



DIARIO DE SESIONES
DEL
PARLAMENTO DE NAVARRA

XI Legislatura

Pamplona, 20 de mayo de 2026

NÚM. 23

COMISIÓN DE RÉGIMEN FORAL

PRESIDENCIA DEL ILMO. SR. D. ANTONIO LECUMBERRI URABAYEN

SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 20 DE MAYO DE 2026

ORDEN DEL DÍA

- 11-26/COM-00059. Comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, de la Presidenta del Gobierno de Navarra para informar y dar explicaciones sobre la grave situación que atraviesa la sanidad navarra.
-

S U M A R I O

Comienza la sesión a las 12 horas y 17 minutos.

11-26/COM-00059. Comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, de la Presidenta del Gobierno de Navarra para informar y dar explicaciones sobre la grave situación que atraviesa la sanidad navarra.

Para exponer el asunto objeto de la comparecencia interviene el señor Esparza Abaurrea (GP Unión del Pueblo Navarro). (Pág. 3).

Responden la Presidenta del Gobierno de Navarra, señora Chivite Navascués, y el Consejero de Salud, señor Domínguez Cunchillos (Pág. 4).

A continuación, en el turno de intervenciones de los grupos parlamentarios, toman la palabra el señor Esparza Abaurrea, las señoras Unzu Garate (GP Partido Socialista de Navarra) y Aznal

Sagasti (GP EH Bildu Nafarroa), y los señores Azcona Molinet (GP Geroa Bai), García Jiménez (GP Partido Popular de Navarra), Garrido Sola (GP Contigo Navarra-Zurekin Nafarroa) y Jiménez Román (GP Mixto). (Pág. 8).

Se suspende la sesión a las 13 horas y 52 minutos.

Se reanuda la sesión a las 14 horas y 1 minuto.

En su turno de réplica, toman nuevamente la palabra la Presidenta del Gobierno de Navarra y el Consejero de Salud. (Pág. 19).

Seguidamente, intervienen en el turno de los grupos parlamentarios el señor Esparza Abaurrea, las señoras Unzu Garate y Aznal Sagasti, y los señores Azcona Molinet, García Jiménez, y Garrido Sola. (Pág. 21)

Finaliza el debate con las respuestas del Consejero de Salud y de la Presidenta del Gobierno de Navarra. (Pág. 26).

Se levanta la sesión a las 14 horas y 46 minutos.

(COMIENZA LA SESIÓN A LAS 12 HORAS Y 17 MINUTOS).

11-26/COM-00059. Comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, de la Presidenta del Gobierno de Navarra para informar y dar explicaciones sobre la grave situación que atraviesa la sanidad navarra.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Buenos días. Buenos días a todos, egun on. Egun on guztioi. Iniciamos esta Comisión de Régimen Foral. En primer lugar, por supuesto, damos la bienvenida tanto a la Presidenta del Gobierno como al Consejero y a los miembros de su equipo. Hoy, en esta Comisión de Régimen Foral, tenemos la comparecencia de la Presidenta del Gobierno para informar y dar explicaciones sobre la grave situación que atraviesa la sanidad navarra. Ha sido a solicitud del grupo UPN, por lo tanto, para la presentación, señor Esparza, tiene cinco minutos.

SR. ESPARZA ABAURREA: Muchas gracias, señor Presidente. Quiero dar la bienvenida a la Presidenta, al Consejero y a los miembros de su equipo que los acompañan. La verdad es que, señora Chivite, entiendo que usted está a otras cosas, y más en un día como hoy. Lo cierto es que la legislatura, yo creo que en su conjunto, viene marcada por un intento, desde la figura de la Presidenta del Gobierno, de protegerse de esa presunta corrupción que rodea a su Gobierno y que rodea a su partido en general. Yo entiendo que en ese contexto la gestión de los problemas de los ciudadanos y también la gestión de lo que ocurre en política sanitaria en Navarra, evidentemente, no se encuentra entre sus prioridades, lo deja en un segundo lugar. Y quizás eso explique, señora Presidenta, los nefastos datos que tenemos en aquello que tiene que ver con nuestro sistema sanitario público de salud.

En todo caso, nosotros no perdemos la esperanza de que nos ofrezca una solución, una propuesta, un plan, señora Chivite, señor Consejero, con el que Navarra vuelva a tener el mejor sistema sanitario de España; por eso le llamamos a comparecer de forma recurrente. Es verdad que hasta ahora nunca ha aprovechado la oportunidad. Nunca, señora Chivite. Y después de cada vez que ha venido y nos ha ofrecido algún dato o alguna posible iniciativa, lo cierto es que los datos objetivos han empeorado, esa es la conclusión de sus comparecencias.

Le confieso que yo, si estuviera en su lugar, pasaría un mal rato en esta comparecencia. Desde la última vez que usted vino a hablar, todo ha ido a peor. Desde la última vez que vino a hablar de salud, hace dos meses, si yo no me equivoco, todo ha ido a peor. Lleva toda la legislatura viniendo de

forma periódica, porque se lo pedimos desde UPN, para rendir cuentas, y siguen empeorando los datos. Supongo que hoy nos va a decir más o menos lo mismo, o parecido a lo de siempre, aunque ojalá nos sorprenda, de verdad, y trasladen alguna buena idea y no alguna de esas ocurrencias que lo único que están consiguiendo es empeorarlo todo.

Y espero, señora Presidenta, que no caiga en los mensajes de siempre, que suelen ser: «la pandemia deterioró todos los sistemas sanitarios y, por supuesto, el sistema sanitario navarro, no es culpa nuestra», no es culpa suya, ¿verdad? Claro, como si a otras comunidades que tienen mejores datos la pandemia no les hubiera afectado nada. Eso se le olvida. Cuando se lo recordamos, entonces sacan el comodín de que «no todas las comunidades se pueden comparar, no todos los datos se pueden comparar, hay algunos que no los aportan». Excusas de mal pagador.

Otro clásico de las comparecencias hablando de salud es que —a ver si les suena, queridos compañeros y queridas compañeras— «somos una sociedad cada día más envejecida y eso tiene un impacto enorme en el sistema sanitario». Ya, pero es que eso ocurre en el resto de España. Es que, España en su conjunto, todas las comunidades autónomas de este país están envejeciendo y eso parece que se les olvida porque esas otras comunidades autónomas tienen mejores resultados.

El tercer mantra que nos suelen relatar es que «en todos los sitios está ocurriendo lo mismo». Oiga, no, en todos los sitios no ocurre lo mismo. En todos los sitios no faltan médicos como faltan aquí, en todos los sitios no hay la misma lista de espera, en todos los sitios no están las colas en los centros de salud; en todos los sitios no está ocurriendo lo que está ocurriendo aquí.

A mí me gustaría que, de una vez por todas, no se acogieran a lo de siempre y aportaran soluciones y me gustaría que aportara soluciones la máxima responsable, porque la responsabilidad máxima, señora Chivite, es suya. Porque no es Presidenta solo a ratos, no es Presidenta a media jornada, no es Presidenta para lo bueno. Es Presidenta para lo bueno y para lo malo, para todo, y para dar la cara a hablando del sistema sanitario y dar respuestas también es Presidenta.

Lo que ocurre es que yo tengo la sensación también de que desde el inicio de la legislatura usted decidió que era un área que se la dio a Geroa Bai después de gestionarla el Partido Socialista del 2019 al 2023, que es donde comienza el verdadero desastre. Se la dio a Geroa Bai, solo necesitaba encontrar en Geroa Bai alguien con la osadía suficiente como para aceptar el reto. Y sí lo encontró en la osadía del señor —con mucho respeto y

mucho cariño— Domínguez, pero su osadía yo creo que es de un tamaño parecido a la incapacidad que ha demostrado a lo largo de esta legislatura para gestionar nuestro sistema sanitario.

Cuando alguien es tan osado no suele escuchar a nadie, que es lo que ha ocurrido, cree que está en posesión absoluta de la verdad, que es lo que ha ocurrido, y cree que es el que más sabe de este tema y se sitúa por encima del bien y del mal. Y cuando los datos objetivos le hacen pisar la tierra, la realidad se vuelve tozuda y de pronto se convierte en mortal, pero ya no hay vuelta atrás, porque en muchos casos el orgullo se sitúa por encima del interés general, señor Consejero, señora Presidenta.

Y voy terminando. Esto que estoy describiendo yo creo que lo conocemos todos. Usted debió haber puesto coto, señora Chivite, a esta situación impidiendo que el problema de nuestra sanidad se hiciera más grave. Usted ha dejado de hacer como si no fuera con usted. Pero, evidentemente, claro que va con usted. Lo ocurrido le interpela. Le interpela lo ocurrido con el señor Cerdán y cuestiona su honradez. Le interpela lo ocurrido con la gestión en salud y cuestiona, evidentemente, su capacidad para mantener servicios públicos de calidad, entre ellos el de nuestro sistema sanitario. Usted es la máxima responsable. Usted debe dar respuesta.

Y, por cierto —sí, termino ahora, señor Presidente—, espero que a nadie se le ocurra decirme que la futura ley de salud va a ser la solución a este incendio que tenemos con datos nefastos, con malestar, con esperas interminables y con un desánimo enorme en muchos profesionales porque no les cree nadie. Nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señor Esparza. Ahora, por tiempo ilimitado y compartiendo su intervención con el Consejero Domínguez, tiene la palabra la Presidenta del Gobierno, María Chivite.

SRA. PRESIDENTA DEL GOBIERNO DE NAVARRA (Sra. Chivite Navascués): Gracias, eskerrik asko, Presidente. Buenos días a todos y a todas, eguerdi on. Comparezco en esta Comisión acompañada, por supuesto, del Consejero de Salud, para responder a la solicitud que el Grupo Parlamentario UPN ha hecho para informar y explicar de la situación de la sanidad navarra.

El señor Esparza ha empezado su intervención como lo suele hacer, utilizando siempre esa falacia. Siempre utiliza muchas falacias el grupo UPN, vincula mis comparencias con el empeoramiento del sistema sanitario público. Bueno, pues siguiendo con sus falacias, deje usted de llamarme a comparecer porque, a lo mejor, así ponemos solución. Es decir, que si usted utiliza la falacia de decir que

cada vez que vengo aquí empeoran nuestros datos de salud, a lo mejor la culpa es suya por llamarme a comparecer aquí, señor Esparza. En fin, tiremos de falacias.

El solicitante, en su expresión, lo ha dicho en la petición, pero también lo ha hecho en su exposición, emplea calificativos como «grave» sobre la situación navarra, sobre nuestra sanidad, cuestión que sinceramente no puedo compartir, porque una cosa es que haya problemas —que los hay—, mejoras que hay que implementar, y otra cosa es que la situación del sistema sanitario navarro sea grave, porque no es así, porque la ciudadanía está atendida. Sobre todo, está atendida especialmente en situaciones graves, urgentes y de emergencia, por lo tanto, cuando se trata de necesidades prioritarias.

No intenten jugar con algo tan sensible como es la salud de las personas intentando meter miedo o trasladando una realidad que no es tal. Insisto, hay problemas, efectivamente, los hay, pero una cosa es que haya problemas y otra cosa es que nuestro sistema sanitario de salud esté en una situación grave. El sistema responde y va a seguir respondiendo y, por supuesto, gracias a unos profesionales que desde sus legítimas reivindicaciones prestan un servicio público comprometido y reconocido por los pacientes.

Dicho esto, este Gobierno siempre trabaja con honestidad y sinceridad con los datos y con la realidad. Por eso —y ustedes me han llamado varias veces a esta comisión ya— siempre hemos dicho, y hoy lo repito, que el sistema público de salud se enfrenta a un enorme reto transformador, a un contexto demográfico y social diferente, y eso implica tomar medidas a corto, a medio y a largo plazo para ir atendiendo mejoras. Pero al tiempo, efectivamente, tenemos que ir trabajando en un cambio profundo de nuestro sistema sanitario, un cambio que implica, entre otras cuestiones, incorporar tecnología, incorporar nuevas herramientas en la gestión, trabajar con los profesionales en el modelo de atención y también, tengo que decirlo, en sus propias demandas laborales y profesionales, porque tanto lo público como lo privado también se enfrentan a un modelo laboral en donde ya no prima solamente el salario. Por poner un ejemplo, la gente quiere también tiempo para su disfrute personal y para conciliar su vida profesional y laboral. Por lo tanto, enmarcamos también ahí esta reflexión. Hay que trabajar en el conjunto del sistema para que sigamos teniendo el mejor sistema público de salud; un sistema puntero, sostenible y con capacidad de adaptación a las nuevas necesidades y realidades.

Como explicaré, además, con más detalle ahora el Consejero, el departamento está trabajando en distintos planos. En el plano de la gestión, pongo

por caso el nuevo sistema de citación implementado esta misma semana para el acceso a la Atención Primaria, que busca mejorar la accesibilidad. Siempre hemos dicho aquí que el problema acuciante en nuestro sistema sanitario es la accesibilidad al mismo tanto en Atención Primaria como en atención especializada.

Se está trabajando también en el plano de la actualización normativa que ayude a poder planificar y reordenar recursos, como, por ejemplo, la nueva ley de salud, que sigue avanzando, y también el tercer plano, el del trabajo y la planificación compartidas desde el diálogo y la participación de los profesionales y con los profesionales. Navarra sigue teniendo un gran sistema de salud y eso es innegable, pero nuestro sistema, como el resto de los sistemas de España, se enfrenta a retos de gran dimensión que tendremos que ir afrontando con una clave importante. Una industria puede cerrar una planta para poder transformarse, prepararse para sus cambios, pero la sanidad navarra no puede hacerlo porque nunca cierra, y tenemos que ser capaces de transformarnos mientras seguimos atendiendo todos los días del año, a todas las horas del día, por eso la complejidad del reto es mayor. No podemos parar y luego seguir, hay que seguir trabajando al tiempo que se hacen esas transformaciones.

Dicho esto, tanto el Consejero como yo misma siempre hemos reconocido dónde están los espacios de mejora. Nadie podrá decir —vuelvo al inicio— que no partimos de un reconocimiento de la realidad. Y quiero decir dos cosas más. Una: si tanto le preocupa el sistema público de salud, apoyen las medidas, para que cuando venga la ley, la apoyen. No vaya a resultar que todo esto sea un teatrillo para intentar desgastar al Gobierno y, en realidad, ustedes lo que quieren es tener argumentos para hacer otras cosas, como se están haciendo en otras comunidades, como, por ejemplo, privatizarla, porque ya conocemos la historia de cada cual.

Pues lo reafirmo y ratifico hoy aquí: este Gobierno, con todas las dificultades, con todas las complejidades, trabajará siempre para mejorar lo público. Y dos, el ruido no ayuda y tampoco gusta a nadie, ni a profesionales ni a pacientes. Y creo que igual ustedes se están equivocando la estrategia, porque si en algo hay una mayoría social clara en esta Comunidad es en la defensa de un sistema sanitario que siempre ha sido nuestra joya, que sigue respondiendo con calidad y con altos estándares y, más allá de los tiempos de espera o las dificultades en el acceso, tanto en Primaria como en especializada, que son uno de los grandes retos, la ciudadanía sigue bien atendida y no quiere que eso cambie. Por lo tanto, utilizar algo tan sensible como la salud de las personas creo que tiene alto

riesgo, porque las personas no quieren que se les utilice políticamente sino que se mejore el sistema, pero que siga funcionando y que lo haga con calidad y con eficacia.

Y concluyo esta parte de mi intervención agradeciendo a los profesionales, que, por supuesto, tienen derecho a huelga, que tienen derecho a reivindicar, a mejorar sus condiciones, por supuesto que sí, que son quienes nos atienden y que contribuyen a preservar lo más importante que tenemos, que es nuestra salud. Y a continuación el Consejero profundizará en cuestiones tanto de gestión, de normativas, dará datos y explicará cómo está yendo la interlocución también con los profesionales. Muchas gracias, eskerrik asko.

SR. CONSEJERO DE SALUD (Sr. Domínguez Cunchillos): Gracias, Presidenta. Buenos días a todas y todos, eguerdi on. La verdad, señor Esparza, voy a intentar aportar algunas cuestiones nuevas, pero en algunas otras no me va a quedar otra que repetirme, porque hace apenas dos meses nos citó aquí también para hablar de lo mal que está la sanidad navarra sin presentar propuesta alguna y algunas de las explicaciones que di tampoco le parecieron correctas y siguen estando vigentes.

Como ya le he dicho en múltiples ocasiones, nos encontramos en un momento de cambio en el que todos —y repito: todos— debemos afrontar el reto que supone la modernización y adaptación del sistema sanitario público a una sociedad con otras necesidades, a un sistema que funciona con otras herramientas y a un ámbito con profesionales muy bien formados que tienen también otras demandas que hay que atender. También ha cambiado la población, sus necesidades sanitarias y sociosanitarias, y el sistema sanitario tiene que hacer frente a todos estos retos con la misma excelencia que lo ha hecho durante muchos años. Solamente para ilustrar esto, dos datos: casi 69.000 personas en Navarra tienen tres o más problemas de salud crónicos, es decir, se enmarcan en el perfil pluripatólogo, representando un 42 % más que hace 10 años. Y 18.900 personas en nuestra Comunidad se encuentran en situación de dependencia, un 24 % más que hace diez años.

Però adaptarnos a todo ello también conlleva cambios en el propio sistema, en la forma de trabajar, en el enfoque y en la organización de la asistencia. Y estos cambios, que tanto nos cuestan a todos, porque la reticencia al cambio ya le puedo asegurar que es mayúscula, también requieren de altura de miras por parte de los representantes políticos y dejar de usar la salud como un arma política y centrarse en remar para que todas estas adaptaciones sean fructíferas para la sociedad navarra.

El mejor ejemplo de que a ustedes solo les interesa la salud a nivel político y no social es justa-

mente esta comparecencia. La registraron hace dos semanas, en el peor momento de la crisis con los facultativos, cuando anunciaron su plante a hacer jornadas extraordinarias. También registraron ustedes varias preguntas en el Pleno del día 7, ya que era el tema de actualidad, supongo que pensarían «vamos a aprovechar para afear cosas». Sin embargo, esta semana, cuando la situación ya está más calmada y la actualidad es otra, tengo de su grupo cero preguntas en la sesión de control, más allá de dos que yo mismo aplacé por motivos de agenda.

¿Están preocupados realmente por la sanidad o por dañar a este Gobierno? Tenemos mucho por hacer y yo no sé cómo decirlo, he admitido y he sido muy autocrítico con algunas situaciones del sistema sanitario, y algunas decisiones conllevan salirnos de lo que siempre se ha hecho. Pero, desde luego, si la salud no deja de ser una cuestión exclusivamente política, ya le aseguro que el resultado no va a ser bueno o, si lo es, no va a ser todo lo rápido que se necesita. Como indiqué en la anterior comparecencia, en este «adaptarnos a lo que viene y a los problemas actuales» había tres cuestiones clave en las que estamos trabajando: el avance de la ley foral de salud, el enfoque comunitario de la Atención Primaria y la accesibilidad al sistema.

La nueva ley foral de salud actualizará la organización de un sistema sanitario que tiene que afrontar muchos retos, algunos aún desconocidos. Ya está avanzada en el proceso de tramitación y se registrará en las próximas semanas en el Consejo de Navarra, último paso antes de llevarlo a sesión de Gobierno y traerlo a esta Cámara. Los plazos administrativos son los que son y eso no lo podemos cambiar.

En cuanto al enfoque comunitario, la adhesión a esta nueva forma de orientar la asistencia por parte de los agentes locales está siendo un éxito. Comprenden que solo desde el centro de salud o consultorio no se pueden solucionar todos los problemas de sus poblaciones y están colaborando con iniciativas y sesiones formativas que ayudan a cuidar a la ciudadanía, a dar respuesta a sus problemas, que no son siempre sanitarios, y a ofrecer un entorno más propicio para su bienestar, con la promoción de la salud como centro de todas las acciones desarrolladas.

En cuanto a la accesibilidad, mañana mismo tengo las preguntas aplazadas del Pleno anterior sobre la misma, tanto en Primaria como en hospitalaria. En Primaria, esta misma semana se ha puesto en marcha un nuevo sistema de citación que, en resumen, pretende facilitar la accesibilidad a la ciudadanía por las tres vías disponibles: teléfono, carpeta personal de salud y presencialmente, si así lo desean los pacientes; es decir, que no haya

que ir a primera hora a buscar cita, como estaba ocurriendo en algunos centros. Lo que sí les pido es que antes de criticar este cambio le den una semana para la implementación y correcciones técnicas para valorarlo, porque confiamos en que va a ser una medida positiva para el sistema y, por lo tanto, para la ciudadanía.

Por parte de las listas de espera a nivel hospitalario seguimos buscando más áreas de mejora a las medidas puestas en marcha durante toda la legislatura, tanto a nivel asistencial como a nivel administrativo, para que los datos de las listas de espera, las demoras, que son lo que realmente nos importa, cumplan los mínimos establecidos y se mantengan en el tiempo. Y relacionado con esto están las huelgas del personal facultativo y todo el ruido que han generado alrededor, que usted ya ha dejado claro que es a lo que se refiere con situación crítica.

Lo primero de todo, quiero dejar claro que yo respeto el derecho a la huelga de todos los profesionales del sistema sanitario, todas las reivindicaciones son legítimas para quien las defiende, y lo que tenemos que hacer es intentar negociar y dialogar para llegar a acuerdos, dando por sentado que todos queremos lo mejor para la ciudadanía navarra. Pero en el caso de la huelga médica también tenemos que diferenciar varias cosas. A los pocos meses de comenzar la legislatura, el Sindicato Médico de Navarra convocó siete huelgas de un mes de duración cada una cada seis meses, hasta marzo de 2027. En paralelo ha surgido la huelga nacional por un estatuto propio, a la que desde Navarra se adhirieron a partir de la segunda convocatoria, a pesar de que no afecta a los profesionales de nuestra Comunidad por su condición de funcionarios, salvo a los MIR.

Esta semana es semana de huelga. Ayer la siguieron treinta y nueve personas, alrededor del 1,7 %, y queda otra semana antes del verano, la del 15 de junio. En medio de este panorama surgieron dos noticias que aumentaron el malestar de los profesionales, una información sobre la auditoría realizada a los servicios de traumatología y rehabilitación y la propuesta de hacer una prueba piloto de pago por incentivos. Esto provocó que a finales de abril se convocase otra huelga de la actividad ordinaria de tarde y la convocatoria de suspensión de actividad extraordinaria. Aquí la principal discrepancia ha sido si la actividad extraordinaria es considerada también como susceptible de ser jornada de huelga. Nuestra interpretación es que no, puesto que es actividad voluntaria. Y completaron el escenario las cartas que varios servicios hicieron públicas manifestando malestar, sobrecarga y situación complicada.

Con todo ello, nuestra responsabilidad, por un lado, es la de mitigar todo lo posible el efecto de

los paros y las huelgas convocadas, aunque ya dije públicamente que las semanas que quedan hasta el verano no van a ser fáciles porque el escenario es complejo tanto a nivel foral como a nivel nacional. Y, por otro, recoger el guante de todas estas cartas y manifestaciones para intentar poner remedio a algunas situaciones. En las últimas tres semanas se han producido varias reuniones que han iniciado este proceso. Mantuve, junto con el equipo directivo del departamento y Osasunbidea, una reunión con todos los jefes de servicio del HUN y ahora el gerente y las direcciones las están teniendo con cada servicio de manera individualizada para conocer sus necesidades más urgentes. Y el pasado jueves también tuve un encuentro con el Sindicato Médico de Navarra y la dirección de profesionales para intentar acercar posturas y sentar unas normas de actuación.

Todas estas reuniones están siendo positivas, desarrollándose en un clima de cordialidad y poniendo sobre la mesa lo que hay y lo que podemos hacer. Y en esa línea vamos a seguir trabajando para llegar a acuerdos sostenibles y realizables con el fin último de mejorar la atención de nuestros pacientes. De todo lo hablado en estas reuniones, al margen de reivindicaciones y aclaraciones necesarias, me voy a detener en algo que no es puramente asistencial, pero considero importante para dimensionar la situación. Entre las peticiones de los jefes del HUN hubo tres claras y unánimes: alejar esta situación del foco mediático y político, reconocerles su labor profesional y no dejar que la ciudadanía pierda la confianza en sus profesionales médicos.

Y hoy voy a aprovechar para repetirlo. El mejor activo del sistema sanitario público de Navarra son sus profesionales, todos y todas, y ahí están incluidos los médicos y las médicas de todos los servicios y todos los ámbitos. Como les dije en el Pleno, no puedo no reconocer la labor del estamento médico porque sería faltarme el respeto a mí mismo, les respeto como Consejero y como colega. Y a pesar de que los tiempos son convulsos a nivel nacional y foral, la confianza en los profesionales médicos del sistema público por parte de la ciudadanía debería mantenerse intacta. El sistema no va a fallar a la ciudadanía cuando lo necesite. El sistema y sus profesionales, ante problemas graves, procesos oncológicos, neurodegenerativos, accidentes, etcétera, o situaciones que requieran atención tiempo-dependiente no van a fallar.

Por tanto, quédense ustedes hoy con estas dos afirmaciones: el sistema no va a fallar y la confianza de la ciudadanía es crucial. Pero a muchos de ustedes les interesa más poner esto en duda. Se escudan en que me critican a mí y a mi gestión, no a los profesionales. Yo soy el Consejero y comprendo que la crítica va con el cargo, pero los que

trabajan día a día en la atención al paciente son los más de 13.000 profesionales que conforman Osasunbidea. Poner en duda el sistema continuamente para criticarme a mí o a mi Gobierno no hace otra cosa más que dañarlo en su conjunto. ¿Eso buscan? ¿Cuál es el efecto positivo para la ciudadanía de todo esto? ¿Quién sale beneficiado de esta situación? Intenten responder a esta pregunta, pero con honestidad.

Sinceramente, creo que estamos perdiendo el foco y, como los profesionales me pidieron no hacerlo, me voy a mantener dentro de él y les voy a dar datos, todos ellos de 2025, de lo que sí hacemos, de todo lo positivo que aporta este sistema a la sociedad navarra para que, argumentarios políticos al margen, también los tengan en cuenta.

En toda la red de salud se han atendido en 2025 —insisto, en 2025— 268.600 urgencias, 54.631 ingresos hospitalarios, 4.930 ingresos en hospitalización a domicilio, 16.613 personas en los hospitales de día médicos, 17.786 asistencias en hospitales de día con procedimientos invasivos o con anestesias, 53.584 intervenciones quirúrgicas, 980.552 consultas atendidas, de ellas casi 280.000 primeras, casi 600.000 sucesivas y algo más de 100.000 interconsultas no presenciales. 29.192 exploraciones complementarias con actividad no radiológica, 126.924 exploraciones complementarias con actividad radiológica y la ratio de sucesivas primeras se sitúa en 2,15, una mejora importante respecto de los 2 de 2024. Más de 172.000 consultas de salud mental y, en Atención Primaria, que se están terminando de recoger los datos, entre todos los estamentos hay más de 8 millones de consultas.

Pero hay más. Miren, en contra de lo que ustedes repiten una y otra vez, el sistema sanitario de Navarra sigue siendo atractivo para los profesionales, como lo demuestra la elección de plazas MIR que en estos días se está celebrando. Hasta ayer por la tarde habían elegido hasta la persona número 7.700 de unos 15.000. Pues bien, la situación en Navarra era que en Salud quedaban 19 plazas vacantes y se ha cogido hoy una; por lo tanto, son 18 plazas vacantes de las 108 ofertadas en el sistema público, 10 en medicina de familia de las 32 ofertadas y otras 8 de otras especialidades. Dicho de otro modo, cuando todavía falta casi la mitad de aspirantes por elegir plaza, ya se han cubierto más del 82 % de las plazas ofertadas en Osasunbidea. Y por lo que respecta a medicina de familia, según SEMFYC, la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, Navarra, con el 62,5 % de las plazas adjudicadas, lidera el proceso de asignación de plazas MIR en medicina familiar y comunitaria, seguida de Cantabria con un 37,8 % y País Vasco, 37,4 %.

Señor Esparza, por supuesto, la situación es compleja y nadie lo ha negado. Tenemos que afrontar problemas de accesibilidad, reivindicaciones de los profesionales, demanda cada vez mayor de la ciudadanía, adaptarnos a las nuevas tecnologías, hacer frente a la falta de profesionales en algunas especialidades, algo que ocurre en todas las comunidades autónomas y en todo el Estado, un cambio de generación que tiene otros intereses pero igualmente legítimos, etcétera. Pero que tengamos esta situación es una cuestión y que el sistema sea malo o no funcione es otra totalmente distinta. Usted dirá todo lo que quiera, lo piense o no lo piense, pero no pretenda que estemos de acuerdo y que lo compartamos. Muchas gracias, eskerrik asko.

SRA. PRESIDENTA DEL GOBIERNO DE NAVARRA (Sra. Chivite Navascués): Señorías, con estas explicaciones, con todas las que el Consejero ha dado, queda claro que se está trabajando, que se están dando pasos. Algunos, reitero, efectivamente, llevan su tiempo para que tengan un impacto, pero avanzamos y lo hacemos por la ciudadanía y lo haremos también de la mano de los y las profesionales. Muchas gracias, eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Finalizada la intervención de la compareciente, tienen la palabra los grupos de mayor a menor por un tiempo de diez minutos. Señor Esparza Abaurrea, tiene usted la palabra.

SR. ESPARZA ABAURREA: Muchas gracias, señor Presidente. Quiero dar las gracias a la Presidenta y al Consejero por la información. Tenemos tres noticias. La primera, yo me puedo quedar mucho más tranquilo, los navarros también, porque si tenemos una urgencia vital nos van a atender. Eso sí, si necesitamos helicóptero igual tenemos un problema, pero si hay una urgencia vital, tranquilos, que nos van a atender.

La segunda noticia de la mañana de hoy es relativa a los MIR, que va bien y Navarra está siendo atractiva, ¿verdad, señor Consejero? Pues Navarra está ofertando menos plazas MIR en Atención Primaria que las que tiene acreditadas. Tiene acreditadas 40 plazas, pero solo saca a ser ocupadas 32, y esto la sitúa entre las cinco comunidades que menos plazas MIR en Atención Primaria ofertan por habitante. Debe ser un éxito también.

Y la tercera gran noticia es que —si yo no he entendido mal, si no, me corrige— el futuro es poco halagüeño y las listas de espera van a seguir creciendo, ¿verdad, señor Consejero? No, no ha dicho eso pero lo ha dado a entender. Pero todo va bien, el Gobierno no tiene ninguna responsabilidad y la culpa es de UPN por llamar a la Presidenta del

Gobierno a comparecer en esta Comisión de Régimen Foral.

Habla la señora Presidenta de falacias. La primera falacia es no reconocer la gravedad de la situación de la sanidad navarra. Esa es la primera falacia. La segunda falacia es decir que la ciudadanía navarra está atendida. Esa es la segunda falacia. La tercera falacia es hablar bien de los profesionales, pero luego no escucharles, porque eso es incoherencia en vena, señora Presidenta. Y decir que este Gobierno se caracteriza por la honestidad y la sinceridad... Este Gobierno ni es honesto ni lo ha sido nunca, señora Chivite, ni mucho menos es sincero, porque no lo ha sido nunca. Y a esta situación usted la llama «espacio de mejora». Luego vamos a ir viendo los espacios de mejora y hablamos de que «lo que ustedes quieren es privatizar». No, es que es lo que están consiguiendo, este Gobierno está consiguiendo privatizar la sanidad navarra.

En tres años se han triplicado las derivaciones a centros privados, en tres años se ha aumentado un 20 % el presupuesto en centros privados. ¿Qué me están contando? Lo cierto es que, si vamos a datos objetivos, el deterioro de la sanidad navarra es incuestionable y eso es lo que ustedes debieran reconocer sin ningún tipo de ambages y sin ninguna tirita, porque no se puede esconder esto. Se objetiva desde lo que conocemos todos, cualquiera de nosotros, cualquiera que tenga un familiar que necesite una atención sanitaria sabe lo que está pasando. Les puedo contar lo que tengo yo en mi entorno, les puedo contar cómo a una persona que se le opera de corazón le tenían que haber hecho hace seis meses una revisión y no se la han hecho. Operada de corazón.

Eso que me pasa a mí le pasa a cualquier navarro en esta Comunidad. ¿Qué me están contando? Hay datos objetivos de fuentes oficiales, hay valoraciones de los ciudadanos, hay valoraciones de los profesionales y hay valoraciones de agentes externos. Argumentario político y espacio de mejora. Vamos a ver, el barómetro sanitario. En el año 2015 éramos los primeros, según la sociedad navarra. Hoy somos los decimoterceros. ¿Esto debe ser un espacio de mejora? Pues sí, bastante importante. Pero podemos seguir. Tenemos los peores datos históricos en tiempos de consulta, cirugía y revisiones. Es otro espacio de mejora. Enorme. El 80 % de las personas en espera no tienen cita e ignoran qué tiempo van a tener que esperar. ¿Este es otro espacio de mejora?

Continúo. Navarra es la segunda peor por detrás de Canarias en tiempo de espera. En Navarra esperamos 152 días. Los vascos esperan 49, los riojanos, 32 días de espera media. Es otro espacio de mejora. Enorme. La lista de espera en Navarra desde que usted es Presidenta, señora Chivite, ha

crecido en 24.131 personas, fíjese si tiene espacio de mejora. ¿Esto es su argumentario político o estos son datos objetivos? ¿Qué discusión tiene esto? ¿Por qué no me lo discuten?

Habla de la privatización. Seguros privados. Hoy en Navarra tenemos 81.792 personas con seguro privado, el doble que en el año 2015. Ustedes nos dicen que a UPN no, a UPN lo que le importa es polemizar con esto. Mire, para UPN la salud ha sido una prioridad, ha sido tan prioridad que construyó de la mano de los profesionales el mejor sistema sanitario de este país, y ustedes lo están destrozando. Y hay otras áreas dentro del Gobierno, hay otros departamentos de Gobierno que no reciben crítica de UPN. Y si aquí hay una crítica, evidentemente, es porque la cosa no funciona, es para ver si espabilan. Pero ¿qué ocurre? Que llevamos toda la legislatura y los datos no van a mejor, van a peor. Plantéenselo ustedes.

El barómetro, ya he dicho, en el puesto 13. Panel de Tendencias Co.Ciudadana, la valoración buena o muy buena del 75 % en el año 2015, de los ciudadanos. Hoy el 33 %. Ayer la oficina del Defensor del Pueblo: ha recibido, en el año 2025, 264 quejas, un 31,3 % más que el año anterior. Ayer mismo. La encuesta de satisfacción de servicios públicos del Gobierno de Navarra: la sanidad es el principal problema para los navarros. ¿De verdad? ¿Espacio de mejora, me dicen? ¿Argumentario político? Esto es lo que está pasando.

Y ante esto no se pueden poner una venda ni venir aquí a vendernos humo. Es así. La valoración de los profesionales. Múltiples servicios médicos, en fin, de todo tipo, cartas en contra, negativas a celebrar extraordinarias, consecuencia del señalamiento que hizo el propio Consejero. Todos los equipos de Atención Primaria en la reunión del otro día, del 5 de mayo, en contra de la posición del departamento. Todos, absolutamente todos. La Plataforma por la Sanidad Pública. Existe un crecimiento continuo de los fondos destinados a controlar listas de espera hospitalarias, para 2026 crecen el 13 % a pesar de los malos resultados y de que las listas siguen preocupantemente descontroladas. No es de extrañar, ya que no hay ninguna —fíjense en lo que dice la Plataforma por la Sanidad Pública, no UPN— evaluación rigurosa, ni de balances de los gastos, ni de la eficacia de las medidas tomadas, ni se han seguido las recomendaciones que la Cámara de Comptos ha emitido al respecto.

La AIReF, en un informe demoledor, habla del importante deterioro en lista de espera hospitalaria y en Atención Primaria. Dice que no existe planificación estratégica en la política de recursos humanos, que no existe planificación estratégica en las infraestructuras, ni en las inversiones, ni en el equipamiento médico... Oiga, no sé. No sé, podemos seguir. ¿Qué es lo que están haciendo? Pues

han culpado a los profesionales, las colas en los centros de salud eran culpa de las direcciones de los centros, según el Consejero, la lista de espera es la actitud... No, es que esto fue así, es que hubo declaraciones públicas. Sí, sí, de la lista de espera, pues la actitud de los médicos. Y, desde luego, no se está solventando nada.

¿Qué es lo que han hecho? Pues, básicamente, fíjese, han intentado, señor Domínguez, maquillar las listas de espera, sí, derivando entre especialistas hospitalarios, eliminando cinco especialidades de las listas de espera, obligando en dermatología, que de esta forma quita 28.000 consultas al año. Obliga a profesionales a quitar revisiones en agenda, señor Consejero, para poner primeras consultas. Y por eso pasa el ejemplo que he puesto, por eso las revisiones se hacen seis meses más tarde, porque lo que se quiere es quitar esa lista de espera, porque eso es lo que, según ustedes, interpretan que les daña políticamente, en lugar de preocuparse de la gente, que es lo que tendrían que estar haciendo. Esa es la realidad.

En oftalmología, de 102 días a 210. En derma, de 85 a 248. Cardio, de 337 a 407, en mi caso, seis meses. Neurología, de 154 a 280. Ha amenazado con intervenir un servicio, ha filtrado un informe de auditoría. Faltan médicos. Habla de los médicos. Faltan el equivalente en médicos a 48 en Atención Primaria y a 113 en el hospital. Esta es la realidad. Propone incentivos por actividad y no por resultados, en contra de las recomendaciones de la AIReF, y plantean las colas como solución. Pero fíjese lo que está pasando con las colas. Le voy a leer simplemente lo que dice un director de un centro de salud: «Esta medida —escúchenme— ha venido impuesta, sin que participemos los equipos directivos de los centros de salud. Nos va a generar mucha presión añadida a la que ya teníamos. Además —y atentos—, cuando queramos revisar a alguna persona no vamos a tener cita, que es de las pocas cosas que teníamos bien, que podíamos gestionar nuestra agenda para revisiones de personas con enfermedades crónicas». Yo eso lo he vivido en primera persona. «Personas que iniciamos tratamientos, seguimientos de procesos agudos tipo bronquitis, resultados de pruebas o evolución de síntomas. Impuesta esta medida, todas las medidas, porque los equipos directivos de Atención Primaria no participamos en nada —dice y termina—, por desgracia».

¿Sabe lo que quieren los profesionales? Los profesionales quieren recursos, quieren apoyo, quieren gestión, quieren modelos organizativos que mejoren la calidad del sistema asistencial, quieren que la dirección mida, que impulse, que reconozca sus resultados, su trabajo, la calidad de la atención. Quieren que la dirección les facilite las herramientas, los recursos necesarios para trabajar

desde ahí, desde la calidad. Y lo que no quieren es que la vida siga igual, porque esto es un *déjà vu*, la vida sigue igual, va a peor cada vez que vienen.

Y usted ha dicho —y termino ahora— como que nosotros hemos pedido esta comparecencia cuando, efectivamente, ardía la sanidad navarra y ahora ya no es actualidad. Claro que es actualidad. Con estos datos, ¿le parece que esto no es actualidad? ¿Le parece que esto no le preocupa a la gente? ¿Le parece que un partido político responsable tiene que obviar esto y tiene que mirar para otro sitio? No puede ser. Nadie que tenga un mínimo sentido de responsabilidad y de compromiso social con estos datos puede mirar a otro lado y no puede hacer una crítica racional, sensata y objetiva a lo que está haciendo este Gobierno. En eso es donde está UPN, ahí es donde estamos. Pero la realidad es que los vemos a ustedes y, a ustedes, por aquí les entran los discursos, por aquí les salen, no escuchan a nadie y así nos va. Nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señor Esparza. Tiene la palabra, por diez minutos, la señora Unzu Garate.

SRA. UNZU GARATE: Muchas gracias, Presidente. Muy buenos días, señora Presidenta, Consejero y equipo que esta mañana los está acompañando. Yo también quiero añadir una cuarta gran noticia: UPN demuestra que sigue siendo una oposición vacía, hueca. Aquí ha venido a hacer mucho ruido, muchos reproches, pero, desde luego, más de lo mismo. Ni una sola propuesta, ni una. Esa es la oposición tan poco constructiva que estamos teniendo en este Parlamento. Señor Esparza, es que, de verdad, para insultar creo que también hay otras personas. Sí, unos reproches que, si quiere, ya analizaremos.

Pero, en primer lugar, Presidenta, nosotros sí que queremos reconocer la fortaleza del sistema sanitario público de Navarra. Queremos reconocer, sobre todo, la gran calidad en su atención y el trabajo de sus profesionales, que son quienes cada día hacen un servicio esencial para la ciudadanía. Y esto es absolutamente incuestionable, como también lo es, y hay que reconocerlo, que la sociedad navarra considera que el acceso al sistema sanitario es un problema prioritario. Y realmente lo es. Y aquí todo el mundo estamos sufriendo esas consecuencias de dificultad en la accesibilidad. Si no lo tenemos de manera personal, lo tenemos de manera muy cercana y eso jamás, jamás se ha negado.

Y por ello, como digo, las listas de espera o la presión asistencial en la Atención Primaria o las dificultades en accesibilidad deben ser también abordadas con rigor, con seriedad y sin demagogia. Pero es que también yo creo que conviene ser claros en el diagnóstico. Desde luego, no estamos

ante problemas ni coyunturales ni de fácil solución. Estamos ante desafíos. Lo que el señor Esparza dice que son mantras, que son excusas, son desafíos estructurales. Tenemos que valorar, ver bien y trabajar bien el envejecimiento de la población, el incremento de la demanda asistencial, la complejidad creciente de las patologías, la necesidad de reorganizar todo este sistema de una manera a corto, medio y largo plazo.

Pero es que lo importante, además, es que este Gobierno sí que está focalizando los esfuerzos en los asuntos más inmediatos, donde más se están necesitando, mejora de ese gran problema que es la accesibilidad. El otro día ya veíamos una solución más para intentar dar respuesta en los centros de Atención Primaria con más presión asistencial, gestionar mejor las listas de espera, también tenemos un diagnóstico, sobre todo, que no haya merma de calidad en la atención. También hemos leído que Navarra lidera la adjudicación en los MIR en familia, que es muy buena noticia.

En paralelo, también tenemos que culminar —sí, hay que decirlo— una nueva ley foral de salud, que es más que necesaria. Una nueva ley foral de salud va a dar respuesta, entre otras cuantas cuestiones, que no solamente una ley resuelve un problema, sino que es una solución que encauza también de cara a futuro, porque va a ser un mapa transformador de calado y debe dar un reimpulso real al sistema de cara no solamente al presente, sino también al futuro. No parches, no medidas aisladas, tiene que haber también un paraguas, una gran ley, una reforma que, desde luego, responda a la realidad social de hoy y con la ambición que la ciudadanía navarra merece.

Y aquí, señor Esparza, todos los grupos parlamentarios, todos los que estamos en los grupos como Gobierno, pero también los grupos que están en la oposición, si tanta preocupación tienen, estaremos encantados de recibir todas sus propuestas de mejora. Por lo que acabo de ver, desde luego, por parte de UPN, ninguna. Así que todos los grupos parlamentarios tendremos en la elaboración y en la tramitación de la ley foral de salud una enorme responsabilidad. Pero es que también queremos lanzar un mensaje claro y es que la sanidad pública navarra no puede ser un espacio de confrontación permanente; y no puede serlo porque, desde luego, las personas que están esperando una cita, un diagnóstico o una intervención no pueden esperar a que la Administración y los profesionales estén resolviendo sus diferencias, porque esas personas son las que están en medio y ellas son la razón de todo lo demás.

Por lo tanto, a este Gobierno y a quienes están trabajando cada día en todo el sistema navarro de salud les debe unir exactamente lo mismo y es el interés general por mejorar la calidad sanitaria en

toda su extensión. Y ese interés, por supuesto, exige estabilidad, exige corresponsabilidad y exige acuerdos. Por lo tanto, señor Consejero, nosotros ya lo hemos hecho públicamente, lo volvemos a hacer, lo que estamos reclamando siempre, además, en todas las áreas, en cualquier área, no solamente en la sanitaria, es que pedimos un fortalecimiento del sistema público como prioridad estratégica, también el reconocimiento a los profesionales como pilar esencial del mismo y también la capacidad de llegar a acuerdos que pongan en el centro a la ciudadanía y a la mejora sanitaria del sistema.

Desde luego, nos alegramos de que se esté encauzando la situación con los profesionales con el verdadero ánimo por todas las partes, tanto del departamento como de los profesionales, de llegar a un acuerdo. Porque quienes creemos en lo público tenemos la responsabilidad de protegerlo y mejorarlo, y esa es exactamente la tarea que este Gobierno tiene por delante: transformar. Es transformar, con una propuesta potente, una propuesta ambiciosa y que dé respuesta a las necesidades reales de la ciudadanía, y eso es lo que precisamente Navarra merece y eso es lo que el Partido Socialista va a seguir exigiendo y va a seguir apoyando.

Ha empezado el señor Esparza de una manera fuerte, muy fuerte en sus palabras y, desde luego, esta comparecencia de UPN no surge porque tengan gran preocupación por la sanidad navarra, no se equivoquen, es que lo acaba de demostrar. Acaba de demostrar que es una operación política más, es la enésima batalla de UPN para convertir el servicio esencial en un nuevo campo de batalla política. Y lo que realmente nos llama la atención es que en Unión del Pueblo Navarro ahora parece que están exigiendo mucho, parece que están dando unas enormes lecciones de sanidad, pero ¡caramba, señor Esparza!, ya que habla de falacias, hay que conocer también el historial de UPN.

Pues mire, entre el año 2012 y el año 2014, con la reprobada Consejera de Salud, Marta Vera, y junto a la señora Ibarrola, primero como directora general y luego como gerente de Osasunbidea, en esos años, pasaron cosas que sí que merecen también ser recordadas. Todos los sindicatos médicos y de enfermeras, de huelga, todos. UPN intentó recortar la atención sanitaria en zonas rurales, sacaron por decretazo una reforma en la Atención Primaria que fue tumbada por este Parlamento. Y, mientras tanto, privatizaron —privatizaron— servicios esenciales en materia sanitaria, como las cocinas hospitalarias, cuyo resultado fue el deterioro del servicio, conflictos laborales y pérdida de empleo público.

Pero lo más revelador, señor Esparza, mire, ¿sabe lo que ocurrió con los propios gestores del

sistema? Pues que cuatro altos cargos del Servicio Navarro de Salud dimitieron casi al mismo tiempo por discrepancias con la señora Ibarrola. El gerente del Servicio Navarro de Salud, señor Sanz Barea, ahora rescatado, por cierto, por el Partido Popular; también el director del Complejo Hospitalario de Navarra; el director de Organización, y la subdirectora de Servicios Médicos. Cuatro simultáneamente, a la vez. Incluso los propios profesionales sanitarios hicieron denuncias públicas por un modelo de dirección basado en la imposición, la falta de diálogo, el autoritarismo y la prepotencia, señor Esparza. Y no es una interpretación política ni es una opinión del Partido Socialista de Navarra, no, son hechos documentados, bien conocidos y reconocidos por los profesionales sanitarios, algo que, sin duda, no nos sorprende en absoluto de la señora Ibarrola.

¿Saben cuál fue el resultado de esos años? El otro día ya les enseñé un documento donde tenía recogidas más de doscientas noticias de estos años de gestión de UPN y de protestas sobre la gestión que se hacía. Resultado: trescientos profesionales denunciando el desastre en las nuevas urgencias, caos sin precedente en treinta años de atención rural, pérdida del 4,3 % de la plantilla del servicio público de salud, pérdida de 4.000 euros de media de salario al año durante esa etapa. Y en la Comisión de Personal de Salud —hablo de trabajadores, señor Esparza—, los trabajadores exigieron formalmente la dimisión de toda la cúpula directiva. Esa es una muestra —podríamos seguir— de Unión del Pueblo Navarro en sanidad.

Así que, desde luego, lecciones tuyas en materia sanitaria ni en otras materias, desde luego, absolutamente ninguna. Sí que sorprende, desde luego, aunque sin duda no demasiado, que quienes protagonizaron aquella lamentable etapa vengan hoy a erigirse en defensores del sistema público de salud.

Dicho esto, que creo que era necesario recordarlo, también quiero poner en valor la honestidad con la que este Gobierno sí que está abordando esta cuestión, porque nunca ha negado los problemas, nunca jamás. Nunca se ha esquivado la auto-crítica, nunca jamás. Completamente lo contrario, porque siempre se ha sido muy consciente en este Gobierno de que la accesibilidad al sistema público sanitario es un tema absolutamente prioritario. Y, desde luego, la sanidad pública de Navarra, como sistema público que es, merece algo más que una confrontación permanente. Creo que merece estabilidad, merece respeto institucional y, sobre todo, merece mucho más que esto, merece altura política por parte de todo el mundo. Todo el mundo.

Desde luego, ese es el camino que este Gobierno va a defender, frente al ruido que ustedes hacen,

frente a la hipérbole también que ustedes hacen y frente a quienes siguen entendiendo la política sanitaria como un escenario de combate y, desde luego, no como un servicio público esencial, que es lo que debe ser, y, sin duda, hay que trabajar por él y para mejorarlo. Por nuestra parte, nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (señor Lecumberri Urabayen): Gracias, señora Unzu. Tiene la palabra la señora Aznal Sagasti.

SRA. AZNAL SAGASTI: Mila esker, lehendakari jauna. Eguerdia on guztioi. Ongi etorri lehendakari andrea, kontseilari jauna eta Nafarroako Gobernuako kide guztiei. Eso es lo que es la sanidad pública, como terminaba la portavoz que me ha precedido. La sanidad pública es un bien común esencial que debe organizarse en torno a las necesidades de los y las pacientes, de la población en general, con un enfoque integral, tal y como recomienda la Organización Mundial de la Salud, cuidado clínico, social, preventivo y humano.

Es cierto, y nadie va a obviarlo, que nos encontramos en un contexto de tensión, sobre todo en la gestión de las listas de espera, y nos encontramos con problemas de accesibilidad. No sirve de nada obviar esta cuestión. Hablamos de las primeras consultas con el especialista o la especialista, cómo se han incrementado en los últimos tiempos, hablamos de tiempo medio de espera en consultas externas, hablamos de los miles y miles de navarros y navarras que están esperando para una intervención. Hablamos también de la demora media para entrar en un quirófano, que, aunque es menor que la media estatal, pues ahí está y son cifras elevadas, no lo vamos a negar y no lo vamos a obviar, y creo que no lo hacemos nadie de los que estamos aquí.

En abril vuelven a repuntar las listas de espera y eso que todavía no se ha reflejado en estas cifras el efecto que ha tenido el plante realizado por el personal facultativo a la productividad, a las peonadas, por eso intuimos que estas cifras a corto plazo no van a ser mejores. Pero también en Euskal Herria Bildu hemos venido repitiendo que el tiempo de espera es un indicador. Es un indicador para poner una nota a la atención sanitaria, pero no puede ser el único. Y, de hecho, la calidad de la asistencia sanitaria —y esto también creo que debemos reconocerlo todos y todas las que estamos aquí— se valora con puntuaciones altas por parte de la ciudadanía navarra. Y nos remitimos a las últimas encuestas, en las que la calidad es buena. De hecho, tiene una nota de un 8,17 sobre 10, mejorando incluso la del ejercicio anterior. No sirve de nada negar esta cuestión.

Digo que no es el único indicador, si bien es un indicador muy importante porque en la percepción

de la ciudadanía cala con qué prontitud se le atiende o se le deja de atender. La sanidad pública es el área de todo el Gobierno que más recursos presupuestarios se lleva. Si son pocos o muchos, aquí Euskal Herria Bildu también ha dicho muchas veces que no son suficientes. Hay veces que se habla del presupuesto mayor de la historia en salud, pero el otro día debatíamos acerca de las Cuentas Generales de Navarra y cuando vemos cómo el gasto total se incrementa más de un 50 %, cuando miramos cómo lo hace en términos reales, teniendo en cuenta el coste de la vida, teniendo en cuenta la inflación, se ha incrementado apenas un 22 % en los últimos nueve años. Creo que todos podemos hacer la cuenta correspondiente.

Hay que reforzar presupuestariamente también la sanidad, hay que reforzar presupuestariamente la Atención Primaria. En estos últimos días, en estas últimas semanas, las reivindicaciones laborales han adquirido protagonismo también en la sanidad navarra, que no es la única que está padeciendo esta situación, bastante generalizada, pero, como se suele decir, «mal de muchos...», eso tampoco nos va a consolar. En cualquier caso, las reivindicaciones laborales, siempre legítimas, deben contribuir a fortalecer el sistema público y nunca a debilitarlo ni tampoco a derivar recursos hacia el ámbito privado. Los intereses profesionales son completamente legítimos y siempre tienen que ir acompañados, sin fisuras, ante el interés mayor de la ciudadanía y de la prestación de la asistencia.

Siempre que hemos tenido oportunidad de hablar de salud, de sanidad en este Parlamento hemos hablado de la actividad y creo que es una cuestión relevante ver cómo la actividad no se ha terminado de recuperar después de la pandemia. Y tenemos unos datos que son muy ilustrativos. Hablamos en un período en el que, desde el año 2018 al 2024, el incremento de la plantilla es de un 10 %, el incremento de la plantilla de profesionales en medicina es de un 12,34 % y, sin embargo, la actividad cae en este mismo período en un 17 %. ¿En qué medida esto es debido a la digitalización o a las consultas telefónicas? Pues pensamos que no se justifica y pensamos que es muy interesante analizar qué pasa con la actividad y por qué cae, por qué no se ha recuperado. La población susceptible de ser atendida es menor que el incremento proporcional en la plantilla y, como digo, esto es motivo de un análisis exhaustivo.

También solemos hablar mucho de las medidas que se han adoptado para hacer frente a este problema con las listas de espera y hablamos de productividades, hablamos de peonadas. En Euskal Herria Bildu siempre hemos sido muy críticas a este respecto. Vimos cómo en el ejercicio pasado, solo en el ejercicio pasado, se gastaron 18,5 millones en los 500 facultativos y facultativas que más actividad

extraordinaria tienen. Hemos visto recientemente cómo ese plante a la realización de actividad extraordinaria de peonadas, productividad, inmediatamente ha conllevado 1.300 consultas anuladas, una desprogramación de casi 100 intervenciones y eso evidencia lo que desde Euskal Herria Bildu veníamos diciendo muchas veces: que con el concepto del pago de horas extras se estaba financiando prácticamente una segunda estructura que nos hacía salir al paso pero que tampoco ha servido para solucionar el problema. Por ejemplo, en Atención Primaria, solo en Atención Primaria, en el año pasado se pagaron más de 9 millones en productividad y se pagaron 129.522 horas, que si esto lo traducimos a una jornada ordinaria, todos sabemos aquí cuántas horas al año se trabajan en salud ordinarias y a qué correspondería.

La Organización Mundial de la Salud desarrolló un plan de acción sobre personal sanitario de la región europea para el 2023-2030 en el que se detallan cinco planes de acción: abordar las necesidades de personal, mejorar la educación y formación, optimizar rendimientos, planificar, introducir políticas integrales de personal e invertir, mantener inversiones inteligentes en personal. Estos objetivos se marcan porque el personal de salud es sin duda el pilar fundamental del sistema sanitario público para garantizar la accesibilidad y la igualdad en la accesibilidad a los servicios sanitarios.

Y hay un reto. El reto es realizar una planificación estratégica que precisamente integre la evolución sociodemográfica de la que ya hemos hablado y quiero apuntar a que precisamente es Navarra la segunda comunidad con mayor esperanza de vida, que esto está muy bien, pero por supuesto que tiene un reflejo en los requerimientos en la atención sanitaria. Pues, como decía, el reto es hacer una planificación que integre la evolución sociodemográfica con la evolución de la plantilla y que permita una distribución equitativa y eficiente de los recursos, un dimensionamiento acorde de la plantilla, un dimensionamiento acorde a las cargas asistenciales y así poder reducir los tiempos medios de espera, una planificación que fomente la fidelización y la captación de profesionales y todo ello acompañado de un modelo retributivo que racionalice, por supuesto, al actual y facilite la actividad asistencial dirigida a unos resultados en salud.

El objetivo, sin duda, es transformar el Servicio Navarro de Salud, Osasunbidea, en una organización sanitaria, en un entorno saludable e inteligente y con una regulación de los tiempos de trabajo que garantice, en primer lugar, la protección de todo el personal y, en segundo lugar e igual de importante, la seguridad de las personas usuarias del sistema navarro de salud. Y este debería ser el objetivo prioritario y compartido por todo Osasun-

bidea y por toda la comunidad sanitaria. Nosotras entendemos que hay organizaciones y personas que están utilizando su enfado, a veces legítimo, para ajustar cuentas y agravios sentidos que no ayudan a la necesaria reflexión que hay que realizar para encauzar los problemas y las necesidades del sistema sanitario navarro.

Debo decir que el sistema sanitario navarro no depende únicamente del personal facultativo. Como bien se ha dicho, hablamos de más de 13.000 personas que trabajan en este sistema. Todas las soluciones tendrán que venir de la mano y tendrán que ser consensuadas con toda esta comunidad de profesionales que a veces se nos olvida, el personal administrativo, personal técnico, personal de enfermería, de mantenimiento... Bueno, son todos y todas ellas las que hacen que funcione un sistema 24 horas al día durante 365 días al año.

Como digo, en Euskal Herria Bildu sí podemos entender determinados enfados, pero no podemos justificar medidas que analizan el sistema sanitario de Navarra de una forma parcial. Apostamos por medidas que remuneren debidamente el trabajo en exclusividad en el Servicio Navarro de Salud, Osasunbidea, que corrijan los excesos de jornada. Y solamente quería terminar diciendo que probablemente haya una legislatura que nunca debió existir para la sanidad navarra, y fue la última legislatura en la que gobernó UPN. Eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señora Aznal. Tiene la palabra el señor Azcona Molinet.

SR. AZCONA MOLINET: Muchísimas gracias y quiero agradecer las explicaciones tanto de la Presidenta como del Consejero. La verdad es que partimos de una percepción distinta entre el señor Esparza, UPN, Geroa Bai y el conjunto del Gobierno. Evidentemente, cuando arranca la legislatura y el señor Esparza se retrata diciendo que la salud es un marrón, desde luego, por parte de Geroa Bai, que lo entiende como un servicio público de responsabilidad, ya vemos dos prismas diferentes. Desde luego, esa afirmación de que la salud es un marrón, que usted la hizo al principio de legislatura, la viene repitiendo y da ejemplos de que para usted es un marrón, porque, evidentemente, no tiene ninguna propuesta ni ninguna solución encima de la mesa. Para Geroa Bai es un ejercicio de responsabilidad pública y de vocación con lo público. Esa es la diferencia, señor Esparza.

Usted ha pedido esta comparecencia, sin ninguna duda, al calor —como se ha dicho ya también en las primeras intervenciones— de la situación compleja que atravesó el sistema sanitario la semana pasada, hace dos semanas, con la decisión de los médicos, de los facultativos, de no seguir

haciendo las jornadas extraordinarias. Esa es la motivación por la que usted registró esta comparecencia, aunque ha venido a repetir todo lo que viene repitiendo durante toda la legislatura sin proponer ni una sola solución. No solo sin proponer ni una sola solución, es que cuando se han propuesto soluciones ustedes se han esmerado especialmente en intentar dinamitarlas, eso también hay que decirlo.

Dos semanas más tarde, lo que motivó la petición de comparecencia, podemos decir, ya se ha explicado aquí, que estamos en un momento —estamos hablando de la situación con los facultativos— en el que el departamento, el Gobierno, ha reconducido hacia un diálogo y veremos si es posible llegar a un consenso y a acuerdos. Desde luego, es lo que va a intentar primar, como bien ha explicado el Consejero y desde lo que también va a trabajar Geroa Bai, en intentar dar respuesta, desde luego, con un primer principio al servicio al ciudadano y también a la defensa y al refuerzo del sistema público de salud.

No podemos obviar el análisis que se ha realizado porque es donde estamos en estos momentos. No sé si UPN se ha dado cuenta de que, después de diez años fuera del Gobierno, la sociedad ha cambiado y, por tanto, las necesidades de la sociedad han cambiado y es una evidencia decir —porque es verdad, ya se han explicado algunos de los datos— que estamos ante cambios sociales profundos y la sanidad va a necesitar de modernización y de adaptación a la sociedad, necesidades que, evidentemente, no van a ser solo cuestión del Gobierno, van a ser cuestión del conjunto de la sociedad y también de los grupos políticos y de los agentes políticos que tenemos responsabilidades.

Así que cambie el prisma, señor Esparza, y no entienda que la salud es un marrón, sino una responsabilidad de todos y todas para poder dar respuesta a una sociedad distinta, no aquella que dejaron ustedes cuando estaban en el Gobierno, muy distinta. Se han dado varios datos, algunos por parte de algunos portavoces. Estamos hablando de que de hace diez años a ahora hay un 42 % más de personas pluripatológicas, por ejemplo, o se ha dicho también por parte del Consejero que hay un 24 % más de personas dependientes que hace diez años. Esta foto no es la misma que la que tenían ustedes hace diez años, evidentemente, por tanto, amóldense a la realidad y a lo que el sistema público de salud va a necesitar y necesita.

Necesita cambios en la forma de trabajar, en el enfoque y en la organización y eso tiene y va a seguir teniendo resistencias, evidentemente, y, desgraciadamente, también resistencias políticas por miradas absolutamente cortoplacistas y que no van a atender al principio de que la necesaria reestructuración de la atención sanitaria es un bien primor-

dial para la sociedad. Por tanto, quiten esa mirada cortoplacista, esa mirada a corto plazo, señores de UPN, levanten la mirada y vamos a hablar del sistema de salud para dar servicio a la ciudadanía y a la nueva ciudadanía que tenemos en este momento.

Evitar esas miradas cortoplacistas es lo que tiene que hacer este Gobierno y es lo que está haciendo este Gobierno, es lo que está haciendo el departamento y es lo que estamos haciendo los grupos políticos que sustentamos al Gobierno, porque los tres retos globales que tiene, muy importantes —también se han dicho—, como la ley foral de salud, ya ha anunciado el señor Esparza que no va a servir para nada, no ha llegado ni al Parlamento y ha dicho el señor Esparza que esa ley de salud no va a servir para nada. Ya vemos la voluntad que tiene UPN respecto a esto. Esperemos que haga una reflexión sobre lo que acaba de decir y lea detenidamente la ley de salud y vea todas aquellas cuestiones positivas y necesarias que plantea para el Servicio Navarro de Salud y para el refuerzo de lo público en atención sanitaria.

Las reformas en Atención Primaria y el enfoque comunitario y la accesibilidad del sistema. Yo creo que son tres frentes y tres objetivos clarísimos que ahora mismo hay que afrontar y que, desde luego, lo digo al conjunto de los grupos políticos y aquellos que deberían tener mayor responsabilidad en este asunto, que es: o llegamos a consensos amplios o, si no, va a ser difícil poder responder a los retos que tiene la ciudadanía. Y a eso estamos llamando, a consensos amplios tanto en la ley foral de salud como en las reformas que se requieren de Atención Primaria y enfoque comunitario o las necesarias reformas que se necesitan para la accesibilidad del sistema.

Entre tanto, claro que surgen cuestiones que hay que abordar, como puede ser esta huelga que dura cuatro años, que se anunció al principio de legislatura y termina con el final de la legislatura, la huelga anunciada en este caso por el Sindicato Médico. Pero también a esto se están sumando otras cuestiones ajenas a lo que está pasando en Navarra, pero que también afectan, como es la reivindicación que está habiendo de un estatuto propio por parte de los facultativos y que, desde luego, también tiene su incidencia, o el anuncio, este último que es motivación de esta comparecencia, si no ha quedado claro, que es el de no atender la actividad extraordinaria.

La respuesta del departamento, desde luego, no puede ser otra que la que está dando, que es diálogo, escucha y, si es posible, acuerdos, porque los acuerdos tienen que tener como fundamental prioridad la atención a la ciudadanía y el refuerzo del sistema público de salud. La verdad que en este proceso también compartimos —se decía por parte del Consejero— tres reivindicaciones que hacían

los facultativos y las que compartimos por parte de Geroa Bai. Sacar la salud del foco mediático, totalmente de acuerdo, todos y todas tenemos que hacer una reflexión en ese sentido, todos y todas; un reconocimiento al conjunto de los trabajadores y trabajadoras del conjunto del sistema. Está claro ese reconocimiento, se viene realizando y es evidente que sin todas las personas que trabajan día a día en el sistema no saldrían adelante las medidas que se tienen que implementar y el servicio a la ciudadanía; y mantener la confianza ciudadana en un sistema de salud que es fuerte, que está dando respuesta a las necesidades de la ciudadanía y que requiere de cambios profundos que hay que realizar entre todos y todas y, desde luego, por parte del Gobierno se están poniendo encima de la mesa.

Usted mismo ha dado datos importantes de todo lo que se atendió y toda la respuesta que se dio en 2025 por parte del sistema, un sistema — como decimos— que está fuerte a pesar de todas las carencias y las reformas que necesita y que todos tenemos identificadas. Así que tengamos altura de miras, tengamos responsabilidad, no veamos esto como un marrón sino como una necesidad de la ciudadanía y, por tanto, por parte de Geroa Bai va a haber absoluta responsabilidad, trabajo, colaboración para sacar adelante las reformas que se necesitan y las medidas que necesita el sistema público de salud. Eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señor Azcona. Tiene la palabra el señor García Jiménez.

SR. GARCÍA JIMÉNEZ: Muchísimas gracias, Presidente. En primer lugar, quiero agradecer, cómo no, las intervenciones tanto de la Presidenta como del propio Consejero. Hay medios audiovisuales para poder escuchar las diferentes intervenciones, señora Chivite, y le he escuchado perfectamente decir aquí... Por cierto, breve, su intervención, ha hecho más uso el propio Consejero de esa intervención. Decía que usted criticaba que se pedía esta comparecencia y que no se habían presentado diferentes iniciativas; yo creo que nosotros, desde el Partido Popular, hemos presentado alguna... Sí, lo ha dicho usted en su primera intervención, ha dicho que no se presentaban iniciativas en este Parlamento, y si no lo ha dicho usted, lo ha dicho el propio Consejero.

Como digo, no sé, yo también tras escuchar la intervención de algunos grupos muy críticos en el 2011, cuando la situación es peor ahora que la que nos encontramos... es mucho peor la de ahora, la que nos encontramos hoy en día. La verdad, me sorprende, me sorprende sobre todo Bildu, como digo, cuando ellos, hoy seguramente, si hubiera otro Gobierno, si aquí ocupase otro partido el Gobierno, ustedes estarían en la calle diciendo todo lo contrario a lo que hoy han defendido. Por

lo tanto, eso los hace responsables —o corresponsables— de la crítica situación en la que se encuentra el sistema sanitario de la Comunidad Foral de Navarra.

Y el portavoz de Geroa Bai ahora hablaba de consenso, consenso que en su momento ustedes tampoco querían, porque también traían día sí, día también, a los consejeros del ramo de cada área, y aunque las circunstancias eran complicadas criticaban con toda la legitimidad la actuación del propio Gobierno. Ahora parece ser que no les gusta que vengan aquí a dar las explicaciones oportunas ante una realidad que preocupa y ocupa a los ciudadanos navarros. Digo que ocupa porque les ocupa mucho tiempo en la falta de atención y les ocupa parte también de un desembolso económico.

Porque sí que es cierto que hay una realidad y es que han sido ustedes capaces, los progres, de crear listas de espera en la sanidad privada. Insisto, eso es *made in Chivite*, es algo que usted ha conseguido, como digo, que la sanidad privada en la Comunidad Foral de Navarra tenga listas de espera. Eso es también lo que ha conseguido. Y ha conseguido que el 52 % de los navarros, más del 52 % de los navarros, como digo, tenga que contratar un servicio, en este caso un seguro privado. Bueno, pues esa es la realidad del... Ahí se ha aumentado un 52 %, por lo tanto, ha hecho que un 52 % más de navarros con respecto al 2015, eso es lo que he dicho, pues... (MURMULLOS). Si quiere, entramos en un diálogo, que me parece perfecto, aunque tampoco es muy de contestar, a hace una semana me remito.

Como digo, los datos y los discursos la verdad es que poco tranquilizan; tranquilizan los hechos, los hechos, señora Chivite. Ahora me gustaría pedirle que se ponga en el papel de cuando ocupaba el puesto, el lugar que ocupa el señor Azcona, cuando criticaba al que hoy tiene usted a su vera, cuando lo criticaba y le decía de todo, y hoy la verdad es que esas palmaditas en la espalda la dejan en un lugar muy incoherente. Usted criticaba lo que hoy está haciendo usted, lo que está poniendo en marcha, que es nada más y nada menos que desmantelar el sistema público.

Porque sí que es cierto que usted también ha aumentado las derivaciones. Habla de otros Gobiernos que, por cierto, han visto reducidas también las derivaciones, cosa que usted no ha hecho. Y es cierto que también ha conseguido algo que, la verdad es que es *made in Chivite*: la unidad en médicos, enfermeras, técnicos, especialistas, responsables del servicio, profesionales de Atención Primaria, de urgencias, de salud mental, de las UCI..., de todos los ámbitos y todos los servicios del sistema sanitario que, como digo, alertan de esa situación. Una situación de la que, evidentemente, nosotros podemos ser también altavoz.

El malestar deja de ser algo puntual para pasar a extenderse de manera generalizada por todo el sistema. Y tanto usted, señora Chivite, como el señor Domínguez, ya no pueden esconderse en vagas excusas y mensajes que nada tienen que ver con la realidad. Es cierto que comparecencias como estas hacen quizás ponerse enfrente del espejo y ver cuál es la realidad que sufre el ciudadano navarro de a pie. Igual ustedes tienen la suerte de no sufrir estas listas de espera porque muchos van también a centros privados, lo cual, como digo, me parece perfecto.

Navarra hoy tiene más de 62.000 personas esperando una primera consulta en el especialista, más de 10.000 esperando una intervención quirúrgica y hablamos, como digo, de miles de personas, de miles de familias que viven pendientes de una cita, de una operación que no llega. Y lo más preocupante es que los datos no mejoran, pero aún más preocupante es que parece que no van a mejorar, porque las soluciones no son nuevas, o más bien no hay soluciones. No sé si recuerda aquello de «lo que no funciona, cámbielo». Pues creo que es el momento. Y quizás la mejor iniciativa que se puede presentar en este Parlamento es, evidentemente, la reprobación de un Consejero que no tiene ningún viso de mejorar. (MURMULLOS). Yo he escuchado atentamente sus intervenciones, por lo tanto, pido lo mismo, un poco de respeto, señor Azcona.

Aquí, como digo, lo verdaderamente alarmante es que no estamos solo hablando de las listas de espera, estamos hablando de un sistema sanitario tensionado, agotado y enfrentado, enfrentado al Gobierno, al Consejero. Un conflicto que comienza en traumatología, un servicio que soporta algunas de las mayores demoras del sistema y cuyos profesionales fueron señalados públicamente por el propio Consejero de Salud y, después, lo que ya hemos conocido, diferentes comunicados, diferentes profesionales de diferentes ámbitos denunciando la situación de colapso que viven.

No sé si de verdad van a seguir pensando que aquí no pasa absolutamente nada, que no hay que hacer nada, que todo se solucionará conforme pase el tiempo, van a minimizar el problema restando gravedad a una situación absolutamente crítica. Los profesionales hablan de agotamiento, hablan de sobrecarga, de desgaste extremo y, como digo, vemos continuamente al señor Domínguez que lo que pide es menos ruido y lo que dice y lo que está esperando y lo que transmite, como digo, es que esto es toda una normalidad, que hay una normalidad en el sistema sanitario.

Aquí nadie cuestiona que el diálogo sea importante; lo es, evidentemente que lo es, pero no sé si ha tenido en cuenta que los profesionales sanitarios se han quejado en reiteradas ocasiones tam-

bién de la falta de diálogo por parte del Consejero, y Navarra necesita más reuniones, no tanto titulares que al final no se cumplen. Navarra necesita básicamente soluciones. El problema es que después de toda esta legislatura, señor Domínguez, no ha solucionado absolutamente nada, no ha solucionado ninguno de los problemas que tiene la sanidad navarra: ni ha reducido las listas de espera, ni ha reducido la confianza de los profesionales, ni ha estabilizado el sistema, ni ha conseguido evitar que el conflicto se extienda por toda la sanidad pública. Es más, ha conseguido precisamente todo lo contrario en todos los ámbitos. Hoy tiene enfrentados a todos los colectivos sanitarios y esto es evidente que no ocurre por casualidad y ocurre cuando un Consejero pierde también la capacidad de liderazgo y un Gobierno deja de escuchar y cuando deja de tomar decisiones que se basan en la improvisación y no la planificación. Yo creo que los cambios demográficos los conocíamos hace muchísimo tiempo, señor Azcona, por lo tanto, adaptar la sanidad a los cambios era necesario. Y llevan once años, alguna responsabilidad ya va siendo hora de que asuman, ¿no?

Porque, como digo, tenemos grandes problemas en materia sanitaria y, sobre todo, el principal es la falta de rumbo de este Consejero. Ante el mayor presupuesto sanitario de la historia, lo cual no se critica, la peor gestión de la historia. Y es ahí, ahí es donde está la solución, señora Chivite, que no hay que pensar mucho. Por lo tanto, ya el problema no hay que atribuírselo únicamente a la falta de recursos o a las dificultades, sino al principal problema. Veo que le hace muchísima gracia, señora Chivite, como siempre, con sus faltas de respeto a este Parlamento. La verdad que su actitud también es evidente que deja mucho que desear.

Aquí hay un problema. El problema se llama señor Domínguez, el problema se llama que son incapaces de planificar, de anticiparse y de trabajar junto a los profesionales. Ustedes no han hecho ninguna de esas cosas en el ámbito de la salud. No sé, señora Chivite, si a usted le parece normal —a la Chivite de hoy— la situación. Creo que a la señora Chivite de antes no le parecería lógico ni normal.

Concluyo, sí, Presidente. Lo que preocupa es que los navarros han perdido la confianza ya no solo en el sistema sanitario, sino en quien gestiona el sistema sanitario. Y eso es un problema que tiene usted y que entenderá que debe solventarlo. Nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señor García. Tiene la palabra el señor Garrido Sola.

SR. GARRIDO SOLA: Eskerrik asko, lehendakari jauna. En primer lugar, quiero agradecer a la Presidenta, al Consejero y al equipo que los acompañan el que hayan venido a darnos las explicaciones oportunas. Y sí que le tengo que decir, Presidenta, que hoy yo discrepo de algo de lo que ha dicho. Para nosotras, la situación del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, del sistema de salud, sí es grave. Es cierto que no se está derrumbando, que no se está desmoronando, que hay catastrofismos que no coinciden con la realidad.

Es cierto también lo que decía usted, que si una persona tiene un problema grave de salud, algún tipo de urgencia, es atendida y, añado yo, atendida de manera excelente, mejor que nunca. De hecho, nunca hemos tenido mejores pruebas diagnósticas, nunca hemos tenido mejores tratamientos, nunca hemos tenido mejor atención, en definitiva, a las personas que sufren un problema grave de salud. Y, por lo tanto, una vez que se entra al circuito sanitario, es verdad que la calidad de la atención, como demuestra la nota que decía también la señora Aznal, es de máxima calidad, es excelente y eso quiero reconocerlo.

Pero la situación que tenemos en accesibilidad sí es grave. Yo creo que el mejor indicador —ya se ha dicho aquí— es que en los últimos diez años no hayan aumentado un 50 %; no, es un 105 %, si no me equivoco, lo que han aumentado los seguros privados, por dos. Eso nos da luz, hay otros indicadores, pero yo creo que ese es ilustrativo de una situación que a nuestro juicio es grave y que tiene consecuencias sociales que también lo son, porque la dificultad en el acceso implica también una dificultad en la prevención. Y en medicina, ustedes lo saben, no les voy a descubrir nada nuevo, la falta de prevención cuesta vidas. Y yo creo que debemos reconocer que la gravedad de accesibilidad del sistema que tenemos es algo que de verdad nos tenemos que tomar —que no dudo que ustedes lo hagan— muy en serio.

A partir de ahí, lo primero seguramente sea analizar las causas. Creo que aquí sí que deberíamos tener cierta altura de miras hablando de salud en una comisión como esta. Achacar la situación que vive el sistema, señor Esparza, señor García, a la llegada de la señora Chivite al Gobierno, pues no lo sé. Yo no sé si los profesionales trabajaban bien antes y cuando de repente este Parlamento designó como Presidenta a la señora Chivite, dejaron de trabajar bien, dejaron de organizarse bien, dejaron de dar un buen servicio... Yo sinceramente creo que no es realista ni es mínimamente serio de cara a abordar la situación y a proponer soluciones plantear que ese sea el problema.

Yo creo que es evidente que hay un consenso total a nivel técnico y científico, que, efectivamente, más allá de que haya diferencias, no solo en

Navarra, lo vemos a nivel estatal, de una falta clara de planificación a nivel de profesionales, también de cómo iba a aumentar la demanda desde hace muchos años; es evidente el aumento de las pluripatologías, es evidente el aumento del envejecimiento de la población...; por lo que usted puede negar todo el consenso técnico que hay y decir que el problema es que llegó la señora Chivite al Gobierno, pero yo creo que no es serio si de verdad estamos hablando de que nos preocupa la situación, y a nuestro grupo le preocupa.

Yo creo que las causas son las que son, en definitiva y muy en resumidas cuentas, que hay una mayor demanda ciudadana de nuestro sistema sanitario y no hay una oferta que se haya adecuado a esa mayor demanda y eso es lo que provoca un tensionamiento de la accesibilidad. Creo que es sencillo de entender y que es bastante difícil de cuestionar. Y con esta situación yo creo que es evidente que las soluciones parten, lo han dicho todas las portavocías, creo también lo han dicho tanto la Presidenta como el Consejero, las soluciones tienen que partir de trabajar en colaboración con las profesionales sanitarias del sistema. Y he de decir que ahí a nosotras se nos cae el alma a los pies, y lo quiero decir bien claro, no sé si nos estarán escuchando, cuando leemos que las dos primeras reivindicaciones son ser los médicos que más cobran de España y también lo es acabar con la exclusividad.

Yo cuando leo eso en prensa, que las dos principales reivindicaciones, ante una situación que a nuestro grupo le parece grave, sean esas dos, se nos calma el alma a los pies, porque hace muy difícil pensar que esa colaboración, ese diálogo que dicen que se está articulando en buen tono sea efectivo. Yo no cuestiono, evidentemente, la legitimidad de los profesionales para mejorar sus condiciones profesionales y salariales, como tienen todo el conjunto de profesionales, igual que tiene la obligación el Ejecutivo de velar por la cohesión interna a nivel salarial dentro de la Administración Pública también, eso es un diálogo y una tensión que existe siempre entre Administración, personal y sindicatos, y es normal. Pero yo lo que pido es que se aleje esa dinámica clásica, normal, legítima, de negociación salarial, de condiciones laborales entre Gobierno, sindicatos y personal, de la colaboración necesaria para tratar de solucionar la situación que vivimos en materia de accesibilidad en el sistema de salud.

Es una petición que hago, que le hago a la parte sindical y que, de hecho, si leemos, creo que hacía alusión también el señor Esparza a la asociación que hay en defensa de la salud pública, la plataforma de defensa de la salud pública, y lo que ponen en las primeras medidas no es esa, son otras. Y, por lo tanto, reconociendo esa legitimidad, pido que se

separen y pido que la tensión derivada de la negociación de condiciones laborales no influya en la colaboración a la hora de encontrar soluciones al sistema, soluciones a la accesibilidad, en definitiva, al sistema.

Porque, insisto, la accesibilidad implica una dificultad en la prevención. La prevención implica que hay vidas en juego en esta Comunidad. Yo creo que eso requiere altura de miras del conjunto de agentes implicados, de la oposición política, de la parte política que estamos en el Gobierno, también de los profesionales y también de sus representantes. A partir de ahí, ¿cuáles son las soluciones? Aquella manida frase «no hay ninguna solución mágica, sino que son un conjunto de medidas», pues yo creo que es real. Es verdad que ante una cierta falta de profesionales médicos para el aumento de la demanda que ha habido no es sencillo solucionar la cuestión de un día para mañana, pero yo creo que sí que se apuntan algunas de las soluciones, algunas de las cuales plantea el propio Ejecutivo y nosotras queremos valorar y estamos de acuerdo en ese cambio para acceder a las citas de Atención Primaria que anunciaban recientemente y que reivindicaban hoy.

Buenas noticias con esa captación, si me permiten decirlo de alguna manera, de los MIR que ha habido en esta Comunidad, que yo creo que sin duda es una buena noticia, con ese ofrecimiento de contratos a tres años, tratando de captar, además, no solo los de la pública, sino también los que realizan el MIR en entidades privadas. Yo creo que son dos buenas noticias. A partir de ahí, algunas que es verdad que ya han empezado, pero que creemos que se debe profundizar, el empoderamiento de la enfermería, que son profesionales de la salud en esta Comunidad y que pueden jugar un papel cada vez más relevante en el conjunto de nuestro sistema. No hay tanto déficit de personal y, por lo tanto, yo creo que pueden jugar un papel importante a la hora de aliviar, a la hora de destensionar el conjunto del sistema.

Esto sí que lo decía el Sindicato Médico, lo decían las plataformas, se lleva diciendo mucho tiempo, y es atajar el tema de la burocracia, no sé si tanto reducirla como tratar de automatizarla, de simplificarla, de auxiliar a los profesionales que ahora mismo están dedicando mucho tiempo a ella para tratar de que la mayor carga posible, el mayor tiempo posible de su trabajo lo dediquen a donde más valor aportan, que es al trabajo asistencial como tal. Esa agilidad que buscan ustedes en ese proyecto de ley foral de salud para la gestión de personal, que si, efectivamente, andamos faltos de personal, el tratar de que seamos lo más ágiles posible a la hora de proveerlo es clave a la hora de tratar de destensionar el sistema.

El tema de control de horarios y de auditorías también, que el propio Sindicato Médico creo que proponía, también lo hacía el Ejecutivo y, por lo tanto, yo creo que ahí podemos avanzar en un mayor control, en definitiva, que nos pueda dar luz a la hora de dónde corregir los defectos del sistema. Y también, creo que no se ha dicho aquí, sí que se ha reivindicado por grupos en otras ocasiones, sabemos que no es competencia del Ejecutivo, y es la homologación de títulos. No puede ser —y lo decía también el Defensor del Pueblo el otro día cuando estuvo aquí— que en esta situación tengamos médicos trabajando en hostelería. No puede ser. Y esa es una cuestión que sabemos que la competencia no está aquí, que sabemos las dificultades que ha habido también a la hora de tratar de descentralizar esa competencia en otras comunidades autónomas, pero que tiene que formar parte de la solución del sistema y, por lo tanto, de proveer más profesionales de los que tenemos ahora mismo, que son profesionales que ya están formados y formadas, que están en nuestra Comunidad y que, sin embargo, no están logrando tener esa acreditación de títulos que les permitiría sumarse al sistema y, por lo tanto, mejorar la accesibilidad.

En definitiva, un conjunto de soluciones. Seguro que me dejó muchas, podemos hablar de más, pero yo creo que lo fundamental hoy, o al menos lo que quiero que quede de la intervención que hemos hecho, es ese llamamiento al conjunto de agentes implicados. Insisto, políticos, insisto también, laborales, funcionariales, representantes y también, por supuesto, el Ejecutivo; el que pongan por encima de todo lo demás, de las tensiones, de que si nos llevamos mejor o peor, que si nos gustan unas actitudes u otras, si somos capaces de colaborar para darle a la gente lo que merece, que es un derecho a la salud y el mejor derecho posible en esta Comunidad. Esa es nuestra petición, veremos si podemos lograrlo. Desde luego, nuestro ánimo estará en colaborar con quien sea, me da igual, con el conjunto de agentes para tratar de buscar esos objetivos. Eskerrik asko, muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señor Garrido. Tiene la palabra el señor Jiménez Román.

SR. JIMÉNEZ ROMÁN: Gracias, Presidente. Buenas tardes. Bienvenidos, señora Presidenta, Consejero y equipo, y gracias por su información. Voy a empezar diciendo que entendemos su actitud de displicencia, casi de desagrado o apatía por lo que dice la oposición. Entendemos que los socialistas viven en ese paraíso, en esa arcadía y, por tanto, los problemas de los navarros quedan en un segundo plano. Aun así, Vox le agradece, señora Presidenta, su paciencia y su sosiego. Se lo agradecemos.

Mientras ustedes venden una Navarra modélica, los navarros exactamente viven una realidad totalmente distinta en los dos ámbitos, en la salud y el que está muy unido, en lo sociosanitario. Ya se ha dicho —no voy a repetir—: sobrecarga, precariedad, falta de medios, falta de especialistas, listas de espera, etcétera. Fracaso de la Atención Primaria, que es lo básico y fundamental y, fíjese, los defensores de lo público, incremento de los seguros privados. Lo están haciendo ustedes muy bien.

Y si nos vamos también al ámbito sociosanitario, hemos visto hace poco, ayer mismo, un dictamen, un informe, en el que Navarra por no sé cuántos años suspendía, un cuatro y pico. Y como le dije, en mi época de estudio un cuatro y pico era suspenso. No es como ahora, el «progresada adecuadamente», no, era suspenso. ¿El porqué? Pues se hablaba, como usted sabe, señora Presidenta, en un estado de bienestar uno de los pilares fundamentales es la sanidad, la salud. Por tanto, uno de los esfuerzos principales debe hacerse ahí y los recursos deben ser aplicados ahí.

En el ámbito sociosanitario se ha multiplicado por tres el tiempo de espera, insufrible para personas que están esperando una resolución o un cambio de grado o de capacidad. ¿Y a qué se debe? ¿Quién tiene la responsabilidad? Está clarísimo que el que espera no la tiene. Sin embargo, siempre he dicho que existe una corrupción política, económica, social y moral, ético-moral, y ustedes, en este caso, entiendo que son corruptos. Sinceramente, son corruptos. Ustedes no optimizan a los navarros. Su prioridad no son los navarros y hoy en día estamos viendo que los navarros pasan a ser ciudadanos casi de segunda. Lo hemos visto hace poco con ese chalet para personas que no son de aquí, que cada uno nos cuesta seis mil euros, mientras, muchos navarros mueren esperando una resolución. Así de duro y así de claro.

También han dicho ustedes, ha dicho, señora Presidenta, que parece que jugamos. Aquí los únicos que se divierten son ustedes a costa de los navarros. Y repito, su objetivo principal, desgraciadamente, no es la mejora de ese servicio sanitario ni asistencial. Su Gobierno sigue vendiendo humo, eslóganes, anuncios, campañas de comunicación pagadas por todos los navarros, y bien pagadas. A eso se dedican ustedes. Mientras tanto, repito, la sanidad se deteriora, ustedes siguen destinando millones a estructuras ideológicas, organismos innecesarios, subvenciones clientelares y política identitaria que nada tiene que ver con la vida de los navarros.

Ese es el despilfarro con el mayor presupuesto anual de la historia de Navarra. Despilfarro y despilfarro. Y, por tanto, se han descuidado tanto que han dejado de entender cuáles son las prioridades

reales de la ciudadanía y ha dejado, por tanto, de ser eficaz.

No me voy a repetir, pero sí le voy a decir lo siguiente: menos ideología y más sentido común, señora Chivite. Menos discursos vacíos y más soluciones reales. Y si no lo sabe o no lo puede hacer, se lo he dicho ya varias veces: dimita y váyase. Yo sé que en la calle hace frío. ¿No hace frío para usted? Nunca ha estado en la calle, usted siempre ha estado aquí. Entiendo que no tenga frío. Si usted no sabe hacerlo, váyase y deje de culpar a los Gobiernos anteriores y póngase a lo que hace falta. Una persona no puede estar dieciocho meses esperando y esperando.

Defender la sanidad pública no consiste en repetir eslóganes. Defender la sanidad pública significa garantizar que un navarro pueda acceder rápidamente a un médico, a una prueba diagnóstica, a una operación, sin verse atrapado en un sistema lento y saturado. Significa cuidar a quienes cuidan, significa proteger a nuestros mayores y dar seguridad a las familias. Y eso, señora Presidenta, no está pasando.

Espero —se lo digo sin acritud—, aquí dicen hablar de insulto y le voy a decir sin acritud. Un insulto, sinceramente, son ustedes mismos. ¿Sabe por qué? Por su conducta, la conducta que están llevando, esa corrupción, ese despilfarro, y se están riendo de los navarros. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayan): Muchas gracias. Vamos a hacer ahora un pequeño receso para la contestación y dentro de... ¿Cinco minutos es suficiente? En cinco minutos reiniciamos la sesión. A las dos en punto, por concretar.

(SE SUSPENDE LA SESIÓN A LAS 13 HORAS Y 52 MINUTOS).

(SE REANUDA LA SESIÓN A LAS 14 HORAS Y 1 MINUTO).

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayan): Reanudamos la comisión. En este caso tiene la palabra la Presidenta, sin límite de tiempo.

SRA. PRESIDENTA DEL GOBIERNO DE NAVARRA (Sra. Chivite Navascués): Muchas gracias, Presidente. Lo primero, sí que quería agradecer a algunos de los grupos que hayan lanzado propuestas encima de la mesa que entiendo que son valorables, cuando menos. Yo reitero que nuestro sistema sanitario no está en grave riesgo. Ahora bien, sí que tenemos que reconocer que la situación de la accesibilidad es el gran problema que tiene nuestro sistema sanitario, porque no me parece justo que juzguemos todo nuestro sistema sanitario por un único dato de las listas de espera, porque hay otros muchos datos. Y, sobre todo, me refiero a la valoración que los propios pacientes

hacen una vez que entran al sistema sanitario, que es de un notable alto.

Si atendemos a los datos que ha trasladado el propio Consejero, y creo que son datos más que relevantes, cada navarro, cada navarra, en el año 2025, tuvimos trece atenciones sanitarias de media por navarro. Trece. Y creo que no es un dato menor. Esto habla, efectivamente, de la demanda que hay de atención sanitaria. Uno de los grandes problemas que tiene nuestro sistema sanitario y el conjunto del sistema español es la escasez de profesionales sanitarios. Yo creo que todas las comunidades, en mayor o menor medida, tienen problemas de escasez de profesionales. Y al haber escasez de profesionales, se utilizan otro tipo de recursos, como pueden ser las peonadas, para solventar los problemas de la atención sanitaria, del acceso a la atención sanitaria.

Pero yo sí que les pongo algo encima de la mesa, y es que se tardan diez años en formar a un profesional sanitario. Diez años. Y quiero poner encima de la mesa también la negativa insistente de colegios profesionales, incluso de UPN en esta Comunidad, de abrir facultades de medicina. Y de esos barros, entre otras cosas, estos lodos. Aunque también tengo que decir que me preocupa la poca demanda que hay de la especialidad en medicina de familia. Efectivamente, las primeras elecciones a nivel nacional de los MIR han sido más especialidades ligadas a derma, a cirugía plástica. Por lo tanto, sí que me preocupa un poco esa falta de querencia por medicina de familia, que creo que debiera hacernos también pensar el porqué, el si tendríamos que prestigiar esta especialidad médica.

Hablaba también uno de los portavoces del tema de la homologación de títulos. Esto es una cuestión que ya trasladamos al ministerio, en este caso al Ministerio de Universidades, que es el que homologa títulos. Y sí quiero decirles una cosa: de todas las homologaciones de medicina que se han hecho en los últimos años, ninguna luego pasó a formarse como MIR. Y si no tienen el MIR, no puede entrar en nuestro sistema sanitario público. Por lo tanto, creo que esa tampoco sería una de las soluciones que nos iba a dar frente a esa escasez de profesionales. No digo que no se tenga que hacer, pero sí que se ha priorizado la homologación de los títulos relacionados con medicina, pero al luego no hacer el MIR, estos se incorporan a la sanidad privada y no se pueden incorporar a la sanidad pública. Aunque también tengo que decir que hay muchas comunidades que ya están contratando profesionales que no tienen el MIR, ante el grave problema que tienen de escasez de profesionales de medicina.

Creo que en quien no confían los navarros para garantizar y blindar nuestro sistema sanitario

público es en la derecha de esta Comunidad. De esta Comunidad y a nivel nacional, porque yo todavía tengo en la cabeza el Real Decreto 16/2012, que es una de las grandes medidas sanitarias que hizo el Partido Popular a nivel nacional, donde nos impuso un nuevo copago farmacéutico, donde hubo una revisión de la cartera de prestaciones sanitarias introduciendo copagos en algunas de las prestaciones, como puede ser la ortoprótesis o el transporte sanitario, o donde también se excluyeron medicamentos de la financiación pública, por cierto, votado a favor por Unión del Pueblo Navarro. Y yo comparto con la señora Aznal que la peor legislatura en materia sanitaria fue la última legislatura de UPN. Por lo tanto, en quien no confían para blindar nuestro sistema sanitario público es en la derecha de esta Comunidad. Consejero.

SR. CONSEJERO DE SALUD (Sr. Domínguez Cunchillos): Muchas gracias. Yo también me uno al agradecimiento a todos y a todas por sus aportaciones o por sus no aportaciones, porque el que no den aportaciones también hace crear una idea de lo que pueden dar de sí. Me gustaría decir que coincido con la señora Aznal en que realmente aumentar la productividad no es la solución. Nuestra primera opción es la contratación, pero no en todas las especialidades hay, y lo que está claro es que hay una demanda y hay que atenderla. Que no haya profesionales no tiene que servir de excusa para que no se atienda, por lo tanto, hay que atenderlo como sea.

Yo lo tengo muy claro con esto, con derivaciones o como sea necesario, que, por cierto, se estaba hablando de derivaciones como si estuviéramos derivando todo y, sin embargo, en 2024 y 2025 el porcentaje de derivaciones de consultas fue del 1 % y para pruebas distintas, en abril del 2025 el 2 % y en abril del 2026 el 1 %. Es decir, hemos bajado en derivaciones. Tampoco es cierto que las derivaciones signifiquen privatizar, sino que se envía desde el sistema público y, de alguna manera, esos centros para esas derivaciones son subsidiarios del sistema público, están a lo que nosotros les digamos. Por lo tanto, no es privatizar en el concepto que se utiliza siempre.

Respecto al señor García, que no sé si me atiende, realmente es muy previsible, pero probablemente es porque no tenga ideas. ¿Cuántas veces le he explicado lo del presupuesto más alto de la historia? Pero parece que no lo entiende. ¿O cuántas veces le he dicho que por mucho que me lo diga no me irá porque usted me lo diga? Creo que el problema fundamental es que está viviendo en un mundo paralelo. Eso es así, entonces no se entera o no quiere enterarse.

Respecto al señor Esparza, la verdad es que ha dicho algunas cosas que sí que le quiero matizar. La primera, desde luego, nadie en Salud está

mirando para otro lado. Lo saben bien. O sea que el decir «está mirando para otro lado», eso sí que es una falacia. Se ha hablado también de por qué supone que los MIR, que el porcentaje de profesionales que entran al sistema MIR es porque hay poca oferta de MIR. Le tengo que recordar que Navarra es la comunidad autónoma con más MIR en relación con la población y lo sé bien porque lo aumentamos en mi anterior legislatura, cosa que a ustedes en 2015 se les había olvidado.

Respecto a las reuniones, que dice que se ha reunido con Atención Primaria, con todos, ¿con cuántos? Porque también, como estaba... Sí, yo sí me he reunido con directores de Atención Primaria una y otra vez, y vamos a intensificar todavía más el trabajo con las zonas básicas de salud. Entonces, no voy a entrar en ese tema, prefiero obviarlo.

Respecto a lo que ha comentado también sobre cardiología, yo le agradecería que no invente datos, porque el dato que ha inventado de un conocido seis meses esperando lo hemos comprobado y no puede ser cierto; o se ha traspapelado o no es cierto. Hemos comprobado que en cirugía cardíaca no hay en este momento nadie para revisión. Nadie, nadie. Por lo tanto, luego hablamos, me puede decir el nombre y lo vemos.

Luego ha comentado también que nosotros decimos como una noticia que ante una urgencia vamos a atender. Hombre, esto para mí no es una noticia, lo doy por supuesto, es nuestra obligación, pero es cierto que en algunas comunidades autónomas las cosas no son así. También le quiero decir, con todo el cariño, que usted ha mentido, y sabe que ha mentido, cuando dice, por ejemplo, que desde Salud hemos filtrado el informe de control financiero permanente o que hemos señalado a los profesionales, porque lo he explicado varias veces. Ni he señalado ni se ha filtrado desde Salud el informe del control financiero permanente.

También miente cuando consideran privatización las derivaciones del sistema público y ya he dicho que una derivación no es privatizar y que la derivación ha supuesto el 1 %. Ha mentido también cuando dice que lo que pasa aquí no pasa en otras comunidades autónomas. Me gustaría que leyese periódicos de las comunidades autónomas de alrededor que dicen que los médicos en La Rioja, en Aragón, se vienen a Navarra. Lea la prensa. Y, además le invito, si quiere, cuando dice que la situación no es la misma en todas las comunidades autónomas, a participar, aunque sea de oyente, se sienta a mi lado, en un consejo interterritorial para que vea cómo respiran el resto de consejeros y en qué situación están el resto de las comunidades autónomas.

Y luego ya, finalmente, en eso no le puedo decir que ha mentido, pero sí que me ha hecho gra-

cia, que dice que UPN es el mejor constructor del mejor Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Pues eso me lo pueden preguntar a mí, al Domínguez del 2015. Gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayan): Finalizada la intervención de la Presidenta y, en este caso, del Consejero, si alguien así lo solicita, como saben, hay una segunda vuelta de cinco minutos. Previsiblemente ha sido solicitado por varios portavoces, con lo cual hacemos una nueva ronda. Tiene usted la palabra, señor Esparza, por cinco minutos.

SR. ESPARZA ABAURREA: Muchas gracias, señor Presidente. Gracias a la Presidenta y al Consejero. Vamos a ver, señora Chivite, muy rápido. Claro, no está en grave riesgo nuestro sistema sanitario, pero, claro, si lo que está en grave riesgo es la accesibilidad, es que si uno no accede, evidentemente, no está dentro del sistema y no recibe ningún tipo de servicio. Ese es el problema. Trece atenciones sanitarias de media vienen a decir que es una demanda alta. Pues supongo que será parecida a la de otras comunidades. Entiendo que no iremos al médico más los navarros que los extremeños, supongo, no sé.

Habla de la negativa del Colegio de Médicos y de UPN a no abrir la UPNA y, evidentemente, eso no es así. Además, es que el problema en este caso es que los MIR no eligen la especialidad de Atención Primaria, prefieren volver a hacer el MIR a elegir esa especialidad. Y esta especialidad a veces se denuesta con decisiones como la que ustedes han tomado; es decir, contratando profesionales que precisamente no tienen el MIR para estar en Atención Primaria.

Habla de UPN y que votamos «no» no recuerdo a qué. Oiga, hoy está de actualidad el señor Rodríguez Zapatero. Un ajuste demoledor. Esto es lo que representa el Partido Socialista Obrero Español en relación con la función pública y a los servicios públicos en este país. En fin, se lo puedo leer, pero si no, si quiere luego se lo doy.

El Consejero. Bueno, todos los directores en contra. Yo no me he reunido con todos los directores. Yo sé que usted ha tenido una reunión con todos los directores y que a nosotros lo que se nos ha trasladado es que todos estaban en contra de la última decisión que han adoptado para eliminar esas colas de la vergüenza. Mire, señor Consejero, si yo le doy un dato concreto, no le estoy engañando y luego le diré quién es. Pero son seis meses. Se le tenía que haber revisado al año de la operación, no se le revisa el año y llevamos año y medio. Seis meses.

Lo que pasa aquí no pasa en otros sitios. Yo lo que digo es que nosotros solo esperamos menos que los canarios. Eso solo pasa aquí, es algo pro-

pio de Navarra Es decir, en Extremadura esperan menos, en Madrid esperan menos, en Cataluña esperan menos, en Asturias esperan menos, en Galicia esperan menos, en La Rioja esperan menos, en Aragón esperan menos... Claro que es una cosa específica de Navarra.

Me dice: ¿me puede hablar de la sanidad en el año 2015, cuando usted llegó? Sí, le puedo hablar de cuando usted ejercía su labor profesional en lo público y en lo privado, señor Domínguez, le puedo hablar de todo eso. Y usted ha negado, señor Domínguez, hacía así, «no» con la cabeza y me lo ha vuelto a repetir. No, yo no he responsabilizado a los centros de salud de las colas. Le voy a leer textualmente lo que usted dijo y luego me interpreta. Usted, literal, abre comillas: «¿Por qué en unos centros de salud no se dan esos problemas de accesibilidad y en otros centros de salud hay unos enormes problemas de accesibilidad?», se pregunta el Consejero. Y sigue: «Eso realmente es un problema de gestión interna de los centros de salud». Bueno, pues esto es lo que usted dijo. Yo no me lo invento. En un cara a cara en Navarra televisión. Ya está.

Continúo. Bueno, «no hacen propuestas, en UPN no hacen propuestas». No sé, pues en esta legislatura hemos presentado dieciocho mociones que tienen que ver con propuestas en materia sanitaria y una ley. La ley fue votada en contra y de las dieciocho mociones solo se han aprobado cinco, el resto fueron votadas en contra por parte de los grupos. Y de las cinco, ¿cuántas ha puesto en funcionamiento este Consejero, que pide tantas aportaciones de todos los grupos? Pues ninguna. Ninguna, señor Consejero. ¿Qué están hablando de propuestas y de que no hacemos propuestas, si no cumplen con ninguna de las propuestas que se aprueban en este Parlamento, ni con las nuestras ni con las de ningún otro grupo?

Me ha hecho gracia... No sé qué tiempo llevo.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Le queda un minuto.

SR. ESPARZA ABAURREA: Bien. Me ha hecho gracia, señora Unzu, el hablar de la señora Ibarrola. Parece que están en campaña ya, hablando de la señora Ibarrola y de Salud. Parece la campaña andaluza, que en Andalucía, el PSOE, la señora Montero, habló mucho de salud, basó la campaña andaluza en materia sanitaria. La verdad que le ha ido de miedo. En fin, no copien ese modelo porque vamos a terminar teniendo el récord histórico de peores datos de listas de espera y, además, ustedes van a tener el peor resultado histórico del Partido Socialista de Navarra en las próximas elecciones.

Termino. EH Bildu habla de calidad. Bueno, pues es verdad, calidad cuando a uno le atienden,

evidentemente, hay calidad, pero el problema es acceder a ese sistema sanitario. Bueno, yo, y ahora sí, «Salud es un marrón», decía el portavoz de Geroa Bai. Ya. Yo creo que esto se manipula, pero yo me quiero referir a que Salud es un ámbito complejo de dificultad. Como es un ámbito complejo de dificultad, ¿sabe cuál? Vivienda. Y ni Salud ni Vivienda las lleva el Partido Socialista de Navarra. Esta es la realidad. ¿Pidieron ustedes Salud o les impusieron Salud? Usted y yo sabemos cuál es la respuesta, por lo tanto, no vengan aquí, «no, esto es responsabilidad, un ejercicio de responsabilidad». No, a ustedes les empaquetaron Salud.

Y con el señor Garrido, que decía que la dirección y las decisiones de gestión son claves. Son claves, no es que llegue la señora Chivite, es que llegan unas políticas y llega un equipo gestor que toma unas decisiones. Y cuando tuvimos la pandemia, en la pandemia hubo un informe después que hizo el ministerio sobre el impacto que había tenido la pandemia en algo tan concreto como los programas de prevención y control del cáncer de mama. Bien, en Navarra antes de la pandemia éramos los mejores, los números 1 y, después de la pandemia, después de esa gestión, éramos los decimoterceros. Tiene que ver con la gestión. Claro que tiene que ver con la gestión. No es lo mismo que quién gestione. Yo creo que eso es algo evidente. Nada más y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Señora Unzu, tiene usted la palabra.

SRA. UNZU GARATE: Gracias, Presidente. Señor Esparza, que usted pretende ser siempre el profeta del desastre y siempre es un desastre de profeta, que es un título que ya se lo tiene ganado con muchos años de experiencia. Fíjese en lo que acaba de hacer, entre otras cuantas historias: negar la mayor a la Presidenta simplemente en un detalle, en algo que pasó. Pues claro, el 16 de febrero del año 2018, el Pleno del Parlamento de Navarra aprobó, a pesar del voto en contra de Unión del Pueblo Navarro y del Partido Popular... ¿Que lo sigue negando, señor Esparza? Que le estoy enseñando la noticia aquí. «Aprobó ayer, a pesar del voto en contra de UPN y Partido Popular, una resolución del Partido Socialista de Navarra por la que se insta a la Universidad Pública de Navarra a incluir en su plan estratégico la implantación de medicina y el desarrollo del campus de Tudela». Estos son datos, son hechos, con el discurso contrario a la verdad que acaba de hacer y a ello me remito.

De todas maneras, nuevamente, hace bien poco, tuvimos también una comisión aquí, en Régimen Foral, era específica sobre las listas de espera. Hablábamos de que, al final, después de un segundo turno de intervención, aquí por parte de la

derecha no había habido realmente sobre la mesa, sobre el debate, ni una propuesta, ni una. Dos meses más tarde —esto recuerdo que fue víspera del puente del Día del Padre— seguimos sin ningún tipo de propuesta en el debate, nada absolutamente, excepto dos: reprobación, señor Consejero, y dimisión, señor Consejero. La misma receta que ya viene históricamente. Pero mejorar la sanidad navarra, cero, pero cero.

Yo creo sinceramente que hay que ser honestos en el debate y hay unanimidad en el reconocimiento por parte de esta Cámara de que hay que mejorar el sistema sanitario, especialmente en la accesibilidad al sistema, especialmente porque lo reconocimos en la accesibilidad a las listas de espera. Son duras, son insostenibles. Estamos hablando de personas, estamos hablando de salud, eso es así, pero también ahí estamos. Pero, desde luego, de ahí a no hacer ni una propuesta, lejos de propuesta, ni una mano tendida, señor Esparza, ni una actitud de tener la mano tendida, solamente crítica y reproche es lo que hoy hemos escuchado.

Y yo creo realmente que en este Parlamento nuestro papel también es hacer una crítica más que legítima, sobre todo cuando se está en la oposición. También control al Gobierno, obviamente, crítica legítima, pero es que también para trabajar por Navarra y para trabajar por el sistema sanitario de Navarra, que necesita, desde luego, muchísimas medidas a corto plazo que en eso están, están en constante diálogo con todo el sistema de profesionales sanitarios, pero es que también necesita una transformación de profundo calado. Hay reformas que deben ser fuertes, y para eso, de verdad, requiere por parte de todos arrimar el hombro, ganas de arrimar el hombro, actitud de arrimar el hombro, no solamente quedarse en el ataque, en la crítica y nada más.

Creo que aquí podemos entre todos alcanzar grandes acuerdos, grandes consensos, porque, además, el acuerdo, cuanto mayor es, perdura más. Por lo tanto, yo invito nuevamente a que todos seamos capaces de dialogar y de arrimar el hombro y de olvidarnos por fin de los reproches y de los insultos. Sabe, Consejero, que tiene nuestra mano tendida y toda la disposición del Partido Socialista de Navarra para colaborar en lo que sea necesario para mejorar la sanidad navarra. Muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias, señora Unzu. Señora Aznal.

SRA. AZNAL SAGASTI: Bueno, un poco a modo de conclusión. Yo concluiría diciendo que la sanidad navarra goza de buena salud en la calidad asistencial. Hay problemas y nadie los puede eludir, ahí están y hemos hablado mucho de ellos. Hay problemas de carácter estructural. Debo decirle al señor Consejero que cuando hablaba, en mi

caso, de derivaciones, lo que no veo muy compatible es cómo puede caer la actividad y que haya derivaciones. Es algo que no consigo entender, el cómo se pueden compaginar las dos cosas.

Creo que el objetivo debe ser claro. Sin duda ese objetivo es la defensa del sistema público de salud, también de su personal. Quiero incidir en la cuestión de que todas las reivindicaciones por parte de todos los colectivos son legítimas, pero que la comunidad sanitaria es mucho más que el personal facultativo y el personal médico y en este objetivo de la defensa del sistema público de salud, de su personal y del sistema de calidad, yo creo que hablar por parte de las derechas de este objetivo es un oxímoron en sí mismo. Porque, por ejemplo, escuchar al PP hablar del sistema público de salud y de su calidad..., pues podríamos hablar de Quirón, cinco mil millones en la Comunidad de Madrid, cinco mil millones destinados a una entidad privada y, es más, se les ha quitado dinero a la Agencia de Atención Social, a las residencias públicas... Es decir, lecciones en el sentido de la defensa de los sistemas públicos, creo que por parte de las derechas, ninguna.

Pensamos que hay que hacer, como digo, una defensa del sistema público, una defensa colectiva, plural, política, social y sindical que proponga soluciones a las necesidades de atención sanitaria y que evite la culpabilización, eso desde luego. Que se centre también en aspectos de mejora de la gestión, de eficiencia, de autonomía organizativa, evaluación del desempeño, dimensionamiento y mejora de todos los recursos materiales y humanos. Y para Euskal Herria Bildu esa, desde luego, es la prioridad. Eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias. Señor Azcona Molinet.

SR. AZCONA MOLINET: Muchas gracias. Yo la verdad es que, escuchando la propia respuesta del Gobierno, de la Presidenta, del Consejero, matizando esos datos que se dan para intentar poner el foco en no avanzar y poner palos en las ruedas a las propuestas que se realizan, señor Esparza, usted ha necesitado matizar sus propias palabras, pero usted dijo lo que dijo. Dijo que la sanidad era un marrón y yo le contesté que para Geroa Bai es un ejercicio de responsabilidad y de vocación con lo público. Y en eso estamos tanto Geroa Bai como también el Consejero que tiene delante, porque, después de todos estos años es lo importante. Es que ha dicho que ustedes presentaron una ley en este Parlamento, después de cuatro años con el mismo mantra. Presentaron una ley precisamente para intentar boicotear una decisión del propio Gobierno. Ninguna ley activa o proactiva, sino reactiva a las propias decisiones del Gobierno. Es decir, para destruir.

Les digo que a partir de ahora tienen la posibilidad de afrontar lo que viene el año que viene con la responsabilidad que requiere el momento, con la responsabilidad que requieren los retos que tiene la sanidad pública y, por tanto, en esa ley foral de salud y otras medidas que seguro que vamos a tener que abordar en el próximo año, esperemos que UPN cambie el paso y mire de frente a los problemas de la ciudadanía y no piense solo en su propio futuro. Eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Señor García, tiene usted la palabra.

SR. GARCÍA JIMÉNEZ: Muy brevemente. Muchas gracias, Consejero, por sus explicaciones. Yo no sé cuántos conflictos se necesitan, cuántos servicios más tienen que denunciar públicamente la situación en la que se encuentran para que ustedes, de alguna forma, primero hagan autocrítica y luego cambien. Yo ya sé que usted no va a dimitir, prácticamente es algo... a no ser que le cesen en este caso, pero yo creo que eso no implica una mejora de la sanidad pública en la Comunidad Foral de Navarra. Eso continúa con el desgaste y la situación delicada del sistema sanitario. Yo siempre he dicho que aquello que no funciona hay que cambiarlo y yo sinceramente insisto en lo que le hemos planteado. Y agradeciendo, evidentemente, los servicios prestados.

Pero yo creo que lleva mucho tiempo ante una situación compleja, complicada. Lleva usted tres años, lleva prácticamente toda la legislatura, que es lo que llevamos, evidentemente, y ninguna de las decisiones que ha tomado han tenido un resultado positivo. Entonces, no sé, es momento de analizar, de sentarse y ver que el resultado ha sido un absoluto fracaso y que las cosas no van bien. Y como las cosas no van bien, insisto, hay que cambiar. De ahí que nosotros presentamos en su momento la reprobación, que es una manera clara de decir que el tiempo pasa y que a pesar de las numerosas oportunidades, de los numerosos recursos que se destinan en materia sanitaria, las soluciones no llegan y la situación, insisto, lejos de mejorar, empeora.

Emplazaban ustedes a los grupos a plantear soluciones, dicen que no planteamos soluciones. Es que ustedes tampoco. Quienes son los responsables de gestionar tampoco plantean soluciones. Ahí está el verdadero problema. Nuestra labor es control, evidentemente, también a través de las diferentes iniciativas, presentar iniciativas que, por cierto, son todas rechazadas por parte de los grupos que sustentan el Gobierno. Entiendo que tampoco les gustan las propuestas que se plantean. Pero quien de verdad tiene que asumir el papel —igual no se han enterado—, asumir el riesgo también y la responsabilidad es el propio Gobierno. Y quienes quieren

poner en marcha medidas distintas para mejorar algo son ustedes.

Pero hace falta planificación, liderazgo y, como he dicho siempre, lo que no tenemos: gestión. Y es ahí, insisto, donde nosotros vamos a incidir. Hay que alejar de esa protección política que se hace al Consejero, un Consejero agotado en ideas y que pocas soluciones novedosas plantea para solventar la situación que sufre hoy la sanidad en la Comunidad Foral de Navarra. Y quiero preguntar: he entendido, no sé si ha dicho usted, quizás he entendido mal, ha dicho que derivar no es privatizar. Perfecto, porque lo que usted ha dicho, que lo tengan en cuenta los portavoces de otros grupos nacionalistas, grupos socialistas en otros Parlamentos donde, insisto, critican esa cuestión.

Por lo tanto, me parece, es que creo que el mensaje que ha dado usted es válido también para allá donde ustedes no gobiernan o incluso a la que tiene al lado le pueda decir que los socialistas, cuando critican las derivaciones, que insisten en que es privatización, hay que transmitirle el mensaje del Consejero de Salud de un gobierno socialista en Navarra, que dice que la derivación no es privatización. Perfecto. Insisto, yo creo que es importante ese mensaje.

Sin más, vamos a insistir en que su reprobación es la única salida y que Navarra verá la luz en materia sanitaria cuando usted no la lidere. Nada más y muchas gracias.

SR. GARRIDO SOLA: Eskerrik asko, lehendakari jauna. Hay distintas maneras de ver la política. Tenemos dos Plenos diferentes, de control y Pleno ordinario, porque en las facultades del Parlamento el control es una parte, y hay otra parte que es impulso político y legislativo. Con lo cual, yo creo que quienes entendemos la política de otra manera, con una visión más integral, creemos que tenemos que hacer las dos, una parte de control político y otra parte de impulso propositivo y legislativo, también mirando a la ciudadanía de nuestra Comunidad y no solo proponiendo reprobaciones. No sé si las soluciones que hemos propuesto nosotras o que pone el Ejecutivo encima de la mesa funcionarán. Reprobar, de momento, mejorar sistemas, yo creo que no ha conseguido.

A partir de ahí, no sé si estoy de acuerdo, pero me parece importante algo que decía el señor García, Consejero, en eso de que una derivación no es privatizar... No será privatizar el sistema, pero es privatizar la atención, en la medida en que quien atiende a la persona, en definitiva, efectivamente, es personal del sistema privado. Y me parece relevante recordarlo porque yo entiendo que se puedan considerar las derivaciones, como usted mismo ha dicho, de manera subsidiaria —le añado yo— y excepcional, exactamente igual que criticaba en la

primera intervención la señora Aznal las peonadas, la actividad extraordinaria. Yo coincido, pero siendo realistas, quiero decir, si de manera subsidiaria o excepcional, como usted decía, hay que poner todos los medios a disposición y acabar con las listas de espera, lo comprendo, pero el objetivo debe ser —y entiendo que lo compartimos— dimensionar el sistema público para que sea capaz de atender lo estructural y que en situaciones excepcionales se tire subsidiariamente de otro tipo de medidas como las peonadas, que acaban en sobrecargas del personal como las que estamos viendo, o en derivaciones que, efectivamente, es privatizar, aunque usted ha dado datos, una parte pequeña de la atención sanitaria.

Pero yo creo que no hay que perder de vista las implicaciones que tiene tirar de estas dos opciones para acabar con una situación, como digo, que puede tener sentido si es de carácter coyuntural, pero de manera estructural tenemos que lograr dimensionar el sistema, con las complicaciones que tiene y que ya hemos comentado.

Sobre lo que ha dicho la señora Chivite, dos comentarios. Yo creo que es bastante ilustrativo el dato de que hacen falta diez años —es cierto— para formar un médico. Si no tenemos médicos hoy formados habría que tirar diez años hacia atrás. Yo creo que eso es bastante entendible en general, aunque haya quienes no solo responsabilicen a este Gobierno, que tiene toda la responsabilidad, efectivamente, para gobernar esta Comunidad, pero quieran huir de sus propias responsabilidades de Gobierno. Yo creo que hay que tener honestidad en asumir las propias y las ajenas, ambas cosas a la vez.

Es verdad que es interesante lo que ha dicho en homologación de títulos, es una consideración que no habíamos realizado. Cierto que personas que seguramente tengan una edad más avanzada puede que no quieran acceder vía MIR. Efectivamente, eso no es una excusa para que no haya que acometerlo, lo ha dicho usted misma, pero es verdad que sí que lleva una reflexión en torno a si es un factor importante a la hora de solucionar la situación o no.

Y en cuanto a lo que ha dicho el señor Esparza, que dejaba la tiradilla de que el PSN se sacó los dos marrones de encima. Ya no son uno sino son dos, que no quiso gestionar los grandes retos de esta Comunidad y que, de alguna manera, nos los endosó, por lo que ha querido decir, los temas más complejos, a Geroa Bai y a Contigo-Zurekin. Mire, yo si quiere le cuento —bueno, estas interioridades no se suelen contar, pero yo le cuento la reflexión, si quiere, que seguro que le genera curiosidad—, el debate que teníamos interno en Contigo-Zurekin antes de demandar —porque sí que lo hicimos,

creo que, además, lo hicimos públicamente— la cartera de Vivienda.

Había un debate, había una parte de Contigo-Zurekin que no quería asumir la cartera de Vivienda y otra parte que sí, de personas, no de espacios. Quienes defendían que no decían con toda la razón del mundo: «¡Ostras!, ¿en cuatro años vamos a solucionar este reto? Va a ser muy difícil. Las políticas de vivienda se ven a una década, vamos a estar cuatro años en una situación de reto muy complicada a nivel de sociedad. En el mejor de los casos igual conseguimos frenar la subida de precios y es difícil que la sociedad valore que se frene una subida cuando los precios están tan altos y en una situación tan complicada». ¿Sabe qué decía la otra parte, que finalmente es la que se impuso en esa discusión interna, señor Esparza? «Entonces, ¿para qué demonios hemos venido?» Esa fue la discusión que tuvo Contigo-Zurekin y la responsabilidad de la que hablaba, entiendo, el señor Azcona.

Es cierto, seguramente son retos complejos, seguramente no veamos soluciones a corto plazo y veremos qué valoración hace la sociedad en las elecciones, pero es verdad que al menos en algunas fuerzas políticas entendemos que si venimos aquí es para tratar de cambiar las cosas y, si eso nos lleva por delante, señor Esparza, que no sé si pasará, pues que nos lleve, pero al menos venimos a intentarlo.

Y en lo último que decía usted, decía que no es lo mismo que en gestión y yo también coincido, efectivamente, no es lo mismo. Y en un momento de tensionamiento del sistema, a mí —y lo digo, de verdad, con sinceridad, me puedo equivocar o no— me da mucho miedo que quienes gobiernen sean quienes proponen reducir quinientos millones de euros del presupuesto público y no quienes apuestan por aumentarlo. Porque si la demanda es mucho mayor y no somos capaces de adaptar la oferta y lo que hacemos es poner el dinero en el bolsillo de los ciudadanos en vez de los servicios públicos, ¿qué pasará, señor Esparza? O al menos ese es el miedo que tengo.

Usted dice que la situación es culpa de este Gobierno. Cuando criticamos —y lo hacemos, quizá a veces demasiado— la gestión que hicieron ustedes, nos esforzamos en decir el qué. Que el problema era la privatización de las cocinas, que el problema fue la falta de planificación de necesidades profesionales a futuro, en el que ustedes decían que era una barbaridad abrir la facultad —se lo han recordado aquí— de medicina en la UPNA porque no iba a haber trabajo para todas aquellas personas. Yo le pregunto, usted dice que la culpa es de este Gobierno o de la legislatura anterior. ¿Qué decisión es la que ha tomado este Gobierno que nos haya llevado a esta situación? A mí es lo

que me falta por conocer. Yo lo que veo son propuestas de solución, funcionarán o no, pero veo la disposición clara de este Gobierno para tratar de blindar el derecho a la salud pública y en eso contará con nuestra fuerza política. Eskerrik asko y muchas gracias.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Gracias. Finalizado el turno, tiene ahora la palabra la Presidenta y, en este caso, va a hablar primero el Consejero.

SR. CONSEJERO DE SALUD (Sr. Domínguez Cunchillos): Muchas gracias, Presidente. Yo quiero solamente puntualizar un par de cosas. Al señor García quería preguntarle si real y sinceramente cree que si se marchase mejoraría la salud, la salud de la ciudadanía. Porque lo que sí que tengo claro es que mejoraría mi salud, eso desde luego que mejoraría. (RISAS). Porque hay cosas en el límite de lo soportable.

Se ha hablado también de privatizar y yo creo que derivar y privatizar, lógicamente, no es lo mismo. Hay una diferencia, aparte de lo que he estado explicando, en la magnitud de lo que se derive a los centros privados, porque, desde luego, derivando un 1 % de la atención sanitaria eso no se puede decir que se está privatizando el sistema. Se están derivando pacientes al sistema privado cuando es estrictamente necesario, pero no se privatiza el sistema. Diferencie sistema de pacientes, que no es lo mismo.

Señor Esparza, simplemente lo que ha vuelto a comentar de los directores, yo no dije lo que dije. Mañana a la señora San Martín le responderé porque hay una pregunta respecto a esto y ahí le responderé y, si está atento, lo podrá oír. En cuanto a las listas de espera y el tiempo de demora y eso que hemos comentado, lo he dicho muchas veces que no se lo acaba de crear, pero no en todas las comunidades autónomas se miden igual. Estamos esperando que el ministerio homogenice el sistema de registro en listas de espera y entonces yo creo que las cosas van a cambiar bastante, afortunadamente, a mejor para nosotros.

Ya finalmente quiero pensar que no lo ha hecho con intención de mentir, que no ha mentido, pero estoy seguro de que le han informado mal, porque yo, desde luego, en 2015 hacía años que no tenía actividad privada. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA DEL GOBIERNO DE NAVARRA (Sra. Chivite Navascués): Por terminar en este turno de réplica y por afirmar, afianzar una afirmación que se ha hecho aquí: yo en la legislatura 2007-2011 era portavoz de Salud. Aquí hubo una comparecencia específica de la Consejera de Salud María Kutz, donde dijo claramente estar en contra de la facultad de medicina en la universidad pública. Pero es que no solo se quedó

el tema ahí. Catalán, como portavoz del Gobierno de UPN, dijo compartir la posición de María Kutz de que implantar medicina en la UPNA era algo impensable.

La escasez de profesionales creo que es uno de los mayores problemas y, como he dicho antes, diez años para formar profesionales. Es que cuando se empezaron a abrir facultades de medicina, a ampliar el número de plazas en las facultades de medicina, ha sido en los últimos diez años. Y es verdad que ahora, además, vamos a tener unas jubilaciones bastante numerosas, que no sé si vamos a ser capaces todas las comunidades, con los mismos problemas, digo, de cubrir, porque la producción —válgame la expresión— de profesionales de salud es algo que no se hace de la noche a la mañana.

Y también hay muchos informes, varios informes de la Cámara de Comptos, recuerdo, desde el año 2011, 2012, al respecto de lo que tiene que ver con las peonadas. Pero, efectivamente, cuando hay escasez de profesionales es una de las medidas que tenemos que poner como medidas de urgencia. Se prefiere contratar, pero si no hay para contratar... Ahora bien, hay que hacer compatibles los derechos laborales de los trabajadores sanitarios, que los tienen. ¿Ha disminuido el trabajo en la jornada ordinaria? Bueno, hay que ver si detrás de esa afirmación hay más derechos laborales, quiero decir, de conciliación, de bajas por maternidad, paternidad, canosos u otras cuestiones que pueden ser; como digo, hay que hacer ese equilibrio de hacer compatibles los derechos laborales de los trabajadores y trabajadoras del ámbito de lo sanitario, también con la mejora de la calidad en la prestación de un servicio público que es básico, como es nuestra atención sanitaria.

Y el Consejero en eso está trabajando, ya se están poniendo medidas encima de la mesa. Esta semana lo han visto ustedes en materia de Atención Primaria, con el tema de abrir las agendas y, efectivamente, siempre que hay cambios, siempre hay personas que tienen resistencia a esos cambios. Pero yo sí que pido cierto tiempo para poder valorar estas medidas que, sin duda, seguro que tienen un impacto positivo. Como también se están tomando medidas en lo que es la lista de espera en atención especializada, trabajando con las distintas direcciones. En algunas de las especialidades se ha logrado mejorar los datos y entiendo también que ese trabajo más discreto con las direcciones de servicios también servirá para mejorar esos datos de lista de espera.

Estamos abordando cuestiones en materia de meter tecnología también en las consultas sanitarias para retirar todo lo que tiene que ver con procesos administrativos, ese tiempo de trabajo administrativo que hacen los profesionales, que pueda

ser hecho por tecnología. Creo que esa puede ser otra de las medidas. O también, como se decía, implementar funciones, tareas por otros profesionales sanitarios y hacer un mejor reparto de tareas.

Que UPN venga a erigirse ahora en defensor de la sanidad pública, pues sinceramente resulta muy poco creíble, teniendo en cuenta su pasado en la gestión. Pero insisto, si esa preocupación es real, apoyen al Consejero en su trabajo, apoyen cuando llegue al Parlamento la ley, porque sirven de poco las buenas palabras si no se acompañan de hechos que las ratifiquen. Y, señor García, si de algo no es ejemplo el Partido Popular es de preocupación por los pacientes, si quiere, le recuerdo lo que ocurrió en Andalucía con los cribados del cáncer de mama. Menos aún si hablamos de Madrid. Yo no sé si saben ustedes cuál fue la región europea con la tasa más alta de exceso de mortalidad en el covid: Madrid. Por lo tanto, Madrid es que no es ejemplo de atención sanitaria pública para nada. El Partido Popular mucho menos.

Por lo tanto, veo aquí más oportunismo que compromiso real. Por eso este Gobierno va a seguir trabajando, lo va a hacer desde el compromiso de verdad, no desde el discurso fácil, sino de asumir que hay cosas que, efectivamente, tienen que hacerse mejor y quien quiera sumarse a la tarea, bienvenido será. Pero lo que no es creíble es decir una cosa y hacer la contraria. Y si algo hay que priorizar es la salud de las personas. Si hay un servicio público especialmente sensible y valioso es nuestro sistema sanitario. Por lo tanto, lógico sería pensar, en términos de ciudadanía, en la necesidad de un consenso que prevalezca. Cuanto más

consenso hay, seguramente más capacidad de estar mantenido en el tiempo, el no utilizar el miedo y menos todavía adjetivos gruesos sobre la sanidad que no se corresponden con la realidad, para atacar al Gobierno.

Por lo tanto —y termino ya—, la disposición a mejorar y a trabajar siempre desde el realismo, desde la asunción de que hay cosas que tenemos que mejorar, de que hay cosas que están mal, también desde la serenidad. La ciudadanía navarra sabe que está y que va a seguir estando atendida con unos profesionales que responden siempre en términos de calidad asistencial y que, como trabajadores y trabajadoras, tienen todo el derecho a reivindicar y hacer sus planteamientos de mejora tanto laborales como para la mejora del conjunto del sistema.

Este Gobierno sigue, avanza, trabaja, escucha también las propuestas que se han hecho aquí, toma nota y actúa, y así va a seguir siendo. Y ahora sí, para terminar, señor Esparza, usted, desde luego, todas las previsiones que ha hecho le han salido mal. En el ámbito electoral mis previsiones suelen ser buenas y ya le digo que UPN en el año 2027 va a tener el peor resultado electoral de su historia, señor Esparza. Se lo adelanto. Muchas gracias, eskerrik asko.

SR. PRESIDENTE (Sr. Lecumberri Urabayen): Damos, con esta última intervención, por finalizada la comisión. Muchas gracias a todos y buena tarde.

(SE LEVANTA LA SESIÓN A LAS 14 HORAS Y 46 MINUTOS).

