

LA SANIDAD NO SE VENDE, SE DEFIENDE

“CIUDADANOS EN LUCHA, MARCHA EL 18 NOVIEMBRE A NEPTUNO – SOL, JUNTOS PODEMOS”

Querido Madrileño, hoy queremos hacerte participe de la situación extremadamente grave que estamos viviendo en estos días.

El gobierno de la Comunidad de Madrid ha lanzado un ataque BRUTAL y sin precedentes que pretende DESMANTELAR LA SANIDAD PUBLICA MADRILEÑA.

Como una bomba el pasado miércoles 31 de octubre (coincidiendo con un puente festivo) el gobierno regional hacía públicas las medidas de recortes y privatizaciones en Sanidad, que se recogen en los nuevos presupuestos para el 2013. Todo bajo un total oscurantismo (a ver si con un poco de suerte se entera el menor numero posible de madrileños), sin contar con ninguno de los colectivos profesionales de la sanidad y lo más GRAVE, prácticamente sin tiempo para poder PARALIZAR estas medidas totalmente irracionales, absurdas y despiadadas, pues el día 26 se aprobarán y ya no habrá nada que hacer, en cuyo caso asistemos al principio del fin de nuestro Sistema Sanitario.

El Sr. Ignacio González presidente (aunque no electo) de la Comunidad de Madrid, se ha limitado a decir que "a pesar de todas las medidas adoptadas vamos a prestar el mismo servicio que estamos prestando ahora, pero con un coste menor" y considera que con eso ya no debe más explicaciones a sus ciudadanos.

Pero querido Madrileño ¿¿Realmente sabes en que consisten todas las medidas de RECORTE Y PRIVATIZACIÓN?? Estamos seguros de que NO, por eso hemos elaborado esta hoja informativa, para que **todo el mundo sin excepción sepa lo que se nos viene encima**.- Ahí van:

1) PRIVATIZACIÓN 100% DE 6 HOSPITALES SEMI-PUBLICOS:

- Hospital del Henares (Coslada)
- Hospital infanta Leonor (Vallecas)
- Hospital infanta Cristina (Parla)
- Hospital Infanta Sofía (S.S de los Reyes)
- Hospital del tajo (Aranjuez)
- Hospital Sureste (Arganda del Rey)

¿Y a mi como paciente, en que me afecta que sea privado o no si yo no tengo que pagar por sus servicios? Adentrarnos aquí en cifras y en todos los contras que tiene un hospital privado y porque es incompatible con nuestro actual modelo de Sistema Sanitario sería muy largo y complicado, y aquel que esté interesado en Internet encontrara mucha información. Simplificando al máximo os invitamos a que reflexioneis sobre estos puntos:

- a) El Fin último de un Hospital privado **NO ES EL PACIENTE** ni mucho menos, si no el beneficio económico, o sea, el dinerito que van a ganar (como cualquier empresa privada). **¿¿Y como lo hacen entonces para ganar dinero si no nos cobran ??** Sentimos deciros, que SI NOS COBRAN, no son ninguna ONG, cobran de las Arcas de la Comunidad de Madrid entre 400-500 € por cada paciente que atienden (y ese dinero no lo ponen del bolsillo El Sr Gónzlez y compañía), es nuestro dinero. Así pues, de esa cantidad cuanto menos % se destine al paciente más dinero ganarán ellos. ¡¡Ya se va aclarando la cosa!!! Cada uno que saque sus propias conclusiones.

Nosotros sacamos una **CONCLUSIÓN general = SE ENRIQUECEN CON NUESTRO DINERO A COSTA DE NUESTRA SALUD**

“ ¿¿Crees ahora lo que dice el Sr. González y piensas de verdad que a ti como paciente estas medidas no te van a costar nada??”

- b) Por otro lado la privatización de estos hospitales va a afectar a 5.500 trabajadores. Muchos de ellos engrosarán las cifras del paro, ya que otra de las estrategias de estas empresas para ganar más dinero **es la reducción drástica del personal**. “*Tendremos tantos pacientes a nuestro cargo que no podremos atenderlos como os merecéis*” Escatimarán en pruebas... en la calidad de los materiales que empleen (del todo a 100)... resumiendo, en todo lo que pueda acarrear un beneficio económico...

“¿¿Sigues pensando que la calidad de la asistencia será la misma??”

Una última reflexión sobre este tema: Las empresas privadas todos los años esperan tener un beneficio económico mayor que el el año anterior, y si no es así, hablan de “**pérdidas**”, y **¿que pasará entonces cuando estos hospitales empiecen a sufrir “pérdidas”?** Pues que habrá que rescatarlos del dinero público. Además se empezarán a “excluir patologías” de la cartera de servicios de la S.Social, es decir que “habrá enfermerades que no entren” y por supuesto, lo siguiente será el copago. No lo dudeis

2) DESAPARICIÓN DEL HOSPITAL DE LA PRINCESA

De la noche a la mañana y de un plumazo deciden cargarse un Hospital de PRIMER NIVEL como el de la PRINCESA, con 2.500 trabajadores afectados, muchos de los cuales también irán al paro. Así mismo deja sin atender a 500.00 personas y de ellas a 313.000 sin hospital de referencia, de los que 39.400 son mayores de 75 años, claro, y con esa logica aplastante lo reconvierten en un “GERIÁTRICO”, **“como si en todos los hospitales de España entera no se dieran los mejores cuidados posibles y especializados a nuestro queridos mayores”**. Estos ciudadanos tendrán que ser “*recolocados*” con la consiguiente masificación de los hospitales donde vayan a parar, para ser más concretos el H. Clínico y H Gregorio Marañón que deberán acoger a los huérfanos de la Princesa.

Los efectos de su desaparición van más allá, pues el Hospital de la Princesa es el el hospital de referencia de otros hospitales como el del Henares (Coslada), el de Torrejón y el Principe Asturias (Alcalá de Henares). Resulta que estos hospitales carecen de las especialidades y los recursos necesarios para atender determinadas patologías graves, por lo que los pacientes de estas zonas que así lo requieren son derivados a la Princesa, SI, porque ésta cuanta varios servicios clínicos altamente especializados (neurocirugía, cirugía maxilofacial, cirugía torácica y cirugía cardíaca) que simplemente van a ser **ELIMINADOS ¿¿Y entonces, donde van a ir ahora estos pacientes?? ¡¡BUENA PREGUNTA!!!**

Instituto de Investigación Sanitaria Hospital Universitario de La Princesa, **Fuera También.**

¿¿Y si vivo en esa zona y tengo la mala suerte de que me de un INFARTO y necesito “unos muelles” me los podrán poner??

Francamente nos preocupa muchísimo que la respuesta del Sr Consejero de Sanidad ante un PROBLEMA TAN TAN GRAVE COMO ESTE sea salir del paso con esta frase “*Esto no es una pérdida*” “*Está llamado a ser uno de los grandes hospitales de España y Europa*” !!y se quede tan ancho y no tenga nada más que decir !! ES INADMISIBLE

“¿¿Srs del gobiernos nos toman a todos (todos los colectivos de trabajadores de la sanidad pública y también usuarios y a todos los pacientes), nos toman ustedes a todos por TONTOS ??

3) DESAPARICIÓN DEL INSTITUTO CARDIOLÓGICO CARLOS III

Que se va a convertir en un centro alta especialización para patologías de personas mayores, vamos otro centro SUPER SUPERESPECIALIZADO igualito que el de la Princesa?? No entendemos. Afectará a 60 trabajadores que irán directamente a la cola del INEM.

El Instituto Cardiológico Carlos III cuenta con 38 camas de hospitalización, con una sección especializada en pacientes cardiológicos y otra de pacientes de medicina interna. Además de hospitalización, consta de consultas externas y exploraciones cardiológicas, tales como ecocardiografía, pruebas de esfuerzo, *holter*, una unidad de cardiología nuclear, etc.” **Todos estos servicios dejan de prestarse en ese centro a partir del 1 de enero.**

SUMMA Y SIGUE

4) CIERRE DE CENTROS DE ESPECIALIDADES

~ En Alcobendas, Aranjuez y Arganda, así como el de Fuencarral, los pacientes que atienden estos centros pasarán a las consultas de especialidades de los hospitales de dichas localidades, Solo el ambulatorio de Aranjuez tiene más de 100.000 usuarios, que lógicamente se sumarán a los que ya acuden a las consultas de los hospitales, e Idem de Idem pasa con el resto de los centros.

¿¿Os haceis una idea de las listas infinitas de espera que se van a generar??

5) CIERRE DE SERVICIOS DE URGENCIAS

~ En Doctor Esquerdo y Barajas, Aranjuez y Leganés (Fortuna) Cerrarán entre diario y solo abirán los fines de semana

6) IMPLANTACIÓN DE PAGOS:

~ 1 Euro por receta, imaginaos pacientes crónicos con un montón de medicamentos al mes y cobrando estas espléndidas pensiones que da el gobierno

~ 10 euros por emisión sucesiva de la tarjeta sanitaria individual

~ Entre 52 – 78 Euros ambulancia, para personas con **movilidad limitada, etc. ancianos, enfermos crónicos...** Una larga lista de personas que necesitan de esos servicios, no es puro capricho, sino prescripción médica.

7) PRIVATIZACIÓN DE LOS LABORATORIOS PÚBLICOS para dar negocio a la empresa privada es un paso más en la apropiación indebida de bienes públicos y la mercantilización de la Sanidad Pública madrileña

8) PRIVATIZACIÓN DEL 10 % DE LOS CENTROS DE SALUD de los casi 400 centros de salud de Madrid pasará a ser total o parcialmente privados

A los señores gobernantes, vulgarmente hablando “*Se le ha ido completamente la olla*”

EI OBJETIVO ES EVIDENTE, con sus RECORTES BRUTALES pretenden deteriorar, hasta hundir La SANIDAD PÚBLICA. Buscan que el ciudadano vaya teniendo una imagen cada vez menos buena, de la asistencia que recibe, para poder decir “¿veis? la Sanidad Pública no funciona” y así ir introduciendo las empresas privadas que nos venderán como las salvadoras de esta situación. Cada día aumentan los anuncios en la TV de aseguradores privadas ¿será casualidad? Donde huele a Dinerito y Negocio no existen las casualidades.

Y esto no es ninguna conjetura, YA HAN EMPEZADO A DESMANTELAR EL SISTEMA PÚBLICO SANITARIO, Y esto SOLO ES EL PRINCIPIO. Ha ideas y soluciones eficientes como alternativa a los tremendos recortes presupuestarios y de personal que se vienen aplicando a la sanidad pública y que, por lo visto, van a continuar, pero Srs del Gobierno de Ignacio González se niegan a escuchar nada que no tenga las palabras NEGOCIO, PRIVATIZACION, porque detrás de todo ello hay intereses económicos más allá del ahorro de costes”.