

**PROPOSICIÓN QUE PRESENTAN LOS GRUPOS MUNICIPALES SOCIALISTA, PODAMOS Y MÁS MADRID COMPROMISO CON GETAFE AL AYUNTAMIENTO EN PLENO INSTANDO A LA COMUNIDAD DE MADRID LA SITUACIÓN DE LA SANIDAD PUBLICA EN GETAFE**

El consejo municipal de las personas mayores de Getafe, el consejo municipal de salud, los sindicatos UGT y CCOO y la plataforma de mayores de Getafe llevamos tiempo trabajando juntos sobre la situación de la sanidad en nuestra ciudad algo que nos preocupa sobre manera y reclamamos sea mejorado urgentemente con la manifestación convocada el pasado 3 de octubre por la plataforma de los Mayores de Getafe.

La sanidad es un derecho, es un bien fundamental y debe ser protegida y cuidada, es un servicio básico y fundamental a proteger como reconoce nuestra Constitución (artículo 43), queremos un sistema sanitario público, universal y de calidad y queremos defenderlo.

Los últimos 24 años de gobierno de la derecha en la Comunidad de Madrid están suponiendo un ataque frontal a este servicio básico. Ya dijo Esperanza Aguirre que la sanidad era una oportunidad de negocio y así llevan actuando estos años: recortes, privatizaciones masivas y deterioro del sistema público sanitario mientras se incrementan los fondos al sistema sanitario privado mediante la concertación de servicios. Un completo plan para dismantelar y saquear el Sistema Público de salud: deteriorarlo recortando recursos, transferir estos recursos al sistema privado, generar malestar entre los usuarios que entre otras cosas, se verán forzados a acudir, los que puedan a seguros privados, un círculo perverso.

Hemos conocido por la prensa y por la instrucción judicial la presunta derivación de fondos sanitarios por parte del Partido Popular de aquello a lo que deberían destinarse para financiar presuntamente campañas propias y otros gastos impropios, hay dinero para la privatización o para estos gastos pero no hay para mejorar la sanidad pública y de calidad

Menos recursos que llevan al aumento de las listas de espera, al aumento de los copagos farmacéuticos, al deterioro de la atención para generar malestar que lleve a la privatización masiva del sistema: al negocio.

Veamos algunas cifras que hablan por si solas y son demoledoras:

- Madrid es la segunda Comunidad que menos gasto destina por habitante a la sanidad, para equipararse al gasto medio en España habría que incrementarlo un 9,2 %
- Madrid es la Comunidad que destina menos porcentaje de su PIB a gasto sanitario público (3,7%)
- Madrid es la Comunidad con mayor porcentaje de población con seguros privados (42,9 % del gasto total sanitario), 5256 millones de euros

16/9/2019  
12:04  
155/19

- Madrid es la segunda Comunidad con el mayor porcentaje de gasto destinado a la provisión privada de servicios (42,9%). El principal motivo para la contratación de un seguro privado es la rapidez en la atención (75,1% por debajo de la media del sistema nacional de salud). Por tanto, la existencia y mantenimiento de listas de espera en el servicio sanitario público madrileño es una condición necesaria para que siga creciendo el negocio
- Madrid es la segunda Comunidad que más gasto sanitario público destina a conciertos (10,7%). En 2019, 978 millones de euros.
- Madrid destina menos porcentaje de gasto sanitario total a la atención primaria que la media de España. Este porcentaje además se ha ido reduciendo, tanto en el destino del gasto por receta médica como a asistencia sanitaria
- La ratio de población asignada por médico de familia es la segunda más alta de todo el Sistema nacional de salud
- La ratio de población asignada por pediatra y enfermería en atención primaria es la más alta de todo el sistema en toda España
- Según el barómetro sanitario de 2018 el 56% de las citaciones se realizan para más de 3 días, por encima de la media nacional y el 16,5% la cita se realiza para 7 o más días.
- Los madrileños sin embargo una menos que la media las consultas
- La presión asistencial en Medicina de familia y enfermería en atención primaria es superior a la media en España
- El número de camas en funcionamiento por cada mil habitantes (2,76) está por debajo de la media en España (2,98)
- Los copagos de medicamentos que han aumentado penalizan a las personas más enfermas y a las más pobres, a quienes tienen discapacidades, a las mujeres, a la infancia, impiden el acceso a la sanidad que las personas necesitan

Y datos igualmente contundentes de Getafe:

- Con 8 centros de salud para atender a 176.922 tarjetas con 33.857 con 65 o más años (18,7%)
- Los centros de Juan de la Cierva (32.081), Sector III (27.988) y Las Margaritas (26.215) superan las 25.000 tarjetas asignadas por Zona Básica de Salud máximo recomendado en el RD 137/84 sobre estructura básica de salud.
- Tenemos por tanto una dotación de profesionales insuficiente, por encima de la media en España y en algunos casos por encima de la media de la propia Comunidad de Madrid.
- La ratio de población asignada en medicina de familia supera en todos los centros de salud las 1359 tarjetas por médico de familia por encima de la media nacional, el centro de Salud Sector III (1613 tarjetas por médico) supera a la media de la Comunidad de Madrid (1577) que ya tiene la segunda media más alta de todo el Sistema nacional de Salud
- La ratio de población asignada en pediatría supera la media de España con 1.007 tarjetas por pediatra en El Bercial, El Greco y Juan de la Cierva. Con respecto a la Comunidad es más baja que la media de la comunidad (1151) que es la más alta en toda España

- La ratio población asignada- enfermería en todos los centros supera la media nacional (1508 tarjetas por enfermería) y supera la media de la Comunidad de Madrid (2021) las más alta de toda España, en el Bercial (2341), Sector III (2153) y Getafe Norte (2037) la situación es muy grave
- El porcentaje de población atendida en médicos de familia y enfermería supera en todos los centros de salud el porcentaje medio de la Comunidad de Madrid y en pediatría también se supera en 4 centros de salud El centro con mayor población atendida sería Las Margaritas
- La presión asistencial en médicos de familia supera los 28 pacientes en todos los centros de salud (que sería lo recomendado por los profesionales) y supera la media de la Comunidad (33,78 por paciente al día) en todos los centros salvo 2.
- Según el barómetro sanitario 2018, la satisfacción de los usuarios en Getafe con la atención recibida en primaria es superior a la media de la Comunidad en 6 de sus 8 centros salvo en el Bercial y en Ciudades que son los que más presión asistencial tienen en pediatría y médicos de familia respectivamente. El mejor valorado sería el Juan de la Cierva precisamente el que menos presión asistencial tiene
- En todos los centros menos dos la satisfacción con la facilidad para conseguir cita es inferior a la media de la Comunidad, es decir hay dificultades de acceso a la recibir atención lo que señala un problema de saturación del sistema claro
- En cuanto al hospital
  - Los principales problema que identifican según el barómetro 2018, serían las listas de espera para ser atendidos y la masificación o congestión de las urgencias en los hospitales
- El presupuesto el hospital de Getafe es de 145, 4 millones de euros en 2019, con un incremento del 4.3% en la anterior legislatura sobre todo en gasto de personal, de los 10 hospitales de gestión directa solo 4 han experimentado un incremento más bajo entre 2015 y 2019 que el de Getafe. La media de incremento presupuestario entre hospitales de gestión directa en este periodo es del 5,2%
- Todos incrementos muy por debajo de los de provisión privada, en especial al Fundación Jimenez Díaz que aumento su presupuestos un 26% o los conciertos para pruebas que aumentaron por cuatro su cuantía. El resto de concesiones administrativa hospitalarias duplican en incremento presupuestario al de Getafe
- El anunciado plan de infraestructura hospitalarias de la recién iniciada legislatura no incluye al hospital de Getafe
- Entre 2014 y 2018 se han perdido 79 camas
- A 31 de diciembre de 2018 había 3483 pacientes en lista de espera quirúrgica, con una demora media de 71,74 días, muy por encima de la media de Madrid (50,19)
- Desde diciembre del 2015 la lista de espera quirúrgica ha experimentado una sorprendente reducción de 109,3 días (85,7%)
- La especialidad con más espera es traumatología con 89,28 días
- A 31 de diciembre de 2018 había 16.972 personas en espera de primera consulta en consultas externas con una demora media de 48,86 días muy por encima de la demora media de la Comunidad de Madrid (38,62)
- Desde marzo de 2017 la demora media se ha incrementado 9,27 días



- La especialidad con más espera es maxilofacial (81,35 días) y Urología (78,52 días)
- A 31 de diciembre de 2019 había 3623 personas en listas de espera con una demora media de 68,14 días en pruebas diagnósticas y terapéuticas muy por encima de la media de la Comunidad (46,61 días) con una evolución que sigue creciendo
- Se puede llegar a esperar 144 días para realizarse Electro miograma o 106, 12 días para una ecografía

Estos masivos recortes llevan al cierre de plantas protectoras, cierre de quirófanos, consultas, reducción de personal, masificación, deterioro de las condiciones de trabajo (más horas, menos retribución, más carga de trabajo), aumento de la presión asistencial y por tanto mayor deterioro de la salud

Se trata de destrozar lo público para demostrar que no funciona u que lo privado haga negocio con una necesidad vital y básica como la sanidad aunque por el camino nos dejemos a los más necesitados o vulnerables mientras a esto se le llama progreso o modernización

Y hagamos algunas demandas:

- Hay que aumentar los recursos para que la Comunidad de Madrid deje de ser la última Comunidad en inversión Sanitaria
- Hay que invertir en la sanidad pública frente al trasvase masivo de recursos a la sanidad concertada o privada
- Hay que reforzar la atención primaria que se encuentra en una situación de extrema preocupación, reducir los ratios profesionales- pacientes, reducir los tiempos de acceso
- La situación de las especialidades en general y algunas como la pediatría en particular es nuevamente e extremada gravedad
- Hay que recuperar las camas perdidas en hospitales como el de Getafe, destruir camas mientras se aumentan necesidades y personas a atender es una suma irresponsabilidad
- Los recortes deben parar, hay que recuperar la inversión en sanidad
- Es necesario tener más personal de manera urgente, incrementar los recursos profesionales para disminuir la presión asistencial y mejorar la satisfacción
- Hay que derogar la LOSCAM y el plan de garantía de sostenibilidad del sistema sanitario público de la Comunidad de Madrid
- Hay que eliminar los copagos porque estos afectan especialmente a los más débiles
- Queremos un sistema de salud público, universal y de calidad
- Queremos que se cumpla la ley y los pacientes participen en el sistema sanitario y su gestión
- Queremos decir no a la reducción de horarios en centros de salud como intento hacerse entre otros sitios en el Bercial, la reducción de horarios limita el acceso a la salud y es un nuevo recorte en recursos intolerable
- Hay que abordar la construcción de un nuevos centros de salud en Buenavista o los Molinos y ampliar el del Bercial dotándolos de recursos y personal para acomodar los recursos a las necesidades

- Queremos decir no a la vuelta a un sistema que rompa el principio de la universalidad tratando de colapsar y deteriorar las urgencias sanitarias con ciudadanos-as que no puedan tener acceso al servicio sanitario normalizado
- Reducir el tiempo de espera entre la primera cita y que nos vea un especialista o el tiempo de espera entre que se decida que tienen que hacernos una prueba o una intervención y que esta se desarrolle y reducir el tiempo de espera entre que llegamos al hospital y se hace la prueba quirúrgica.

Por todo lo anteriormente expuesto, los Grupos Municipales Socialista, Podemos y Más Madrid Compromiso con Getafe, proponen al Ayuntamiento Pleno, la adopción de los siguientes acuerdos:

**PRIMERO:** Instar a la Comunidad de Madrid, a la Consejería de Sanidad a dar respuesta a las necesidades sanitarias del municipio de Getafe, como:

- Aumentar los recursos para que la Comunidad de Madrid deje de ser la última Comunidad en inversión Sanitaria
- Invertir en la sanidad pública frente al trasvase masivo de recursos a la sanidad concertada o privada
- Reforzar la atención primaria que se encuentra en una situación de extrema preocupación, reducir los ratios profesionales- pacientes, reducir los tiempos de acceso. Aumentar por tanto los profesionales y los recursos para disminuir la presión asistencial y mejorar la calidad de las intervenciones
- La situación de las especialidades en general y algunas como la pediatría en particular es nuevamente de extremada gravedad por lo que hay que reforzar con recursos la misma
- Hay que recuperar las camas perdidas en hospitales como el de Getafe, destruir camas mientras se aumentan necesidades y personas a atender es una suma irresponsabilidad
- Hay que derogar el plan de garantía de sostenibilidad del sistema sanitario público de la Comunidad de Madrid
- Decir no y pedir la retirada definitiva del plan para la reducción de horarios en centros de salud como intento hacerse entre otros sitios en el Bercial, la reducción de horarios limita el acceso a la salud y es un nuevo recorte en recursos, cuando lo que hacen falta son más recursos y más atención, más amplitud de horarios, recortar significa lo contrario.
- Hay que eliminar los copagos porque estos afectan especialmente a los más débiles
- No se puede romper el principio de universalidad de la sanidad pública en nuestra región, si se hace las urgencias se deterioraran aún más al acceder a ellas ciudadanos expulsados del sistema sanitario universal y pueden surgir alertas y problemas sanitarios sumamente graves como están avisando las principales organizaciones sanitarias.
- Queremos que se cumpla la ley y los pacientes participen en el sistema sanitario y su gestión

- Hay que abordar la construcción de un nuevos centros de salud en Buenavista o los Molinos y ampliar el del Bercial dotándolos de recursos y personal para acomodar los recursos a las necesidades
- Desarrollar un plan de choque para reducir los tiempos de espera entre la primera cita y que nos vea un especialista o el tiempo de espera entre que se decida que tienen que hacernos una prueba o una intervención y que esta se desarrolle y reducir el tiempo de espera entre que llegamos al hospital y se hace la prueba quirúrgica

**SEGUNDO:** Dar traslado del presente acuerdo al Consejero de Sanidad, a los centros de atención primaria del municipio, al gerente del hospital, a los grupos políticos que forman la Asamblea de Madrid y las entidades integrantes del Consejo de las personas mayores, del consejo de salud, del consejo de igualdad y del de discapacidad de Getafe.

En Getafe, a 16 de octubre de 2019

PORTAVOZ DEL GRUPO MUNICIPAL  
SOCIALISTA




Herminio Vico Algaba

PORTAVOZ DEL GRUPO MUNICIPAL  
PODEMOS



Daniel Pérez Pinillos

PORTAVOZ DEL GRUPO MUNICIPAL MÁS  
MADRID COMPROMISO CON GETAFE



Jesús Pérez Gómez