

4	4				
4	4				
4	4				

Par Impar

PLANIFICACIÓN SEGÚN MÉDICOS DE MADRID, TAMPOCO SE HA PENSADO EN LOS PROFESIONALES QUE SE NECESITARÁN

El mapa sanitario de Madrid ha obviado los criterios de distribución poblacional

→ La nueva cartografía sanitaria de la Comunidad de Madrid ha suscitado serios temores entre la oposición política del gobierno regional, sindicatos y sociedades, ya que con esta dis-

tribución varios de los grandes hospitales tendrán asignada menos población y el resto pasará a centros más pequeños. Esta situación hace bastante factible el cierre de camas.

■ Teresa del Pozo

El nuevo mapa sanitario que presentó el consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Manuel Lamela, antes del parón vacacional (ver DM del 26-VII-2006) ya está suscitando las primeras críticas por parte de los principales grupos políticos de la oposición, algunas sociedades y sindicatos.

A nadie le cabe la duda de que este nuevo proyecto de zonificación era más que necesario debido al gran aumento poblacional en la región desde que en 1998 se hiciera el último mapa. Aun así, las críticas coinciden en que la consejería no ha tenido en cuenta ni la distribución de la población en la región ni los efectivos profesionales que se van a necesitar.

Según Lucas Fernández, portavoz de sanidad del PSOE en la Asamblea de Madrid, "ha sido una planificación tardía pero oportuna para el Partido Popular porque no dará tiempo a que se discuta antes de las próximas elecciones". El decreto que desarrolla este proyecto entrará en vigor el próximo enero. Tan sólo dos meses después, la Asamblea de Madrid deberá disolverse ante la convocatoria de comicios autonómicos en mayo. "Lamela ha construido primero 8 hospitales y luego ha pensado en cómo distribuir la población en ellos, cuando debería haber sido justo al contrario; no se puede poner el carro antes que los bueyes".

■ Criterio erróneo

Fernández coincide con Joaquín Pérez Argüelles, vicesecretario general de CESM-Madrid, en que los criterios poblacionales que se han aplicado para redistribuir las 16 nuevas áreas sanitarias son erróneos. "No hay recursos humanos suficientes para cubrir todas las zonas ni se ha tenido en cuenta de qué forma se reparten los habitantes de la autonomía".

Por su parte, para Caridad García, portavoz del Grupo Parlamentario de Izquierda Unida en la Comisión de Sanidad de la Asamblea de Madrid, "tampoco se han reflejado las necesidades futu-



Lucas Fernández.



Caridad García.



Joaquín Pérez Argüelles.



Ana Pastor.

ras que pueda tener la población".

Ante este nuevo reparto, la presión asistencial de varios de los tradicionalmente grandes hospitales -Gregorio Marañón, La Paz y La Princesa- se verá reducida, ya que los pacientes serán distribuidos a otros de menor tamaño, por lo que también existe el temor de que haya un cierre masivo de camas y se infrautilicen sus servicios y tecnologías punteras si no existen acuerdos que lo impidan. "El ejemplo es sencillo: parte de la po-

blación que ahora está asignada al Hospital Gregorio Marañón pasará a tener al nuevo Hospital de Vallecas de tan sólo 200 camas- como centro cabeza de área con apoyo del que se está construyendo en Arganda", ha explicado Lucas Fernández.

■ AP a segundo plano

La implantación de la gerencia única y de las cuatro Áreas de Gestión Sanitaria encargadas de coordinar las diferentes demarcaciones también ha puesto en tela

de juicio el futuro de la atención primaria en la nueva cartografía de la sanidad madrileña. Según Ana Pastor, presidenta de la Sociedad Madrileña de Medicina Familiar y Comunitaria (Smmfyc), "aunque la nueva distribución se puede considerar razonable, está demasiado ligada a la figura del hospital. Esto puede suponer que el peso específico de la primaria en la región sea mucho menor que hasta ahora".

Para Caridad García, "la Consejería de Sanidad de

Madrid tiene una política demasiado hospitalocéntrica, cuando lo que debería potenciarse es la promoción de los buenos hábitos de vida a través de los centros de salud".

Actualmente, el proyecto del nuevo mapa sanitario se encuentra en periodo de alegaciones, para que se puedan presentar las propuestas y críticas que tanto agrupaciones políticas, como sindicatos y sociedades han expresado desde que se presentó esta nueva zonificación.

SEGÚN LUCAS FERNÁNDEZ, PORTAVOZ DE SANIDAD DEL PSOE EN LA ASAMBLEA DE MADRID

"Para que la Fundación Jiménez Díaz funcione como hospital de referencia habrá que modificar su convenio"

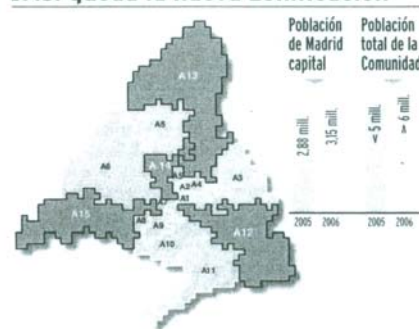
■ I.T.P.

El hecho de que, gracias a la nueva zonificación sanitaria de la Comunidad de Madrid, la Fundación Jiménez Díaz (FJD) tenga por fin su propia área de salud donde actuará como hospital de referencia hace que, según Lucas Fernández, portavoz de sanidad del PSOE en la Asamblea de Madrid, "se tenga que estudiar la modificación de su convenio, ya que el centro amplía su zona en más de 100.000 habitantes".

Hasta el momento, este centro hospitalario privado que está siendo gestionado por la multinacional suiza Capiro, se ha encargado de servir de apoyo y de atender a parte de la población asignada al Hospital Clínico San Carlos.

El consejero madrileño de Sanidad de Madrid, Manuel

■ Así queda la nueva zonificación



Lamela, apuntó durante la presentación de este nuevo mapa que "de esta forma la FJD tendrá por primera vez un área territorial definida para la atención especializada, consultas y pruebas

diagnósticas".

Caridad García, portavoz del Grupo Parlamentario de Izquierda Unida en la Comisión de Sanidad de la Asamblea de Madrid, ha explicado que "desde hace

tiempo las administraciones que formábamos parte de esta fundación pedíamos negociar el aumento de su peso en la sanidad pública. En su momento se nos negó con la excusa de que era una entidad privada, y ahora vamos a tener que pagar dinero público para que se convierta en un hospital de referencia".

■ Dos hospitales

Sólo existe un área de las 16 que se han creado que engloba dos centros de referencia: el Hospital Severo Ochoa, de Leganés, y el de Fuenlabrada. Según Lucas Fernández, "este último hospital sólo tiene un 60 por ciento de sus instalaciones funcionando. Si se usaran en su totalidad, podría ser cabeza de área sin necesidad de ningún centro de apoyo".