

El Sindicato Profesional de la Enfermería SATSE-Córdoba ha denunciado que los Acuerdos de Gestión Clínica firmados para el presente ejercicio 2013, entre el Director Gerente del Área Sanitaria Sur de Córdoba Jesús González y las Directores de las Unidades de Gestión Clínica (UGC), introducen herramientas de gestión privada, adoctrinando a los profesionales en la cultura de los recortes sociales y laborales a cambio de incentivos; medidas que finalmente detraen recursos a los pacientes, que son los que finalmente pagan las consecuencias.

De esta manera, la Administración Sanitaria con la complicidad de los Directores de UGC, pretende que los trabajadores del Hospital Infanta Margarita y del Distrito Sanitario Sur, colaboren activamente en alcanzar el SAS el increíble recorte presupuestario del 12.3%.

Desde SATSE se realizan las siguientes observaciones. ¿Ha percibido el paciente cierta dificultad en la atención sanitaria?, ¿se ha sorprendido porque no fuese ingresado, o porque el alta hospitalaria le ha parecido prematura?, ¿ha tenido alguna vez sensación esquiva a la hora de que algún profesional le prescriba algún medicamento o producto sanitario, o reticencias para que le soliciten pruebas complementarias, o le remitan al especialista?

Podría deberse, informa SATSE, a las nuevas reglas de juego que desde la Administración Sanitaria se les impone a los profesionales, para tratar de añadir perversamente criterios economicistas en las decisiones profesionales, cuestión que desde el principio SATSE ha rechazado y alertado de los riesgos de las mismas para la Sanidad Pública, para los pacientes y para los profesionales.

Por ejemplo, los Contratos o Acuerdos de Gestión Clínica establecen que el objetivo prioritario y por tanto número 1 de cada Unidad Asistencial es el Presupuesto Financiero. En este sentido los Acuerdos establecen que el Gasto para 2013 ha de ser menor al asignado en 2012 (en consonancia con el recorte del presupuesto global del Área Sanitaria que ha perdido 8.411.026 €, un 12,3% respecto del presupuesto de 2011). Lo que introduce a los profesionales en una cultura de gestión económica prioritaria, ya que este aspecto tiene el mayor peso específico en los objetivos. Al obligar a gastar menos, se da la situación siguiente, si el año pasado se cerró una planta 6 meses, con el consiguiente ahorro, este ahorro se consolida y se detrae para el año siguiente. Por lo que se entra en una espiral de decadencia y descapitalización económica y asistencial insaciable, ya que pese a ser el Área Sanitaria Sur de Córdoba, el Área con menor presupuesto por habitante y año de Andalucía, se les exige la misma contundencia presupuestaria, año tras año.