



Documento de apoyo al decálogo de la campaña #PorUnaSanidad10 Í Que NO jueguen con tu saludÍ

LOS ANDALUCES QUEREMOSÁ

1-Á el fin de las listas de espera para operaciones, consultas y pruebas diagnósticas.

La situación de las lista de espera en Andalucía es un grave problema para la salud de los andaluces, se puede calificar de insostenible. Su maquillaje y manipulación son investigados tanto por el Defensor del Pueblo como por la Fiscalía del Tribunal Superior de Justicia de Andalucía.

Los datos oficiales están en "cuarentena", no son creíbles, pero aún así, si los analizamos siguen aumentando:

-Han crecido en los últimos 5 años un 26%.

-En 2016, 94.438 andaluces esperan para ser intervenidos (4.438 más que en 2015).

-De todos ellos, a 10.578 se les ha excluido de las listas de espera, perdiendo la garantía de plazo por artimañas tales como decir que lo han llamado por teléfono y no ha contestado, o han recibido una cita a la que tampoco contestan, cuestiones difícilmente demostrables, pero que al SAS le sirve para rebajar ficticiamente las listas.

-Para pruebas diagnósticas, la lista de espera ha subido un 8'9% (de 30.103 a 32.799 en 2016).

Nuestra profunda preocupación nos llevo a pedir en el Pleno del Parlamento de Andalucía el pasado 8 de septiembre, la creación de un grupo de trabajo para analizar la situación de las lista de espera en el SAS. La iniciativa fue rechazada, sin embargo nosotros sí apoyamos la propuesta de C'S para la constitución de una comisión para el estudio de las listas de espera.



2-¿ que no se cierre por vacaciones la Sanidad, provocando retraso de operaciones y hacinamiento en urgencias y plantas de hospitales.

El cierre decretado durante el verano por Susana Díaz en la Sanidad Andaluza, afecta al cierre de camas, consultas de especialidades, quirófanos, centros de salud y a los programas de promoción y prevención. Las consecuencias directas son:

-Merma en la calidad y seguridad de la asistencia sanitaria que reciben los andaluces.

-Aumento de las lista de espera.

-Colapso de las urgencias.

-De nuevo sobrecarga de los profesionales, que asumen los cupos de sus compañeros, y después jornadas de guardia.

-Se repiten contrataciones al 50% y 75% de la jornada a pesar de las promesas de Susana Díaz.

-Durante el verano de 2016 se han dejado de realizar 10.000 intervenciones programadas, 40.000 ambulatorias, 200.000 consultas de Atención Primaria.

El argumento de la Consejería para justificar este recorte en toda regla, es la baja frecuentación del Sistema durante el Verano, lo que no se sostiene si tenemos en cuenta que 2008 la inversión para el Plan de Verano fue de 136 millones de euros y en 2016 de 70'7 millones de euros.

El Plan de Verano debe ser consensuado con los profesionales sanitarios, realizado con tiempo suficiente, que permita una programación en los contratos necesarios y la actividad sanitaria, que no suponga agravar sino mejorar la situación del Sistema Sanitario Público Andaluz.

3-Â asistencia sanitaria de la misma calidad y en el mismo tiempo en toda Andalucía, se viva donde se viva.

Es una triste realidad que, en Andalucía, el lugar de residencia, el código postal, influye en la asistencia recibida. Los principios de Igualdad y Universalidad no se cumplen.

En Andalucía, el cribado de cáncer de colon es una prueba que está en la Cartera de Servicios del SNS, que cuesta 2” y que puede salvar al año a 2.000 personas. En Andalucía, a la población %liana+, es decir, hombre o mujer sin antecedentes entre los 50-59 años, sólo se les está avisando para realizar el cribado, en cada provincia, en un centro de Salud:

Almería-Centro de Salud Caravaca.

Cádiz-Centro de Salud Loreto Puntales.

Córdoba- Centro de Salud Poniente.

Granada-UGC Santa Fe.

Huelva-Centro de Salud Isla Cristina.

Jaén-Centro de Salud La Purísima de la Concepción La Carolina.

Málaga-Centro de Salud Alameda-Perchel.

Sevilla-Centro de Salud Mairena de Alcor.

Los profesionales y Sociedades Científicas afirman que el ingreso en una Unidad de Ictus de los pacientes en fase aguda, es la diferencia entre tener o no tener una discapacidad. Según la Sociedad de Neurología en Andalucía debería de haber 16 Unidades, sin embargo una vez finalizado el Plan Integral de Ictus 2011/2015, sólo hay en Andalucía 5 Unidades: en Sevilla (2), Málaga, Almería y Cádiz. El resto de andaluces no reciben la asistencia adecuada ni en el tiempo necesario por no tener Unidad de Ictus.

Son sólo dos ejemplos de los muchos que existen, y que demuestran la falta de Universalidad e Igualdad en el acceso a la llamada "Joya de la Corona+, por no hablar de que más de la mitad de la población vive en municipios que no cuentan con asistencia sanitaria las 24 horas, que no tiene ambulancia, y que, por lo tanto, reciben una asistencia del sistema de salud pública andaluz infinitamente más precario que el resto.



4-Å los hospitales y consultorios cuya promesa de construcción se ha incumplido.

Promesas incumplidas durante décadas, en realidad no existía un compromiso real con la Sanidad en cada una de las provincias andaluzas, si no simplemente propaganda electoral que se repetía campaña tras campaña electoral:

-Eliminación de habitaciones de 3 camas.

-Ningún andaluz a menos de 30 minutos de un centro hospitalario. Para ello hace 14 años el Gobierno Andaluz prometió la construcción de 26 CHARE (Centros Hospitalarios de Alta Resolución). Hoy en Andalucía sólo existen 13 CHARE.

-En todas las Provincias hay promesas incumplidas de construcción de Centros de Salud, Consultorios, Chares, Hospitales, ampliaciones, etc.

La crisis no justifica la falta de planificación de los recursos.

5-Å que no haya subasta de medicamentos, porque confunde y dificulta el acceso a los mismos en igualdad de condiciones.

La Subasta de Medicamentos es un verdadero problema para la salud de los andaluces, y es un sistema que sólo existe en Andalucía. El PP siempre ha mostrado su disconformidad por 4 motivos:

A) Sitúa a los andaluces en una posición de discriminación, de falta de equidad con el resto de los españoles en el acceso a los medicamentos (mientras los españoles acceden a 10.000 medicamentos, en Andalucía sólo podemos acceder a 400).

B) Según Asociaciones de Pacientes, Profesionales, Asociaciones de Farmacéuticos, Organizaciones de Consumidores, Profesionales del Derecho Administrativo, la subasta de medicamentos no está funcionando bien y está provocando un grave problema de salud, que afecta de forma directa a la calidad de vida de los andaluces.



El abastecimiento deficiente es un problema que se mantiene en el tiempo, debido a la falta de estructura de los laboratorios adjudicatarios. Esto provoca que continuamente se esté cambiando la presentación del medicamento, envase, color y forma. Todo ello provoca falta de adherencia al tratamiento, lo que implica que haya por ejemplo diabéticos que no estén tomando el tratamiento, o por el contrario lo estén tomando doble.

C) La subasta no supone un ahorro económico, sino todo lo contrario, un sobrecoste a largo plazo, por la falta de control de los pacientes crónicos.

D) Es una competencia del Gobierno de España, y no de las Comunidades Autónomas, por ello está recurrida en el Tribunal Constitucional.

El resto de CCAA se acoge a normas estatales, precios de referencia y precios más bajos, que producen un ahorro permanente sin afectar a la equidad ni a la competencia.

6-¿ que no se siga maltratando a los profesionales de la sanidad andaluza.

Los profesionales sanitarios andaluces han sido los que han sufrido los mayores recortes de toda España. Partían de una situación de precariedad, pues con anterioridad a la crisis, a la tasa de reposición y a Mariano Rajoy, el Gobierno Andaluz decidió no convocar ofertas de empleo público en la sanidad en 2008, 2009, 2010, 2011, lo que ha llevado a que la plantilla eventual supere el 36%.

Los profesionales sanitarios han sufrido recortes exclusivos de Susana Díaz:

-Reducción de jornada y sueldo al 75%, ya recuperado y con el compromiso de no volver a realizar, pero este verano de 2016 otra vez han existido contratos al 50%y 75%.Este recorte era con el compromiso de no despedir a ningún profesional, sin embargo en Andalucía se han perdido 6.000 profesionales sanitarios en los últimos 4 años. Andalucía está a la cabeza en pérdida de profesionales. Hay Comunidades Autónomas donde, por el contrario, han



aumentado, como por ejemplo Extremadura (679 profesionales más), Galicia (259), o Aragón (826).

-Las pagas adicionales extraordinarias: 2 en 2013 y 2 en 2014.

-Paralización de la Carrera Profesional, que también supone un recorte.

-El 10% de todos los conceptos variables de la nómina.

-Las ayudas de acción social suspendidas.

-La aplicación de la jornada de las 37'5 semanales ha supuesto para los profesionales sanitarios un nuevo recorte, al ser utilizadas para sustituir horas de guardia (reconocido por Sentencias Judiciales), y ha supuesto una discriminación de los profesionales con respecto al resto de trabajadores de la Junta de Andalucía, donde la aplicación de la jornada era entrada 1/2 antes y salida 1/2 hora después.

-No se cubren bajas, permisos, etcétera, y dejan sin ejecutar casi 100 millones de euros del presupuesto de personal. Sin embargo, los altos cargos se han repartido 1'2 millones de euros..

Todos estos recortes, que son exclusivos de Susana Díaz, los recuperarán en diferido hasta llegar al 2020, ese es el reconocimiento del Gobierno Andaluz al gran esfuerzo y profesionalidad de los sanitarios.

7-Á la libre elección real de médico, enfermero y hospital.

La ley garantiza y reconoce el derecho de los andaluces a la libre elección de médico, enfermeros, pediatras, etc. La realidad es que no existe hoy una garantía real de la libre elección y que los andaluces se encuentran en la mayoría de los casos con la agenda cerrada del médico elegido, pediatra, etc, y no hay una elección efectiva en enfermería.



8-¿ que la Junta de Andalucía colabore con las ONGs en la atención a las personas con discapacidad.

Son muchas las asociaciones de familiares, de pacientes, a lo largo de toda la geografía andaluza, que trabajan 365 días al año con andaluces que sufren diferentes discapacidades, como enfermos de Alzheimer, Parkinson, Esclerosis, Cáncer, Enfermedades Mentales, Atención Temprana, Daño cerebral, Enfermedades Raras, Fibromialgia, Síndrome de Down

Las ONG realizan una atención integral tanto al enfermo como al cuidador y a la familia, pero con graves problemas de financiación para cubrir una asistencia sociosanitaria imprescindible para mantener una calidad de vida de los andaluces con discapacidad y sus familias.

Por ello, debe existir un mayor compromiso del Gobierno Andaluz de Susana Díaz con los problemas de la discapacidad en Andalucía y con quién, a día de hoy, atiende de forma integral a los andaluces que padecen algún tipo de discapacidad.

9-¿ una sanidad despolitizada, basada en la transparencia, las competencias profesionales y la igualdad de oportunidades.

El ex jefe del Servicio de Cirugía Infantil del Hospital Puerta del Mar de Cádiz, presento su dimisión porque se negó a la manipulación de las listas de espera. Sus declaraciones son contundentes: "es imposible realizar un ejercicio profesional normalizado, es un problema la estructura excesivamente politizada del SAS, que desprecia y desatiende los criterios técnicos y profesionales".

Esta situación obliga a los profesionales después de formarse en Andalucía a abandonar el Sistema Sanitario Público Andaluz y a ocupar la jefatura de servicios en diferentes lugares del Servicio Nacional de Salud.

Estas declaraciones resumen la situación de la Sanidad Andaluza. Son numerosas las sentencias condenando a la Consejería de Salud por nombramientos ilegales en puestos de responsabilidad.

La gestión sanitaria debe basarse en criterios clínicos, resultados de salud, con la colaboración directa de los profesionales, y no sólo en criterios económicos



impuestos desde los cargos de confianza, que coaccionan la libertad de los profesionales en el ejercicio de su actividad sanitaria.

El mayor ejemplo de politización y de no contar con los profesionales sanitarios, ha sido la mal llamada reorganización sanitaria en Andalucía, las FUSIONES HOSPITALARIAS, que son recortes en cubiertos de camas, servicios, profesionales en todas las provincias de Andalucía, y que ha recibido la mayor respuesta ciudadana en contra en Granada que según la Facultad de Estadística fueron más de 100.000 granadinos los que se manifestaron en contra del recorte de pasar de tener dos hospitales completos a dos medio-hospitales.

10-Â aumentar el presupuesto sanitario hasta la media española por habitante. Somos los últimos en número de camas hospitalarias, médicos, enfermeros e inversión.

-Andalucía es la última Comunidad Autónoma en inversión sanitaria por habitante. (1007 euros frente a la media española que está en 1232, y lejísimos de la que más invierte, que es el País Vasco, con 1584 euros)

-Andalucía es la Comunidad que ha realizado el mayor recorte sanitario de España, el 68%.

-Somos los últimos de España en camas por cada 1.000 habitantes. Susana Díaz es la presidenta que más camas ha eliminado: 1.400.

-Somos la última Comunidad de España en médicos y enfermeros especialistas por habitantes.

-Somos los últimos en médicos en Atención Primaria por habitante.



-Un primer escalón del SSPA desmantelado: la Atención Primaria, donde los médicos de Familia tienen 5 minutos para la atención de un paciente, y la limitación en la prescripción y derivación.

-Tenemos un Sistema Sanitario de vacaciones 4 meses al año.

-Según los últimos informes de calidad sanitaria (CC.OO., Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública, Informe Anual del Sistema Nacional de Salud), Andalucía continúa retrocediendo puestos y empeorando sus datos y sus comparativas con el resto de Comunidades Autónomas.

Sólo con un presupuesto sanitario que se acerque a la media Nacional en inversión por habitante, podremos recuperar la plantilla de profesionales sanitarios a nivel del año 2010, y podremos tener un sistema que garantice la igualdad en el acceso al Sistema de Salud Público Andaluz y la misma asistencia de igual calidad y en el mismo tiempo.