



## Ayudas bajo sospecha

Beneficiarios y empresarios reflexionan por la manera en que la Administración concede las prestaciones a la dependencia. /8

## De ricos a pobres

La crisis tiene rostro: el de los cordobeses que luchan por salir a flote tras quebrar su presupuesto familiar. /13

## La odisea de crear una empresa

Los emprendedores tienen que recorrer hasta diez ventanillas para tramitar solicitudes y esperar dos años a la licencia de apertura. /15

### PRIMERAS CONSECUENCIAS DE LA CRISIS EN LOS CENTROS DE SALUD



# ¿ATENCIÓN PRIMARIA O PRECARIA?

**S**e encuentran desbordados. Los centros de salud de la provincia de Córdoba están atendiendo al límite de sus posibilidades a los miles de usuarios cordobeses que pasan a diario por el Servicio Andaluz de Salud (SAS). Por eso, desde hace algunos meses, la Atención Primaria se ha convertido en un cuello de botella a punto de estallar que está provocando un profundo malestar entre los profesionales sanitarios y un chorro de reclamaciones de los pacientes que acuden a consulta.

La sobrecarga laboral que soportan los enfermeros y médicos del SAS no es algo novedoso. Sin embargo, el colapso que sufre el primer nivel de atención sanitaria actualmente está originando que los profesionales no puedan atender en tiempo y forma la mayoría de los programas de prevención de la salud -diabetes, hipertensión, planificación familiar o niño sano- que conforman la cartera de servicios de estos centros.



LOS PROFESIONALES SANITARIOS ADVIERTEN DE QUE LA

# Recortes en la sanidad culpa de la crisis eco

Salud ha reducido el horario de atención de cinco centros de Primaria en la capital, continúa sin sustituir a los profesionales sanitarios de baja y no renovará a la plantilla eventual, según denuncian sindicatos y colegios profesionales

CONTEXTO

La crisis económica empieza a dejarse notar en la sanidad pública andaluza. La contratación de profesionales sanitarios eventuales se ha paralizado desde hace unos meses con la intención de ahorrar al máximo en el capítulo de personal, de modo que la no sustitución de médicos y enfermeros y la no incorporación de refuerzos para servicios como las campañas de vacunación mantienen actualmente en la cuerda floja otros programas de salud que se ofrecen en Atención Primaria. El último despropósito de la delegación provincial de Salud ha sido el cierre de cinco centros de la capital que permanecían abiertos los sábados en horario de mañana, una decisión que ya empieza a tener sus consecuencias en el colapso de los dos puntos de Urgencias extrahospitalarias.

Y la demanda asistencial no cesa. Según los últimos informes sanitarios, más del noventa por ciento de la atención sanitaria que se lleva a cabo en el SAS se realiza en el primer nivel. Para dar respuesta a esta avalancha, las citas médicas se fijan cada cinco minutos, lo que a su vez provoca importantes retrasos en consulta, malestar en los pacientes y una importante sobrecarga laboral para los profesionales, que apenas tienen tiempo de explorar al paciente en los diagnósticos más complicados.

Con todo, "en Primaria existe el compromiso de demora cero, por lo que el médico debe atender a todos los pacientes que se presenten en el día sin cita previa y eso a veces es

## Los usuarios piden mejorar el tiempo de respuesta asistencial

muy difícil", aseguran en el Sindicato Médico de Córdoba (Simec).

### Consultas desbordadas

Médicos y enfermeros no dan abasto. "El principal problema que tiene la Atención Primaria es la masificación, sobre todo debido a la hiperfrecuentación de los pacientes, que visitan varias veces el centro de salud y provocan el colapso de los recursos", opina Serafín Romero, presidente del Colegio de Médicos de Córdoba.

El problema es que, mientras la frecuentación médica y las exigencias de calidad de la población aumentan, los recursos humanos y el horario de atención de los centros de salud se reducen paulatinamente. Los mismos sindicatos y colegios profesionales coinciden al reconocer que la plantilla de médicos y enfermeros no se ajusta a una cartera de servicios que engrosa cada año. Aún así, hay que decir que el presupues-



Los médicos creen que la escasez de recursos humanos, unida a la hiperfrecuentación de consultas, son los dos factores que contribuyen a colapsar los centros de salud. /Foto: J.Huertos.

to que se dedica al primer nivel sanitario sigue sin llegar al 25 por ciento del gasto sanitario total.

Los usuarios ya han manifestado su descontento. Así, señalan como aspectos a mejorar el tiempo de espera en la atención no urgente, el trato dispensado por los trabajadores o el número de profesionales que forman la plantilla de los centros, unos resultados que aparecen recogidos en las conclusiones del último barómetro de la sanidad andaluza presentado la semana pasada por la consejera de Salud, María Jesús Montero.

### Aumenta la cartera de servicios

Según denuncian los sindicatos, la Consejería de Salud aumenta los programas de atención sin incrementar la plantilla. "Estamos de acuerdo en que se amplíe la cartera de servicios en Atención Primaria, pero se debe llevar a cabo de forma paralela a un incremento de los recursos humanos", reclama José Manuel Poyato, secretario provincial de Sanidad de CCOO.

Nada más lejos de la realidad. Aunque el Pacto para la Atención Primaria AP21 sirvió, entre otras cosas, para delimitar el cupo máximo de usuarios por médico en

1.500 personas, lo cierto es que muchos galenos superan con creces esta ratio. Es más, en el Sindicato Médico denuncian que los censos de población que sirven para repartir los cupos de pacientes se encuentran desfasados, de modo que los usuarios que se atienden son más de los que oficialmente reconoce el SAS debido al incremento demográfico experimentado por la provincia en los últimos años.

Los profesionales de enfermería también tienen cada vez más competencias, sin que ello suponga la incorporación de más refuerzos en la plantilla. "Desde que se ha implantado la Ley de Dependencia, los enfermeros tienen que realizar la evaluación de los usuarios en su propio domicilio y eso debería suponer una entrevista de aproximadamente dos horas si se quiere realizar de forma exhaustiva", opina Manuel Cascos, secretario provincial del Sindicato de Enfermería SATSE.

### 'Tijeretazo' del SAS

¿Pueden mantenerse todos los servicios con unos recursos tan escasos y precarios? Todo apunta a que no, sobre todo en vista de los problemas que ya se están detectando en los centros de salud. "Actualmente se

están desarrollando de forma deficiente programas de salud tan importantes como los relacionados con la atención a la mujer, los de planificación familiar, de diabéticos, de hipertensión, de bronquitis crónica o el del niño sano, que en determinadas épocas del año sufre debido a la elevada demanda de niños que acuden al pediatra", explica el presidente del Colegio de Médicos.

Lejos de subsanar el déficit de personal, los sindicatos llevan varias semanas denunciando el recorte del SAS en la contratación de plantilla temporal. "En el momento en el que la situación económica ha empezado a ser precaria, han dejado de renovarse los contratos eventuales," denuncia José Manuel Poyato. Y es que la idea de Salud parece ser la de terminar el año sin hacer más contratos eventuales y para ello valen todo tipo de triquiñuelas. "En algunas zonas rurales, la libranza del médico tras una guardia se sustituye con personal al día siguiente y ahora se procura que las guardias se hagan cuando día siguiente no hay consulta para así no tener que sustituir al médico", aclara Serafín Romero.

A esto se suma el reciente cierre de puertas de cinco centros de salud de la capital que permanecían abier-



## CARTERA DE SERVICIOS SE ENCUENTRA DESBORDADA

# d pública por nómica



Las ausencias por enfermedad o vacaciones en la plantilla de enfermería no se sustituyen a pesar de que en la bolsa de empleo del SAS hay cientos de profesionales a la espera de un contrato. /Foto: J.H.

tos habitualmente los sábados, lo que amenaza con saturar aún más los dos puntos de urgencias extrahospitalarias de Sector Sur y Avenida de América. Si antes eran nueve médicos y 10 enfermeros los que se ocupaban los sábados de realizar una media de doscientas visitas a los pacientes en sus hogares, ahora "este equipo se ha reducido y sólo lo forman un médico y tres enfermeros", apunta Cascos.

Algo parecido sucede con los centros de salud de Cerro Muriano y de la barriada de Azahara, donde la delegación de Salud ha optado por suprimir de un plumazo el servicio de atención urgente que se llevaba a cabo de lunes a viernes en horario de tarde. Así, toda la población de esta pedanía de la sierra y de Villarrubia, El Higuerón y Encinarejo no tiene más remedio que acudir a los centros del Sector Sur o de Avenida América.

Y los profesionales creen que lo peor está por llegar, ya que en estas fechas aumenta la demanda de atención urgente debido al empeora-

miento de salud que experimentan los mayores y muchos pacientes con patologías respiratorias crónicas.

## Ahorrando a costa del personal

A este recorte se le añade el hándicap de que no se realizan sustituciones por bajas de enfermedad o vacaciones. "Las consultas están masificadas por la hiperfrecuentación y porque la mayoría del año siempre estamos atendiendo el cupo de un compañero que está de baja, de vacaciones o realizando algún curso", recuerda Serafín Romero, quien reconoce que "cuando hay una baja no se realizan sustituciones". Debido a la falta de facultativos que existe en la bolsa de empleo del SAS, hace dos años que se firmó un convenio para bonificar de forma extraordinaria a los médicos que atendiesen a los pacientes de un compañero ausente. Sin embargo, los galenos consideran este acuerdo un fraude. "La Administración continúa incumpliendo el acuerdo que establece un complemento por acumulo de cupo", denuncia Poyato, quien estima que

"las partidas de sanidad han aumentado en el apartado de infraestructuras, pero no en el capítulo de personal porque la intención del SAS es no contratar a más gente".

El personal de enfermería es otro de los gremios que padece en sus propias carnes el economicismo de la dirección de recursos humanos del SAS. "La Organización Mundial de la Salud aconseja un ratio de un enfermero por cada 140 habitantes y en Córdoba tenemos uno por cada 1.900", apunta Cascos, quien advierte que hay cientos de profesionales esperando a ser contratados en la bolsa de empleo del SAS.

Sin embargo, y pese a estas críticas, la delegación provincial de Salud continúa asegurando que la atención sanitaria se está desarrollando sin incidencias en todos los centros de salud.



ANTONIO HIGUERA

a.higuera@lacalledecordoba.com



El programa Niño Sano es uno de los servicios que más se resienten cuando aumenta la frecuencia de pacientes infantiles a las consultas de pediatría. /Foto: J. Huertos.

## PUNTO de ATENCIÓN

La plantilla de enfermería de la comarca de Los Pedroches se ve reducida por la no sustitución de profesionales en plena campaña de vacunación de la gripe y del virus del papiloma

# Déficit asistencial en la sierra

La falta de recursos humanos y materiales de los centros de salud y ambulatorios del Área Sanitaria Norte comienza a ser preocupante. Y es que, según denunciaban las organizaciones sindicales, la falta de sustituciones de personal sanitario está malogrando la atención sanitaria en la comarca de Los Pedroches, una zona que ya de por sí arrastra un importante déficit asistencial desde hace años.

El sindicato de enfermería SATSE ha denunciado a través de un comunicado que "el déficit de profesionales es una de las principales causas del retraso que existe en la aplicación de la Ley de Dependencia", una situación que tiene una grave incidencia en las localidades de la sierra, donde la población ma-

yor de 65 años supera de media el 25 por ciento del censo total.

Programas como la vacunación contra la gripe, la del virus del papiloma o la evaluación de personas dependientes, son algunos de los servicios que se están realizando en estas fechas y que se suman a la cartera de servicios habitual de Atención Primaria. A pesar del acumulo de trabajo, "la plantilla se ve reducida por la no sustitución" de personal de enfermería, critica SATSE, aunque, al contrario de lo que sucede con los médicos, en la bolsa de empleo hay cientos de profesionales a la espera de un contrato. Si este panorama persiste "se puede llegar a una situación alarmante," según esta organización, que anima a los usuarios a reclamar cuando detecten anomalías.

## EL ANÁLISIS

# Los enfermos no entienden de crisis

El Gobierno andaluz ya ha presentado el primer esbozo de las cuentas autonómicas para el año 2009, en las que se adelantó que el 30 por ciento del gasto de la Junta de Andalucía irá destinado a la cartera de sanidad. A tenor de las cifras que se recogen en el anteproyecto de los Presupuestos, este ramo será el menos perjudicado por la "auteridad" de las cuentas de la región.

Lo que nadie anuncia es el recorte de plantilla, fundamentalmente a través de la no renovación de trabajadores eventuales, que se está llevando a cabo en la gran mayoría de los centros del Servicio Andaluz de Salud. Eso sin mencionar que la

plantilla ya resulta de por sí escasa para poder prestar en tiempo y forma la gran cartera de servicios que engloba la Atención Primaria.

Quizá habría que recordar que en la sanidad pública -otra cosa es la privada- no existe la crisis. La población sigue enfermando y demandando los recursos que le corresponden por derecho y que ellos mismos financian con sus impuestos. Seguro que más de uno coincide conmigo en que mejor sería ahorrar reduciendo sueldos estratosféricos de burócratas, eliminando cargos de confianza y suprimiendo dietas a nuestros dirigentes.

A. H.