



## **La Coordinadora del Moviment Veïnal del Vallès sobre la sanidad pública y asistencia social de la Comarca**

---

Durante la primera etapa de la pandemia, el Movimiento Vecinal del Vallès, al contrario que la clase política que desde el minuto 0 ha estado a la greña de manera virulenta, hemos sido prudentes y responsables en un triple sentido: **a)** evitando difundir los bulos y relatos partidistas para confundir a la población y desgastar al adversario político, primando el rédito electoral por encima de interés general y la vida de las persona; **b)** entendiendo que al tratarse de la peor crisis sanitaria global que hemos padecido y absolutamente desconocida contra la cual no existe fórmula mágica y que estamos en el terreno de ensayo y error, debe confiarse en las decisiones de la autoridades animando al vecindario a cumplir con disciplina los protocolos establecidos; **c)** impulsado/participando, en las redes de solidaridad de los municipios.

El proceso de desconfinamiento sirve para incidir en algunas conclusiones, todas ellas con el mismo denominador común: los recortes llevados a cabo durante décadas en la sanidad pública y asistencia social por aplicación de las medidas neoliberales en España, en Catalunya y por lo tanto, en nuestra comarca, han tenido mucho que ver en la falta de recursos para hacer frente, en mejores condiciones, a esta devastadora enfermedad. Es decir, que los problemas que denunciemos, para resolverse, necesitan acabar con los recortes y apostar por unos servicios públicos socio-sanitarios con recursos suficientes, algo que requiere decisión política a la que apelamos como movimiento vecinal.

Resulta evidente que la política de recortes ha sido una práctica contraria a lo que aconseja el sentido común para garantizar que los servicios públicos de sanidad y servicios sociales sean eficaces y eficientes desde la perspectiva social y sería imperdonable no tener en cuenta todo lo sucedido a la hora de planificar y adaptar la estructura socio sanitaria de Catalunya y no asumir que la salud no es ningún negocio con la que obtener beneficios, sino un servicio público que sufragamos con nuestros impuestos y que, es de esperar que los políticos que deciden sobre las prioridades presupuestarias, entiendan que la salud es una cuestión de primerísimo orden que necesita de una sanidad pública 100%

Sabemos que la sanidad tiene protagonismo cuando la salud de las personas falla y que la salud es un estado físico y mental que viene determinado por diversos factores socio culturales, económicos, laborales, etc. como la precarización laboral, el desempleo, el miedo, la angustia, la falta de perspectivas y futuro, la inseguridad, etc. que afectan directamente a la salud, factores cuya corrección debe exigirse en cada caso a quien corresponda, esencialmente al Estado y la Generalitat y otras instancia supraestatales. Como también sabemos que en el actual estado de cosas, la sanidad juega un papel clave en la vida de las personas para paliar la degradación de la salud. De ahí que, desde

el movimiento vecinal del Vallés, denunciemos las políticas que han conducido a los recortes y reivindiquemos una sanidad pública y unos servicios sociales con recursos y de calidad, recogiendo, en este documento, lo que en nuestra comarca resulta más sangrante.

*“La salud es un asunto social, económico y político, y es, sobre todo, un derecho humano fundamental. La desigualdad, la pobreza, la explotación, la violencia y la injusticia están en la raíz de la mala salud y de las muertes de los pobres y los marginados. La salud para todas las personas significa que deben desafiar los intereses de los poderosos, que hay que hacer frente a la globalización y que las prioridades políticas y económicas deben cambiar de forma drástica.” Andrija Stampar.1946*

Nos referimos a los **equipamientos**, tanto del déficit que padecemos en la comarca (residencias, centro de día, viviendas asistidas para gente mayor,...) como de la urgente revisión de protocolos de los existentes en el caso de las residencias y centros de día; la insuficiencia de **hospitales** para cubrir el servicio dignamente; la degradación y falta de personal de la **Asistencia Primaria**; las insufribles **listas de espera**; las tercermundistas **urgencias del Taulí**; el trato que se dispensa al **personal socio sanitario**, menospreciados y mal pagados (ahora elevados a la categoría de héroes). Unas notas sobre ello.

**a) Equipamientos para gente mayor: residencias, centros de días, viviendas asistidas**

El CODIV19 ha dejado al descubierto la dramática situación de las residencias que ha provocado más de la mitad de muertes por el virus en Catalunya, una situación cuya responsabilidad última, no olvidemos, recae en el Govern de la Generalitat. Desde el Moviment Veïnal del Vallés instamos a que, sin perjuicio de exigir las responsabilidades políticas que correspondan, se trabaje para poner orden en el actual caos respecto a la atención de nuestra gente mayor y en especial en lo referente a los equipamientos.

**b) Hospitales.**

El agravio comparativo que sufre el Vallés-Occidental-Est respecto al resto de Catalunya en cuanto a la ratio de camas hospitalarias fue reconocido por la Generalitat que junto con los municipios elaboraron el Plan de choque 2005-2006, un Pla de transición 2007-2009 y un Plan final 2010-2015, que entre otras medidas se contemplaba la construcción de hospital Ernest Lluch en Cerdanyola-Ripollet, aún sin construir.

**c) Asistencia Primaria.**

Si nos atenemos al trato recibido presupuestariamente, se deduce que la asistencia primaria no ha sido valorada con la justeza e importancia que merece: reducción drástica de personal, falta de especialistas en los CAP, edificios en casos obsoletos e insuficientes, cierre de urgencias, dotación presupuestaria mermada, etc.

La situación previsiblemente se verá agravada con el desconfinamiento. Si hasta ahora, viene siendo el personal sanitario de hospitales quienes están sufriendo la falta de recursos materiales y de personal poniendo en peligro sus vidas, ahora se

irá abriendo nuevas fases en las que los CAP tendrán un papel fundamental: realizar test; control de contagiados; atender con rigor residencias y, paralelamente, realizar la atención a los pacientes habituales. Y todo ello con el mismo personal. Imposible. Es más que probable que estemos a las puertas de otra situación caótica.

**d) Listas de espera.**

Sabemos que las listas de espera (primaria, especialistas, quirúrgicas,...) que padecemos en Catalunya y en la comarca, están en el furgón de cola de todo el Estado, también sabemos que eso responde a la falta de recursos de todo tipo (personal sanitario, edificios,...). Pero además, la pandemia ha supuesto que estas listas se incrementen sensiblemente dado que, como es natural, los hospitales y la práctica totalidad del servicios socio sanitario han estado destinados la atención de enfermos del virus razón por la cual, no han podido ser atendidas las programaciones habituales. Al sufrimiento añadido por los diagnósticos tardíos, recordemos que las listas de espera también matan

**e) Urgencias (ConSORCI Hospitalari Taulí, Mutua de Terrassa,...)**

La falta de camas que impide un drenaje fluido colapsa las urgencias habitualmente con el consiguiente sufrimiento de quienes se ven obligados a acudir a ellas. Unas urgencias que han ido en aumento por evolución demográfica y por el cierre de las urgencias en los CAP que provoca sobrecargar las urgencias hospitalarias.

**f) Personal socio sanitario.**

El factor humano es clave para la mayoría de la actividad y para la atención y cuidado sanitario es más que evidente. A pesar de la evidencia, la administración ha hecho dejadez de su responsabilidad a la hora de cuidar y ser sensible con el personal socio sanitario. El persona socio sanitario ha visto sus derechos laborales, sociales, económicos ninguneados y eso es inaceptable en todos los casos.

Estas notas sobre la precaria situación socio sanitaria del Vallés hace que nos dirijamos a las diversas instancias y autoridades de Catalunya y de nuestros municipios, para plantear propuestas, unas que requieren una intervención inmediata y otras tendente a crear un punto de encuentro entre administración y sociedad civil para consensuar diagnosis sobre el estado de la cuestión y elaborar un plan de choque a corto y medio plazo. En particular planteamos lo siguiente:

**1. La creación de una Taula ad hoc del Vallés (Generalitat, Ajuntaments y agentes sociales -vecinales y sindicales-)** para analizar la situación socio sanitaria de la comarca y extraer las conclusiones operativas necesarias a corto y medio plazo en orden de solucionar los graves problemas existentes en orden a los *equipamientos para gente mayor, camas hospitalarias, listas de espera, urgencias del Taulí; asistencia primaria; servicio de oncología infantil del Taulí; personal socio sanitario; .....*, sin perjuicio de abordar, con la inmediatez que la situación requiere, los temas que se recogen en este escrito, insistiendo y reivindicando la participación ciudadana que consideramos básica

para tratar los problemas del territorio y concretar e implementar las medidas correctoras necesarias.

**2. Residencias, centros de día y viviendas sociales.** Es necesario realizar diagnósticos urgentes y rigurosos, conjuntamente con la sociedad civil, sobre las necesidades de plazas de residencias, centros de día y pisos asistidos en la comarca (particularizando en cada municipio) teniendo en cuenta la evolución demográfica, esperanza de vida, sectores de la población con necesidad de estos equipamientos etc. la evolución demográfica y de edad de la población de la comarca que está conduciendo a cuotas de gente mayor y potencialmente con más necesidades cada vez mayores y cuyas conclusiones marquen prioridades para la construcción de los equipamientos necesarios de residencias, centros de día y viviendas asistidas.

Urge repensar los protocolos que garanticen que los controles de la residencia privadas, concertadas y públicas estén en manos públicas como garantes de que el trato, atención y garantías del servicio dado en las residencias es el que debe ser y evitar desastres como el que estamos sufriendo con la pandemia, precisamente por la negligencia inaceptable achacable a todos los ámbitos.

De manera inmediata, la vieja reivindicación vecinal de hace casi dos décadas de la construcción de la residencia pública y de gestión pública de Sabadell Sud.

Un marco temático en el que abordar la situación socio sanitaria de la Comarca, pero que quedaría cojo si en paralelo, se constituyesen mesas en cada municipio y supramunicipales para abordar la emergencia social como prioridad que deben tener todas las administraciones dada la extrema gravedad de la situación.

**3. Construcción del Hospital Ernest Lluch.** Elaborar el Plan socio sanitario que reclamamos para la comarca, no puede ser obstáculo para recuperar la construcción inmediata del hospital Ernest Lluch en Cerdanyola-Ripollet, cuya necesidad ya se contemplaba en el Plan de choque 2005-2006 y que la pandemia que estamos sufriendo lo hace más evidente si cabe.

La construcción del Hospital Ernest Lluch, al igual que la apertura de las urgencias en determinados CAP favorecería a la descongestión de las urgencias.

**4. La recuperación del servicio de oncología infantil para el Taulí.** Dentro del mapa reivindicativo, del movimiento vecinal del Vallés, está el retorno de un servicio que nunca debió ser sustraído del Taulí y que ha supuesto un perjuicio para los menores enfermos y sus familiares y degradar el papel referente del Taulí. Algo que desde el primer momento vienen reclamando amplios sectores y entidades ciudadanas, así como el Ple de l'Ajuntament de Sabadell.

**5. Puesta en marcha de todo lo necesario para la construcción del CAP de Can Llong.** No debe demorar en su construcción para un importante y poblado barrio de Sabadell en el que, incomprensiblemente, no se construyó a la par que las viviendas, los equipamientos e infraestructuras básicas como es el caso del CAP.

**6. Listas de espera.** Los datos oficiales acreditan que Catalunya está entre las peores comunidades en relación con las listas de espera. Dar un giro a esos datos es una prioridad y para ello debe responderse a la pregunta del ¿por qué es así? y aportar soluciones que eviten el sufrimiento de enfermos y muertes evitables con diagnósticos y tratamientos en los tiempos adecuados en cada caso.

**7. Dotación presupuestaria y de recursos económicos y de personal.** Manifiestar nuestra queja porque los presupuestos aprobados fueron redactado antes de la situación creada por la pandemia (que como ha dejado al descubierto las graves deficiencias estructurales del sistema socio sanitario de Catalunya, además de la gravísima situación de amplios sectores de la población que requieren actuaciones y planes de emergencia social contundentes) y que, ni tan siquiera han recuperado el nivel de gasto que teníamos antes de las crisis del 2008 y que tanto por el paso del tiempo como por la pandemia, obligan a realizar una revisión al alza del gasto necesario para hacer frente a la necesidades actuales.

**8. Asistencia primaria.** Desde el movimiento vecinal, reivindicamos que, de acuerdo con las recomendaciones internacionales, se le dote el 25% del presupuesto destinado a sanidad, y en cuanto al personal necesario, la recuperación de los empleos destruidos en la última década en la asistencia primaria (850 en personal médico) y que atendiendo a las creciente necesidades, entre otras causadas por el coronavirus, se dote del personal necesario para no colapsar más el servicio y evitar una mayor degradación del mismo por falta de recursos.

**9. Personal socio sanitario.** No es aceptable que hospitales o equipamientos cuyo presupuesto depende de los dineros públicos, sean gestionados públicamente o mediante gestión privada, no respeten los derechos de los trabajadores/as. La Administración tiene la obligación de velar, ser garante y exigir el cumplimiento de los derechos de los trabajadores socio sanitarios por parte de quienes gestionan los servicios y en particular atender la reivindicaciones pendientes como la equiparación con el ICS, la derogación del Decret Llei 3/2010, etc.

Vallés, mayo 2020

Coordinadora del Moviment Veïnal del Vallés