



E 202000100027459

14/08/2020 12:06:55



El acuse de este registro se ha almacenado en el MSCBS (<https://sede.mscbs.gob.es>)

CSV: UNH58-MFN3D-TZXQM-LC6RE

Subdirección General de Cohesión y Alta Inspección  
del Sistema Nacional de Salud

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO  
Paseo del Prado, 18  
28014 - Madrid

En Madrid a 14 de agosto de 2020

C/C Dirección. Gral. Ordenación Profesional  
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

M<sup>a</sup> Luisa Torres Sánchez y M<sup>a</sup> Carmen Esbri Álvaro, la primera como portavoz de la *Federación Regional de Asociaciones Vecinales de la Comunidad de Madrid (FRAVM)* y la segunda como portavoz de la *Mesa en Defensa de la Sanidad Pública de Madrid, (MEDSAP - Marea Blanca)*, ante ese Órgano de la Administración comparecemos y respetuosamente

### MANIFESTAMOS

La *Covid19* ha supuesto una prueba de estrés extrema que ha colocado a la ciudadanía y a los profesionales en situaciones de alto riesgo, no sólo por las condiciones de su virulencia y el desconocimiento científico sobre cómo combatirlo y afrontarlo, sino por las carencias añadidas al haberse diezmado los recursos sanitarios disponibles.

Partiendo de este escenario general, en *Madrid* la situación se ha agravado siendo epicentro de la pandemia por el alto índice de descapitalización de la *Sanidad Pública Madrileña* en todos sus niveles y la no intervención de medios coadyuvantes del sector privado. Estos últimos, se han enriquecido durante años por decisiones puramente políticas que han supuesto derivar ingentes recursos públicos hacia la sanidad privada con deterioro directo de la *Sanidad Pública*.

La *Comunidad de Madrid* ha ido pasando de fases con meros informes de promesas (contratación de 1.000 sanitarios de Atención Primaria y más de un centenar de profesionales en Salud Pública para realizar test y rastreos) y nulos controles de implementación de los recursos prometidos, ya de por sí, claramente insuficientes en las diferentes negociaciones de cambio de fase. La población madrileña está en manos de la insensatez y peligrosa gestión política de la *Sanidad Pública*, única capaz de acometer las medidas sanitarias adecuadas para garantizar un escenario menos trágico.

Por todo ello, **SOLICITAMOS** hagan una **inspección y auditoría urgente** a la *Comunidad de Madrid* sobre las siguientes materias:

1. **Situación del personal sanitario.** La *Atención Primaria (AP)* y los *Servicios de Urgencias (SUAPS)* están con una escasísima dotación de profesionales, algunos cubriendo varios puestos, y con cierre de centros, siendo la atención allí donde se realiza básicamente por vía telefónica. Con respecto a los *SUAPS* están totalmente cerrados. No hay ninguna preocupación en la gestión de mejora para subsanar estos servicios fundamentales tanto para la pandemia como para el día a día de la atención a la ciudadanía. Los *Centros Hospitalarios* están prácticamente sin la actividad propia de las patologías que atienden normalmente y la que se realiza se hace atendiendo exclusivamente a su relación con el *Covid19*. Mientras que se han cerrado 1.300 camas en los hospitales públicos, se pretende abrir escandalosamente dos nuevos pabellones en el hospital de campaña de IFEMA y la construcción de un nuevo hospital en *Valdebebas*. Faltan al menos 3.500 profesionales sanitarios y no se toman medidas para subsanar el déficit de este recurso nuclear. Los rebrotes van en aumento día a día, pero los medios exigidos no existen; sólo actuaciones políticas peligrosas.

**2. Las listas de espera.** A finales de febrero eran de: *Listas de Espera Quirúrgica* (LEQ) con 78.171; *Listas de Espera de Pruebas Diagnósticas* (LEPD) con 152.590; *Listas de Espera de Consulta de Especialistas* (LECE) con 453.117. No se publican cifras hasta finales de junio observado que las LEQ son de 72.405; las LEPD son de 105.670; las LECE son de 187.994. Tampoco aparecen los datos de aplazamiento de citas (ya que se ha suspendido la atención hospitalaria ordinaria). *¿Qué ha pasado en marzo, abril y mayo?* No vale decir, como dicen, que los datos de marzo, abril y mayo 2020 se han visto afectados por las reorganizaciones asistenciales derivadas de la situación de pandemia por la *Covid19*. Es más, han de explicar si los que ya no están, han fallecido o si se les ha derivado a empresas privadas. *¿Dónde se aplican los recursos económicos disponibles para reducir las Listas de espera?*

**3. Rastreadores.** Es una evidencia palpable de que hay una falta de interés en querer controlar la pandemia rastreando los rebrotes para garantizar la salud comunitaria; a pesar de las necesidades que marca la OMS de un rastreador por cada 5.000 habitantes; en la CAM hemos pasado a 186 rastreadores (1 por cada 47.000); se habla de que se contratarán 380 y se sabe que se comprometió con el *Ministerio de Sanidad* a alcanzar la cifra de 400. La última información es que por 194.223€ se hace un contrato con una empresa de Quirón: *Quirón Prevención S.L.* para 20 auxiliares de enfermería y 2 médicos de lunes a viernes por 3 meses. La CAM debería tener al menos 1.300 rastreadores para controlar de una manera eficaz la propagación de la pandemia. Desde hace 4 meses no se ha actuado en esta necesidad necesaria para proteger a ciudadanos y profesionales.

**4. Desviación de fondos públicos hacia entidades privadas.** Conocemos contratos privatizadores mientras se detrae dinero para la atención comunitaria: *Hospital de Ifema*, por 80 millones/€ o más; contrato limpieza del mismo por 4 millones/€; contrato del mes de mayo con la empresa *Analiza Sociedad de Diagnóstico* 2.5 millones/€ para realizar PCR a pacientes de AP; contrato de rastreadores con *Telefónica e Indra* de un mes por 421.000/€ sin publicidad y escasa eficacia; construcción de un nuevo hospital en *Valdebebas*, empezándose, para atender la pandemias por 50 millones/€ para empezar; convenio con la *Provincia Eclesiástica de Madrid* por 4 años para dotar de capellanes por 1 millón/€, ¿año ?. Mientras tanto la gente se muere, los profesionales no son apoyados, ni sustituidos, ni contratados. La *Comunidad de Madrid* ni tenía ni tiene recursos para controlar la *Salud* de la población, pero está haciendo otras inversiones.

Por todo ello, en un momento de máxima alarma de la población, **SOLICITAMOS** que por los órganos competentes se auditen e inspeccionen los aspectos señalados en el cuerpo de este escrito.

Fdo.

M<sup>a</sup> Luisa Torres Sánchez  
Fed. Reg. AA VV de Madrid  
FRAVM

Fdo.

M<sup>a</sup> Carmen Esbrí Álvaro  
Mesa Def. Sanidad Pública Madrid,  
MEDSAP - Marea Blanca