

## MOCIÓN

**Que presenta la Viceportavoz del Grupo Municipal Adelante Málaga, Francisca Macías Luque, para la Comisión de Derechos Sociales, Accesibilidad, Vivienda, Participación Ciudadana, Transparencia, Buen Gobierno, Cultura, Deportes, Turismo, Educación, Juventud y Fomento del Empleo, relativa a la Defensa del Sistema Público de Salud de Andalucía.**

El Sistema de Salud Público Universal constituye un pilar básico de nuestro Estado de Bienestar, al garantizar la equidad en el derecho a la salud de toda la ciudadanía, a la vez que opera como un reequilibrador de desigualdades sociales.

Los sucesivos recortes en sanidad de los últimos años, ha depauperado y esquilmo el Sistema Público de Salud, y de manera muy acentuada el Sistema Andaluz de Salud. La pandemia ha venido a darle la estocada a un sistema que, previo al Covid, ya demandaba inversiones y actuaciones de calado.

En una estrategia simultánea y combinada, a la vez que se deja morir el sistema público por inanición, se aumentan las transferencias de dinero público a la sanidad privada, bajo el pretexto de la llamada colaboración público-privada.

La estrategia consiste en degradar la atención sanitaria, infra-dotando de servicios, recortando y precarizando profesionales, alargando listas de espera hasta tal nivel, que la necesidad de derivar a la sanidad privada se convierte en imprescindible para garantizar unos niveles de atención tolerables para un sistema público, y empujando a los usuarios a contratar seguros privados o pagar consultas y pruebas diagnósticas en clínicas privadas.

Estas prácticas de privatización de los servicios públicos, consiguen hacer de la salud, un negocio de unos pocos a costa de un derecho de todos y todas. Y como es lógico, los más perjudicados las personas y familias con menos recursos, que no pueden pagarse una sanidad privada, cuando se les dificulta o impide la atención pública de calidad.

La pandemia de la Covid-19, ha hecho aún más visibles todas las carencias del sistema, llegando a tensionar al máximo los deficitarios recursos materiales y humanos, dando lugar a hospitales colapsados, UCIs desbordadas, una Atención Primaria con una presión asistencial insostenible, dificultad para atender a pacientes no Covid, y plantillas de profesionales y personal de apoyo de la Sanidad Pública exhaustas física y mentalmente, después de ser durante este año la única y generosa defensa real de la ciudadanía ante la pandemia.

La priorización y derivación de los recursos humanos y materiales disponibles a la atención a la pandemia está acarreado una desatención a otras enfermedades y urgencias médicas. Un dato gráfico es que en Andalucía ha descendido un 23% el número de trasplantes en 2020 respecto a 2019. O que 20.000 personas en Málaga sufren demora de más de 365 días para la primera cita de especialistas y que se ha generado un grave tapón

en cirugía, ya que las intervenciones quirúrgicas generales siguen postergándose al reducirse el número de intervenciones por la necesidad de utilizar recursos para atender las exigencias del Covid, los cribados para la prevención del cáncer también están paralizados, al igual que las pruebas diagnósticas, que van con mucho retraso, a pesar de que el tiempo es el factor clave en este campo.

También señalar el indigno escenario de las Residencias de Mayores durante la pandemia, con unas condiciones lamentables y con deficiente atención médica. Todo ello describe una situación socio-sanitaria al borde del abismo e inadmisibles en una sociedad avanzada como presumiblemente es la nuestra.

El gobierno de la Junta se escuda en la ausencia de bolsas para no efectuar las contrataciones necesarias, pero lo cierto es que la inexistencia de bolsas se deriva de la precariedad que arrastra el sistema de salud tras años de extensión de la precariedad a consecuencia de las externalizaciones, los contratos temporales de muy corta duración o la migración de trabajadores hacia la sanidad privada o los sistemas sanitarios de

Según datos objetivos de las cuentas públicas autonómicas andaluzas, en los presupuestos de **2020 se trasvasaron 452 millones** de euros para la sanidad privada de Andalucía, localizándose un 20% de ese gasto en la provincia de Málaga.

Además, un 9% del presupuesto del SAS también ha acabado en la sanidad privada, lo que supone una clara merma que afecta, entre otras cuestiones, a la reducción de las contrataciones. Y cabe destacar que Málaga encabeza el ranking en número de camas privadas en Andalucía, con más del 45% de total de camas hospitalarias. De esta forma, más del 38% de las camas hospitalarias privadas andaluzas se aglutinan en Málaga, mientras que las públicas tan solo representan el 15% del total autonómico. Estos datos ponen de manifiesto que estas políticas sanitarias buscan beneficiar al capital privado usando un derecho fundamental como el acceso a la sanidad como un nicho de negocio.

A la vez, el gobierno andaluz sigue recortando de forma irresponsable los fondos para la investigación sanitaria y reduciendo salario al personal investigador de diversas agencias públicas andaluzas, entre ellas Fimabis, la agencia malagueña de investigación en biomedicina y salud.

Cuando urge aumentar la inversión en la sanidad pública, la gestión del gobierno andaluz, conformado por el PP y Ciudadanos con el apoyo parlamentario de Vox, sigue apostando por el trasvase de fondos y el aumento de los conciertos con la sanidad privada como una acción central en su estrategia de desmantelamiento de la sanidad pública, lo que agrava la deficitaria atención ante las exigencias que plantea la pandemia.

Esta situación se puede y se debe revertir, en la medida que el gobierno andaluz dispone de recursos económicos suficientes para restaurar el deterioro de la Sanidad Pública, al no hacerlo pareciera que el gobierno andaluz está usando la pandemia para aumentar el deterioro de la Sanidad Pública, para así justificar la derivación de recursos a los centros de medicina privada. La comunidad autónoma ha recibido 1000 M de € del gobierno

central, ha contado con 150 M de € adicionales para conciertos privados en 2020, y cuenta con una “hucha” de 450 M de € adicionales para este fin en 2021. Si a esto añadimos los 30 M de € al año que cuesta eliminar la exclusividad y favorecer el trasvase de profesionales a la medicina privada, y los 200 M de € anuales que ha aumentado el gasto en farmacia al eliminar las subastas, si a todas estas cantidades sumamos el superávit presupuestario, hay recursos para insuflar a la Sanidad Pública.

Las organizaciones médicas, sindicales, y las plataformas ciudadanas en defensa de la Sanidad Pública como Marea Blanca, están demandando **un Plan de Rescate y de Choque de la sanidad Pública andaluza**, y por tanto de toda la población andaluza, que aborde los siguientes aspectos inaplazables:

- El aumento de los presupuestos de prevención y de salud pública.
- El contrato inmediato de 500 rastreadores nuevos para la Covid.
- Que se dediquen los recursos suficientes para la realización rápida de PCR, para así minimizar las sucesivas olas de la pandemia, lo que permitirá que el grueso de los recursos de la Sanidad Pública puedan ocuparse de las patologías no Covid graves, que no están siendo atendidas actualmente. Hay que tener en cuenta que Andalucía es la CCAA con menores tasas de rastreadores y PCR por habitante.
- Contrato inmediato de 1200 facultativ@s, 1500 enfermer@s y 500 miembros de personal de apoyo para la Atención Primaria (AP), para acabar con la saturación y asfixia laboral actual, con el uso excesivo de la consulta telefónica, y para que la AP vuelva a poder cumplir sus funciones de Atención integral a toda la población con consultas presenciales y actividades de Prevención y Promoción de la salud.
- Contrato inmediato de 1200 facultativ@s, 1200 enfermer@s y 500 miembros de personal de apoyo para abrir los 19 hospitales de referencia y de especialidades que existen en Andalucía en turno de tarde con personal nuevo, para disminuir de forma drástica las listas de espera. No puede ser que estos centros y su costoso instrumental se usen casi exclusivamente de 8 a 15h.
- Garantizar la coordinación del Sistema Público Salud con las Residencias de Mayores públicas y privadas con el fin de asegurar que reciban los recursos humanos y la atención sanitaria que nunca debió faltarles según el artículo 10 del Real Decreto ley 21/2020.
- Acelerar en lo posible la vacunación de la población.

**En Málaga dicho Plan de Rescate y de Choque** se concretaría en las siguientes actuaciones:

- Recuperar las consultas presenciales en Atención Primaria en todas las Áreas sanitarias de Málaga.
- Contratar más líneas telefónicas en los centros de AP
- Recuperar todos los puntos de Urgencias extrahospitalaria.

- Ampliar el Centro de Salud de El Palo
- Construcción del Centro de Salud de Gamarra y segundo centro de Antequera.
- Apertura de la Unidad de Agudos de Psiquiatría del Hospital Costa del Sol y en la Serranía.
- Refuerzo de los equipos de Salud Mental Comunitaria, para abordar el aumento de la demanda derivada de la COVID.
- Construcción del tercer hospital, garantizando una gestión cien por cien pública.
- Recuperación de la Maternidad del Hospital Clínico.
- Consolidación de los hospitales del Guadalhorce, Estepona, y CHARE de Benalmádena.
- Remodelación del Hospital Marítimo.
- Plan de choque en especialidades y cirugía, reforzando los servicios públicos, para reducir la gran lista de espera.

A estas medidas cuantificables hay que sumarle otras medidas de salud pública como la implementación de restricciones adecuadas de la movilidad que eviten niveles altos de incidencias, con índices de morbi-mortalidad evitables.

Es imprescindible implementar políticas de intervención social que protejan a la población vulnerable, que atiendan las bolsas de pobreza que se están incrementando, y que hacen aún más severo el riesgo para la salud en este segmento de población.

Es necesario implementar un sistema de participación real de la ciudadanía en temas de salud, además de promover políticas de Educación Sanitaria sobre la pandemia, como alternativa efectiva de prevención que no se centre en culpabilizar a la población, sobre todo a los jóvenes.

Este plan es factible con los recursos económicos disponibles mencionados anteriormente, y con los fondos europeos de reconstrucción que están por llegar. También están disponibles los profesionales necesarios, si se les ofrecen contratos no precarios. La aplicación de este plan, es una decisión política.

Por todo lo anterior solicitamos los siguientes

## ACUERDOS

- 1.- Que el Ayuntamiento de Málaga rechace los recortes en la sanidad pública andaluza, su progresiva privatización y externalización de servicios, y su transferencia de fondos públicos a la sanidad privada.
- 2.- Instar al Gobierno Andaluz a poner en marcha un **Plan de Choque y de Rescate de la Sanidad Pública Andaluza**, que recoja todas las medidas descritas anteriormente en el cuerpo de la moción.
- 3.- Instar al Gobierno Andaluz a poner en marcha la parte del **Plan de Choque y Rescate que corresponde a Málaga**, donde se contemplen todas las medidas expuestas anteriormente en el cuerpo de la moción.
- 4.- Instar al Gobierno Andaluz a diseñar restricciones adecuadas de la movilidad que eviten niveles altos de incidencias, con índices de morbi-mortalidad evitables.

Francisca Macías Luque  
Concejala Portavoz Adjunta Grupo Municipal de Adelante Málaga

**Málaga 11 de Marzo de 2021**