

UN DESMANTELAMIENTO PASO A PASO

La Presidenta de la Comunidad de Madrid está dispuesta, en plena pandemia, a deteriorar todavía más la **Atención Primaria madrileña**, y acaba de anunciar que este verano cerrará más **Centros de Salud y Consultorios**. Decimos más porque ya algunos estaban cerrados desde el mes de marzo, al igual que las urgencias extrahospitalarias (SUAP).

El PP de la Comunidad de Madrid (CM) lleva más de una década infradotando la Atención Primaria, al igual que la Salud Mental o la Salud Pública. De forma paralela ha ido incrementando los presupuestos que dedica a la Atención Especializada, pero sobre todo a los 11 hospitales con formas de gestión privada o mixta.

La política sanitaria del PP nunca ha tenido como prioridad la fortaleza de la Atención Primaria (AP), por eso desde que gobierna ha **recortado** su presupuesto. Esto se refleja en la escasez de profesionales, la falta de Centros de Salud donde la población ha crecido, o en instalaciones deterioradas por falta de mantenimiento adecuado.

En el año 2009 la inversión en AP fue de 894 Mill de €, durante 8 años las cifras fueron disminuyendo. Esta cantidad inicial sólo se ha superado en el 2017 con 904,7 Mill de €. Esto coloca a la CM en el **último puesto de inversión en AP**, y la segunda en menor gasto per cápita (1.274 €).

De esta infradotación se deduce la escasez de profesionales y la falta de sustitución ante bajas, vacaciones o reducciones de jornada, algo que incrementa la sobrecarga asistencial y la falta de tiempo dedicado a los pacientes. Igualmente aumenta las listas de espera para obtener cita con el/la médica de familia, el/la pediatra, o con la/el enfermero en la mayoría de los Centros de Salud.

Hace más de un año la Consejería de Sanidad y la Gerencia de AP saltaron una línea roja al **negarse a contratar** a más personal. Concluyeron que ese tema no estaba en la agenda, y que la cuestión se arreglaba cerrando los Centros de Salud a las 18:30 en lugar del original de las 21h. De nada sirvió las protestas de la ciudadanía, de numerosos profesionales, de la mayoría de los sindicatos, y de la denuncia que se realizó en la Asamblea de Madrid contra esa medida... El recorte de los horarios se ha extendido gradualmente ante la falta de nuevos contratos y la conveniencia de algunos profesionales.

Con esta **falta de profesionales y de recursos materiales**, a lo que hay que añadir que numerosos Centros de Salud no cuentan con las infraestructuras adecuadas, bien por falta de espacio o de mantenimiento, se tuvo que hacer frente a la **pandemia**.

Se llegó tarde, pero además no hubo ningún atisbo de organizar la asistencia contando con las características del SERMAS. Pues no se tuvo en cuenta la falta de camas de agudos, y, por otra parte, que el primer nivel asistencial era el esencial. Tanto para frenar el colapso hospitalario como la extensión de los contagios. Sin embargo no sólo no se reforzó la AP sino que se la **debilitó** más, enviando parte de su personal al hospital de IFEMA.

De nada sirvió las numerosas **recomendaciones** del Ministerio de Sanidad y de Salud Pública para que en la desescalada se **reforzase** la AP, al igual que las estructuras de Salud Pública y de vigilancia epidemiológica, para el necesario diagnóstico precoz y seguimiento de los contactos en los nuevos casos. La respuesta de la Consejería de Sanidad, el cierre de más Centros de Salud y reagrupado de profesionales en los que mantienen abiertos, pudiendo cerrar a las 18:30.

El caos y sobrecarga que sufrirá la AP madrileña este verano (a priori, luego ya veremos) será la puntilla para su desmantelamiento. Los/as profesionales ya de por si maltratadas verán incrementarse sus cargas de trabajo, y se volverán a dilatar las citas a los pacientes. Todo un descrédito para este nivel asistencial, que sin embargo es el que consigue **mejores indicadores de salud** para la población.



Francisco Recio Valcarce. Residente de 4º año de Pediatría

1. ¿Por qué surge esta huelga?

La huelga surge por múltiples razones pero hay dos de mayor importancia:

- **Históricas:** L@s residentes de las especialidades sanitarias venimos sufriendo condiciones laborales pésimas desde siempre. No sólo tenemos unos salarios que, en el caso de la Comunidad de Madrid son los segundos más bajos de España, sino que además desde el principio ejercemos funciones que están muy por encima de nuestras cualificaciones.
- **Epidemia de SARS-CoV-2:** Durante la epidemia de coronavirus que asoló Madrid este año los profesionales de la salud hemos tenido que hacer frente a condiciones laborales realmente peligrosas. En concreto, l@s residentes hemos trabajado sin descanso durante meses, hemos tenido que compartir camas con nuestro@s compañer@s durante las guardias, no hemos tenido a nuestra disposición PCR rutinarias, hemos sufrido la falta de EPIs para poder protegernos y con ello hemos puesto en serio riesgo a nuestros familiares más cercanos.

Estas razones y otras muchas nos han llevado a tomar la decisión de solicitar mejoras en nuestras condiciones laborales. Para ello un grupo de residentes ha estado redactando un documento de propuesta de convenio colectivo durante 3 años. Hace 2 meses se hizo entrega en la Consejería de Sanidad para que pudieran estudiar nuestras peticiones y tras varias semanas no mostraron intención alguna de querer sentarse a negociar. De hecho no quisieron aceptar ninguna de nuestras condiciones como algo necesario. Todas estas razones nos han llevado a convocar la huelga indefinida de residentes.

2. ¿Estáis sufriendo presiones o limitaciones para ejercer el derecho de huelga?

Hay que recalcar que la mayoría de los servicios apoyan a l@s residentes y es importante reafirmar la idea que l@s facultativ@s especialistas saben que nuestras condiciones son necesariamente mejorables. Pero sí ha habido casos particulares en este hospital y en muchos otros donde se han producido amenazas y coacciones de muchas clases. Desde la suspensión de vacaciones hasta negar la posibilidad a operar en una cirugía, reducir la nota de la evaluación de una rotación... Todas estas presiones son ilegales y vulneran el derecho a huelga, pero aún es más triste cuando parten de profesionales que se supone que velan por nuestra formación.

3. ¿Cómo valoráis la primera jornada?

La primera jornada ha sido todo un éxito a pesar de todos los impedimentos. La convocatoria ha sido secundada por todos los hospitales y en todos ellos la mayor parte de l@s residentes que no tenían servicios mínimos han acudido a manifestarse. Ha sido una jornada muy importante porque ha dado la visibilidad necesaria a l@s residentes de todo Madrid para poder expresar su malestar en su etapa formativa. Dada la afluencia masiva que hubo mucha gente ha adquirido además la seguridad de que están en un proyecto común a todos los hospitales, y no un propósito aislado.

Todo esto desgraciadamente se ha visto empañado por la imposición por parte de la Consejería de unos servicios mínimos que no nos corresponden. L@s residentes, al ser personal en formación, no estructural del hospital, no podemos tener servicios mínimos porque estamos en una etapa de aprendizaje. Nos avalan cuatro sentencias del Tribunal Supremo que dictan la prohibición de que nos impongan servicios mínimos en ningún caso. Este derecho se ha visto vulnerado y lo hemos denunciado, pero seguimos a la espera de la resolución judicial. Mientras tanto, cumplimos escrupulosamente los servicios mínimos. Cada lunes estamos hacer valer nuestros derechos en las calles.

4. ¿Tenéis planteado algún mecanismo para avanzar hacia alguna movilización laboral y social para mejorar la sanidad pública y las condiciones de trabajo de tod@s l@s que prestamos nuestros servicios?

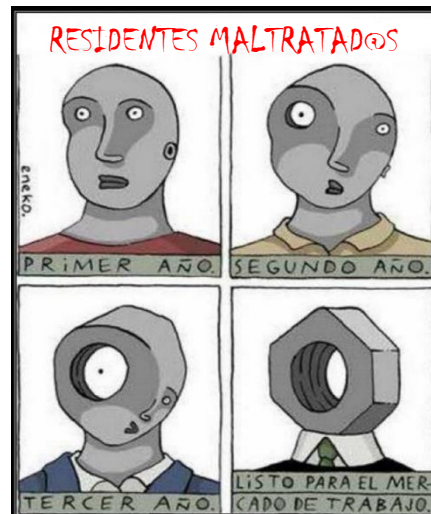
Nos gustaría que surgieran iniciativas para conseguir mejoras en los otros estamentos de la Sanidad Pública. No obstante, no es competencia nuestra decidirlo puesto que nosotros somos sólo residentes y por ahora no conocemos las mejoras que serían aplicables a otros sectores. En todo caso, siempre acudiremos a apoyar cualquier iniciativa que mejore y proteja la Sanidad Pública madrileña.

5. ¿Cuáles serán vuestros próximos pasos?

Estamos esperando la resolución judicial de los servicios mínimos que nos han impuesto. Entretanto, seguimos recordando cada día en la puerta de los hospitales, en redes sociales y en medios de comunicación la importancia de que se nos reconozcan nuestros derechos para poder formarnos mejor y ser profesionales cualificad@s en el futuro.

6. ¿Qué podemos hacer profesionales y pacientes para apoyarnos?

Queremos que l@s profesionales y el resto de la población general conozcan la situación de l@s residentes en la Comunidad de Madrid, que sepan qué hacemos por ell@s y cómo lo hacemos, pero que también conozcan las penurias que sufrimos para formarnos al más alto nivel. Somos l@s profesionales jóvenes que les reciben en las Urgencias, consultas... y deberían conocer nuestras condiciones laborales para entender porque tienen que apoyar nuestras peticiones de mejora. Trabajamos más de 40 horas a la semana y nuestro salario neto apenas llega a los 1000€. Eso, sumado a otros muchos factores, muestra la situación en la que vivimos mientras cuidamos la salud de la ciudadanía. Necesitamos el apoyo de toda la población madrileña para hacer ver nuestra valía en el funcionamiento de los hospitales de la comunidad.



APLAUSOS, ¿Y AHORA QUÉ?

Ahora que los rebrotes están aumentando, y justo cuando pensábamos que llegaría por fin un fortalecimiento de la Sanidad Pública, nos encontramos con que no solo no se ha reforzado la Sanidad, sino que están incrementando las privatizaciones de hospitales, las externalizaciones de servicios y la precariedad laboral. Por ello, es un buen momento para **recordar** todo lo vivido durante estos meses tan intensos y también durante estos años.

Cuando recibí la llamada el 14 de marzo del Hospital Ramón y Cajal jamás pensé que estaría tomando una de las decisiones más importantes en mi vida laboral hasta el momento. Yo, como muchas otras personas de diferentes categorías, me aventuraba a mudarme de ciudad y a alejarme de mi familia sin saber cuándo iba a poder volver. Con 25 años, habiendo encadenado contratos de día en día durante dos años en Atención Primaria y con más miedo que experiencia, me ubicaron en la Unidad de Cuidados Críticos. Allí, junto con más compañeros y compañeras nuevas, tuvimos que **aprender** sobre la marcha con la **ayuda** del personal más veterano. Agradezco que asumieran una gran carga docente, aunque supusiera añadir más estrés para todo el equipo.

Durante la crisis del coronavirus hemos vivido situaciones extremas, tanto dentro como fuera de los centros sanitarios y socio-sanitarios, y estar lejos de nuestros seres queridos ha sido muy **duro**. Aunque ciertamente la pandemia ha dejado estragos en la vida de todas las personas, también nos ha enseñado a trabajar más **en equipo** que nunca y a **valorar** la compañía y el trabajo de quienes teníamos a nuestro lado, porque todas las personas han sido imprescindibles. Codo con codo **colaboramos** todo el personal: limpieza, celadores, auxiliares, enfermería, medicina, rayos, administración, cocina... y un largo etcétera. Ha sido, y es, imprescindible para el correcto funcionamiento de nuestro Sistema Sanitario, no solo durante la pandemia, sino siempre. Los recortes en los últimos años no han hecho nada más que evidenciar la precariedad de nuestro Sistema de Salud y dificultar la gestión en esta crisis debido a la falta de personal y de recursos.

El personal sanitario y no sanitario nos hemos visto **desbordados** tanto laboral como personalmente. Ahora, nos amenazan dos peligros: un exceso de confianza en la población que relaje las normas y las políticas privatizadoras del gobierno de la Comunidad. No bajar la guardia ante el inminente peligro es imprescindible, además de organizar una gran movilización al final del verano para defender una Sanidad pública, **de calidad y universal**.

Confiamos en que después de tantos aplausos y sufrimiento no olvidemos que: *“un pueblo que olvida su historia está condenado a revivirla”*.



AVANCEMOS DE LAS LUCHAS PARCIALES HACIA UNA GRAN MOVILIZACIÓN SOCIAL

La pandemia del covid-19 ha dejado en evidencia las consecuencias de años de recortes y privatizaciones en la Sanidad Pública madrileña y en las residencias de Mayores. Falta de camas, falta de respiradores, falta de EPIS, falta de personal... Sin embargo, en medio de homenajes y alabanzas hacia los “héroes y heroínas” a quienes dejaron sin protecciones frente al virus, no se ven cambios en las políticas sociosanitarias por parte del gobierno de la Comunidad de Madrid. Al contrario, los **cierres de verano** de centros de salud y camas hospitalarias, la falta de consolidación de los 10.000 contratos, los intentos de **privatización** del servicio de **limpieza** del Marañón y el **“pelotazo”** (a la par que tema de distracción de las graves deficiencias) del nuevo hospital del Valdebebas.

Desgraciadamente, a la conocida política del PP y Cs de debilitar servicios públicos en favor de los negocios, parece que se añadirán las obligaciones anunciadas por Bruselas de cambiar **“ayudas”** por nuevos recortes y más austeridad.

Mientras, todo apunta a que pueden surgir fuertes rebrotes próximamente, y que el paro y la pobreza seguirán extendiéndose por el país, las **necesidades sociales** y los **negocios** vuelven a estar **en pugna**, pero con mayor intensidad que años atrás.



Desde el MATS siempre decimos que la **lucha** es lo que cambia las cosas. Así, hemos participado y apoyado las movilizaciones de Sanitarios Necesarios, la huelga de las limpiadoras del Hospital Gregorio Marañón, las reivindicaciones de [@s celador@s](#) exigiendo una elemental protección ante los riesgos y la huelga de [@s Residentes](#). Todas estas acciones, en nuestra opinión, ofrecen un obstáculo a la privatización.

Todo parece indicar que la dimensión de los retos exige que trabajemos para que las luchas parciales confluyan en una **gran movilización social**, única medida que puede hacer que las necesidades sociales venzan los egoístas intereses de las élites y los poderes económicos.

PRIVATIZACIÓN DEL SERVICIO DE LIMPIEZA

A una escasa semana de cumplir cuatro meses del inicio del confinamiento por el SARS-Cov-2 en nuestros domicilios, el gobierno de la CAM ha anunciado la privatización de los servicios de limpieza de los cuatro centros (Gregorio Marañón, El Escorial, Getafe y Guadarrama) que habían escapado de la máquina privatizadora del PP. Además de la privatización de estos centros, se empeora el pliego de **condiciones laborales** de otros tantos (Ramón y Cajal, Niño Jesús, La Princesa y Príncipe de Asturias).

Dicho servicio es uno de los sectores menos valorados y más precarizados laboralmente, pero **fundamental**. Algo aprendido en esta pandemia es que la higiene es esencial para evitar la propagación del virus. Aun así, desde el gobierno de la CAM, se decidió encargar la gestión de una función prioritaria de los centros sanitarios a empresas. El recorte económico que va a sufrir lo hará más limitado y deficiente.

En respuesta a esto, el pasado 25 de junio se convocó por parte de las secciones sindicales del HUGM una concentración en la Asamblea de Madrid en contra de la privatización de ésta. Además se produjo una **huelga** el 29 y 30 de junio que convocaron AMYTS, CCOO, CSIT-UP, MATS y UGT. El 2 de junio se acordó suspender temporalmente la tramitación del procedimiento de adjudicación del contrato de servicios de limpieza.

Esto es un paréntesis, la lucha continúa.

**NO A LA PRIVATIZACIÓN DE
LOS SERVICIOS PÚBLICOS.**

