

Necesita más ingresos económicos, más recursos y mejor gestión

La Sanidad Pública debe ser eficaz y solucionar los problemas sanitarios de la población

► En los últimos días hemos leído diferentes noticias en prensa difundidas por responsables del Gobierno regional según los cuales "nuestra sanidad pública mejora", en base a unas estadísticas extraídas de unos datos cuya gestión no es transparente, y otras noticias que contradicen esa euforia que manifiesta la administración sanitaria. Es cierto que el gobierno de Cospedal introdujo graves recortes, pero la pregunta clave es si después de casi cuatro años esos recortes se han revertido o en qué medida se han remediado.

La situación en tiempo real de la Sanidad Pública está siendo muy gravosa para los millones de personas usuarias de la misma. Una vez más, hay que recordar que no es gratuita, porque la paga el conjunto de beneficiarios a través de las cotizaciones.



Recogiendo firmas en la pasada legislatura ante los recortes.

Grupo de trabajo de Sanidad

Es indudable que las estadísticas que surgen del oscurantismo, como sucede por ejemplo con las listas de espera para pruebas diagnósticas y operaciones quirúrgicas, siempre son manejadas a su antojo por la administración porque no hay ningún control ciudadano de las mismas. Y esto ocurre con cualquier partido político que accede al gobierno, y así lo ha hecho tanto el PP como el PSOE, con el objeto de enmascarar la realidad y vender su supuesta buena gestión.

Desde hace un tiempo, la administración ha encontrado una fórmula para esconder las listas de espera que es arbitrario y falta el respeto a los usuarios, a los que desposee de cualquier derecho. Ocurre cuando pides una cita para una prueba diagnóstica, por ejemplo un TAC, entonces los administrativos se quedan con los papeles que te ha entregado el especialista y te aseguran que te lla-

marán por teléfono. De esta forma, los usuarios se quedan sin la prueba fehaciente que contabilice cuando tardan en avisarlos. ¿Estas citas de avisos telefónicos entran en las listas de espera o quedan fuera de estadística?

Es verdad que hay consultas o pruebas que pueden efectuarse incluso en el día, pero después tardan semanas en informarlas, y no es de recibo que determinadas dolencias tengan que estar meses en espera, y tampoco que cada vez haya más pruebas que se externalizan a la Sanidad privada. ¿Realmente es necesario, o se fomenta de tapadillo el negocio privado con el dinero que pagamos entre todos?

Y esta mala o negligente gestión sanitaria repercute siempre negativamente en los usuarios, porque por un lado provoca el continuo deterioro de la Sanidad Pública y, por otra, provoca dolor y sufrimiento en los usuarios que deriva en ocasiones en do-

lencias crónicas por la tardanza en recibir atención. Además, las derivaciones a la sanidad privada para las intervenciones quirúrgicas también acarrear problemas a los pacientes pues, en caso de complicaciones posteriores, se encuentran en terreno de nadie ya que nadie se hace cargo de resolverlas.

Es urgente que la Sanidad Pública vuelva a ser pública totalmente, tanto la gestión como los recursos necesarios, en caso de complicaciones posteriores, se encuentran en terreno de nadie ya que nadie se hace cargo de resolverlas.

Aunque no hay varitas mágicas para nada, la Sanidad Pública necesita los recursos que permitan desempeñar su labor con eficacia, y para ello es urgente poner en marcha un sistema contributivo y fiscal más justo y una buena organización, que devuelva a la ciudadanía el derecho a la Sanidad Pública.

Un botón de muestra

Y para dejar patente situaciones que son más frecuentes de lo que se quiere dar a entender, exponemos un caso. Un trabajador de baja laboral desde mayo de 2018 recurre a atención al paciente, porque en Atención Primaria le derivan a Traumatología por un dolor intenso en el hombro izquierdo, acude a Atención primaria, siendo remitido a Traumatología y posteriormente le realizan resonancia magnética en septiembre, con el fin de diagnosticar si necesitaba operación o no.

Finalmente, el traumatólogo le confirma que necesita una cirugía por artroscopia y tras las gestiones pertinentes entra en lista de espera en la UCMA -Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria- ubicada en el hospital de Parapléjicos, donde se realizan las intervenciones que no necesitan ingreso hospitalario.

Pero el paciente recibe un mazazo mayor cuando le infor-

man de que tiene que aguantar una lista de espera de dos o tres años, y asume que en ese largo tiempo le esperan tremendos dolores en el hombro tanto en reposo como en movimiento.

Pero, a lo tremendo de su situación sanitaria, se suma el problema añadido de que al estar de baja, la empresa puede proceder al despido ya que es una baja de muy larga duración, después de lo que le costó conseguir ese empleo por tener un 49% de discapacidad física reconocida y las empresas no contratan a personas con discapacidad y, además, tener 59 años.

Es un ejemplo entre muchos, que ponen de manifiesto los perjuicios que la mala gestión de la Sanidad Pública provoca en los usuarios, máximos perjudicados de una situación que hay que revertir de forma urgente. ¿El nuevo hospital de Toledo va a cambiar la situación o se mantendrá como hasta ahora?



AUTO-BREMAR

CHAPA • PINTURA • MECÁNICA

ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS PMR

www.autobremar.com



SERVICIO DE ADAPTACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C/ Jarama, 108
45007 Pol. Ind. TOLEDO
Tlf: 925 24 09 76
Tlf: 617 37 80 60
Tlf: 620 85 02 11
E-mail: taller@autobremar.com

SERJEM ASESORES

- Servicios Jurídicos a la Empresa
- Asesoría Jurídica, Laboral y Fiscal
- Administración de Fincas
- Renta - Sociedades - Seguros
- Asesoramiento Bancario

ABOGADOS

C/ Amarguillo, nº 6 - Local. 45007 TOLEDO
Fax: 925 24 54 96 - Tel.: 925 24 16 09