

## **PROPOSICIÓN QUE PRESENTA EL GRUPO MUNICIPAL MÁS MADRID COMPROMISO CON GETAFE PARA LA PUESTA EN MARCHA DE UNA ESTRATEGIA QUE EVITE LA CRONIFICACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL DERIVADOS DE LA PANDEMIA**

Hasta hace aproximadamente un año, la Organización Mundial de la Salud (OMS) alertaba que los problemas emocionales, la ansiedad, la depresión ya eran uno de los principales factores de riesgo para la salud. Vaticinaba que estos problemas en España, en 2020, serían la primera causa de las bajas laborales.

Los datos de suicidios en España, la manifestación más extrema y severa de la depresión, en 2019 se situaban en 10 personas diarias, y 200 intentos fallidos, afectando especialmente a los jóvenes

Antes de la entrada de la pandemia se calculaba que cerca del 40% de las consultas de Atención Primaria tenían que ver con problemas de salud mental en los que los médicos acuden al apoyo farmacológico, salvo casos graves que podían derivar al especialista. Esta falta de recursos del Sistema Nacional de Salud para tener un seguimiento de las patologías y trastornos menos graves acarrea consecuencias perniciosas como la automedicación, la yatrogenia, la dependencia, la tolerancia, la mezcla con otras sustancias psicoactiva, etcétera. De igual manera, tampoco hay recursos para hacer un seguimiento exhaustivo de los tratamientos farmacológicos pautados, lo que ocasiona que desajustes y falta de adherencia a los tratamientos.

A pesar de que todo el conocimiento científico apunta en esta dirección y que, claramente, los problemas de salud mental afectan de manera muy notable a la salud de los ciudadanos y las ciudadanas, ni el Gobierno de España, ni las autonomías ni los ayuntamientos han dado una respuesta eficaz a esta problemática.

Si bien las competencias asistenciales para la salud mental son de Atención Primaria y de Atención Especializada, tanto la prevención de estos problemas como la promoción de la salud mental son competencias municipales.

Por lo que el Ayuntamiento de Getafe debe planificar y organizar los recursos necesarios para prevenir que los problemas emocionales reactivos a la aparición de la pandemia —y a sus múltiples y variadas secuelas de pérdidas— se conviertan en problemas crónicos, tanto sociales como de salud, tal como vienen alertando muchos profesionales expertos, como el vicepresidente del Consejo General de la Psicología en España, Fernando Chacón.

Como siempre, será la población más vulnerable, más silente y menos participativa la que se verá más afectada por estos problemas, la más perjudicada y con menos capacidad de resiliencia.

En algunos casos los Gobierno Municipales han dejado que los servicios sanitarios municipales se vayan extinguiendo, a pesar de sus competencias en salud; pese a las tibias recomendaciones del Ministerio de Salud en la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención; y a pesar de haber abrazado los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda

2030 en el que el tercer objetivo “Salud y Bienestar para Todos” remarca el papel central de los ayuntamientos en esta cuestión.

### **LA SALUD MENTAL DURANTE LA PANDEMIA**

Según datos del Estudio del Consejo Nacional de Psicología, el 40% de los encuestados presenta síntomas de depresión moderada y severa. El 30%, problemas de ansiedad. Los expertos alertan que estos datos no son más que la punta de iceberg, denunciando la escasez de recursos para la atención de estos problemas. Por poner un ejemplo, en España tenemos 6 psicólogos clínicos por cada 100.000 habitantes, frente a la media europea que es de 18. Escasez superlativa de servicios para dar respuesta a perfiles actuales de la ciudadanía, afectados por la pandemia como:

- Incremento de demandas de atención de personas ya en el Sistema Nacional de Salud, por descompensación (personas con enfermedades crónicas, en situación de dependencia, con discapacidad...) con empeoramiento y agravamiento.
- Demandas de personas sin patología emocional y psicológica previa, a consecuencia de pérdidas sociales, de recursos económicos, miedos, incertidumbre futura, etc.
- Sanitarios exhaustos. Se calcula que un 24% se han planteado dejar la profesión.

La atención a la Salud Mental es un problema de larga historia en España, arrastra la saturación de esta, nunca ha llegado a cubrir las necesidades de atención de la ciudadanía, ni ha existido históricamente compromiso político para incrementar estos recursos, mucho menos los psicológicos. Ha sido y será el modelo biologicista/farmacológico preponderante que requiere menos recursos humanos y más beneficios económicos para el holding farmacéutico, pese a los dudosos resultados y beneficios de tratamientos farmacológicos, responsables, entre otras variables, de la “crisis” de larga evolución en la que lleva sumido el modelo psiquiátrico en España.

A partir del 2018, cuando se inicia la experiencia de la Atención Psicológica en Atención Primaria (PSICAP), es meramente testimonial los psicólogos clínicos que se contratan (21 para toda la Comunidad de Madrid) para dar servicio a todos los Centros de Salud de los municipios y algunos a dos municipios; a pesar de los resultados positivos de su intervención.

Estos profesionales aterrizan en un sistema sanitario carente de planificación, organización y coordinación con el resto de las profesiones sanitarias, el tratamiento que se ofrece es únicamente grupal y no disponen de tiempo para la evaluación inicial, tan sólo de 15 minutos para verificar si la derivación por el médico es acorde al perfil (medio/bajo) de problemas emocionales.

El Ayuntamiento de Getafe no escapa a esta situación de precariedad de recursos humanos y medios técnicos para la prevención de la cronificación de los problemas emocionales en la ciudadanía a la que la pandemia ha golpeado fuertemente.

### **UNA ESTRATEGIA MUNICIPAL PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL**

La puesta en marcha de una estrategia intersectorial y comunitaria de salud, liderada por la Concejalía de Salud y Consumo del Ayuntamiento de Getafe podría dar respuesta al

cumplimiento de las competencias municipales, de promoción de la salud y prevención de las enfermedades, en este caso emocionales, como uno de los factores de riesgo para la salud mental, tal y como recoge la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades 2013-2020 del Ministerio de Salud y la OMS.

Estamos ante una situación crítica, por las diversas y múltiples secuelas que se están produciendo en muchos hogares, edades y profesiones que afectan, en buena parte, a la gente de nuestro municipio.

Muchas personas han aumentado su vulnerabilidad y deterioro por el cierre de los servicios asistenciales e institucionales, otros que sin problemas previos han sufrido pérdidas sociales, de salud, de recursos económicos y están expuestos a la aun permanente incertidumbre sobre el futuro. Y muchos, incluidos los niños y niñas, no escapan al miedo, al pánico, y a la incertidumbre incapacitante.

Otras personas, como las que son sanitarias, están exhaustas por estrés agudo, agotamiento y ansiedad. Se calcula que un 24% se ha planteado dejar la profesión. Un 3'5% presenta ideación suicida activa tras la primera ola, especialmente auxiliares de enfermería, según el estudio realizado en 18 centros de seis regiones, financiado por el Instituto de Salud Carlos III y por la Generalitat de Cataluña.

Getafe sufre las consecuencias de este virus como el resto de España y del mundo, pero, desgraciadamente no toda la población tiene los mismos recursos personales y económicos para hacer frente a estos problemas emocionales. Por ello es especialmente importante intervenir en:

- Mayores aislados de sus seres queridos, con dificultades para cuidar y cuidarse, mayoritariamente mujeres con miedo al contagio, a morir...
- Los domicilios en los que todos sus miembros están en el paro, situación de ERTES, de precariedad laboral, económica o de incertidumbre y que esté afectando a la convivencia familiar, especialmente al desarrollo emocional de los y las **menores**, potenciando el abuso, malos tratos o la violencia de género, entre otros.
- Los y las **jóvenes y menores** que abusan y dependen de las nuevas tecnologías, los que se inician en la sexualidad a través de pornografía (algunos, a partir de los 8 años, reforzando la cultura machista y de sumisión de la mujer); los que abusan y son adictos al juego (online, locales de apuestas); los jóvenes que incrementan las listas de parados en el municipio, desmotivados a causa de la ausencia de las ya escasas oportunidades de encontrar empleo, agravado desde 2008 por la crisis económica.
- Los y las **menores** con miedo, pánico o inseguridad ante la incertidumbre mantenida en el tiempo de la pandemia, sus secuelas y la duración de la misma.
- Situaciones que afectan a la convivencia por barreras para el disfrute del ocio fuera de la vivienda, casos por jubilación de alguno o ambos cónyuges y déficits de comunicación, de gestión del nuevo tiempo, junto a la asunción de responsabilidades en los cuidados y tareas de casa, recayendo mayoritariamente en las mujeres.

- **Vecinos y vecinas** con pérdidas repentinas humanas imprevistas, significativas, sin poder elaborar el proceso de despedida con ellas, que, además, en algunos casos, acarrearán pérdidas de recursos sociales, económicos, afectivos...
- Los y las profesionales del ámbito **educativo que están saturados, estresados** por el incremento de múltiples funciones, control de conductas de protección del alumnado, junto a pérdidas familiares, contagios y secuelas de los mismos, nuevos medios de enseñanza informáticos...
- Las vecinas con personas dependientes a su cargo o personas de diversidad funcional que, ante el cierre de instituciones de apoyo, su cuidado depende exclusivamente de ellas, las 24 horas del día, y también económicamente.
- Otras múltiples situaciones más, no mencionadas, pero no por eso inexistentes ni menos importantes de atender y cubrir.

Desde Más Madrid Compromiso con Getafe urgimos a poner en marcha medios públicos, sostenibles a medio plazo, así como, a reestructurar y coordinar los existentes en el municipio que de repuesta a las necesidades ya existentes antes de la pandemia y a la situación catastrófica actual, porque son competencias municipales y, porque el dinero público tiene que servir para resolver los problemas de las personas en primer lugar.

Al inicio de la pandemia el gobierno municipal activó recursos para la atención de estas secuelas emocionales y anunció la contratación, por importe de 30.000 euros, de un servicio psicológico (externalizado) para atender el proceso de duelo, que no ha llegado a materializarse hasta ahora. También la ejecución de dos contratos menores para dar parte del servicio.

Con la esperanza de que se amplíen las propuestas económicas, y se ejecuten lo antes posible, Más Madrid Compromiso con Getafe proponemos que urgentemente:

- 1) Se incremente el número de psicólogos y psicólogas municipales, de forma sostenida, al menos para 3 años, que directamente trabajen estas secuelas emocionales en los perfiles más afectados de la ciudadanía, facilitando la accesibilidad de las personas más necesitadas, con más determinantes sociales para desarrollar problemas de salud mental, ubicándolos en los centros cívicos, para potenciar las competencias de afrontamiento.
- 2) Se incrementen los y las auxiliares de servicios sociales, trabajadoras sociales, educadores y mediadores, entre otros, que detecten necesidades, desde los centros cívicos de cada barrio, faciliten y aceleren la gestión de ayudas y/o recursos económicos para paliar la inequidad y modificar los determinantes sociales que afectan, también, a la salud mental.

Por todo lo anteriormente expuesto, el Grupo Municipal Más Madrid Compromiso con Getafe propone al Pleno del Ayuntamiento de Getafe la adopción de los siguientes acuerdos:

**PRIMERO.-** Instar al Gobierno Municipal de Getafe a poner en marcha una Estrategia Municipal y Comunitaria de Salud Mental, liderada por la Concejalía de Salud y Consumo, participada por los Grupos Municipales, organizaciones, así como otras entidades públicas y privadas que puedan aportar recursos propios para este fin.

**SEGUNDO.-** Instar al Gobierno Municipal a incrementar los recursos humanos y materiales necesarios para la prevención de la ya llamada cuarta ola de la pandemia, la salud mental, antes de que los problemas se cronifiquen, como alertan los expertos/as y confirman los datos obtenidos de diversos estudios al respecto.

**TERCERO.-** Crear una Comisión Permanente de Promoción de la Salud emocional y Prevención de enfermedades mentales, comunitaria, con la participación intersectorial municipal, la corresponsabilidad de otras instituciones públicas, privadas, y de la ciudadanía, a través de sus representantes, así como, del tercer y cuarto sector.

**CUARTO.-** Instar a la Comunidad de Madrid a incrementar el número de psicólogos clínicos en Atención Primaria y Especializada, al menos en un 50%, aunque el incremento debería ser del 300%, tal y como exigen una veintena asociaciones de profesionales de la psicología, encabezadas por el Consejo General de la Psicología de España.

**QUINTO.-** Instar al Gobierno de España a impulsar un Plan de Acción Nacional de Salud Mental con medidas efectivas en diversos ámbitos, como la atención psicológica temprana, la dotación de recursos para el seguimiento de los casos de riesgo y la adecuada formación de los profesionales sanitarios en la detección e intervención en conductas suicidas.

En Getafe, a 5 de febrero de 2021

JESÚS PÉREZ GÓMEZ

PORTAVOZ DEL GRUPO MUNICIPAL  
MÁS MADRID COMPROMISO CON GETAFE