

Suspenso en planificación a las puertas del verano

Las consejerías no han hecho los deberes de cara al verano. Así lo afirman los sindicatos autonómicos que vaticinan problemas de asistencia, dado que no hay médicos para hacer sustituciones y son los médicos que se quedan quienes asumen los pacientes de aquellos que se van. El punto negro podrían ser las urgencias.

L. BARRERA/M. RASPAL | GM MADRID

Fecha de publicación: Sábado, 21 de Junio de 2008

L. Barrera/M. Raspal

GM Madrid

La llegada del verano preocupa a ministerio, comunidades autónomas, profesionales y pacientes. Y es que, como admitió el propio ministro de Sanidad, hay problemas "muy urgentes" como qué pasará este verano. En los últimos años, varias regiones han estado en la cuerda floja al no planificar con antelación las medidas para suplir las vacaciones de los médicos en plantilla, lo que ha generado el colapso de las urgencias y la atención primaria. No obstante, parece que este año la situación promete ser también complicada.

Las urgencias corren el riesgo de quedarse sin médicos. Así, lo advierte Tomás Toranzo, portavoz de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Semes), señalando que estos servicios no resultan atractivos para los profesionales, por lo que cada vez es más frecuente que se muevan hacia la primaria.

Tal es así, que la sociedad dará en unas semanas la cifra de profesionales que en estos meses de verano se van a otros servicios ante la "situación caótica" existente que no les permite "ni coger vacaciones". "En otros servicios se suspende la actividad pero en éstos aumenta y hay menos personal y camas, con peores condiciones de trabajo", concreta Toranzo, que opina que el desarrollo de una especialidad podría mejorar la situación. En este sentido, la sociedad espera tener una reunión a principios de julio con Sanidad para que cumpla su compromiso.

Para el también vicepresidente de CESM-Castilla y León, el escenario en su comunidad es preocupante. Aunque fuentes de la consejería han asegurado a este periódico que habrá un plan antes de julio, para Toranzo la Administración sigue obsesionada con las listas de espera y continúa "programando peonadas". "De cara al verano no tienen ningún plan. Este año se han prohibido las sustituciones, no hay guardias ni calendario", matiza.

La situación llega, según el vicepresidente, a que en el Hospital del Bierzo, haya 50 pacientes pendientes de ingreso y en las últimas 24 horas hayan muerto cuatro personas que estaban en el servicio esperando para ingresar. "No se cumplen los criterios de calidad y se está poniendo en peligro la seguridad de los pacientes, que no sé cómo no se amotan de una vez". El problema es más acuciante en las comunidades costeras donde la población aumenta por la masiva llegada de turistas nacionales y extranjeros.

Es el caso de la Comunidad Valenciana, donde la consejería ha presentado un plan de refuerzo de la asistencia incrementado el presupuesto en casi tres millones respecto a 2007. Según los datos presentados, la cobertura de las urgencias hospitalarias estará por encima del cien por cien y se mantendrá la actividad de los servicios especializados de referencia que contarán con 5.540 profesionales más.

Sin embargo, los médicos previstos para atención primaria (224) han disminuido un 50 por ciento respecto al verano de 2007 (450), una cifra "absolutamente insuficiente" para Andrés Cánovas, secretario general de CESM-Valencia.

Éste se muestra "alarmado" y vaticina "problemas graves" en la asistencia, algo que llevan tres años intentando solucionar con la Administración. "Hemos planteado que si no se contratan médicos, al menos se pague el exceso de trabajo, pero la consejería no entra en negociaciones serias y los profesionales están quemados", afirma.

La situación se agrava aún más en la comunidad murciana, donde la falta de médicos hace que la consejería no pueda hacer frente a los dispositivos especiales que ponen en marcha en verano, por lo que Francisco Miralles, presidente y secretario de CESM-Murcia, espera una situación bastante "crítica", pues aunque pactaron un acuerdo con la Administración para retribuir las sustituciones, el problema es de sobrecarga.

Para Miralles, no hay más solución que formar más profesionales o pagar para que vengan de otras comunidades. "Sin embargo, la consejería, que aún no ha presentado ningún plan de acción, se limita a incumplir todas las normativas legales de protección de la salud del trabajador, excediendo la jornada de 48 horas e incluso impidiendo que se vayan de vacaciones", critica.

Tampoco en Cataluña se han anunciado medidas, aunque según los datos recogidos por esta publicación se tiene previsto contratar 164 médicos de familia y 151 de hospital, cifras que para Antonio Gallego, secretario general del sindicato Médicos de Cataluña, son del todo "inexactas" pues no aclaran quiénes son esos profesionales ni a dónde van.

En su opinión, la planificación está fallando y se ha convertido en la mayor "enfermedad crónica" del sistema, por lo que puntos geográficos especialmente conflictivos, como las costas y los valles pirenaicos, van a volver a sufrir los conflictos de veranos pasados, pues al aumento de población se suma el incremento de accidentes de tráfico. Así, algunas gerencias como la del área de Lleida han anunciado que los médicos harán jornadas dobles lo que, para Gallego, no es positivo ni para ellos ni para la población. En cuanto a las retribuciones de estas jornadas, éstas se pactaron por un acuerdo sindical "totalmente insuficiente".

En la comunidad andaluza, el Servicio Andaluz de Salud (SAS) ha anunciado un presupuesto de más de 136 millones de euros para contratar personal sustituto el periodo estival, así como un complemento de continuidad asistencial para los profesionales de hospitalaria. Sin embargo, para José Luis Navas, vicepresidente del Sindicato Médico Andaluz (SMA-CESM), la consejería da una cifra general de personal sanitario, pero no concreta el número de médicos.

Navas explica que las ofertas de sustituciones en primaria ya no se convocan y se sustituye apenas un 4 por ciento de las plantillas. En el caso de pediatras o médicos de urgencias, la cifra es prácticamente cero, por lo que los profesionales tienen que asumir el trabajo de dos o más compañeros e incluso en poblaciones diferentes. "Todo ello, sin compensación ninguna porque el SAS incumple sistemáticamente las retribuciones pactadas en el año 2005 para el acúmulo de cupos", agrega.

Tampoco en Galicia se han hecho los deberes, según José Manuel Blanco, secretario de CESM en la región, quien denuncia el incumplimiento de la norma aprobada en la mesa sectorial que establecía un orden para cubrir las vacantes. Según Blanco, el primer paso es recurrir a sustitutos, pero los gerentes no los buscan y muchas veces los rechazan; el segundo, la prolongación de jornada, para lo que la consejería debería haberse dirigido a los profesionales que estén dispuestos a asumirla; y, por último, la intersustitución, que supone atender a más pacientes en la misma jornada. "Recurren a lo último porque es lo más fácil y barato y porque planifican de hoy para mañana", matiza.

En otras regiones como Madrid y Extremadura las autoridades aseguran contar con todas las medidas organizativas para cubrir las sustituciones, principalmente aumentando los turnos y las guardias, sin que se exceda la jornada anual y semestral del trabajador. En este sentido, Ceciliano Franco, director general de Asistencia Sanitaria del Servicio Extremeño de Salud,

explica que no esperan problemas y que, ante cualquier eventualidad, cuentan con planes de emergencia. Eso sí, reconoce que la bolsa de médicos se ha reducido "drásticamente" este verano, por lo que supondrá un sobreesfuerzo solucionar la sobrecarga de trabajo.

Gaceta Médica