

!MADRID, ES URGENTE DESPERTAR!

Como tengo claro que con el actual gobierno de la Comunidad de Madrid (CAM) todo lo público corre un gran peligro y en concreto la Sanidad Pública Madrileña, que tiene a la Atención Primaria (AP) en la UCI; no puedo permanecer impasible y escribo este artículo desde la responsabilidad y siendo coherente con mi implicación en la defensa de la Sanidad Pública. Y hablo de un tema que conozco en profundidad, porque soy médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y trabajo desde hace 26 años en centros de salud de la CAM, desde 2011 en el Consultorio de Campoverde de Humanes de Madrid.

El **modelo de AP que quiere el actual gobierno regional** lo dejó claro el consejero de Sanidad, Enrique Ruiz Escudero, en el audio que oímos en febrero de este año, hablando a militantes de su partido (<https://elpais.com/espana/madrid/2023-02-17/el-consejero-de-sanidad-de-madrid-sobre-la-atencion-primaria-y-ante-militantes-del-pp-hay-que-ir-a-un-modelo-basado-en-la-enfermeria.html>) en el que aseguró que el sistema de AP actual está pensado en los años 80, con ese concepto tan de la izquierda de la comunidad y el control, que se derivaba del modelo sanitario cubano, que en su momento, cuando se crea la red de centros de AP, tuvo su razón de ser, pero ahora ya tiene que evolucionar y que **su apuesta es que la AP recaiga principalmente en las enfermeras y se apoye en un modelo de asistencia telemática como el de Reino Unido**, con el concepto de **sanidad líquida** basado en la salud digital que va a suplir mucho el trabajo presencial; pero que realmente consiste en **liquidar la sanidad pública** que habíamos conseguido con una AP sólida y robusta, que era la envidia de muchos países de Europa y del mundo. Con la respuesta inmediata de la AP de Madrid en bloque, que defendió las bondades del trabajo en equipo en los centros de salud, la del Defensor del Paciente, que instó a la enfermería y al colegio de médicos a que se nieguen en rotundo a ese modelo de AP y que además si lo hacen serán denunciados y responsables de violar varias leyes y de intrusismo profesional, y la de la Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEMAP), que recalcó que la medicina y la enfermería son profesiones distintas y con funciones distintas, por lo que no es posible intercambiar médicos por enfermeras ni enfermeras por médicos, en función de los profesionales de los que disponga en cada momento, dado que hay funciones que solo pueden ejercer legalmente los médicos; no se han atrevido a volver a mencionar sus intenciones y han hecho un esfuerzo para conseguir un lavado de cara y su maquillaje.

Son palabras que expresan lo que de verdad opinan el consejero de la CAM y el gobierno regional y el Sr Escudero se atrevió a hacer esas declaraciones porque estaba en un entorno cercano y en un acto de su partido, en el que no tenía que medir sus palabras ni hacer teatro.

Es una propuesta perversa, incierta y sin rigor científico, porque va en contra de lo demostrado en múltiples estudios, en la que utiliza a las enfermeras de manera interesada, oportunista y falsa y a los médicos como diana de sus dardos contra la AP, haciendo una medicina basada en la existencia (falta de médicos) en lugar de en la evidencia.

El **triaje** es un sistema de clasificación de los pacientes utilizado en las urgencias de los hospitales y realizado por las enfermeras, para que se atiendan de forma prioritaria a los pacientes más graves, y tras el triaje, hay médicos de urgencias que valoran a los pacientes determinando el diagnóstico médico y el tratamiento. Y no como se está haciendo en los Puntos de Atención Continuada (PAC) en los que no hay médico (que son muchos, sobre todo en los fines de semana y los puentes), y la enfermería deriva a los pacientes a las urgencias del hospital más cercano, que en ocasiones está lejos, sobrecargando a las mismas. Y el problema no solo es que no haya médicos suficientes para cubrir los PAC (porque desde el nuevo plan de las urgencias extrahospitalarias implantado el 27 de octubre de 2022 han renunciado a su plaza 30 médicos de los antiguos SAR), sino que, como se ha visto en varios PAC, han contratado a enfermeras para cubrir plazas de médicos y han llamado a médicos minutos antes de incorporarse a su guardia para decirles que no fuesen porque ya habían contratado a una enfermera en su lugar, por órdenes de arriba; por lo que parece que quieren que sean centros solo con enfermería (<https://youtu.be/2eAsX73Xwx4>). Además **los contratos de los PAC son solo hasta junio**; así que, tras las elecciones, si no hacemos nada para remediarlo y no cambiamos de gobierno en las urnas, **el modelo que se avecina será sustituir al médico por una enfermera y abrir los PAC con 2 enfermeras y 1 celador** (en lugar de 1 médico, 1 enfermera y 1 celador). **¿ES ESTO LO QUÉ QUEREMOS?**

El modelo sanitario de Reino Unido es el que ha sido puesto como ejemplo a seguir por el gobierno regional de la CAM, de hecho, su gerencia de AP, en respuesta a reclamaciones de pacientes por haber sido atendidos por personal de enfermería y no de medicina en los PAC, ha alegado que “en algunos países, como Reino Unido, la atención a determinados procesos está organizada en centros atendidos exclusivamente por enfermeras”.

En **Reino Unido**, como ha demostrado el científico Aaron Reeves, de la Universidad de Oxford, que presentó su estudio en Sevilla, “**la privatización en su sanidad ha aumentado la mortalidad**” (http://www.publico.es/sociedad/senales-alarma-reino-unido-previenen-espana-privatizacion-sanidad-aumentado-mortalidad.html?utm_source=whatsapp&utm_medium=social&utm_campaign=web), dado que, la externalización de los servicios sanitarios británicos entre 2013 y 2020, ha incrementado la tasa de muertes evitables. Ha advertido de los peligros de procesos privatizadores como el que propugnan comunidades del PP y como el que ya ha hecho el gobierno regional de Andalucía, al permitir la privatización de la AP (<http://bit.ly/3YiLO6m>). Su estudio se publicó en julio de 2022 en la revista científica *The Lancet* y demuestra cómo las decisiones políticas y económicas afectan a la salud de la población, sobre todo a la más vulnerable que sufre en mayor medida las consecuencias de la desigualdad. Y es así, porque cuando se externalizan los servicios públicos mediante contratos con empresas privadas, estas buscan más el beneficio económico que la calidad del servicio.

Los centros de salud están en los barrios precisamente para aportar cercanía a la comunidad y conocer las realidades y peculiaridades de las personas que viven en ellos. Durante el gobierno de J. M^a Aznar se hicieron las transferencias a las CCAA

para que las gestionasen personas más cercanas a la población y las adaptasen a la idiosincrasia de cada una de ellas. **En la CAM han aprovechado las transferencias para privatizar y el 50% del presupuesto para Sanidad acaba en manos de la Sanidad Privada**, lo que va en detrimento de la financiación de la Sanidad Pública y aumenta el negocio de las empresas sanitarias bien relacionadas con el gobierno regional. Ejerciendo así un **abuso de poder**, además de **tráfico de influencias y mucha manipulación**. Se han creído que Madrid es su cortijo y que los que vivimos en la CAM somos unas marionetas, a las que atontan y distraen con pan y circo (esa falsa “libertad” que venden), algo que ya es muy antiguo y que viene de la época de los romanos.

LA AP SE CREÓ COMO UNA ESTRATEGIA PARA LOGRAR UNA MENOR DESIGUALDAD EN SALUD, y en ella los especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria y los Pediatras asumimos/resolvemos el 90% de los problemas de salud de la población y solo derivamos a los especialistas hospitalarios el 10% restante. .

LA AP ES EL NÚCLEO FUNDAMENTAL PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS MADRILEÑOS, no un filtro, PERO MADRID TIENE UN MODELO HOSPITALOCENTRISTA. El modelo de AP existente ha sido un modelo de éxito, que ha conseguido subir la esperanza de vida de los madrileños a los niveles más altos de España y de Europa, a pesar de la baja inversión; pero el gobierno regional tiene otros intereses económicos y lo está abandonando. La pandemia sacó a la luz carencias estructurales ya existentes, que no se veían gracias a los esfuerzos de los profesionales de la AP por hacer un trabajo imposible imposiblemente bien. Hay un déficit estructural de personal sanitario de AP que es responsabilidad de las CCAA y del gobierno central, pero que en Madrid es mucho más sangrante.

EL ACTUAL GOBIERNO REGIONAL DE LA CAM TIENE UNA NEFASTA GESTIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS SANITARIOS Y FALTA DE PLANIFICACION. Han cometido un gran error y una enorme torpeza enfrentándose a los médicos de AP, que lo hemos dado todo y hemos expuesto nuestras vidas en la pandemia Covid, sin pedir nada, sin quejarnos por trabajar por turnos los fines de semana de los meses del confinamiento y la Semana Santa de 2020, regalando horas extras no pedidas ni pagadas. En lugar de tendernos la mano y sentarse a negociar directamente con nosotros e interesarse por nuestras necesidades, nos han insultado y ninguneado.

LOS CULPABLES DE LOS PROBLEMAS DE LA SANIDAD PUBLICA MADRILEÑA SON LOS QUE NOS GOBIERNAN, QUE HAN PUESTO A LA SALUD EN VENTA Y QUE GOBIERNAN A GOLPE DE TITULARES, LA MAYORÍA DE LOS CUALES NO CUMPLEN.

¿Y cómo ven a la Sra Ayuso desde el extranjero? Porque el poner distancia de por medio aporta claridad e imparcialidad. El Financial Times en un artículo del 17/02/2023 (<https://www.huffingtonpost.es/politica/finacial-times-explica-como-ayuso-parrafo-breve-grano.html>) habla de sus políticas “de gasto frugal y de bajos impuestos” (ha recortado los impuestos en un intento de atraer empresarios) como culpables de que “el sistema de salud pública se tambalee”, porque “impulsa políticas económicas neoliberales con un estilo comparable al del expresidente de

EEUU, Donald Trump” intentando convertir a Madrid en un paraíso fiscal. También habla de que es un clásico en Ayuso “la negativa a reconocer el argumento del oponente” y sus marcas políticas con “eslóganes pegadizos, partidismo contundente y desprecios brutales”.

El PP de Madrid habla de las plazas de médicos que están consolidando ahora (la estabilización con la que se les llena la boca), pero no dicen que de las 9.574 plazas estatutarias estabilizadas en el SERMAS, una buena parte las han consolidado porque han sido obligados por el gobierno central y que ahí están incluidas las miles de plazas que estaban pendientes desde 2018, los cientos de la OPE de 2019 y las de pediatría que se han quedado vacantes.

Hoy, 24 de mayo de 2022, han sido convocados los residentes recién salidos de medicina de familia y pediatría, de los 198 de MF solo han elegido plaza 41 y de los 82 de Pediatría solo ha elegido plaza 1. ¿Por qué no se ha materializado ya la subida económica conseguida en la salida de la huelga de médicos de AP el 16 de marzo, y se ha dejado para junio o julio? Con tantos incumplimientos por parte del gobierno de Ayuso, los recién formados no se fían y se van.

También hablan ahora de nuevas infraestructuras, 4 centros de salud, colocando de nuevo los carteles que colocaron antes de las elecciones de hace 2 años, cuando prometieron 22 centros en 2020 y no está ni construido ni funcionando ninguno de ellos. Y es así, porque la AP les da igual. ¿Por qué no los han construido ya y por qué no han hecho la inversión necesaria para reflotar la AP? En vez de construir la nave, porque no se le puede llamar hospital, del Zandal, que nos costó 174 millones a los madrileños y que su mantenimiento cuesta bastante más de los 30 millones de inversión que hemos conseguido los médicos de la AP tras 3 meses y 3 semanas de huelga; no por convicción, sino porque están en campaña electoral.

Está claro que la AP no les interesa y que es un nivel asistencial que quieren que desaparezca como tal y dejarlo para la caridad o la beneficencia.

Pero lo peor no son los centros de salud que han dejado de construir, sino los que están dejando morir, como nos lo cuenta un paciente en relación con el centro de salud de Castilla la Nueva en Fuenlabrada(https://www.lasexta.com/el-muro/antonio-maestre/muerte-centro-salud_20230512645deea277db7000154ff13.html) , en el que de los 14 médicos asignados solo trabajan 5 (en la página web quedan 9, pero el listado no está actualizado); un centro que en solo 3 años ha perdido a 10 médicos sin que haya disminuido la población que atiende y sin que la consejería de Sanidad haya puesto remedio, escudándose en que no hay médicos, cuando la realidad es que con su pésima gestión están haciendo todo lo posible para que no los haya. Es un barrio humilde y de clase trabajadora, en el que el PSOE lleva ganando a nivel municipal desde el inicio de la democracia. Como dice Antonio Maestre, su autor, el lugar perfecto para que la Sra Ayuso te abandone, de izquierdas y pobre. Y luego hay que oírle decir que quiere ser la presidenta de todos los madrileños, cuando además **se permite tener a un millón de personas sin médico asignado,** por las 1000 plazas de

médico de AP sin cubrir, **de las cuales más de 200.000 son niños**, sin hacer nada para remediarlo.

La AP no le interesa a la Consejería de Hacienda ni a la de Sanidad de la CAM, porque entre nuestras funciones están la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la participación comunitaria (esta última demolida hace años) y ninguna de ellas favorece el negocio de la privatización ni de la industria farmacéutica.

En Madrid, como consecuencia de las demoras en las citas tanto en Primaria como en Especializada, **nuestros pacientes ven como una salida el contratar un seguro médico privado** (contratos que se han disparado en la CAM y ya hay largas demoras en las consultas privadas), pero no hay que olvidar que **hay enfermedades baratas y enfermedades caras, y las últimas no las quiere la sanidad privada** porque no son rentables, y también que, a partir de los 65 años, cuando menos ingresos se tiene, es cuando las aseguradoras ponen las primas más altas (varios de mis pacientes jubilados han dejado la sociedad médica privada por primas de 400 euros mensuales). Aquí voy a contar el caso de un paciente con una leucemia que se la estaba tratando una aseguradora privada y cuando llegó el momento del tratamiento le dieron por escrito lo siguiente “Informamos al paciente de los tratamientos indicados. Explicamos que, debido a la cobertura de su aseguradora, en nuestro centro no tiene cobertura para tratamiento con quimioterapia vía oral, por lo que aconsejamos opción de traslado a la SS para recibir tratamiento oral”. Y como este hay muchos ejemplos más.

El Tribunal Supremo condenó al gobierno de la CAM en febrero del 2022, al ratificar gran parte del fallo del Tribunal Superior de Justicia de Madrid sobre la vulneración de derechos de médicos y pediatras de AP, al no prevenir los riesgos laborales. **Y la Inspección de Trabajo le hizo 2 requerimientos** (en noviembre del 22 y en febrero del 23), reiterando la obligación de la Administración de prevenir los riesgos del personal, **sin respuesta** ¿Y qué hace la CAM? Echarle la culpa a la huelga, que está asociada al incumplimiento de sus obligaciones. **La sentencia del 11 de mayo de 2023** del Juzgado de lo Social nº 1 de la capital, resuelve que persiste la falta de evaluación de riesgos y su obligada prevención, que existe un “flagrante incumplimiento” de la protección laboral de los médicos, e impone una indemnización por daños de 20.000 euros a un médico de la capital (https://www.eldiario.es/1_9be5b9). La sentencia destaca “la carga mental” de los médicos de familia.

La semana pasada el **Consejo de Administración del SERMAS**, el último de la actual legislatura, aprobó las Cuentas Anuales de 2022, con un **desvío de fondos de 2.513 millones de euros no previstos y un incremento de un 82% del dinero que ha ido a conciertos privados respecto a 2021**.

VECINOS DE LOS BARRIOS Y PUEBLOS DE MADRID, ¡¡¡¡¡ ES MUY URGENTE DESPERTAR !!!!! Y NO CREERSE TODO LO QUE PROMETEN AHORA Y NO HAN

CUMPLIDO EN LAS 2 ULTIMAS LEGISLATURAS. Tampoco hay que fiarse del lavado de cara y del maquillaje de los últimos meses.

Ahora **NOS QUEDAN LAS URNAS**. Tengamos la ideología política que tengamos, no tiremos piedras contra nuestra salud (ni contra nuestra educación, ni nuestros servicios sociales ...). Después de lo expuesto, creo que queda claro que, en las próximas elecciones de la CAM del día 28 de mayo de 2023, tenemos que elegir entre la Sra Ayuso o la Sanidad Publica (y todo lo público en general); porque **con Ayuso la Sanidad Pública está en venta, la Atención Primaria está abandonada y los médicos de AP (médicos de familia y pediatras) somos unos profesionales en peligro de extinción.**

Como no pertenezco ni he pertenecido nunca a ningún partido político, he tenido la libertad de ir cambiando el voto según cómo fuera el desempeño de los distintos partidos políticos que han gobernado, pero soy consciente de que esto no se puede extrapolar a todos los ciudadanos de la CAM, donde sigue habiendo personas que son incapaces de cambiar el voto que tradicionalmente han dado a su partido de siempre. A ellos les pido, que tengan en cuenta los hechos, y no las promesas, y que ejerzan un voto racional y libre, siendo conscientes de que, si gobiernan la Sra Ayuso y su partido, van a destrozar los servicios públicos que tanto ha costado conseguir y que ya están bastante deteriorados, sobre todo la Sanidad Pública y de forma especial la Atención Primaria. Además, el voto es secreto y no tiene porque enterarse nadie de a quién se lo damos.

Rosario Saá Sarria
Médico de familia
Consultorio de Campohermoso - Centro de Salud de Humanes.