

NO A LOS CIERRES DE LOS CENTROS DE SALUD

En la Comunidad de Madrid hemos ido viendo como año tras año se ha ido deteriorando la atención sanitaria prestada por el Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), los recortes realizados y la privatización que ha sufrido ha hecho que las cada vez mayores listas de espera de la Atención Especializada (hospitales, etc), ya antes de la pandemia hubieran llegado a la Atención Primaria (centros de salud, etc), en dónde cada vez con mayor frecuencia te citaban con tu médocx de cabecera como mínimo una semana o 10 días después.

Esto ha sido debido a la estrategia política seguida por el PP madrileño para conseguir deteriorar la Sanidad Pública y así favorecer el negocio de los hospitales ya privatizados y que las aseguradoras de seguros de salud cada vez vendieran cada vez más pólizas. La Fundación Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), que es una entidad constituida en mayo de 2010, que aglutina al sector sanitario privado, ya indica en su [Análisis de Situación 2021](#) que la penetración del seguro privado en la Comunidad de Madrid, que es de un 38%, está relacionado con “un menor presupuesto sanitario público per cápita”. No en vano los datos del [Ministerio de Sanidad en la Estadística de Gasto Sanitario Público-2019](#) dicen, que mientras el gasto per cápita promedio en el estado español es de 1.486.-€, Madrid es la penúltima con un gasto de 1.340.-€, muy lejos de las cifras de Euskadi 1.873.-€.

Durante la pandemia que hemos padecido hemos visto colas en todos los centros de salud, en dónde se ha potenciado la atención domiciliaria y telefónica, y ahora que el SERMAS anuncia que va a volverse a la atención presencial, presenta un [Plan de mejora integral de la Atención Primaria](#), que según los sindicatos presentes en la Mesa Sectorial de Sanidad de Madrid:

- tiene muy poca financiación 73 millones de euros en 3 años, a todas luces insuficiente. El gasto realizado por el SERMAS para Atención Primaria “[es colista en la inversión en este sector, con tan solo un 11% de su presupuesto destinado](#)”.

- sólo se prevee la contratación de 1.222 personas, cuando hace falta como mínimo más de 3.000 personas. Cifra no llega ni por asomo a las 2.914 personas que se van a jubilar en los próximos 5 años, según los datos que aparecen en el [Portal Estadístico de Personal el SERMAS](#).

- no incluyen la reconversión de todos los contratos que actualmente son eventuales en interinos (algo que tampoco garantizan en la Atención Especializada).

- no hablan de volver a abrir los 11 SUAP (Servicios de Urgencias de Atención Primaria), parece cada vez más evidente la intención de subcontratarlos con empresas privadas.

- no se garantiza que se vaya a cumplir con el horario actual en los centros de salud, de 8 de la mañana a 9 de la noche, con el fin de asegurar la atención presencial de la asistencia de la ciudadanía, ni que dependiendo de las necesidades y prioridades que establezca el SERMAS no se cierren Centros de Salud.

Por eso hacemos un llamamiento a la clase trabajadora a que acuda a todas las movilizaciones que lxs vecinxs están convocando en los Centros de Salud por las tardes, para defender la Sanidad Pública y especialmente la Atención Primaria. Y así seguir defendiendo que Nunca haya más muertos evitables y Nunca haya más negocio con la sanidad:

1. Por la derogación de la ley 15/97 y del artículo 90 de la Ley General de Sanidad. Rescate de todo lo privatizado. Potenciación y desarrollo de un nuevo modelo de atención primaria centrada en la salud colectiva, y no solo en la atención individual. Supresión de redes paralelas. Incompatibilidad absoluta público-privado. Fuera las empresas de la sanidad. Sanciones y/o intervención de aquellos centros privados que no han utilizado sus recursos o han cerrado en plena pandemia.

2. Por una industria sanitaria y farmacéutica pública.

3. Por una sanidad para todxs, independientemente de la situación administrativa.

4. Por unos cuidados de nuestros mayores con dignidad

5. Por un sistema sanitario centrado en los determinantes sociales de la salud y la enfermedad.

6. Por un sistema público, autogestionado y socializado.

7. Por que el gasto sanitario para Atención Primaria llegue a ser del 25% del gasto total en Sanidad Pública.

Plataforma Sindical de la EMT-Sindicato Asambleario de Sanidad-Solidaridad Obrera

