

Siete meses constatando el desmantelamiento de la urgencia extrahospitalaria

- **Del 27 de octubre de 2022 al 15 de mayo de 2023 la Plataforma SAR y afectados por los SUAP han recogido de forma diaria la situación en los centros de urgencia extrahospitalaria madrileña constatando la falta de personal y el deterioro de la calidad asistencial y del servicio.**
- **Desde la imposición de la reestructuración de las urgencias extrahospitalarias el pasado octubre, todos los días ha habido centros sin garantía de atención médica.**
- **Se han producido de forma reiterada situaciones que han puesto en riesgo la salud y la vida de la población madrileña, especialmente en las zonas rurales.**

Madrid, 25 de mayo de 2023

En su asamblea de hoy la Plataforma SAR ha dado por cerrada la recogida diaria de incidencias en los centros de urgencia extrahospitalaria. Esta organización, que reúne a personal de enfermería, medicina y celadores de los antiguos SAR (Servicios de Atención Rural) viene recopilando a diario, desde la reestructuración de las urgencias iniciada el pasado 27 de octubre, la situación del personal e incidentes en la atención sanitaria de todos los centros de urgencia extrahospitalaria madrileños. La Plataforma hubiera deseado suspender esta actividad por haberse solventado los reiterados problemas que se han dado desde entonces. Sin embargo, ha constatado que persisten a diario centros sin personal médico, otros con una sobrecarga asistencial inasumible, y situaciones reiteradas en las que no se ha podido garantizar una atención sanitaria segura y de calidad. La Comunidad de Madrid no ha facilitado en este tiempo información alguna sobre la situación del servicio. La falta de expectativas de que la actual Consejería de Sanidad solvente las deficiencias han llevado a la decisión de suspender esta recogida diaria, cuyas tablas e infografías pueden consultarse en el [blog de la Plataforma SAR](#).

Hasta su reestructuración los cuarenta SAR funcionaron sin falta de personal y garantizaron la atención sanitaria incluso en momentos de crisis como la pandemia o Filomena. En cuanto a los Servicios de Urgencias en Atención Primaria (SUAP) 37 de 38 fueron cerrados durante la pandemia. Tanto SAR como SUAP estaban dotados de profesionales médicos/as, aunque en algún caso no de forma suficiente. La puesta en marcha del nuevo Plan de Urgencias Extrahospitalarias y sus consecutivos cambios ha supuesto:

- Un recorte de personal, sobre todo médico. 29 centros abren solo con enfermería y sin médico/a, sin procedimientos por escrito que dejen claras las líneas de actuación ante un paciente grave. Esto ha llevado a retrasos en el diagnóstico y tratamiento, por ejemplo, de pacientes con reacciones alérgicas graves.
- De 49 centros que supuestamente cuentan con médico/a no ha habido un solo día en que hayan abierto todos con profesional de medicina. La mayor parte del tiempo entre dos y cuatro de cada diez centros no han dispuesto de profesional médico, siendo esta proporción en ocasiones mayor. De estos centros algunos continúan abriendo sin médico casi todos los días al estar mal dimensionados y pretender que un solo profesional atienda a un volumen de población inasumible para su propia salud y para la seguridad del paciente. Son ejemplos de ello Getafe, Federica Montseny, Paseo Imperial, Navalcarnero... Se ha sistematizado la fórmula “1 médica/o= 2 enfermeras/os”, dado que las ausencias médicas son suplidas en la mayoría de las ocasiones con esta fórmula, olvidando que las competencias profesionales no son sustituibles.
- Se han dado de forma reiterada situaciones de falta de garantía de una atención sanitaria urgente

de calidad y segura como consecuencia de la falta de personal, por ejemplo en síndromes coronarios agudos, crisis epilépticas o reacciones alérgicas graves.

- La dotación insuficiente de personal ha llevado a que haya centros en los que profesionales no libren durante 17 fines de semana seguidos, o a que celadores trabajen 200 horas más al año sin que se asegure por escrito el cobro de estas. Se suma a ello el maltrato del personal, que ha sido sistemático, sucediéndose de forma continuada desinformación, amenazas, cambios de la noche a la mañana en la ubicación o planificación laboral, etc.

La Plataforma SAR ha puesto todo lo que está en su mano para dar a conocer el deterioro de la urgencia extrahospitalaria madrileña y poner vías para la mejora de esta, y lo seguirá haciendo en el futuro. Confiamos en que tras las elecciones la gestión de la sanidad madrileña permita recuperar una atención de calidad e impulse medidas que resuelvan las deficiencias evidenciadas hasta la fecha.

Correo electrónico: plataformasarmadrid@yahoo.es

Infografías y tablas de incidencias:

<https://plataformasarmadrid.com/2022/11/05/3243/>