

**PROPOSICIÓN CONJUNTA DE LA CONCEJALA DELEGADA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y PERSONAS MAYORES Y DE LA CONCEJALA DELEGADA DE SALUD, JUVENTUD Y CONSUMO AL AYUNTAMIENTO PLENO PARA APOYAR EL MANIFIESTO CONTRA LOS RECORTES PRESUPUESTARIOS, HUMANOS Y MATERIALES REALIZADOS POR LA COMUNIDAD DE MADRID EN LA SANIDAD PÚBLICA APROBADO POR EL CONSEJO DE SALUD Y EL CONSEJO DEL MAYOR.**

---

El pasado 9 de julio se celebró el Consejo Sectorial de Salud en el que a propuesta de la Plataforma del Mayor se aprobó el manifiesto donde se reivindica nuevamente la sanidad pública, gratuita y universal que de forma reiterada es atacada por la Comunidad de Madrid con los recortes presupuestarios, humanos y materiales realizados y que se han puesto en evidencia durante la pandemia por el COVID 19. Este mismo manifiesto fue aprobado por el Consejo Sectorial de Personas Mayores el 23 de septiembre de 2021.

Por todo lo anteriormente expuesto, la Concejala de Desarrollo Económico y Personas Mayores y la Concejala de Salud, Juventud y Consumo proponen al Ayuntamiento Pleno la adopción de los siguientes acuerdos:

**PRIMERO.-** Aprobar el Manifiesto contra los recortes presupuestarios, humanos y materiales realizados por la Comunidad de Madrid en la sanidad pública redactado por la Plataforma del Mayor y aprobado tanto por el Consejo de Salud como por el Consejo del Mayor cuyo tenor literal es el siguiente:

*“LA SANIDAD LO PRIMERO*

*A la atención del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, con copia al Gerente del hospital Universitario de Madrid, asociaciones del Consejo de Salud, y Ayuntamiento pleno de Getafe.*

*La situación de pandemia surgida por el COVID 19 en España ha revelado carencias y fortalezas de nuestro sistema sanitario.*

*Una de la principales fortalezas es, sin duda, el personal que trabaja en nuestra sanidad y que, sin embargo, en algunas administraciones muy en particular, como pasa en la Comunidad de Madrid, es y sigue siendo maltratado con, entre otras cosas, condiciones laborales indignas del trabajo que realizan.*

*La Comunidad de Madrid durante los últimos años está llevando a cabo un lento pero continuo e imparable proceso de privatización y desmantelamiento de la sanidad pública madrileña que solo se sostiene por el compromiso de los y las profesionales sanitarios.*

*Este proceso de privatización y desmantelamiento de lo público, planteando la sanidad como un mercado donde hacer negocio en vez de plantearla como lo que es: un derecho básico y fundamental, ha provocado que la Comunidad de Madrid sea una de las comunidades donde la*

*incidencia del COVID 19 en su momento más álgido, tuviese unos resultados inasumibles con los medios de los que se disponían.*

*Mención aparte por su especial dureza e inhumanidad puede hacerse de las residencias, de las personas más vulnerables abandonadas a su suerte, fallecidas en soledad y sin la atención sanitaria adecuada.*

*Escasez de personal sanitario (médicos, enfermeros, auxiliares, psicólogos), contratos precarios por días e incluso por horas, escasez de medios materiales para los trabajadores y trabajadoras, desembocaron en un caos sanitario que solo fue salvado y solo en parte gracias a la enorme labor de los sanitarios. El hospital de Getafe puede dar buena cuenta de ello.*

*Las cifras presupuestarias de la Comunidad de Madrid destinadas a la Sanidad Pública son de las peores de España. Desde el año 2010 hasta el año 2019, la Comunidad de Madrid ha destinado más de 10.000 millones de euros menos de lo que le correspondería para tener unos presupuestos per cápita en la media del resto de Comunidades Autónomas.*

*Esta menor inversión se traduce en deterioros severos de varios aspectos sanitarios relevantes:*

- *RECORTES EN PERSONAL: el personal sanitario se ha ido viendo mermado a causa de los recortes presupuestarios. Los contratos temporales como instrumento para la gestión del personal sanitario son un claro ejemplo de estos recortes. Contrataciones precarias y temporales que son condiciones desfavorables para responder a una situación tan crítica*

*La política llevada a cabo por la Comunidad de Madrid incluso durante la pandemia, es la misma que se desarrolló en los últimos años. El maltrato laboral hacia los y las sanitarios es constante y constatable.*

*Se derivó además mucho dinero a operaciones urbanísticas meramente estéticas y mediáticas, basadas en el “ladrillazo” como el hospital de IFEMA o ahora el faraónico “Isabel Zendal” para sacarse fotos y hacer parecer que se hacía algo, desmontando centros y servicios para tratar de cubrir otros sin incrementar los recursos de personal, trasladando de manera forzosa a profesionales de unos hospitales a otros, incluido el hospital de Getafe ya mermado en su plantilla*

- *DETERIORO DE LA ATENCION PRIMARIA: la atención primaria, que es el primer contacto que tienen los ciudadanos con el servicio público sanitario y que debería, por tanto, ser especialmente reforzada se ha visto mermada sobre todo en cuanto al número de profesionales de los que dispone,. El ratio de profesionales por población es uno de los más bajos de España en Madrid, los médicos de familia, pediatras o profesionales de enfermería o administrativos ven mermada su capacidad de intervención con el paciente deteriorando la calidad de los servicios prestados.*

*La atención primaria madrileña es la que menos porcentaje de presupuesto tiene de toda España y en esto momentos se está recortando en personal y horarios. Durante la pandemia se pudo además comprobar la debilidad de la atención primaria.*

*Si algo debería potenciarse es precisamente la primera respuesta y la detección precoz, los rastreos y, sin embargo, no solo no se reforzó sino que se debilitó y recortó evitando entre otras cosas rastrear los contagios.*

- *INSUFICIENCIA DE MEDIOS MATERIALES: otra mención especial merece lo que se ha vislumbrado sobre todo en la pandemia con respecto al material disponible. La escasez de medios materiales, ya sean EPIS o equipos de trabajo para el personal sanitario se ha revelado como otra debilidad del sistema sanitario. Y aquí no existen problemas de mantenimiento de un presupuesto continuo, sino la falta de interés en mantener y mejorar la sanidad pública madrileña dotándola de los recursos humanos y materiales necesarios.*

*Getafe no es ajeno a esta situación y sus centros de atención primaria así como el propio hospital de Getafe también han padecido estos recortes presupuestarios, humanos y materiales.*

*Comenzando por las plantillas que, según los últimos datos publicados en el hospital de Getafe, en 2011 contaba con 2.482 profesionales trabajando en el mismo y sin embargo en 2017, fecha en la que se encuentra publicada la última memoria interna, no llegaban a 2.505. Todo esto, contando con que la población de Getafe aumentó desde 2011 hasta 2020 un 10% y no solo la población de Getafe, sino también la de todas las poblaciones de alrededor algunas de las cuales son atendidas en el hospital de Getafe como hospital de referencia.*

*El número de camas disponibles y en funcionamiento también se ha visto mermado en el año 1992 el hospital de Getafe tenía 683 camas, aproximadamente, mientras que con la evolución de los años se han ido disminuyendo estos números de camas hasta tener en 2018 un total de 510 camas instaladas, con solo 397 camas reales funcionales.*

*En Getafe también se han desarrollado traslados forzosos del hospital al nuevo macro centro, sin reposición de personal y sin inversión y también se han cerrado centros de atención primaria justo cuanto más necesarios eran; se cerraron también los servicios de urgencia en primaria. En Getafe también han fallecido personas mayores abandonadas a su suerte y sin recibir el tratamiento adecuado. En Getafe también los responsables sanitarios de la Comunidad y del municipio han hecho oídos sordos a las propuestas y oferta de colaboración que recibieron.*

*Por todo lo expuesto anteriormente, exigimos a la Comunidad de Madrid:*

1. *Aumentar el presupuesto corriente destinado a la sanidad pública madrileña, llegando a los ratios medios de inversión por habitante que se dan en otras comunidades autónomas.*
2. *Aumentar las camas hospitalarias hasta alcanzar un ratio de 5/1000 habitantes de manera progresiva.*
3. *Cesar los recortes en atención primaria y recuperar así mismo los servicios de urgencia en primaria.*
4. *Garantizar que al menos el 20% del presupuesto para la atención primaria madrileña sin cerrar centros, reducir horarios o recortar plantillas y prestaciones.*

5. *Poner en marcha un plan de rastreo de contagios de verdad y con una estrategia preventiva potente y de inversión.*
6. *Poner en marcha un plan de choque de vacunación.*
7. *Establecer un plan de contingencia para responder a la emergencia especialmente de los más vulnerables y en las residencias.*
8. *Prestar apoyo a las y los profesionales sanitarios dignificando sus condiciones laborales.*
9. *Acabar con la contratación precaria temporal para que puedan establecerse planes y programaciones de trabajo que solo pueden darse con estabilidad laboral.*
10. *Para el área de geriatría del hospital universitario de Getafe de un servicio de oncología y radioterapia.*
11. *Preparar al hospital Universitario de Getafe de personal, camas y medios suficientes para responder adecuadamente a las listas de espera y pruebas diagnósticas y cirugías que se tienen que recuperar tras la pandemia del COVID que se suman a las listas de espera generadas previamente por la pésima gestión sanitaria de la última década.*
12. *Solucionar los problemas de acceso al hospital.*

*Apoyan este manifiesto:*

*Plataforma de mayores de Getafe*

*Consejo Sectorial de Salud del Ayuntamiento de Getafe*

*Consejo Sectorial de las personas mayores del Ayuntamiento de Getafe*

*CCOO del hospital Universitario de Getafe*

*UGT hospital Universitario de Getafe*

*AMYTS asociación de médicos y titulados superiores de Madrid"*

**SEGUNDO.-** Difundir dicho Manifiesto entre la ciudadanía de Getafe en los medios de comunicación municipales.

**TERCERO.-** Dar traslado del presente acuerdo a la Presidenta de la Comunidad de Madrid, al Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, al Consejo Sectorial de Salud y al Consejo Sectorial de las personas Mayores.

LA CONCEJALA DE DESARROLLO ECONÓMICO  
Y PERSONAS MAYORES

CONCEJALA DE SALUD, JUVENTUD Y  
CONSUMO