



Las enfermeras de AME desmontan una a uno los puntos del acuerdo sanitario PP-Ciudadanos en la Comunidad de Madrid.

1. Garantizaremos que la Sanidad pública madrileña siga siendo gratuita, cumpliendo con criterios de máxima calidad, de vanguardia y tecnificada pero sin dejar de mantener su cercanía, para que la asistencia sanitaria se adapte cada vez más a las necesidades de los pacientes y de sus familias. Igualmente, seguiremos garantizando la libertad de elección de los pacientes madrileños del Hospital, Centro Sanitario y profesional sanitario.

Respuesta: PP y Ciudadanos vuelven a dar un salto cualitativo en el deterioro de nuestro sistema público de salud, no garantizando su provisión siga siendo pública y tampoco que sea universal, es decir que tenga capacidad para atender a todos los residentes en la Comunidad de Madrid.

Por otro lado, el Tribunal de Cuentas ha demostrado la ausencia de inversión en tecnologías sanitarias para el Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) durante los últimos 10 años por el Partido Popular (PP), que ha provocado largas listas de espera y sufrimiento en los madrileños; da hasta pudor que ahora nos vengan con éstas de que ahora sí van a invertir en nuestra salud.

Eso si dejan claro a las empresas que gestionan hospitales privatizados, como Quironsalud, que en los próximos años tendrán garantizado un margen mayor de beneficio, al continuar dando rienda suelta a las listas de espera en los hospitales públicos, para disfrazar de “libre elección” lo que es la desesperación de los madrileños ante la preocupación por sus problemas de salud. Teniendo que elegir entre que un call center de Indra les ofrezca una cita en un hospital público para dentro de meses o pasado mañana en un hospital gestionado por Quironsalud.

2. Modernizaremos y reorientaremos la Atención Primaria madrileña para ofrecer unos servicios más accesibles y orientados a los ciudadanos, con mayor tiempo de atención al paciente, con el reconocimiento e implicación de todos los profesionales que la hacen posible. Adicionalmente,



reduciremos las tareas burocráticas para el personal sanitario, mejoraremos las instalaciones y aumentaremos las ratios de médicos y enfermeros en los centros de salud más saturados.

Respuesta: La modernización y reorientación de la Atención primaria para PP y Ciudadanos pasa por reducir los horarios de tarde de los centros de salud para ahorrarse profesionales, como prometió el PP durante toda la campaña, y complicar aún más la posibilidad de acceder a sus profesionales de confianza a la mayoría de madrileños que estudian y trabajan en horario de mañana. Ya vemos a Sanitas, Adeslas, Asisa,..., frotándose las manos por sus fantásticas perspectivas de negocio al poder abrir consultorios médicos privados sin competencia en ofrecer servicios de pago durante las tardes.

3. Apoyaremos la creación de una Tarjeta Sanitaria Única para que los madrileños tengan los mismos derechos en el acceso a la atención sanitaria en toda España. Ningún español debería ser considerado un desplazado dentro de su propio país, menos aún en relación con un derecho fundamental como es la salud.

Respuesta: Resulta curioso comprobar como unos defensores del austericidio pretenden que nos gastemos millones de euros en crear otra tarjeta sanitaria, cuando la actual Tarjeta Sanitaria del sistema público de salud de la Comunidad de Madrid es tan válida para ser atendidos en otras comunidades autónomas (como podemos comprobar precisamente durante estos meses de verano en los destinos vacacionales de la Comunidad Valenciana, Galicia, Cataluña, Andalucía), como la del resto de comunidades autónomas lo es para ser atendido en los centros públicos de la Comunidad de Madrid. Eso sí, nos queda una duda, ¿solo tendrían esa Tarjeta Sanitaria Única los españoles o, como establece la ley general de sanidad, "todos los ciudadanos (españoles y extranjeros) que tengan establecida su residencia en el territorio nacional."



4. Avanzaremos con el proceso de estabilización de plantillas en el Servicio Madrileño de Salud (Sermas). Daremos preferencia a aquellos centros sanitarios con mayor necesidad de cobertura de plazas.

Respuesta: PP y Ciudadanos pretenden que la posibilidad de tener un puesto de trabajo estable en el Servicio Madrileño de Salud (SERMAS) quede al albur de que ellos consideren necesario cubrir esas plazas, o no. Básicamente, premiando el enchufismo y castigando con pérdidas de profesionales a los centros que no traguen con las políticas impuestas por un hipotético Gobierno conservador.

5. Elaboraremos un Plan de Choque para la reducción de las listas de espera sanitarias en la Comunidad de Madrid. Este Plan se articulará, entre otras, en las siguientes líneas de actuación: Optimización de los recursos disponibles en el sistema sanitario de la Comunidad de Madrid, previa realización de una auditoría que permita detectar carencias e ineficiencias subsanables; publicación de todos los datos reales sobre las listas de espera, informando detalladamente sobre los plazos y los indicadores de rendimiento y calidad a nivel de cada centro y servicio, de modo que pueda aprovecharse al máximo la posibilidad de la libertad de elección de especialista en la Comunidad de Madrid.

- Ampliación del horario de funcionamiento programado de los centros hospitalarios, habilitando la apertura de quirófanos en jornada de tarde y fines de semana y la posibilidad de auto-concertación en aquellos centros y servicios hospitalarios con mejores indicadores de rendimiento y calidad, así como mediante la unificación en una sola jornada de todas las pruebas solicitadas por el mismo paciente, especialmente de aquellos que procedan del medio rural, con el fin de ahorrar desplazamientos evitables.

- Profesionalización de la gestión del sistema sanitario público, haciendo efectivas las disposiciones de la legislación madrileña de buen gobierno y profesionalización de la gestión de los centros y las organizaciones sanitarias de la Comunidad de Madrid.



Respuesta: Este punto nos provoca hasta risa. Primero hablan del mismo plan de choque de reducción de lista de espera, impuesto por el aún en funciones gobierno del PP y con apoyo de sus socios de Ciudadanos, que no dio ningún resultado satisfactorio y que, además en 2018 anuló el Tribunal Supremo.

En un nuevo ejercicio de hipocresía, presentan como novedad la “publicación de datos reales sobre lista de espera” el mismo Partido Popular que durante décadas ha hecho que la Comunidad de Madrid fuera expulsada del cómputo general de listas de espera del Ministerio de Sanidad, por usar trucos contables para engañar a la ciudadanía con sus datos falsos de lista de espera. ¿Quién les cree ya?

De nuevo con la libre elección a cuestas, pero el gran indicador que siempre olvidan desde PP y Ciudadanos facilitar es el que ofreció el Tribunal de Cuentas sobre la pérdida de más del 20% de profesionales de los hospitales y centros públicos del SERMAS entre 2011 y 2015.

Así es imposible compensar la imparable absorción de actividad de los hospitales de gestión privada, que cobran al mes siguiente todos los procedimientos que realizan a pacientes que “libremente” huyen de las listas de espera de los hospitales públicos, generadas por la alarmante falta de personal sanitario y no sanitario. Por cierto, si realmente quieren reducir la lista de espera quirúrgica en hospitales públicos contrasten el uso de los quirófanos de los hospitales públicos que llevan más de 25 años gestionando (ninguno supera el 80%) frente a los hospitales de gestión privada (varios superan el 100%). Quizá su gestión, la del Partido Popular de la Comunidad de Madrid, necesita mejorar ligeramente.

6. Impulsaremos un Plan de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid que avance respecto a la situación actual. Garantizaremos la asistencia y los cuidados paliativos a todos los pacientes que lo requieran. Dotaremos de más medios y formación a los profesionales de Atención Primaria, publicitando y fomentando la suscripción de “instrucciones previas” y favoreciendo la coordinación asistencial a todos los niveles.



Respuesta: Ay los cuidados paliativos, ese negocio tan redondo para las clínicas religiosas, ¿verdad? 80 camas en centros públicos frente a 160 en centros privados, muchos de ellos de titularidad de la Iglesia Católica.

Poco más que decir, parece que aquí la tan manida libre elección no existe y obligamos a renunciar a los madrileños de sus ideas morales para tener la oportunidad de recibir cuidados paliativos.

Respecto a la atención domiciliaria en cuidados paliativos, directamente ni la nombran, porque no tienen ningún interés en ordenar la marabunta de empresas, equipos y equipillos, que atienden a usuarios de un territorio dentro de un área de salud, algunos solo pacientes oncológicos, otros con psicólogo en plantilla, otros muchos no,...

7. Aprobaremos un nuevo Plan Estratégico de Salud Mental de la Comunidad de Madrid 2020-2023. Contemplará la reforma de la Oficina Regional de Coordinación de Salud Mental, un aumento de los recursos intermedios y una ampliación del número de camas en atención hospitalaria psiquiátrica. La salud mental infanto-juvenil es una prioridad. Por ello, vamos a incrementar las plazas de Hospitales de Día Infanto-juveniles y garantizaremos el acceso a tratamientos intensivos psiquiátricos y psicológicos a los niños y adolescentes con Trastorno Mental Grave que requieran esta atención especializada. Asimismo, se garantizará la continuidad docente complementaria mediante centros educativos terapéuticos, hasta lograr la recuperación.

Respuesta: La gestión de la salud mental en la Comunidad de Madrid en manos del PP, como ocurre con los cuidados paliativos, lleva abandonándose en manos de clínicas privadas (todas ellas también de la Iglesia Católica) desde hace más de 25 años. Solo 2 hospitales públicos especializados en salud mental (Dr. R. Lafora y Instituto José Germain) frente a 5 clínicas privadas (Nuestra Señora de La Paz, San Miguel, Benito Menni, Ciempozuelos y Santa Teresa de Arévalo). Entendemos que, una vez más, ese aumento de camas que proponen en unidades de salud mental pasa por aumentar los conciertos con clínicas privadas. Por cierto, tan preocupados están de los adolescentes que la única unidad de media estancia para adolescentes con trastorno mental grave está en una clínica privada en Guadarrama (Clínica casta).



8. Favoreceremos la conciliación del personal sanitario y de los pacientes ingresados en los centros hospitalarios de la Comunidad de Madrid, ampliando progresivamente el servicio de guarderías en aquellos centros hospitalarios que carecen del mismo.

Respuesta: Si van a usar la conciliación de los profesionales como excusa para reducir los espacios asistenciales de hospitales y centros de salud públicos, que no cuenten con nosotros.

9. Promoveremos la humanización de los servicios sanitarios de la Comunidad de Madrid. Elaboraremos un Plan de Humanización de los Servicios Sanitarios, entre otras, en las áreas de cuidados intensivos, oncología, neurología, cuidados paliativos y pediatría.

Respuesta: Nos reservamos la opinión que nos merecen esos Planes de humo, mientras las urgencias de los hospitales públicos están colapsadas día si y día también, de madrileños en camillas aparcadas en pasillos.

10. Desarrollaremos el Plan de Atención Integral en longevidad, fragilidad y soledad, que incluirá dos proyectos novedosos en la atención sanitaria y social: Proyecto para la prevención de la fragilidad y la Estrategia regional de la soledad.

Respuesta: Nos parece difícil llevar a cabo esos dos proyectos sin tener implantada aún la especialidad de geriatría en todos los hospitales públicos y sin que todos los madrileños tengan garantizada la posibilidad de derivación desde atención primaria a una consulta especializada en geriatría.

11. Actualizaremos el Plan de Drogas y Adicciones de la Comunidad de Madrid para incorporar nuevos perfiles de riesgo y asegurar los medios necesarios para atender a todas las personas afectadas. Estableceremos medidas para



proteger a las personas más vulnerables de la exposición al riesgo de la ludopatía y reclamaremos al Gobierno de España que actúe con decisión para promover un juego responsable. Pondremos los medios necesarios para luchar contra las adicciones en niños y jóvenes, aumentando su abordaje hacia las nuevas tecnologías. A tal efecto crearemos, en alguno de nuestros Hospitales, un Centro Integral de Prevención e Investigación en adicciones a nuevas tecnologías en niños y adolescentes.

Respuesta: Mientras el PP y Ciudadanos han fomentado durante los últimos años la espectacular explosión de casas de apuestas en los barrios más pobres de la ciudad de Madrid, sin ni siquiera proteger los centros escolares de su actividad. Suena fuerte que reclamen al Estado su dejación de funciones en la Comunidad de Madrid, para no estropear el negocio de esas casas de apuestas. Echémonos una risas con que se anuncie la creación de un “centro integral de prevención e investigación en adicciones a nuevas tecnologías” en un hospital, cuando el PP lleva desde 2012 ahogando unidades de conductas adictivas como la del Hospital Universitario 12 de Octubre, para facilitar la “libre elección” hacia una cercano hospital de quironsalud.

12. Crearemos la Red de Hospitales de Cuidados y Recuperación Funcional de la Comunidad de Madrid, de la que inicialmente formarán parte el antiguo Hospital de Puerta de Hierro, el antiguo Hospital Militar de Chamberí-Moncloa (que se incorporará a la red pública tras las negociaciones que mantendremos con el Ministerio de Defensa), y un nuevo Hospital de la Sierra Norte, en el municipio de Lozoyuela-Navas-Sieteiglesias.

Respuesta: Aparte de la red asistencial paralela a la pública del SERMAS, que Quironsalud ha montado con sus hospitales de gestión privada, ahora quieren otra red hospitalaria más.

¡¡Cuidado no nos ahoguen con tantas redes!!

Por supuesto, como llevamos exigiendo desde su cierre en 2008, creemos imprescindible dar un nuevo uso a las instalaciones del antiguo hospital Puerta de Hierro. Pero el PP lleva anunciando desde su cierre la creación de ese centro que nunca llega y por el que pagamos todos los



madrileños más de 200.000€ al año en seguridad y control perimetral.

El proyecto del Hospital de la sierra norte, no vaya a ser que nos confundamos con el hospital del norte (posteriormente rebautizado como Infanta Sofía por aquella presidenta del PP en la Comunidad de Madrid de la que usted me habla), fue un anuncio de campaña de la Sra. Díaz Ayuso tan esperado, que tuvieron poner unos pocos maniqués mal uniformados a su espalda porque nadie quería acompañarla. Por cierto, ¿por qué esa manía del PP de mandar a nuestros mayores y usuarios con enfermedades crónicas a centros tan alejados de la ciudad de Madrid? Así, no facilitan mucho el acompañamiento por sus familiares..

En lugar de tanto ladrillo y seguir hipotecando a todos los madrileños, ¿por qué no innovan un poquito y utilizan centros propios en estado de abandono? Quizá ya no lo recuerden, pero su compañero del PP Javier Fernández Lasquetty cerró en 2013 el Instituto de Cardiología, ubicado en la Ciudad Universitaria, con sus 50 camas de hospitalización y hasta un quirófano, que llevan desde entonces acumulando polvo.

¿Y por qué no se dan una vuelta un día por el Instituto Provincial de Rehabilitación sito en la Calle Francisco Silvela? Comprobarán como la mayor parte de sus plantas están cerradas a cal y canto.

Pero sobre todo, tengan cuidado no se vengán arriba abriendo camas de recuperación funcional públicas, y estropeen el negocio de las clínicas privadas, concertadas desde tiempos inmemoriales por el PP para estos menesteres (Clínica SEAR, VOT San Francisco, Beata María Ana e Instituto San José).

Por último, eso sí que es valor, plantear la cesión al Ministerio de Defensa del antiguo Hospital Militar Chamberí-Moncloa (ay que les puede el subconsciente, su nombre real fue Hospital del Generalísimo Franco). Las instalaciones de este centro hospitalario (cerrado en 2001 por orden de su compañero Popular D. Federico Trillo) fueron recalificadas en 2010 por (oh sorpresa) el exalcalde popular Alberto Ruiz Gallardón para su uso como oficinas de la Administración Pública y sus instalaciones fueron reformadas (millones de € mediante) para albergar oficinas del Ministerio de Defensa. Mientras, tenemos más de 1.000 camas cerradas en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, centro con el que el PP solo ha sido capaz de conveniar en los últimos años 400 camas para atención de población del SERMAS).



Ustedes que alardean de ser tan eficientes, ¿no sería mejor llegar a un acuerdo con el Ministerio de Defensa para usar las camas que están abandonadas en este centro? Por cierto, si tienen en mente, por un casual, los terrenos del antiguo Hospital del Aire ubicados en plena Calle Arturo Soria, no se molesten, porque el Ministerio de Defensa acaba de vendérselos a una empresa dedicada a construir clínicas privadas (igual que ocurrió con la antigua policlínica naval).

13. Actualizaremos el Plan de Inversión en Infraestructuras Hospitalarias de la Comunidad de Madrid y continuaremos con la modernización de nuestros grandes hospitales para reformar nuestro Sistema Madrileño de Salud, que abarca la alta complejidad y los mejores tratamientos. Los 7 hospitales universitarios más grandes e importantes de la región serán en los que se acometa una reforma integral de mayor calado: 12 de Octubre, La Paz, Gregorio Marañón, Clínico San Carlos, La Princesa, Ramón y Cajal y Niño Jesús.

Respuesta: Después del varapalo que les asestó el último informe del Tribunal de Cuentas, donde se reprochaba al Gobierno del Partido Popular en la Comunidad de Madrid la nula inversión en mantenimiento y reformas de los edificios de los grandes hospitales públicos de la región, nos vienen con estos anuncios desde hace más de un año. De momento, lo que vamos conociendo de estos proyectos de construcción de nuevos mastodontes hospitalarios es, para no variar un ápice de sus antecesores en el Partido Popular, mucha cartelería para hacerse fotos y organizar eventos de autobombo, grandes estructuras externas, pero pobre contenido (menos camas hospitalarias, menos salas de consultas, menos salas para técnicas diagnósticas y menos quirófanos). Obviamente con un objetivo claro, reducir más aún la capacidad resolutive de los principales hospitales públicos de la región para facilitar aún más la “libre elección” hacia los hospitales chulis de Quironsalud. Recordemos siempre una cosa, entre 2008 y 2018 se abrieron 10 hospitales nuevos, pero (oh sorpresa) el SERMAS cuenta con casi 1.000 camas hospitalarias menos actualmente.

14. Pondremos en marcha un nuevo Plan de Infraestructuras de Atención Primaria 2020-2024, con actuaciones en más de 30 Centros de Salud de nuestra región y un Plan Regional de Infraestructuras de los Servicios de Urgencias.



Respuesta: Mucho ladrillo y poco personal, el resultado como ya hemos indicado anteriormente es el cierre programado de los centros de salud en turno de tarde.

15. Aprobaremos un Proyecto de Ley de Farmacia de la Comunidad de Madrid. Mejoraremos la eficiencia del gasto farmacéutico mediante la creación de una Comisión de Farmacia Autonómica, que vele por la equidad y la eficiencia en la introducción de nuevos medicamentos, en la que estarán representados los sectores afectados. Potenciaremos las centrales de contratación y de compra, los acuerdos marco y los sistemas dinámicos de adquisición de medicamentos y equipamiento allí donde sea necesario y eficaz, evitando gastos innecesarios que afecten al bolsillo de los ciudadanos.

Respuesta: El proyecto de farmacia, ideado por el PP, es un ataque directo a las competencias de las enfermeras de atención primaria y su relación con su población. Las oficinas de farmacia son agentes de salud imprescindibles, pero nunca deberían pisotear las competencias de otros profesionales.

El PP, con el inestimable apoyo de Ciudadanos, quiere sustituir la contratación de enfermeras de atención primaria por servicios de pago a los usuarios (especialmente de zonas rurales). La introducción de agentes externos al ámbito del sistema sanitario público en la atención a pacientes crónicos y mayores, tiene grandes riesgos, como lo ocurrido en las últimas semanas con un presunto timo mediante una falsa campaña de prevención del ictus en los municipios de El Boalo, Cerceda y Mataelpino.

16. Seguiremos colaborando con el Gobierno de España para evitar el turismo sanitario, dando cumplimiento a los reglamentos europeos y potenciando los mecanismos de facturación y cobro entre países por los ciudadanos comunitarios y no comunitarios atendidos.

Respuesta: Ya que van a poner a trabajar a los servicios de facturación de los hospitales y centros públicos del SERMAS, estaría bien que empezasen por cobrar la facturación que no realizan mayoritariamente a las mutuas de accidentes de trabajo, seguros de motor, seguro escolar, mutualidades de funcionarios,..., y que provocan pérdidas millonarias al SERMAS



Asociación Madrileña de Enfermería Independiente