

CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO	4
METODOLOGÍA	10
1. ¿POR QUÉ LA ATENCIÓN PRIMARIA?	12
1.1 LA ATENCIÓN PRIMARIA: ESENCIAL PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD.....	12
1.2. LA IMPORTANTE ADVERTENCIA DE LA OMS, DESATENDIDA.....	14
2. LA ATENCIÓN PRIMARIA ANTES DE LA PANDEMIA	15
2.1. 2009-2018, LA DÉCADA PERDIDA EN INVERSIÓN SANITARIA.....	15
2.2. LA SITUACIÓN DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS Y SU IMPACTO EN EL DERECHO A LA SALUD.....	16
2.2.1. Escasez de profesionales sanitarios.....	16
2.2.2. El alto grado de temporalidad en el sector sanitario.....	17
2.2.3. Sobrecarga asistencial.....	18
2.3. INCUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES INTERNACIONALES Y VULNERACIONES DEL DERECHO A LA SALUD.....	19
3. CRÓNICA DE LA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DURANTE LA PANDEMIA	21
3.1. RECOMENDACIONES INTERNACIONALES SOBRE LA GESTIÓN DE LA PANDEMIA Y EL DERECHO A LA SALUD.....	21
3.2. MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA PANDEMIA EN MATERIA DE ATENCIÓN PRIMARIA.....	22
3.2.1. Medidas adoptadas durante el estado de alarma.....	22
3.2.2. Medidas de transición hacia el final del estado de alarma.....	24
3.2.3. Medidas adoptadas por el Gobierno después de finalizar el estado de alarma.....	24
3.2.4. Medidas adoptadas por las Comunidades Autónomas.....	25
3.3. FALTA DE TRANSPARENCIA Y NECESIDAD DE ESTABLECER MECANISMOS EFECTIVOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS.....	28
4. IMPACTO DE LA GESTIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN EL DERECHO A LA SALUD DE LA POBLACIÓN	29
4.1. PÉRDIDA DE ACCESO Y DETERIORO DE LA CALIDAD.....	29
4.1.1. De puerta de entrada a dique de contención: El cierre de centros.....	29
4.1.2. Cambio de modelo asistencial: Las llamadas perdidas.....	30
4.1.3. Reducción de la accesibilidad en los centros abiertos.....	33
4.1.4. Listas de espera que se alargan.....	34
4.1.5. Tiempos de consulta que se acortan.....	36
4.1.6. La atención domiciliaria reducida.....	38
4.2. DISCRIMINACIÓN EN EL ACCESO AL DERECHO A LA SALUD.....	41
4.2.1. Las personas mayores.....	42
4.2.2. Personas con enfermedades crónicas.....	45
4.2.3. Las personas inmigrantes.....	48
4.2.4. Personas con enfermedades de salud mental.....	53
4.2.5. Mujeres: La desigualdad que se agrava.....	54
4.3. NECESIDAD DE EVALUACIÓN DEL EXCESO DE FALLECIMIENTOS.....	59
5. IMPACTO EN EL DERECHO A LA SALUD Y EN LA SITUACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO	61
5.1. FALTA DE PROTECCIÓN ADECUADA.....	61
5.1.1. Falta de EPI suficientes en la fase aguda de la pandemia.....	61



5.1.2. Falta de acceso a las pruebas de diagnóstico PCR.....	64
5.1.3. Situación actual de protección del personal sanitario.....	65
5.1.4. Ausencia de estadísticas detalladas.....	67
5.1.5. El derecho del personal sanitario a trabajar en condiciones sanas y seguras.....	68
5.2. LA SOBRECARGA ASISTENCIAL Y EL IMPACTO SOBRE EL DERECHO A LA SALUD.....	69
5.2.1. La sobrecarga asistencial en el sistema de atención primaria.....	69
5.2.2. Ansiedad, estrés y sufrimiento creciente.....	74
5.2.3. Agresiones físicas y verbales al personal sanitario.....	76
5.3. FALTA DE INFORMACIÓN ADECUADA Y PARTICIPACIÓN EFECTIVA.....	77
5.4. EL PELIGRO DEL DESGASTE PROFESIONAL PARA EL SISTEMA DE SALUD.....	79
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	81
RECOMENDACIONES.....	83
1. REFORZAR EL SISTEMA DE ATENCIÓN PRIMARIA.....	83
2. MEJORAR LA PROTECCIÓN DEL PERSONAL SANITARIO.....	84
3. GARANTIZAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE MAYOR VULNERABILIDAD.....	85
4. GARANTIZAR UNA INFORMACIÓN DETALLADA Y TRANSPARENTE.....	85
5. GARANTIZAR MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN EFECTIVA DEL PERSONAL SANITARIO EN EL DISEÑO DE LA GESTIÓN SANITARIA.....	85
6. ADOPTAR MECANISMOS EFECTIVOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS.....	86
7. GARANTIZAR LA IGUALDAD DE GÉNERO EN LA GESTIÓN SANITARIA.....	86