



# La sanidad pública en Madrid cinco años después del plan de sostenibilidad

## Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública de Madrid

27 de octubre de 2017

El 31 de octubre de 2012, se cumplen ahora 5 años, los Sres González (en ese momento presidente de la Comunidad de Madrid y en la actualidad interno de la prisión de Soto del Real) y Lasquetty (entonces consejero de Sanidad) presentaron el que denominaron *Plan de medidas de garantía de la sostenibilidad del sistema sanitario público de la Comunidad de Madrid* que recogía un total de 13 medidas que suponían el mayor ataque a la Sanidad Pública madrileña realizado hasta el momento.

El día 2 de noviembre comenzaron las movilizaciones contra el Plan, inicialmente en el Hospital de la Princesa, que en una asamblea convocada por los sindicatos (CCOO, UGT, etc) decidió el encierro en el hospital y manifestaciones alrededor del mismo por los trabajadores del centro en colaboración con los vecinos y los pacientes. Los encierros se extendieron a todos los hospitales públicos de la Comunidad y a algunos centros de salud (en el Hospital del Henares se mantuvo 131 días). Se realizaron varias convocatorias de huelgas en noviembre y diciembre de 2012 y mayo de 2013, se recogieron firmas contra el Plan (1.600.000), se efectuó una consulta popular en la que se recogieron 930.000 votos contra el Plan, varias acciones masivas abrazando todos los hospitales públicos de la Comunidad, 24 manifestaciones centrales masivas con centenares de miles de manifestantes en cada una de ellas y un centenar más con una participación menor, así como concentraciones diarias en las puertas de los centros sanitarios, y muchos actos más (coreografías, vigiliadas, jornadas, mesas redondas, festivales de música, de poesía, etc).

Es decir se consiguió el rechazo y la movilización mayoritaria de los trabajadores sanitarios y de la población madrileña, que finalmente forzaron la dimisión de Lasquetty.

Para evaluar lo sucedido desde entonces vamos a hacer primero un balance del cumplimiento de las propuestas del Plan de Sostenibilidad (PS), que por cierto fue aprobado por el parlamento regional con la Ley de Presupuestos de 2013 el 27 de diciembre de 2012, y después se analizara la evolución de la Sanidad Pública madrileña en estos 5 años.

**La aplicación de las 13 medidas propuestas por el PS fue la siguiente:**

**1. Externalización de la actividad sanitaria en 6 hospitales y sus centros de especialidades**, utilizando el modelo de concesión, que pretendía convertir la parte sanitaria de los 6 hospitales construidos por el modelo PFI en concesiones administrativas, es decir convertir hospitales semiprivados en privados. No se llevó a cabo en ninguno de ellos.

**2. Concesión de la prestación de la asistencia sanitaria de Atención Primaria de un 10% de los Centros de Salud**, dando prioridad en su gestión a la participación de los profesionales sanitarios que quieran constituir sociedades, es decir convertir 27 centros de salud a la gestión privada. Tampoco se consiguió este objetivo.

**3 Externalización de servicios no sanitarios**, pasando a manos privadas áreas como cocinas, lavandería, almacenes y mantenimiento. En este tema se ha avanzado de manera notable aunque gracias a varias sentencias judiciales no se ha podido conseguir plenamente.

**4 Transformación del Hospital de La Princesa** en un hospital de alta especialización para la patología de las personas mayores, la medida más impopular y la que inicio el conflicto y la primera en ser retirada.

**5 Transformación del Hospital Carlos III** en un hospital de estancia media. Se ha logrado sólo a medias al tener que reabrir la unidad de infecciosas con la crisis del Ébola.

**6 Reducción del gasto medio por receta farmacéutica.** En el 2013 disminuyó el 4,10% (habría que descontar el efecto del euro por receta), a partir de ese año el aumento ha sido continuado: 3,39% (2014); 3,93% (2015); 1,93 (2016); 1,80 (enero-agosto 2017). En resumen, tampoco se consiguió

**7 Implantación de la tasa de un euro por receta.** Puesta en marcha en enero de 2013 se mantuvo hasta que fue anulada por el Tribunal Constitucional en junio de ese año (aunque no se han devuelto las cantidades ilegalmente cobradas).

**8 Incremento de las actividades de la central de compras.** La única medida del PS que no tuvo contestación. Se ha avanzado pero lentamente y menos de lo deseable.

**9 Retraso en la apertura del Hospital de Collado Villalba.** Se pagaron 950.000 € mensuales a la concesionaria.

**10 Reordenación de la actividad de los profesionales en**

los hospitales que se pretendía poniendo en marcha turnos de tarde en los centros sanitarios. Ningún resultado.

**11 Jubilación de profesionales mayores de 65 años.** Las prórrogas se limitarían a un tercio de los profesionales, pero la realidad es que se hizo una disminución de las plantillas de los centros sanitarios. Se aplicó de manera implacable.

**12 Concentración de laboratorios** para aprovechar economías de escala. Ningún resultado

**13 Concentración de la complejidad.** Tampoco se produjeron resultados relevantes

En resumen de los 13 objetivos, 8 no se llevaron a cabo, 4 avanzaron parcialmente y sólo uno se consiguió totalmente, es decir el Plan de Sostenibilidad fue un absoluto fracaso gracias al amplísimo rechazo social y profesional.

Tras la dimisión de Lasquetty en enero de 2014 la Consejería de Sanidad y el gobierno de la Comunidad no abandonaron sus políticas privatizadoras pero optaron por otra vía, la de la privatización silente y a paso de tortuga potenciando fenómenos como las derivaciones sistemáticas al sector privado de pruebas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas y la descapitalización de los centros públicos, política que ha continuado con matices, más bien relacionados con las fórmulas concretas que se aplicaban en cada momento.

La evolución del sistema sanitario madrileño en este tiempo ha continuado una deriva de recortes, deterioro y privatizaciones cuyos resultados se esquematizan en el recuadro.

Todos los datos coinciden en que se ha avanzado notablemente en la privatización, y en el deterioro del sistema sanitario, como se objetiva en el crecimiento del porcentaje de gasto sanitario público destinado a conciertos, como en el número de camas hospitalarias privadas financiadas públicamente que se han doblado mientras que se han reducido 1.200 camas en los hospitales públicos de gestión directa (disminuyendo en 496 las camas totales). Paralelamente han disminuido las ratios de profesionales médicos y de enfermería en Atención Primaria (400 profesionales menos en una comunidad autónoma que tenía ya las ratios más bajas de profesionales por habitante, y donde la mayoría de médicos y profesionales de enfermería de AP superan ampliamente los ratios máximos recomendados de pacientes por profesional).

Estos recortes han disparado las listas de espera. Así la lista de espera quirúrgica ha pasado de 27.672 pacientes en junio de 2005 a 82.758 en septiembre de 2017 (después de abrir 11 hospitales nuevos), y en esa misma fecha el número de pacientes en lista de espera de consultas externas es de 403.338 y los que están en espera de pruebas diagnósticas es de 118.273, es decir un total de 604.369 personas (el 9,29% de la población madrileña) estaban en lista de espera el 30 de septiembre de 2017, unas cifras claramente escandalosas, más aun si tenemos en cuenta que un elevado porcentaje de las personas en las lista permanecen más de 2 meses e incluso 6 meses, y que las esperas para la resolución del problema de salud se suman (consulta especialista + pruebas diagnósticas + lista de espera quirúrgica)

	2012	2016
Camas instaladas Hospitales públicos	14.749	13.504
Camas hospitales gestión privada *	782	1.531
Médicos AP /1000 habitantes	0,69	0,64
Enfermería AP/ 1000 habitantes	0,51	0,50
Gasto farmacéutico €/ habitante	183	178,8
Prefieren la Sanidad Pública	61%	74,8%
Atendidos en AP en 24 horas	31,44%	21,2%
Creer que mejoraron las listas de espera último año	16,8%	9,8%
Creer que empeoro la AP últimos 5 años	25,18%	29%
Creer que empeoraron las consultas de AE últimos 5 años	22,86%	32,6%
Creer que empeoro l a hospitalización últimos 5 años	25,33%	31,3%
PGSC	7,57%	11,7%
Gasto de Bolsillo €/habitante	<b>363</b>	<b>471</b>

*\*Hospitales con gestión privada y financiación pública  
PGSC = % del gasto sanitario público dedicado a conciertos*

Obviamente el gasto de bolsillo por habitante se ha incrementado (un 29,75%) con un gran impacto sobre las desigualdades porque este incremento, la búsqueda de la alternativa del sector privado, solo es posible para los grupos económicamente mejor situados. Asimismo el impacto de los nuevos copagos del RDL 16/2012 se ha hecho notar (nada menos que el 13,4% de los que habían recibido una prescripción no la retiraban por motivos económicos).

Es importante resaltar que ha aumentado el porcentaje de población que prefiere la Sanidad Pública

Como conclusiones señalar que, aunque las movilizaciones sociales y profesionales consiguieron parar casi todas las medidas del Plan de Sostenibilidad es evidente que la política privatizadora ha continuado y que se ha deteriorado la situación de la Sanidad Pública en estos últimos 5 años, con 5 Consejeros de Sanidad diferentes, si bien en un grado mucho menor de lo que pretendían los planes del PP de González - Lasquetty, lo que evidencia que las movilizaciones, sin son unitarias y masivas, consiguen resultados.

Con todo sigue existiendo un grave problema para el mantenimiento del sistema sanitario público y la necesidad de un cambio en las políticas de las administraciones públicas para recuperar el terreno perdido y garantizar una Sanidad Pública universal y de calidad para toda la población. ♦