



SESIÓN PLENARIA

2.- Debate y votación de la moción N.º 100, subsiguiente a la interpelación N.º 113, relativa a criterios respecto a las sustituciones de los médicos titulares en el ámbito rural, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista. [8L/4200-0100]

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Pasamos al segundo punto del Orden del Día.

LA SRA. BEITIA VILA: Debate y votación de la moción N.º 100 subsiguiente a la interpelación N.º 113, relativa a criterios respecto a las sustituciones de los médicos titulares en el ámbito rural, presentada por el Grupo Parlamentario Regionalista.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Turno de defensa del Grupo Regionalista, tiene la palabra D.ª Concepción Solanas por un tiempo de diez minutos.

LA SRA. SOLANAS GUERRERO: Muchas gracias, Sr. Presidente y buenas tardes señoras y señores Diputados.

Cuando se habla de los servicios de atención primaria en el medio rural se está hablando de mucho más que del abordaje de una determinada enfermedad en este ámbito, se está hablando de equidad en la atención, se está hablando también de accesibilidad de los servicios como garantía de calidad asistencial, se está hablando también de infraestructuras en medios físicos y en recursos de personal sanitario.

La semana pasada desde mi Grupo, el Grupo Parlamentario Regionalista, tratamos de poner de manifiesto la importancia que tiene planificar los recursos humanos en atención primaria, en el primer nivel, la importancia que tiene adelantarse a los acontecimientos para prestar unos servicios de atención primaria de calidad.

Señorías planificar significa pensar y fundamentar lo que se pretende hacer, planificar implica identificar y analizar necesidades, planificar implica situar los servicios y los equipamientos allá donde están las necesidades, planificar significa también prever nuevas situaciones.

La medida tomada en el artículo 10.4 del Real Decreto 16/2020, establece un plazo hasta el 31 de diciembre de este año, para que los médicos, los practicantes y las matronas titulares de los servicios sanitarios locales, se integren en los servicios de salud como personal estatutario fijo. Procediendo por tanto, a una estatutización forzosa del personal sanitario asistencial, que pasarán a órganos administrativos, si no se integran antes del 31 de diciembre.

Dada la tesitura actual que plantea este Real Decreto 16/2012, con los APD y dada la influencia que los APD tienen en la atención sanitaria, pretendíamos conocer la semana pasada, cuál es el planteamiento del Gobierno de Cantabria y cómo prevé abordar esta nueva situación, dada la incertidumbre que plantea para la atención primaria, el hecho de no saber si se van a sustituir o no se van a sustituir los trece APD que todavía quedan en nuestra Comunidad.

Lo ocurrido en Soba, Señorías, es un síntoma de este problema. Soba es una zona con 214 kilómetros de extensión y 971 pacientes. Una zona en la que se jubiló un médico de atención, un médico de APD de manera anticipada. Y a día de hoy, Señorías, no se ha reemplazo a este profesional y el trabajo que hasta ahora realizaban dos médicos, lo va a realizar a partir de ahora un médico, nada más.

Este cambio ha generado gran preocupación entre los ciudadanos de la zona, que necesitan la confianza y la seguridad de tener cerca unos servicios bien atendidos.

Durante los últimos 30 años, los ciudadanos de Soba han tenido un médico durante toda la mañana, tanto en el consultorio de Casa Tablas, como en el consultorio de La Gándara.

En este momento, solamente pueden disfrutar de atención médica durante media mañana, en cada uno de estos dos consultorios.

Por tanto, los ciudadanos de Soba, están perdiendo calidad en atención sanitaria y esto es algo que jamás debería pasar.

A la difícil orografía y a las dificultades en las carreteras secundarias, al frío y a la nieve, los habitantes de las zonas rurales, como Soba, añaden alguna dificultad más, como es el envejecimiento de la población y la dispersión de la población.



DIARIO DE SESIONES

Serie A - Núm. 75

10 de junio de 2013

Página 4345

El envejecimiento de la población requiere, Señorías, de servicios médicos más cercanos y en tiempo suficiente, en horario suficiente, para realizar una buena atención.

La Consejera de Sanidad nos decía el pasado lunes, que se cubren plazas allí donde la carga asistencial es importante. Ése es su criterio, ése es el criterio del Gobierno.

Nosotros pensamos que deben valorarse además, otros criterios como la dispersión, el factor de dispersión y el envejecimiento.

Señorías, en las zonas urbanas y semiurbanas, tenemos menos barreras y tenemos muchas más opciones, que en las zonas rurales, donde solamente tienen los consultorios, los consultorios rurales.

Indicadores de salud como las tasas de mortalidad, así lo indican para índices de envejecimiento similares.

La Consejera nos decía el pasado lunes, que se ha emprendido el camino correcto en atención primaria. Nosotros pensamos que no, Sra. Consejera y nos gustaría saber si han valorado ustedes el índice de frecuentación que tienen los distintos centros sanitarios de la Comunidad.

Probablemente no acudan mucho al médico en Soba, por la gran cantidad de dificultades que tienen que sortear, por la gran cantidad de barreras que tienen que superar.

Ustedes pueden dejar en el esqueleto un servicio consolidado desde hace 30 años. Ustedes no pueden dejarles con un solo médico, cuando tenían dos. Un médico que deberá atender a 971 pacientes en 214,16 kilómetros, cuando en el resto de la zona básica, cuatro médicos tienen que atender a 3.534 pacientes, en 167,76 kilómetros.

La atención primaria, Señorías, es prevención. Es prevención para evitar gastos mayores cuando las enfermedades avanzan y se tornan mucho más graves.

Disponiendo de los recursos adecuados en atención primaria, se podrían prevenir el 80 por ciento de las enfermedades crónicas, que causan el 61 por ciento de las muertes y el 49 por ciento de la morbilidad.

Ustedes no deben recortar el horario de atención, en los consultorios de Casatablas y de La Gándara, hasta que no logren unos resultados en salud para las personas en Soba, similares a las de otras zonas urbanas y semi urbanas de Cantabria.

Vivir en el mundo rural, no es una circunstancia. Es un derecho. Y también lo es la asistencia sanitaria en condiciones de igualdad. Vivan donde vivan, vivan juntos o vivan dispersos. El mantenimiento de estos servicios de atención primaria supone una gestión adecuada de los recursos, y supone también asegurar la igualdad en el acceso a los beneficios de sistema de todas las personas que viven en un territorio. Y corregir desigualdades territoriales y desigualdades en resultados en salud.

La auténtica defensa del medio rural consiste en ofrecer una alternativa real de futuro. Y unos buenos servicios públicos esenciales de atención primaria que den seguridad y que den tranquilidad a la población que vive en nuestra Comunidad Autónoma.

Instamos, por tanto, y por eso hemos planteado esta moción, a planificar los recursos humanos en las distintas zonas básicas de salud del territorio de Cantabria. Teniendo en cuenta el factor dispersión y el factor envejecimiento de la población. Como factores relevantes para la igualdad en la prestación de los servicios sanitarios en las zonas rurales.

Pedimos también mantener en la zona básica del alto Asón, un médico en cada consultorio durante toda la mañana y no solamente durante media mañana. Por tanto, con el mismo horario de atención de los últimos 30 años.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Muchas gracias, Sra. Diputada.

Pasamos a la fijación de posiciones.

Turno del Grupo Regionalista. Tiene la palabra D.ª Dolores Gorostiaga, por un tiempo de cinco minutos.

LA SRA. GOROSTIAGA SÁIZ: Gracias, Presidente.

Sra. Diputada, desde el Grupo Socialista vamos a apoyar la moción que presenta el Partido Regionalista. Y sobre todo la vamos a apoyar después de oír, el lunes pasado, a la Sra. Consejera.



La Sra. Consejera, el lunes pasado, no sé si ustedes recuerdan, nos hablaba de que en atención primaria estaban aplicando un nuevo modelo asistencial, que ella denominaba la estrategia de atención primaria 2012-2015. Digo que ella denominaba, porque la referencia que tenemos sobre esa estrategia de atención primaria es las generalidades de las que habló el pasado lunes.

Al igual que hizo hace unos días cuando hablábamos del plan integral de listas de espera, lo que me gustaría poner de manifiesto en primer lugar que esa estrategia debe ser secreta. Porque desde luego no ha informado de ella en el Parlamento y ni tan siquiera, ¡fíjense!, en este caso ni tan siquiera ha utilizado la estrategia que utilizó con el plan integral de listas de espera. Que informó a través de los medios de comunicación. En este caso, ni tan siquiera a través de los medios de comunicación.

Pues apuntaba como les decía algunas generalidades de esa estrategia. Y me gustaría comentar algunas.

Decía la Sra. Consejera: que esa estrategia nacía con vocación transformadora. Y aquí, Señorías, nos volvemos a encontrar con el nuevo lenguaje del PP. Ése que les cito lunes tras lunes. Transformar sí, claro que sí, han transformado ustedes un modelo de Sanidad universal y financiado con impuestos, en un modelo de aseguramiento en el que dejan a las personas, a muchas personas fuera.

Y decía que pretendía adaptar la actividad y la organización del sistema de atención primaria a la realidad social. Y a la realidad sanitaria.

Esto es, le llama adaptar a la realidad: a más envejecimiento de la población, menos recursos sanitarios. A más personas en situación de dificultad económica, pues más copago de medicamento, de transporte sanitario, de casi 5 céntimos en la gasolina, de prótesis. Eso es adaptarlo a la realidad social y sanitaria. Sí, Señorías, su votación transformadora, Sres. y Sras. del PP, la tienen grabada a fuego. Su vocación transformadora la tienen grabada a fuego, pero la tienen grabada a fuego en su ideología. Y le llaman transformar a cambiar algo que hemos construido entre todos durante tantos años, en algo que no conocen ni tan siquiera ustedes. Ni tan siquiera van a acabar conociendo ustedes. Y su adecuación a la realidad, pues solo responde a la realidad de unos pocos; no a la de la mayoría de los ciudadanos.

Lo cierto es, Señorías, que desde todas partes ya hace tiempo, se viene alertando de la situación por la que pasa la Atención Primaria en nuestra Comunidad Autónoma.

Tanto es así que hasta desde el Colegio de Médicos se lleva ya el último año alertando insistentemente y cito al Colegio de Médicos, porque han sido sus gurús durante todo este tiempo y espero que les sigan atendiendo, es más, parte de su Consejería se ha dotado de personas que han pertenecido a ese Colegio de Médicos, por tanto, se supone estupendos profesionales.

Decían, digo que llevan más de un año alertando que la Atención Primaria está al límite y que están seriamente preocupados por las decisiones que se están tomando con respecto al Sistema Nacional de Salud, que lejos de darle sostenibilidad, lo que están haciendo es tambalearlo con cada una de sus decisiones.

Que la autocobertura que ustedes han decretado, esto es, que no sustituyen a los médicos sino que los que están trabajando tienen que atender también a los pacientes de los que están de baja o están de vacaciones; que la autocobertura que ustedes han decretado, no solo les aporta una carga brutal de trabajo, son sus palabras, sino que tienen menos tiempo para atender a sus pacientes.

Y además, la Sra. Consejera nos intenta convencer que se refuerza la asistencia sanitaria cuando sustituye a un médico por una enfermera. El propio Colegio de Médicos les decía a los enfermeros, Señorías, no pueden sustituir nunca el puesto de un médico, no Sra. Consejera, no, mire usted, si donde había dos médicos ahora hay uno, Barrio Sésamo: uno es menos que dos. Siempre, uno es menos que dos, si había dos y hay uno, hay menos, está claro, está claro.

Sí, sí, sí, ya sé que desde el Partido Socialista y el Partido Regionalista en el Gobierno de Cantabria cerramos 18 consultorios rurales y también sé que ustedes tenían un plan para cerrar 87, pero lo tenían ya en el 2002. Y también sé, Señoría, que se pasó usted ocho años insistentemente en este Parlamento, poniendo de manifiesto que habíamos cerrado no sé cuántos consultorios rurales y que usted los reabría inmediatamente. Es más, lo escribió en su propio programa electoral.

Y el que estaba más inminente, más inminente, que era el de Cueto que se podía ocupar pasado mañana, ahora les dicen que tiene que hacer una obra. Pero si decía usted Señoría que estaba a punto, vamos, que estaba recién hecha la obra y que nada más que era ocuparlo.

No Señorías no, lo que está claro es que lo que estamos viendo y lo que estamos padeciendo a diario es esa, esa vocación transformadora del Partido Popular la estamos padeciendo a diario. Además de otras decisiones que también



DIARIO DE SESIONES

Serie A - Núm. 75

10 de junio de 2013

Página 4347

tienen vocación transformadora y facilitar que el paciente sea el eje del sistema, como el cierre de los centros de salud por la tarde que lejos de favorecer la atención, la alejan cada día más de los ciudadanos.

Y todas, como les decía hace un momento, sus promesas y sus compromisos incumplidos. No me hagan caso a mí, hagan caso a los que durante mucho tiempo han citado como referencia y que ahora forman parte de su equipo.

La Atención Primaria, Señorías, está al límite no la hagan sufrir más.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Muchas gracias, Sra. Diputada.

Turno del Grupo Popular, tiene la palabra D. Eduardo Van den Eynde, por un tiempo de cinco minutos.

EL SR. VAN DEN EYNDE CERUTI: Gracias, Sr. Presidente.

Bueno, siguiendo con Barrio Sésamo, donde había dos galletas si quitamos una galleta queda una galleta. Pero donde había dos medias galletas y lo cambiamos por una galleta, sigue habiendo una galleta. Es decir, donde había una atención médica que se daba solo unas horas del día a partir de las 11 de la mañana a 3 de la tarde y ahora se da desde las 8 hasta las 3 de la tarde, pues resulta que sigue habiendo una atención mejor prestada porque se da de manera continua con una presencia del médico siempre en el valle, lo que es muy importante y con el refuerzo además de un servicio de enfermería que, en el ámbito rural, es muy importante, no sustituye en ningún caso la atención médica pero es un complemento indispensable y mucho más adecuado en algunos de los casos.

Como la moción la ha presentado la Sra. Solanas, tengo que decirle a Sra. Solanas, que me sorprende la costumbre que tiene usted últimamente de interpelar a la Consejera y luego no hacer uso del turno de réplica y luego plantear las preguntas y las dudas que le quedan aquí cuando no es la Consejera quien está para contestarle sino el Grupo para debatir su propuesta.

Yo creo que es que usted quiere mandar un determinado mensaje y lo que no le interesa en absoluto es que quien tiene los datos concretos, quien realiza la gestión, le conteste con esos datos concretos y le desmonte toda esa estrategia.

Y yo desde luego es que entiendo la debilidad de su posición, Sra. Solanas, la entiendo perfectamente. Porque claro ser la portavoz de Sanidad del Partido Regionalista de Cantabria que es corresponsable de la gestión de la sanidad de los últimos ocho años en Cantabria, pues efectivamente es una posición muy débil, que en el caso cuando se debate de temas, como por ejemplo, la financiación y la solución al problema de Valdecilla; pues a usted no la sacan a la tribuna porque seguramente no está de acuerdo con la estrategia de su Partido.

Y cuando aborda estos otros asuntos, pues realmente cuando me habla de equidad, cuando me habla de la importancia de la accesibilidad, de la importancia del mundo rural; pues entiendo que es que usted está en profundo desacuerdo con la gestión de la sanidad que ha hecho el gobierno, que presidía el líder de su formación. Y su discurso pues podría tener cierta credibilidad el día que usted salga aquí y diga: es que se ha hecho muy mal y yo defiendo un modelo que seguramente es más coincidente con el que está desarrollando el gobierno, entiendo siendo como es usted profesional de la sanidad, no quiero pensar otra cosa que desde luego con el que desarrolló aquel gobierno.

Plantea usted en su moción por la importancia de la equidad, en la atención a la accesibilidad a los servicios, etc., etc., etc., es decir lo que fue ampliamente vulnerado por su gobierno que tiene entre otras cosas, pues el dudoso bagaje de haber cerrado ni más ni menos que una no 18, sino una treintena de consultorios rurales.

Pero habla de la planificación, y la Consejera el otro día la ha dado que precisamente las decisiones que se están tomando en el ámbito de la gestión de la sanidad, se basan ahora en eso, precisamente en la planificación, y no en cuestiones arbitrarias.

Y precisamente por la planificación, es por lo que se da en qué consiste, en dar una respuesta adecuada a las diferentes situaciones con los recursos adecuados y no en un criterio arbitrario, como el que usted plantea, que es el de que siga existiendo dos médicos en el área, en el Valle de Soba en concreto, que siga habiendo dos médicos cuando se está dando una mejor atención, habiendo un médico con una jornada más amplia y además con un refuerzo de enfermería ¿Por qué?, en base a criterios precisamente de planificación.

En criterios de planificación, que de eso se trata, en gestionar los recursos, porque es que antes y lo decía la Portavoz Socialista, dicen que hay dos maneras, una es la manera de gobernar nuestra, que es adaptarse a la realidad y yo le digo que la suya era la de gobernar de espaldas a la realidad.



Y adaptarse a la realidad, a veces es muy duro en todos los aspectos de la vida, ya lo pueden imaginar por muchas experiencias personales, pero desde luego lo más suicida es vivir o gobernar de espaldas a la realidad que es lo que ustedes han hecho y han generado muchos problemas.

Respecto al segundo punto de su moción, en la que solicita el mantener un médico en cada consultorio de la zona del Alto Asón, la respuesta, le insisto, nace de la planificación. El otro día se lo explicó la Consejera en lo que le dejó usted que se explicara. Podía habérselo explicado con mayor detalle si usted hubiese querido mantener su interpelación.

Mire mantener un médico toda la mañana en un consultorio con una media de 13 citas diarias, de las cuales el 60 por ciento dura menos de cuatro minutos, porque son de carácter burocrático, semiburocrático, es desde el punto de vista de la planificación, una barbaridad.

La planificación precisamente lo que ha aconsejado, que un facultativo absorba la atención de ambos consultorios sin recortar días, ni horario de atención, con lo que no solo no existe un impacto negativo sobre los pacientes, sino que la solución que da la Consejería suma efectos positivos, como es el hecho de que ahora se garantice, como he dicho antes, la presencia de un facultativo de forma continuada en el valle desde las ocho de la mañana hasta las tres horas de la tarde y durante todos los días.

Por supuesto, usted pretende engañar cuando habla de que el anterior facultativo prestaba poco más y no habla de que prestaba poco más de dos horas de atención diaria y que además ha sido sustituido por una enfermera.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Sr. diputado.

EL SR. GUIMERANS ALBO: Porque no es así, sino que el servicio de enfermería, lo que es, es un refuerzo de la prestación sanitaria en el valle, con el que no se contaba, porque las horas de facultativo, no el número de facultativos, las horas de facultativo de atención sanitaria por facultativo se mantienen y además con mayor presencia de franja horaria en el valle.

Evidentemente, nosotros no vamos a apoyar su moción, porque creemos que es mejor la labor planificadora que está haciendo el actual Gobierno y no simplemente utilizar, como están utilizando ustedes con demasiada frecuencia, pues determinados asuntos para hacer simplemente un debate político, que poco tiene que ver con los intereses reales de la población rural de Cantabria.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Muchas gracias, Sr. Diputado.

Para finalizar el debate, tiene la palabra, D.^a Concepción Solanas, por un tiempo de tres minutos.

LA SRA. SOLANAS GUERRERO: Bueno, Sr. Van den Eynde. Bueno, en primer lugar, agradecer el apoyo al Grupo Socialista, por compartir esta visión de lo que debe ser la igualdad de oportunidades en la atención sanitaria.

Y decirle al Sr. Van den Eynde, que bueno, pues me han hecho mucha gracia las afirmaciones de Barrio Sésamo. Y nos dice que donde había dos medias galletas, bueno, pues ahora hay una galleta; dando a entender bueno pues que algunos de los médicos no, que estaban allí, no hacía un horario completo.

A ese respecto, tengo que decirle que aún a pesar de que los APD tienen un horario de dos horas y media, dos horas y media, el médico que pasaba consulta en Casa Tablas es un médico que estaba perfectamente integrado en la zona, que estaba pasando consulta toda la mañana, toda la mañana, porque le apetecía y tenía ese compromiso con los vecinos y estaba perfectamente integrado en el valle. Por tanto, es la propia gente del valle la que echa de menos, ahora a este profesional APD.

Decían ustedes que las decisiones se basan ahora en la planificación. Bien. La semana pasada nos decía la Consejera que se basan en la carga de trabajo. Usted nos dice que se basan en criterios de planificación, pero no son unos criterios de planificación homogéneos en todo el Gobierno, porque, tengo que recordarle, que las declaraciones de la Consejera de Economía y Hacienda, Cristina Mazas, en relación a la dispersión de la población, como criterio para garantizar la igualdad en la prestación de los servicios, cuando han estado discutiendo los temas de financiación de la Comunidad Autónoma; pues no deja en muy buen lugar este criterio.

Esto quiere decir, que tienen distintos criterios en este Gobierno ¿no? según que negocien aquí o según que negocien en Madrid.



Quiero decir con esto, que no están trasladando el criterio de dispersión del que hablaba también la Consejera de Economía y Hacienda y yo comparto ese criterio, pero me gustaría que lo trasladasen aquí, a la prestación de los servicios sanitarios, en nuestra Comunidad Autónoma.

Les pedimos coherencia y que ese criterio de dispersión, que es lo que solicitamos en esta moción, lo tengan en cuenta, lo tengan en cuenta y cambien el sentido de su voto, cambien el sentido de su voto.

Cuando ustedes nos hablan de reorganización, con esa vocación transformadora de la que hablaba la Portavoz del Grupo Socialista, bueno, pues ustedes en realidad nos hablan de recortes. Yo voy a explicarles, porque habrá muchas personas en casa que no entiendan realmente lo que se quiere decir cuando se habla de reorganización y yo se lo voy a explicar.

Cuando desde el Gobierno nos hablan de reorganización, en realidad nos hablan de recortes. Recortes en Atención Primaria, recortes en prevención de las enfermedades crónicas, como la hipertensión o la diabetes. Recortes en la detección precoz de problemas de salud, recortes de horarios. Ya hemos visto que los consultorios de toda la mañana, bajan a media mañana y recortes también en los centros de salud, porque ya no tenemos consulta por las tardes.

Tenemos que, bueno, tengo que decirles, porque se acaba el tiempo, que si ustedes añaden más dificultades a lo que es la Atención Primaria, sobre todo en el valle de Soba, que ha centrado la mayor parte de la moción; ya las personas no acudirán a la consulta, bueno, pues con la pierna colgando, a lo mejor, acuden a la consulta, ya con la caja de madera.

Y bueno, pues lo que sí me gustaría decirles, es que la gente en Soba, no muere igual que en el resto de Cantabria y nos basamos en datos. Me baso en datos publicados sobre tasas de mortalidad.

La tasa de mortalidad en Soba es muy superior a la tasa media de Cantabria. Es de 12,53 muertes por cada 1.000 habitantes en un año, cuando la tasa media de Cantabria es de 9,87 por cada 1.000 habitantes, por año en Cantabria.

Por tanto, cuando reduzcan esos resultados en salud, que es lo que verdaderamente importa, a nivel medio de la población, estarán en condiciones de reducir horarios y...

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Sra. Diputada...

LA SRA. SOLANAS GUERRERO:...Y disminuir el número de profesionales. Pero mientras tanto, yo creo que no sería muy coherente que lo hiciesen así.

Muchas gracias.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Muchas gracias, Sra. Diputada.

Pasamos a la votación.

¿Votos a favor de la moción?, ¿votos en contra?

¿Resultado?

LA SRA. BEITIA VILA: A favor, diecinueve; en contra, veinte.

EL SR. PRESIDENTE (Cagigas Rodríguez): Por tanto, queda rechazada la moción N.º 100.