

Estimados parlamentarios:

Quiero agradecer la oportunidad para poder expresar la opinión del Consejo Andaluz de Colegios de Médicos de Andalucía en esta comisión. Acudo en representación de los 47.697 médicos colegiados que tenemos en Andalucía.

A pesar del crecimiento del presupuesto en sanidad en Andalucía en los últimos años acercándose a la media de España, todavía necesitamos mayor inversión. Reconocemos el enorme esfuerzo realizado por la Junta de Andalucía que ha situado a nuestra comunidad entre las que más ha incrementado el gasto sanitario público en los últimos años y además el ser la Comunidad Autónoma que más invierte en Atención Primaria.

Sin embargo, la sanidad andaluza necesita un esfuerzo mayor.

El último semestre de este año 2023 ha sido, y sigue siendo, muy difícil para los diferentes centros de salud y hospitales. Un capítulo I de personal a todas luces insuficiente está afectando a la asistencia sanitaria. Un incremento de las remuneraciones profesionales y una estrategia de contratación de personal de enfermería en atención primaria equivocada, desde nuestro punto de vista, ha llevado a una situación en la que no se están sustituyendo las bajas maternales, las jubilaciones, ni las reducciones de jornada... provocando una situación de enorme complejidad en nuestros centros sanitarios que está afectando a la atención sanitaria.

Creemos que el capítulo I debe adaptarse a las necesidades de los centros sanitarios en los contratos programas. Si no aumenta este capítulo en proporción a las mejoras retributivas siempre tendremos menos profesionales en Andalucía. Este año 2023 no ha habido una política activa de captación de los especialistas que han finalizado la especialidad, al contrario de los 4 años anteriores. De igual forma, el CACM es conocedor

que no se están ofertando contratos a médicos ni a otros profesionales, aunque hay especialistas disponibles.

Las listas de espera son un problema histórico en nuestra Comunidad Autónoma y en el resto de España, con un importante impacto en la salud de los ciudadanos. Es necesario incrementar las plantillas de las unidades que lo precisen para adecuarnos a las necesidades de la población de referencia, y así evitar medidas extraordinarias para disminuir las listas de espera que siempre son más caras y tardías.

Además del incremento de la población andaluza en los últimos 10 años, la edad de la población ha cambiado y también sus necesidades. Hemos avanzado en el abordaje de las distintas patologías, con avances diagnósticos y terapéuticos. Sin embargo las plantillas permanecen inalterables durante décadas.

Según los datos del CACM, en Andalucía en 2022 hemos tenido el mayor número de médicos colegiados activos en la sanidad pública de la historia de nuestra organización. A Andalucía vienen más médicos que los que se van fuera, lo que significa que el esfuerzo por mejorar las condiciones de los médicos está teniendo frutos.

Esta cifra puede llevar a engaño, puesto que en ocasiones hacen falta 2 o 3 médicos para cubrir una plaza de médico. Las políticas de conciliación de la vida laboral y familiar son un avance de nuestra sociedad, que hay que tener en consideración a la hora de planificar las necesidades de médicos. Es imprescindible que no impacten en el funcionamiento de nuestro sistema. Para ellos es necesario cubrir todas las bajas maternales y las reducciones de jornada por cuidado de niños y mayores.

Un gran problema es la **falta de médicos especialistas**. Desde el año 2014 al 2017 la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía solicitó menos plazas MIR al Ministerio respecto a años anteriores y posteriores. No ha existido una planificación de profesionales y estas son las consecuencias.

Para solventarla hay medidas que sabemos que no son eficaces y otras que si lo son. No son eficaces el traspaso de competencias de los médicos a otras profesiones sanitarias. En estos dos últimos años hemos observado un incremento del personal de enfermería en los Centros de Salud sin haber realizado una previsión real de necesidades en Atención Primaria y sin haber tenido un impacto positivo en la atención de los ciudadanos. Mientras, en los hospitales, sigue habiendo falta de enfermeras en plantas y quirófanos.

Tampoco es eficaz el incremento de plazas de alumnos de Medicina, puesto que lo que faltan son médicos especialistas.

La medida más eficaz para resolver la falta de médicos está en la **fidelización** a nuestro sistema sanitario público. Para ello es necesario:

1.- Estabilidad. Después de décadas sin una política de estabilización de los profesionales, actualmente tenemos la mayor tasa de médicos con plazas en propiedad. Se prevé que a final del año 2024 más del 90% de los profesionales estén estabilizados.

2.- Remuneración. En los últimos años se ha mejorado las remuneraciones de los médicos. A pesar de lo conseguido queda todavía por avanzar. Sobre todo, para equiparar el sueldo entre los médicos de atención primaria y hospital, así como equipararnos a otras comunidades autónomas cercanas que eviten el posible éxodo de médicos.

Hay que apostar por la carrera profesional, aunque habría que adaptarla a la realidad de los centros sanitarios.

Pero nunca estas mejoras salariales puedan afectar a la contratación de profesionales estructurales.

3.- Liderazgo. En el año 2021 se modificó la selección de jefes de servicio incorporando la opinión del servicio. Consideramos una reforma importante y necesaria que veníamos demandando desde el Consejo.

4.- Captación de profesionales. En los últimos años, el SAS ha tenido una política de captación de los residentes que terminaban, excepto en este año 2023 que por problemas presupuestarios ha sido inferior a la de años anteriores. Esta circunstancia ha sido constatada fehacientemente por este Consejo Andaluz y ha ocurrido en todas las provincias, incluso en las más deficitarias. Esto no puede volver a ocurrir.

Habiendo médicos dispuestos a trabajar en nuestro sistema sanitario, han optado por la medicina privada o han emigrado a otras comunidades autónomas. El médico especialista de primaria u hospital que no se contrata en el momento de la terminación del MIR, encuentra otras salidas laborales que dificulta su retorno al sistema público andaluz.

Es necesario que los presupuestos del capítulo I estén perfectamente dimensionados para que en el año 2024 no ocurra. No es comprensible que no haya dinero para contratar médicos y si para conciertos que reduzcan las listas de espera. Un sistema sanitario público bien dotado de personal es más eficiente que otras opciones en el ámbito privado.

Además, es necesario incorporar **reformas en Atención Primaria** para que los médicos de familia y pediatras la consideren atractiva. La situación actual no puede prolongarse. Desde el Foro Andaluz de Médicos de Atención Primaria hemos realizado diferentes propuestas para mejorar la tan debilitada atención primaria. Es una prioridad su puesta en marcha. Desde este Foro apostamos por la disminución de la burocracia, por la reestructuración de las agendas de los médicos, por mejorar el trabajo en equipo y la relación con el hospital, y por fomentar la formación y la

investigación. No estamos de acuerdo con propuestas de consultas virtuales donde se pierde la esencia de la profesión y también se pierde la atención longitudinal que hace que la Atención Primaria contribuya de forma esencial a la salud de la población y al sostenimiento del sistema sanitario.

La precariedad laboral y retributiva de los Dispositivos de Apoyo y de los Servicios de Urgencias de Atención primaria debe terminar. El nuevo Plan de Urgencias de Andalucía debe garantizar un trato equitativo para todos los médicos que realicen las mismas funciones.

Hay otras medidas imprescindibles para mejorar la sanidad desde los presupuestos:

- Remunerar aquellos médicos y profesionales sanitarios que trabajan en zonas de difícil cobertura.
- Remunerar la docencia tanto MIR de los tutores como del alumnado de grado, al mismo tiempo que se fomenta la figura del tutor MIR con dedicación horaria y plazas reservadas para los mismos.

Por supuesto no podemos olvidarnos de la inversión y renovación en tecnología e infraestructuras imprescindibles para el desarrollo de nuestra actividad profesional.

Estamos convencidos que la inversión en investigación y formación debe aumentar, al mismo tiempo que deben organizarse de forma eficiente. Apoyamos la creación del **Instituto de Salud de Andalucía** para crear sinergias entre las diferentes organizaciones en beneficio de los profesionales y los ciudadanos.

Se podría incrementar la inversión en sanidad de forma exponencial sin resultados en salud si no se realizan cambios profundos en la mejora de la eficiencia.

Esta **mejora de la eficiencia** debe ir encaminada a:

- 1.- Bajar el gasto en Farmacia en Andalucía, uno de los más altos de España.
- 2.- Incorporar la tecnología según criterios de eficiencia.
- 3.- Adaptar nuestro sistema sanitario a las necesidades de la población y no a la reivindicación localista de cada pueblo o ciudad.
- 4.- Invertir en la digitalización de nuestro sistema sanitario que nos permita transferir información entre paciente y médicos, entre atención primaria y hospitalaria.
- 5.- Concienciar a la sociedad que el sistema sanitario público es un bien común que debemos cuidar todos, evitando el mal uso de la sanidad.

Estimadas parlamentarias y parlamentarios. Les pido unión entre los diferentes partidos políticos en la defensa de la sanidad pública en Andalucía. Dentro de la lógica discrepancia de partidos habría que unir esfuerzos en beneficio de todos.

Les pido que colaboren en las demandas lógicas sobre la distribución de profesionales, centros sanitarios y tecnología. Es decepcionante ver manifestaciones de políticos y ciudadanos para reivindicar médicos y centros en localidades en que no es eficiente mantenerlas. En Andalucía tenemos tecnología sin utilizar en hospitales. Hay hospitales con cartera de servicios que no deberían tener por distancia a otros hospitales ni por población. Y esto es responsabilidad de ustedes. Dejen a los profesionales

que tomemos las decisiones que más impacto tengan sobre la salud de todos los andaluces.

Finalizo, recalcando que la situación de nuestro sistema sanitario en el segundo semestre de este año no puede volver a ocurrir. Las condiciones actuales de contratación en los centros de salud y hospitales en los últimos meses no son compatibles con una sanidad de calidad y segura. El capítulo I debe estar dimensionado y las sustituciones de la plantilla estructural deberían ser automáticas. De igual forma solicitamos una captación activa de los especialistas que finalizarán este año.

El próximo año 2024 es un año en el tendremos la mayor tasa de estabilización de profesionales de la historia del SAS, algo impensable hace unos años. Sería una situación histórica en la que estamos esperanzados.

Muchas gracias.