



Pr: Diaria
Tirada: 8.771
Dif: 6.842

EL ESTADO DE LA COMUNITAT

CAPÍTULO 2/12 SANIDAD

El cierre de las farmacias, el síntoma de la salud sanitaria

Impagos El Consell aumentó el presupuesto de la conselleria pero la paralización del extraFLA del Gobierno ahoga los pagos

Las farmacias no pueden más y van a cerrar un día de julio como protesta por los impagos del Consell, que eleva el tiro al Gobierno central por no aportar el extraFLA, que permitiría hacer frente a los abonos pendientes. El Colegio de Farmacéuticos ha confirmado esta medida que será voluntaria y que también se puede aplicar de forma parcial. La fecha clave es el 8 de julio, cuando se sabrá si se da luz verde a la aportación extraordinaria desde Madrid. Un negativa intensificaría las protestas y pondría en riesgo uno de los servicios básicos para la población. Las farmacias marcan ahora mismo el estado de salud de la conselleria de Sanidad.

Las farmacias deberían haber cobrado el mes de mayo el pasado 30 de junio, pero se aplaza hasta finales de julio, y los farmacéuticos, tras reunirse con Sanidad y con Hacienda, temen que hasta finales de septiembre no se les pague lo adeudado.

El Consell aprobó el presupuesto sanitario más alto de la historia, lo que va a implicar una renovación de instalaciones, tanto de hospitales como de centros de salud, y la apuesta por la atención de la salud men-

tal. Pero paralelamente se enfrenta a problemas que no está logrando resolver pese a esa gran partida económica. Se trata de la escasez de profesionales sanitarios, especialmente de médicos, las listas de espera y el impago a las farmacias. Las prioridades son atraer y mantener a los médicos, para evitar una fuga al sector privado

A partir de octubre los centros de salud cerrarán los sábados y ampliarán citas por las tardes. Pero los médicos tienen dudas

Uno de los grandes retos es retener a los profesionales para que no se vayan a la privada o a otras regiones

Los hospitales ya han empezado a cerrar camas y este verano van a coincidir las Urgencias del Peset y el General de reformas



▲ **Profesionales.**
Varios médicos y personal sanitario hablan en un hospital de Valencia. **JESÚS SIGNES**

o a otras comunidades, donde les ofrecen más sueldo y mejores condiciones y rebajar esas esperas que a veces superan el medio año para una prueba o una intervención, o la demora de más de una semana para ser atendido por el médico de familia en el centro de salud. Para ello la conselleria está tratando de incentivar a los facultativos, con medidas como las plazas de difícil cobertura, con mayor sueldo, o los contratos de hasta tres años para los MIR.

Y otra de esas medidas implica la mayor conciliación familiar, por lo que para ello a partir del 1 de octubre la mayoría de centros de salud pasarán a cerrar los sábados y los médicos ampliarán sus agendas con citas programadas entre semana por las tardes. Un cambio que divide a los profesionales, a la espera de cómo se va a gestionar, ya que se necesitará a personal voluntario para atender las urgencias los fines de semana. También a la vuelta del verano puede recrudecerse la relación con los médicos, ya que el sindicato mayoritario no descarta movilizaciones. Además, también faltan enfermeras, ya que según datos del Ministerio, la Comunidad tiene el tercer ratio más bajo de España.

Desde el pasado martes los hospitales valencianos empezaron su plan de verano, lo que implica el cierre de camas porque no hay personal para atender todas las habitaciones. En total se dejarán sin servicio más de 1.500, casi la mitad de ellas en agosto. Y aunque en realidad es un 44% menos que el año pasado, Sanidad envió una circular a los departamentos en la que insta a dar prioridad a las operaciones que no requieran ingreso en el hospital. Las que no sean urgentes se dejan para después del verano, para no comprometer la capacidad de los centros.

Durante este verano van a coincidir las reformas en Urgencias del General y del Peset y también se va a iniciar la del Moliner de Serra, con su cierre durante cinco años. Lo que implica el traslado de 78 pacientes al nuevo Militar de Mislata, recién ampliado, y que otros 30 sean derivados al Padre Jofré. Todo ello ha despertado muchas críticas entre enfermos, familiares y profesionales, que acusan a Sanidad de improvisación.

Listas de espera y demoras

Los casos que más preocupan a los valencianos son las listas de espera y las demoras en la atención al paciente. Ambas aumentan o siguen desde hace mucho tiempo en cifras muy altas, sin lograr Sanidad que se reduzcan. Se trata sobre todo de pruebas e intervenciones quirúrgicas programadas, no urgentes, pero que causan malestar diario al enfermo, y que tardan meses, en ocasiones más de medio año, en ser vistas y realizadas por los médicos. Y en los centros de salud, la demora habitual suele ser de una semana hasta que se consigue cita con el facultativo de familia.

Falta de médicos

La falta de médicos es otro de los problemas que más afecta a la sanidad valenciana, sobre todo en Atención Primaria. Los centros de salud y consultorios auxiliares, en especial de las zonas rurales y alejadas de las principales ciudades de la Comunitat, compromete la asistencia a los pacientes, muchos de ellos personas mayores con varias enfermedades. Además, también hay problemas en todos los centros sanitarios cuando hay que sustituir por baja o vacaciones a los médicos de cualquier especialidad, ya que no hay profesionales en las bolsas de trabajo. La fuga de médicos valencianos al sector privado, a países extranjeros o a otras comunidades es un problema que sigue sin resolverse.





JOSÉ MOLINS



La sanidad es una de las patas fundamentales en las que se apoya el gobierno autonómico, y para ello se le ha dotado del mayor presupuesto de la historia, pero todavía tiene muchos aspectos que mejorar para lograr una

atención al paciente más rápida y eficaz, sin tantas esperas ni demoras. Además, la dana dejó 57 centros de salud afectados en mayor o menor medida, pero todos ellos se encuentran ya totalmente recuperados.

LO PEOR

Los centros de urgencias

En los centros de urgencias, los denominados Puntos de Atención Sanitaria (PAS) la situación es en muchos casos indigna. Las instalaciones son pequeñas y están envejecidas y hay escaso personal, tanto en Valencia ciudad como en el área metropolitana, para atender a los que llegan, en horario de tardes, noches, festivos y fines de semana. Además, ninguno tiene pediatras, así que a los niños los ve un médico de familia. En la capital se acaba de estrenar esta pasada semana el nuevo punto de Campanar II, junto al centro de salud, pero el resto, como el de la avenida del Cid o el de la calle Arabista, tienen incluso cucarachas, insectos y malos olores.



Deuda con las farmacias

En los últimos días uno de los temas que ha estallado ha sido la deuda con las farmacias. El impago por parte de Sanidad de la mensualidad de junio, que corresponde a mayo al abonarse a mes vencido, ha creado un gran malestar y preocupación a los profesionales farmacéuticos valencianos. Necesitan ese dinero para pagar a los empleados, a los proveedores y demás gastos corrientes, e incluso muchas farmacias han tenido que pedir créditos a los bancos. La conselleria apunta a que es el Gobierno central el que no ha pagado los 1.900 millones de euros del FLA extraordinario, y se compromete a abonar los intereses de esos créditos.



El incendio en La Fe

El incendio que la semana pasada afectó a la planta de Psiquiatría del hospital La Fe ha sido una nueva patata caliente para Sanidad. Un hecho que dejó una paciente fallecida y que evidencia algunos fallos de seguridad en el centro. Como por ejemplo, que nadie controlase que el detenido, que ya está en prisión, llevara un mechero y no se lograra impedir que prendiera fuego al colchón, lo que provocó el caos. 80 enfermos fueron realojados y hubo 8 profesionales que necesitaron asistencia médica, además de la fallecida. Y como consecuencia, los pacientes psiquiátricos han tenido que pasar varios días trasladados en el hospital Clínico, donde se han acumulado muchas personas en poco espacio, con la vigilancia de sólo un miembro de seguridad.

Los sábados en los ambulatorios

La gran novedad que prepara Sanidad para la vuelta del verano es la reorganización en los centros de salud. La mayoría cerrará los sábados y compensará las horas con más atención con cita previa por las tardes entre semana. Algunos ambulatorios abrirán ese día del fin de semana para reforzar los puntos de urgencias, con personal voluntario. Se trata de una medida que está creando mucho recelo entre los sanitarios y que habrá que ver cómo se lleva a la práctica desde el 1 de octubre.



Reforma del hospital Moliner

A lo largo del próximo mes de agosto no quedará un solo paciente en el hospital de crónicos y larga estancia Doctor Moliner. El conseller de Sanidad, Marciano Gómez, recordó que ya en el año 2017 había un informe sobre el mal estado de este centro sanitario y no fue hasta 2023 cuando entraron en el Gobierno y se decidieron a tomar las medidas que culminarán en un traslado que finalizará en algo más de un mes. De este modo, está previsto que unos 40 pacientes se reubiquen en el Padre Jofré, con la duplicación de camas en algunas habitaciones, y 280 en el hospital militar. A lo largo de estos dos meses se acometerán las reformas necesarias.

LO REGULAR



Decreto de difícil cobertura

El decreto de zonas de difícil cobertura ha sido una apuesta de Sanidad para atraer a médicos a esas plazas en centros alejados de las grandes ciudades, con una mejora en las condiciones económicas y laborales. En algunas zonas como Dénia está funcionando, pero en otras no acaba de lograr atraer al personal especializado en muchas áreas, ni en hospitales ni sobre todo en centros de salud y consultorios de poblaciones pequeñas. Por el momento se está solventando con la movilidad que implican las nuevas Agrupaciones interdepartamentales, y algunos médicos tienen que irse periódicamente a trabajar un día a uno de estos centros.

Derivaciones a la privada

Las listas de espera tan grandes hace que Sanidad tenga que usar diariamente los planes de choque, derivar pacientes desde centros públicos hacia los privados. Al paciente se le ofrece una lista para que elija y se le informa de que la prueba o la operación que le toca puede tardar seis meses en el sector público o dos semanas en un centro privado. Todo ello a costa de las arcas autonómicas, que aumentan así el gasto público para reducir la lista de espera.

Cierre de camas en verano

Este verano se van a cerrar más de 1.500 camas en los hospitales de la Comunitat entre el 1 de julio y el 30 de septiembre por la reducción de profesionales durante las vacaciones. De ellas, más de 700 serán en agosto. Sin embargo, aunque es una cifra considerable, supone un 44% menos que el año pasado. No obstante, desde Sanidad hay orden de priorizar las operaciones que no requieran ingreso para evitar usar camas en casos no urgentes.





Pr: Diaria
Tirada: 8.771
Dif: 6.842

Secc: LOCAL Valor: 5.932,98 € Area (cm2): 513,6 Ocupac: 55,88 % Doc: 3/3 Autor: JOSÉ MOLINS Num. Lec: 77000

EL ESTADO DE LA COMUNIDAD

CAPÍTULO 2/12
SANIDAD

Todos los hospitales públicos de Valencia tienen una obra en marcha o en proyecto, ya sean reformas, como en el Peset o el General, o nuevos edificios, como el Clínico, La Fe con Protonterapia o el último anuncio, el hospital

que sustituirá al Arnau, además de las novedades en los centros de salud. Una transformación de instalaciones pero que necesitará dotarlas de suficientes profesionales para una adecuada atención a los pacientes.

LO MEJOR



Robótica y tecnología

La tecnología y las últimas técnicas y novedades están introduciéndose en los centros sanitarios valencianos. La robótica es una realidad en los hospitales de la Comunitat desde hace tiempo y Sanidad ha manifestado su intención de incorporar la Inteligencia Artificial para todos los procesos que permitan ahorrar tiempo a los médicos, siempre que ayuden a mejorar los diagnósticos y la eficacia. Este verano dos centros de salud tendrán en pruebas un sistema de transcripción entre el médico y el paciente para evitar que el facultativo tenga que distraerse en la consulta.

Programa escolar para salud mental

Una de las últimas medidas anunciadas por el Consell es que implantará para el próximo curso escolar 2025-26 un programa para el bienestar emocional y la prevención de adicciones, para reducir trastornos como ansiedad, depresión, ideación suicida, violencia escolar y consumo de sustancias. El programa va dirigido a los 550.000 alumnos entre 6 y 16 años.

Nuevas instalaciones

Las reformas, ampliaciones y construcciones de nuevos edificios sanitarios están siendo protagonistas por toda la Comunitat. Este año se inauguró el edificio de consultas externas del Clínico, mientras se termina de construir el de hospitalización. La semana pasada se anunció la construcción del nuevo hospital Arnau de Vilanova dentro del complejo de Campanar, que ha cambiado por completo, tras inaugurar el centro de salud, el centro de urgencias y el futuro centro de especialidades a principios de año, mientras la antigua Fe ha sido derribada. Este verano van a coincidir las reformas de los hospitales Doctor Peset y General, mientras en La Fe están construyendo el edificio de Protonterapia.



La historia clínica única

La implantación de la historia clínica única para que se pueda leer en todos los centros sanitarios de la Comunitat es un proyecto para los próximos años y supondrá un salto importante para médicos y pacientes. Por el momento va a comenzar en pruebas en los departamentos de salud de los hospitales General de Valencia, Manises y Requena, que comprenden más de 100 centros de la provincia y abarcan a unas 700.000 personas.

Contratos a los MIR que acaban

Para intentar fidelizar a los jóvenes médicos y evitar su fuga de la Comunitat, Sanidad ofrecerá contratos de 1 a 3 años de duración para los MIR que terminen su formación como especialistas en los centros valencianos. Este mes se va a poner en marcha esa medida, que anunció el presidente Mazón en su día, con los que van a terminar ahora su último año. Se intentará retener a todos ellos, pero fundamentalmente a los de las especialidades que más se necesiten en los distintos departamentos de salud y en las zonas que más falta hagan.