

INFORME DE CCOO SOBRE LA DISMINUCIÓN ASISTENCIAL EN EL VERANO 2020 EN MÁLAGA

La disminución de recursos sanitarios es una constante durante los últimos veranos en nuestra capital, con la única excepción del verano de 2017 donde tras un aumento de la inversión en sustituciones se posibilitó un menor cierre de camas y servicios.

La afirmación reiterada de la menor demanda asistencial durante el periodo estival, manifestada por la administración sanitaria, ha supuesto unos nuevos recortes para el Sistema Sanitario Público de Andalucía. Entre estos recortes, se han planteado los años previos una disminución y precarización de los contratos de sustituciones durante los meses de verano y el cierre de camas hospitalarias.

El presente informe pretende dar una imagen real de la situación sanitaria que en este verano se va a producir en Málaga, con un ligero aumento proclamado por la administración sanitaria en la inversión para sustituciones de profesionales durante el periodo, que no compensa el aumento de plantilla llevado a cabo, así como el aumento de la masa salarial y sobre todo no se correlaciona con el parón asistencial llevado a cabo por la pandemia del Covid19 que hemos sufrido.

El aumento de las sustituciones, con respecto a 2019, ha sido apenas del 5%, que no estaría mal en un año normal, pero desgraciadamente este año ha presentado un hecho diferencial: la pandemia del Covid19, que ha supuesto un freno en la asistencia sanitaria habitual y por tanto las demoras y listas de espera se han acrecentado y no se vislumbra ningún plan específico para corregir los efectos que el Covid19 ha provocado en la asistencia.

Los datos presentados en el presente estudio son aportados por la gerencia de los Hospitales Regional y Virgen de la Victoria, así como por las Áreas de Gestión Sanitaria de Serranía, Axarquía y Antequera y los Distritos Sanitarios Costa del Sol y Málaga-Valle del Guadalhorce. Además, se les ha añadido los datos que los representantes de CCOO han detectado y que no han sido ofrecidas en la información oficial.

I) ASISTENCIA HOSPITALARIA

El 2020 es un año especial a la hora de comparar con los anteriores, este año los datos están mezclados entre las plantas que se cierran y las que quedan en reserva por posibles rebrotes para el Covid 19. Por ello hemos agrupado los dos parámetros para poder comparar con los años previos, entendiendo que no es una comparación simétrica puesto que algunas de las camas reservadas por pacientes Covid19 pudieran ocuparse. En cambio, la inmensa mayoría de esas camas en reserva con la situación clínica actual están desocupadas; sin embargo, restan del total de camas disponibles para el resto de patologías, por ello este año el parámetro que nos da más fiabilidad a la hora de comparar con años precedentes es el de actividad quirúrgica.

A) CIERRE DE CAMAS

1) HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA

- En el Complejo del Hospital Regional no se van a cerrar plantas como en años anteriores, aunque quedan 40 camas en reserva para pacientes Covid19.
- En el Hospital Materno-Infantil, los cierres previstos durante los meses estivales:
 - Hospital de Día Quirúrgico de Pediatría, se cierran 14 camas
- En el Hospital Civil: tampoco hay cierres previstos, aunque también existen 10 camas en reserva para pacientes Covid19.

En total hay un cierre o reserva prevista de 64 camas entre estos tres complejos hospitalarios.

En cuanto a la actividad quirúrgica los datos son los siguientes:

- Hospital Regional: está dotado de 14 quirófanos. Se mantienen en actividad 7 quirófanos los meses de julio, agosto y septiembre, por tanto, un 50% de su capacidad asistencial.
- Hospital Materno Infantil: de 8 quirófanos que tiene, solo tendrán actividad 6 quirófanos en julio y 5 en agosto y septiembre. Por tanto, un 66,66% actividad, con el siguiente desglose:
 - Existen 5 quirófanos de Pediatría, y de ellos quedan 3 en funcionamiento en julio, agosto y septiembre.
 - Hay 3 quirófanos de Ginecología, se cierra uno en agosto y septiembre y permanecen los tres operativos en julio.

- Hospital Civil: tiene 13 quirófanos, permanecen abiertos 11 en julio y agosto y 10,5 de media en septiembre, lo que supone una actividad quirúrgica de 83,32% de la habitual el resto del año.

En cuanto a la actividad quirúrgica es de un 66,66%% en los tres centros del Hospital Regional. Se deja de realizar un tercio de la actividad quirúrgica habitual.

2) HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA DE MÁLAGA

● HOSPITAL CLÍNICO

Se cierran o están en reserva durante este período 118 camas:

- Planta 3ª A2: 34 camas
- Planta 4ª A2: 36 camas
- Planta 5ª A2: 30 camas
- Planta 4ª A1: 18 camas

En el Hospital Clínico de los 14 quirófanos operativos, permanecen abiertos 11 en julio (78,57%). En agosto está previsto que haya 7 quirófanos abiertos (50%) y el mismo cierre de quirófanos que en julio se llevará a cabo en septiembre (78,57%).

La actividad quirúrgica de este centro hospitalario durante el verano va a ser del 69,04% un 13% menor que el verano de 2019.

● HOSPITAL MARÍTIMO

En el Hospital Marítimo no hay cierre de camas durante el verano de 2020.

En este centro hospitalario de los 4 quirófanos que hay, se cierra uno de ellos durante la segunda quincena de julio y habrá 3 quirófanos cerrados en agosto. Asimismo, se cierra un quirófano en septiembre.

Todo ello supone un 58,33% de la actividad quirúrgica habitual en este hospital.

● HOSPITAL VALLE DEL GUADALHORCE

Hospital de día: de las 73 camas disponibles se cierran o quedan en reserva 25 durante el verano.

La actividad quirúrgica en el periodo estival no se reduce.

En el Complejo Hospitalario Virgen de la Victoria se cierran o se dejan en reserva en total 143 camas.

En cuanto a la actividad quirúrgica de media de todo el complejo que incluye Hospital Clínico, Hospital Marítimo y Hospital Valle del Guadalhorce, se cifra en torno al 72,72% de los quirófanos, prácticamente la misma cifra del verano anterior.

3) ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA AXARQUÍA

Durante el verano 2020 no tiene previsión de cierre de camas al tener actualmente una ocupación por encima del 90%, sin embargo, de la totalidad de camas del hospital hay que detraer 12 camas reservadas para posibles ingresos por Covid.

En cuanto a la actividad quirúrgica, de los 5 quirófanos que existen, uno queda en reserva para patologías Covid y los 4 restantes van a tener una actividad entre el 80-83% de la habitual durante el año.

4) ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA ANTEQUERA

En el AGS Antequera permanecerán abiertas la totalidad de las camas, aunque hay que recordar que 8 camas están reservadas para Covid en Medicina Interna.

De los 4 quirófanos disponibles, uno de ellos está reservado para Covid y de los tres restantes durante el verano de 2020, se cierran 2 durante los meses de verano. Actividad del 50%.

5) AGS SERRANÍA

El Hospital Serranía de Ronda se cierran 28 camas de la planta quirúrgica número II, y 28 camas de la planta polivalente, que hacen un total de 56 camas y 7 reservadas para Covid19.

En cuanto a la actividad quirúrgica, de los 6 quirófanos con que cuenta el nuevo Hospital, la previsión es de cerrar 3 quirófanos. Por tanto, la actividad quirúrgica se reduce en un 50% quedando en principio en otro 50%, aunque puede aumentar el cierre si no se dispone de especialistas de anestesia para las sustituciones de verano, como ocurrió en veranos anteriores.

PORCENTAJES DE CIERRE DE CAMAS 2020

Hemos relacionado el cierre de camas con la dotación de camas que tienen los hospitales de la provincia de Málaga. Para ellos, hemos utilizado los datos del Catálogo Nacional de Hospitales que se puede consultar en:

https://www.msrebs.gob.es/ciudadanos/prestaciones/centrosServiciosSNS/hospitales/docs/2018_CNH.pdf

Complejo Hospitalario Virgen de la Victoria: 143 camas se cierran o quedan en reserva. La dotación de este Hospital es de 666 camas, por tanto, permanecen cerradas el 21,47%.

Complejo Hospitalario Regional de Málaga: tiene una dotación de 1076 camas, se cierran o quedan en reserva 64, lo que supone un 5,94%.

AGS Axarquía: De un total de 177 camas se cierran o quedan en reserva 12, que es un 6,77%.

AGS Antequera: Se cierran o quedan en reserva 8 camas de las 159 que conforman la dotación de este hospital, es decir un 5,03%.

AGS Serranía: La dotación hospitalaria en este hospital es de 152 camas y se cierran o quedan en reserva 63 camas, lo que supone el 42% del total de camas del citado hospital.

2020	Camas hospitalarias	Camas cerradas/ en reserva verano 2020	Porcentaje
H Regional	1076	64	5,94
H Clínico	666	143	21,47
AGS Axarquía	177	12	6,77
AGS Antequera	159	8	5,03
AGS Serranía	150	63	42
Totales	2228	337	16,24%

2019	Camas hospitalarias	Cierre verano 2019	Porcentaje
H Regional	1076	120	11,15
H Clínico	531	115	21,65
AGS Axarquía	177	32	18,07
AGS Antequera	159	14	8,80
AGS Serranía	150	56	37,33
Totales	2093	337	19,40%

2018	Camas hospitalarias	Cierre verano 2018	Porcentaje
H Regional	1076	70	6,50
H Clínico	531	103	19,58
AGS Axarquía	177	25	14,12
AGS Antequera	159	57	30,60
AGS Serranía	150	56	37,33
Totales	2093	311	14,85%

2017	Camas hospitalarias	Cierre verano 2017	Porcentaje
H Regional	1076	34	3,15
H Clínico	531	61	11,50
AGS Axarquía	177	36	20,33
AGS Antequera	159	37	23,27
AGS Serranía	152	0	0
Totales	2095	168	8,01%

2016	Camas hospitalarias	Cierre verano 2016	Porcentaje
H Regional	1076	274	25,46
H Clínico	531	159	29,94
AGS Axarquía	177	34	19,20
AGS Antequera	159	37	23,27
AGS Serranía	158	29	18,35
Totales	2101	533	25,36

La media de cierre de camas o camas reservadas de los hospitales malagueños durante el periodo veraniego del 2020 es del 16,24%. Este año hay un porcentaje menor de cierre, aunque el doble del que se produjo en el verano de 2017, cuando se llevó a cabo una fuerte inversión en sustituciones que el gobierno del Partido Popular no ha repetido ni de lejos a pesar de los anuncios reiterados de macro contrataciones que no son ciertas.

Según nuestros datos, se cierran en Málaga capital este verano un total de 207 camas, inferior en 28 camas al año anterior pero muy por encima de los años precedentes. Durante el verano 2019 la cifra de camas cerradas ascendió a 173 camas. En 2017 fue el año de menor cierre de camas, con un total de 95.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Málaga Capital	272	401	427	433	95	173	235	207

B) ACTIVIDAD QUIRÚRGICA

El cierre de los quirófanos disponibles nos puede servir de indicador de la actividad quirúrgica en nuestra provincia. Los quirófanos cerrados durante el verano del 2020 aunque han mejorado con respecto a 2019 han sufrido un incremento considerable si lo comparamos con los años precedentes. Esto se puede comprobar en las siguientes tablas:

Actividad quirúrgica verano 2017	Porcentaje
Hospital Regional	100%
Hospital Clínico	86,23%
Hospital Axarquía	50%
Hospital Antequera	50%
Hospital Ronda	100%
Media Málaga	77,24%

Actividad quirúrgica verano 2018	Porcentaje
Hospital Regional	91,42 %
Hospital Clínico	79,62%
Hospital Axarquía	50%
Hospital Antequera	60%
Hospital Ronda	66.66%
Media Málaga	68,20%

Actividad quirúrgica verano 2019	Porcentaje
Hospital Regional	60,33 %
Hospital Clínico	71,77%
Hospital Axarquía	50%
Hospital Antequera	50%
Hospital Ronda	50%
Media Málaga	56,42%

Actividad quirúrgica verano 2020	Porcentaje
Hospital Regional	66,66 %
Hospital Clínico	72,72%
Hospital Axarquía	80%
Hospital Antequera	50%
Hospital Ronda	50%
Media Málaga	63,87%

La actividad quirúrgica ha aumentado un 7,5% con respecto a 2019 pero queda por debajo de la actividad quirúrgica que se llevó a cabo los veranos de 2017 y 2018 pasando de una actividad del 77,24% del 2017 al 63,87% en 2020. Es decir, se ha reducido más de un 13% la actividad quirúrgica, lo que es fácil deducir que esta práctica asistencial este verano va a ser menor que los años precedentes y que no corresponde a un aumento del presupuesto para sustituciones del personal quirúrgico.

No hay que olvidar como efecto sumatorio la disminución de la actividad quirúrgica programada, excepto oncología, que se produjo los meses de marzo, abril y mayo, con estas cifras la recuperación sanitaria de nuestra provincia se pone en entredicho con esta política de sustituciones en el verano de 2020

II) DISTRITOS SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Los dos distritos de Atención Primaria que no están adscritos a Áreas de Gestión Sanitaria son DS Costa del Sol y DS Málaga-Valle del Guadalhorce. En estos centros sanitarios lo que se mide es el porcentaje de sustituciones que se llevan a cabo. Según los datos aportados por los Distritos:

DS COSTA DEL SOL	2019 %presupuestados de sustitución	2019 % sustituciones reales	2020 % presupuestados de sustitución
Médicos de Familia	69%	56,24%	49,97%
Enfermeras	54%	45,57%	57,51%
Auxiliares Administrativos	50%	46,36%	43,44%
Media	57,66%	49,39%	50,30%

Se analizan estas categorías porque entre las tres suponen más del 80% de trabajadores de Atención Primaria. La primera lectura es la diferencia tan notable entre lo presupuestado para sustituciones en 2019 y lo realmente llevado a cabo, un 8,27% menos y en 2020 lo presupuestado es muy similar a lo gastado en 2019 apenas un 1% de incremento, es fácil deducir que el porcentaje real llevado a cabo va a estar por debajo del de 2019.

Los datos en el Distrito Málaga-Valle del Guadalhorce se han dado de forma diferente y es difícil la comparación, han aportado los días trabajados y desde CCOO hemos llevado a cabo un cálculo aproximado del porcentaje de sustitución.

DS MÁLAGA	2019 Días presupuestados de sustitución	2019 Días sustituidos	2020 Días presupuestados de sustitución
Médicos de Familia	3359 días (52%)	2.644 días (40 %)	2.891 días (44%)
Enfermeras	2038 días (47%)	2364 días (54%)	2.546 días (58%)
Media	49,5%	47%	51%

DS VALLE DEL GUADALHORCE	2019 Días presupuestados de sustitución	2019 Días sustituidos	2020 Días presupuestados de sustitución
Médicos de Familia	1392 días (59%)	1.430 días (60%)	1.522 días (65%)
Enfermeras	1576 días (64%)	1.525 días (61%)	1.677 días (68%)
Media	61,5%	60,5%	66,5%

En 2020 han vuelto a cambiar la forma de presentación de los datos con respecto a 2019, agrupando en la categoría de personal de gestión y servicios todas las categorías no sanitarias (auxiliares administrativas, administrativos, celadores conductores), por lo que no se puede hacer un comparativo similar al año anterior, cuando estudiamos las tres categorías más numerosas.

Sí hemos comparado las categorías de Médicos de Familia y Enfermeras. Los porcentajes de sustitución del verano en las dos categorías no alcanzan el 51% en el DS Málaga y sube al 66,5% en el DS Valle del Guadalhorce. Los porcentajes presupuestados en el DS Málaga son muy similares a los del año pasado, aunque desde la gerencia del distrito se ha anunciado un 35% de aumento del presupuesto, aunque sin aportar datos monetarios, lo que cuando menos nos hace dudar de la veracidad de la afirmación presupuestaria.

También hacer notar que, aunque los presupuestado tiene unos porcentajes, los reales son siempre inferiores en las dos áreas del mismo distrito sanitarios.

Asimismo, otra promesa del Partido Popular, que era la de abrir más centros por la tarde, también ha quedado en agua de borrajas al abrir los mismos centros que el año precedente. A ello hay que sumar la precarización de los contratos, que probablemente haga que no se cubran todas las plazas de médicos de familia ofertadas y estos profesionales tengan que llevar a cabo prolongaciones de jornada y actividad asistencial los sábados, motivo principal de las movilizaciones los años precedentes.

ANÁLISIS DEL PRESUPUESTO DEL PLAN DE VACACIONES

En 2017 se destinó a sustituciones en Málaga un total de 20.762.686 €, cuando en 2018 se presupuestó 22.186.603 €.

Sin embargo, en 2019 y 2020 no se han hecho público los montantes totales destinados a sustituciones para el verano en Málaga. A tenor de la reducción de actividad quirúrgica de estos dos años en relación a los dos años precedentes suponemos que el presupuesto no se ha incrementado e incluso puede que haya disminuido y de ahí la ocultación de datos.

CONCLUSIONES

- 1) El total de camas cerradas o en reserva en Málaga capital durante el verano de 2020 es de 207, más del doble que en el verano de 2017 en el que se cerraron 95 camas.
- 2) El cierre de camas en toda la provincia de Málaga es del 16,24% de la dotación de camas de la provincia de Málaga.
- 3) La actividad quirúrgica durante el verano de 2020 es de 63,87%, con una reducción por encima del 13% con respecto a 2017 que fue del 77,24%.
- 4) En Atención Primaria los datos aportados reflejan un porcentaje de sustituciones similares e incluso inferiores a los años precedente y se mantiene el mismo esquema estructural por las tardes.
- 5) Todo es indicativo de que el presupuesto de sustituciones con respecto a 2017 es muy inferior y no se adecua a las necesidades sanitarias reales de Málaga. Es lógico pensar que este año ha habido una dotación

presupuestaria similar a 2019 y muy distante de las llevadas a cabo en 2017 y 2018, aunque desconocemos la cifra de gasto que no se ha hecho pública.

CONCLUSIÓN FINAL

A tenor de los datos presentados, podríamos concluir que el plan de verano del 2020 supone un retroceso asistencial para nuestra provincia.

La promesa electoral manifestada por el Partido Popular de poner todos los recursos sanitarios de Málaga al 100% queda bastante en entredicho.

Este verano que es especial por la situación de la pandemia del Covid 19, que ha tenido a Málaga como epicentro de la pandemia en Andalucía, no se percibe ningún plan de choque a tenor de los datos presentados. A pesar de los múltiples anuncios llevados a cabo por la Junta de Andalucía, la inversión es muy similar a la del 2019, obviando por completo la paralización asistencial que ha supuesto los meses de confinamiento provocados por la pandemia. No observamos que se vaya a mejorar los indicadores sanitarios con esta inversión para el verano de 2020.

Sin embargo, no es esto lo que Málaga necesita. Seguimos ocupando los últimos puestos en todos los parámetros de listas de espera y este presupuesto de sus sustituciones de verano en la sanidad pública consideramos que va a empeorar la calidad asistencial en nuestra provincia, ya de por sí mermada durante años y probablemente incrementada por la parálisis de la asistencia habitual provocada por el Covid19.

Por ello, el plan de choque previsto por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía para poner todos los recursos de Málaga al 100% tendrá que esperar nuevamente.

Desde CCOO venimos solicitando desde hace casi dos décadas un verdadero plan de inversiones para Málaga con el fin de que podamos tener una sanidad pública similar al resto de Andalucía.

De las promesas electorales del Partido Popular: en la actualidad vemos una regresión en el aspecto de sustituciones, una ralentización de los desdoblamientos de cupo de Atención Primaria y un nulo crecimiento de personal en términos generales.

La precarización de los contratos es una constante, así como las infraestructuras prometidas: el Hospital del Este ha sido negado por el Consejero de Salud, el Hospital Comunitario en el actual edificio del Regional hay un mutismo absoluto y no percibimos avances en el tercer hospital.

Un año más seguimos con las mismas deficiencias y las mismas promesas incumplidas, con la única diferencia del cambio de color político en la Consejería de Salud. Como colofón, la pandemia sufrida ha puesto de

manifiesto todas y cada una de las carencias sanitarias que Málaga lleva padeciendo mucho tiempo sin el menor atisbo de solución en el horizonte.