persona lo que necesita es ayuda psicológica, se le traslada a un teléfono que atienden las unidades de salud mental. Porque sí que sabemos que esta situación de confinamiento, aislamiento es muy dura para muchísimas personas.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Respecto a las residencias, lo que sí que quiero señalar desde, como ya he dicho antes, desde el primer momento se ha atendido, se ha prestado una especial atención porque, efectivamente, ahí, como en toda España, es donde se han producido los principales brotes. Hay que tener en cuenta que, mayormente, en Aragón tenemos una población muy mayor, pero, además, mayormente, los mayores que están en las residencias aragonesas, pues, suelen ser personas dependientes. Entonces, ya, especialmente vulnerables, ya con una situación física, con unas patologías complicadas, con una situación complicada.

Esto nos ha preocupado muchísimo desde el primer momento y lo que aseguro es que se han adoptado todas las medidas de aislamiento necesarias. Es más, si es que hemos abordado, hemos abierto cinco dispositivos, cinco recursos que llamamos centros covid para todos aquellos residentes que en su clínica, o que hubiera una en su residencia, perdón, porque hubiera un exceso de aglomeración de personas no se pudieran adoptar las medidas de aislamiento en la propia residencia, se han trasladado a estos cinco centros. En los cuales, al día de hoy seguimos teniendo alrededor de ciento cincuenta plazas disponibles.

No se escatiman en ningún momento recursos. Esos centros covid son atendidos expresamente por personal sanitario que se ha incorporado a trabajar en sus jornadas completas en la propia residencia. Digamos que es un pseudo pequeño hospital.

¿Y por qué no hemos trasladado más a hospitales? Pues porque a los hospitales se traslada aquellos pacientes que necesitan una atención clínica que solo en el hospital le puede dar. Y si no es el caso, pues la residencia de mayor, para esta persona mayor, es su domicilio. Entonces, no hay, de la misma manera que con el resto de la población, cuando la sintomatología es leve lo que se adoptan es medidas de aislamiento y no se le ingresa en el hospital.

Para eso, es cierto que al no poder adoptar las medidas de aislamiento en todas las residencias porque fueran muy numerosos los brotes, pues, entonces, se les ha trasladado a estos centros.

Y quiero decir también que, sin necesidad de tener el resultado de la prueba cuando se ha visto que en una residencia había un brote importante, se ha dado exactamente el mismo tratamiento a los casos sospechosos que a los casos confirmados. Es decir, casos que, por las evidencias del centro y del contacto que han podido tener y con determinada sintomatología, se podría pensar de una forma clara que eran sospechosos.

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Se les ha dado, exactamente el mismo tratamiento, adoptando, respecto a estas personas, a los llamados casos sospechosos, exactamente el mismo tratamiento que a los casos confirmados. Incluso, incluso, a la hora de computar el fallecimiento si, en su caso, el médico ha determinado que el fallecimiento era por Covid, aunque no hubiera llegado a tenerse la confirmación de la prueba.

Bien, yo creo, es muy lamentable lo que está ocurriendo en las residencias pero, desde luego, creo que el trabajo y la dedicación que se ha dedicado y se está dedicando en este momento a las residencias es total y absoluto en perfecta coordinación con el Instituto Aragonés de Servicios Sociales.

Y, como he dicho antes, con un montón de residencias, a todas, absolutamente a todas, públicas y privadas, llevando un seguimiento diario telefónico continuo. Pero con numerosísimas residencias que, sin haber tenido necesidad de hacer una intervención administrativa, como se ha hecho en cuatro residencias de Aragón, la presencia de personal sanitario y el control de Salud Pública es absolutamente constante.

Quiero repasar, sí. Y respecto al material, respecto al material, lo que quiero decir es que cuando se inicia, en el SALUD, habitualmente, lo que se tiene en *stocks* en nuestro almacén de Plataforma Logística de Plaza, de material para el SALUD, se suele tener un aprovisionamiento parar alrededor de tres meses. Cuando se inicia la pandemia, rápidamente, rápidamente desaparece el *stock* y el problema es que los proveedores habituales entran en rotura de *stock* y dejan o prácticamente de forma absoluta de suministrar o prácticamente no pueden suministrar.

El mercado, la importación se vuelve absolutamente imposible y efectivamente, en ese inicio, nos vemos ante unas dificultades importantes de material. Pero, en cualquier caso, lo que hacemos es seguir, en todo caso, las recomendaciones de utilización de equipos de protección individual marcadas por el servicio de prevención, que, indudablemente, en un principio, dada la escasez de material a nivel nacional y europeo, es absolutamente austera.

Gracias a las donaciones, la participación de empresas que, efectivamente, no recuerdo quién lo ha dicho, había olvidado decir, pero creo, quiero hacer una especial mención a la absoluta colaboración, importantísima colaboración que han tenido importantes empresas aragonesas. Y con la plataforma creada a través de la Fundación crea

Comisión de Sanidad

13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

Aragón en Marcha hemos empezado ya a tener un suministro bastante normalizado de lo que es equipamiento de protección.

A su vez, el Gobierno de España, en un inicio, las entregas que hacía a Aragón eran escasísimas, puesto que estaba atendiendo con las dificultades que tenía también para obtener material, estaba atendiendo inicialmente con mayor entrega a aquellas comunidades autónomas que estaban más afectadas. Ya recordarán que Aragón fue de las últimas, creo que la tercera por el final, que tuvo sus primeros casos de coronavirus.

Entonces, nuestras entregas eran realmente muy escasas. Ahora la tenemos bastante normalizada. Llevamos cerca de, recibidas del Gobierno de Aragón, cerca de, del Gobierno de España, perdón, cerca de un millón de mascarillas. Y en el mes de marzo logra incrementarse un 300% el suministro que se hace a los centros sanitarios, hospitales, centros de salud que se hace desde la plataforma del Salud. Hemos entregado, en el mes de marzo, 1.149.788 mascarillas. Y en lo que llevamos en el mes de abril ciento cuarenta y siete mil setecientos cuatro.

Desde luego, desde el momento en el que hemos tenido material con normalidad ha sido, también para nosotros, una prioridad distribuir de la misma manera a los centros residenciales. Tanto para los trabajadores de la residencia como para los profesionales sanitarios allí actuando y, por supuesto, para los usuarios de la residencia que los precisaran y el resto de trabajadores.

A este respecto, también, se ha mencionado que, efectivamente hemos, como conocerán, ya saben, hemos abierto, se ha abierto una gestión con tres hoteles, uno en Zaragoza, otro en Huesca y en Teruel.

Fue, efectivamente, una primera petición del Colegio de Médicos pero, desde luego, desde el Gobierno lo que consideramos que no podía ser algo que no podía reservarse a un solo colectivo profesional. Y entonces está abierto para los trabajadores de todas las categorías del sistema sanitario, y para los trabajadores y las trabajadoras de las residencias de mayores.

Hoy ha sido el primer día que se ha utilizado el hotel de Zaragoza y han dormido al parecer quince personas de ambos ámbitos. No puedo darles más información porque es totalmente reciente. Se ha preguntado, también, por la utilización de camas en clínicas privadas y me han pasado el dato ya de clínicas privadas. Y al parecer la aportación de

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

camas que han hecho han sido quinientas veintiocho, ¿eh? Camas de hospitalización convencional. Afortunadamente, pues no ha habido que necesitarlas.

Claro, se nos dice por parte de algunos intervinientes si parece que pensase que hubo precipitación en montar los hospitales de campaña. Claro, la cuestión es que tuvimos unas semanas en las que se veía que el incremento de casos era muy alto, se incrementaba de forma muy rápida, rápido.

Y que nos podíamos ver con una necesidad súper multiplicada, tremendamente multiplicada de camas de hospitalización. Pero cuando esto se prevé en el desarrollo de una pandemia, no se puede esperar a ver si la semana que viene las necesitamos y entonces nos ponemos a hacer los hospitales de campaña. Porque, evidentemente, entonces ya no sirve.

El desastre y el caos ya se ha organizado, ¿no? Y entonces, cuando vimos que nos podíamos encontrar en esa situación es cuando se adoptó la decisión. Ya... ¿Qué pasará con estos hospitales de campaña? Bueno, pues ya veremos. Ya he dicho antes, incluso valoraremos...

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Señora consejera, disculpe pero casi está duplicando el tiempo. Si puede ir ya terminando.

La señora consejera de Sanidad (VENTURA CONTRERAS): Perdón, es que no tengo reloj.

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Bueno, pues así le hemos dado bastante tiempo. Así que vaya terminando, por favor.

La señora consejera de Sanidad (VENTURA CONTRERAS): Ya termino, porque en realidad es que estaba intentando contestar a todas las preguntas, que como han sido muchas.

Pero bueno, creo que realmente, prácticamente, he debido de contestar a todo. Y bueno, muchas gracias. Y simplemente repetir que de verdad que cuento con todos ustedes, y cuando salgamos de esta lamentable situación entonces será el momento de que hagamos los debates ideológicos oportunos. Gracias.

Comisión de Sanidad
13/04/2020

(Transcripción provisional realizada por Empresa Externa)

[Esta transcripción tiene carácter provisional, está sujeta a posterior revisión y corrección, y carece por tanto del valor de una publicación oficial]

La señora presidenta (ARELLANO BADÍA): Muchas gracias, señora consejera.

Continuamos con el punto número dos. Ruegos y preguntas. ¿Algún ruego?
¿Alguna pregunta? ¿No? Pues se levanta la sesión.

Mucha suerte a todos y mucha salud. *[Se levanta la sesión a las doce horas y cuarenta y cuatro minutos.]*