

SITUACIÓN ACTUAL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO





Situación de la asistencia sanitaria y la plantilla de profesionales del H.U. Tajo.

La Secciones Sindicales de la Comisión delegada de la Junta de Personal Sur en el Hospital del Tajo, llevamos años trabajando día a día para mejorar la situación de este centro, que como todos sabemos es "de difícil cobertura". Algunos asuntos de los que vamos a exponer son de gran relevancia para el funcionamiento de los servicios y a lo largo de los años, solo se han ido agravando hasta llegar a la situación de hoy, donde consideremos que la situación es insostenible.

A continuación, exponemos los problemas más acuciantes con el fin de no extender este pequeño informe.

Hemos comunicado, tanto a la Dirección Gerencia en funciones, como a la Dirección Médica, Dirección de Enfermería y Dirección de Gestión, en todo momento nuestras preocupaciones por la falta de solución a los problemas diarios, siendo además nuestras peticiones fruto de los problemas que hemos recabado por el hospital.

La situación actual del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL TAJO, <u>es de máxima gravedad</u> y es por ello que hemos decidido unirnos para seguir trabajando en la mejora del hospital, porque nos preocupa y mucho los problemas que afectan directamente a los profesionales del centro y a los pacientes que atendemos.





Necesidades urgentes.

- Cobertura del puesto de Director Gerente del centro vacante desde octubre 2021
- El actual equipo directivo carece de capacidad para resolver los problemas y lo peor es que es algo conocido por todos los profesionales. Las críticas son constantes y ya es irrecuperable. Por lo tanto, consideramos que el nombramiento de un nuevo Gerente es una oportunidad de oro para cambiar el rumbo del Hospital Universitario del Tajo.
- Catalogar este hospital de DIFICIL COBERTURA.
- Igualmente estamos sin Jefatura de RRHH desde junio de 2021.
- Es urgente reforzar la plantilla con las contrataciones de personal facultativo con un estudio real de necesidades y abandonando la improvisación que es la tónica general.
- En varias ocasiones hemos manifestado la necesidad de convocar los puestos de jefaturas de servicio vacantes y que están desde hace años bajo la fórmula de encomienda de funciones.



Problemas de plantilla de personal facultativo.

SITUACIÓN ACTUAL SERVICIO DE URGENCIAS

Consideramos de gran importancia destacar el **95% de temporalidad en urgenciologos** en el Tajo, siendo la media de todos los **FEAs del 79%.**

- 1. Presencias Mínimas para el Servicio de Urgencias:
 - <u>Área Médica:</u> **5 médicos mañana-5 médicos tarde-3 médicos noche**Cirugía-Trauma: **1 médico 24 horas + refuerzo.**
- 2. Ausencia de circuitos separados COVID NO COVID, por personal insuficiente, lo que aumenta el tiempo de atención al paciente, riesgo de contagio para los pacientes y el personal sanitario. Protocolo que debería cumplirse en todos los Servicios de Urgencias.
- 3. CONTINUAMOS SIN TENER MÉDICOS CANDIDATOS QUE QUIERAN TRABAJAR EN NUESTRA URGENCIA. (A pesar de ofertas de empleo publicadas y actualizadas de forma continua en diferentes sedes de Colegios de Médicos, Sociedades Médicas y redes sociales).
- 4. Se han autorización para contratar a los médicos extracomunitarios. A fecha de hoy se han contratado dos facultativos extracomunitarios y otro facultativo para refuerzo de tardes. Si bien estas contrataciones son insuficientes para solucionar el problema actual lo valoramos muy positivamente.
- 5. Cumplimiento de jornada: Todos los facultativos cumplen la jornada obligatoria, realizando elevado número de noches y fines de semana. Estan cubriendo las múltiples incidencias (los turnos imprescindibles) entre todos los miembros del Equipo, para que eso sea posible no se pueden respetar los periodos obligatorios de descanso semanales.
 - Una situación que no es sostenible en el tiempo por el deterioro de la salud física y mental de los miembros del Equipo.





Hay que destacar que la Urgencia Infantil se encuentra dentro de la Urgencia de adultos, tema que hemos tratado en muchísimas ocasiones, planteando la necesidad de sacar la urgencia infantil de su localización actual, dotarla de recurso humanos y materiales adecuados y así poder dar unos cuidados de calidad a los pacientes pediátricos que se atienden en el hospital.

SERVICIO DE ANESTESIA.

El servicio de anestesia del hospital del tajo, se encuentra bajo mínimos, en la actualidad con tres bajas sin cubrir es imposible llevar a cabo una programación quirúrgica real, si a estas tres bajas se suma cualquier incidencia el servicio no puede asumir su cobertura y por tanto hay que suspender quirófanos.

Esta situación ha ocasionado que la Lista de Espera Quirúrgica se haya disparado, y que actualmente tengamos 952 pacientes en Lista de Espera Quirúrgica con una demora media de 53 días para operarse.

Hay que añadir a esta situación algo que nos preocupa y mucho y es que el Hospital del Tajo es el único hospital con un sólo anestesista de guardia y sin localizado.

UNIDAD DE REANIMACIÓN POSTANESTÉSICA (URPA)

Desde hace años venimos demandando a la Dirección del Centro, la necesidad de apertura de la URPA, 24 horas al día, y que se dote de recursos humanos y materiales adecuados. Hasta ahora esta unidad solo tiene actividad de lunes a viernes en turno de mañana y tarde y solo se abre en el turno de noche según demanda asistencial.

Desde las Secciones Sindicales del Hospital nos parece importante la apertura de esta unidad 24 horas al día los 365 días del año, con una plantilla tanto de facultativos, como de enfermería (DUE y TMSCAE) adecuada para sus necesidades, para evitar los problemas que hemos tenido en varias ocasiones, en los que se cubren las presencias con personal sin experiencia y que no conocen el servicio, con el consiguiente riesgo tanto para el profesional, como para el paciente al que atiende.

SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

El servicio de anatomía patológica, es un servicio central dentro del hospital. Desde hace años es más que evidente la falta de personal de este servicio.

En la actualidad un único patólogo en el hospital de una plantilla de tres (los otros dos profesionales por baja o permiso) hace que se produzca un importante retraso en los



diagnósticos. Actualmente están con un retraso de más de tres meses para patología no urgente.

Del mismo modo la falta de Técnicos Especialistas Superiores en Anatomía Patológica es más que evidente y llevamos años pidiendo la ampliación de esta categoría.

SERVICIO DE ONCOLOGÍA

El servicio de Oncología necesita su ampliación hacia el tercer oncólogo, actualmente solo hay un facultativo, ya que el otro oncólogo está de baja sin cubrir desde el mes de noviembre de 2021.

Es completamente imposible asumir toda la demanda. Actualmente la oncóloga que está en el servicio se hace cargo de las 2 agendas de quimios, las 2 agendas de nuevos, los ingresos, las urgencias y una única agenda de revisiones, de manera q se retrasan las citas de las revisiones de los pacientes.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Demanda que haya flexibilidad en cuanto a apertura de camas, ya que actualmente se dispone de 8 boxes, de los que solo se puede utilizar 6. Esto supone que tengan que ingresar pacientes periféricos en URPA o incluso trasladar a pacientes que están graves e inestables con lo que ello conlleva.

Al igual que en el resto de servicios del hospital los contratos covid, son indispensables para seguir con el buen funcionamiento de las unidades, siendo prácticamente inviable su desaparición.

SERVICIO DE NEFROLOGÍA

El Servicio de Nefrología, se encuentra enmarcado dentro de los servicios centrales del hospital, de ahí su importancia en cuanto a la estabilidad y crecimiento de su plantilla. Actualmente el servicio de nefrología está formado por tres nefrólogos y pendiente de la cuarta presencia desde hace años.

La Unidad de diálisis está mal dimensionada, y esto hace que haya que derivar a pacientes en centro satélite a 40 km desde hace 5 años. Actualmente hay un paciente periférico y dos mas que ya están tramitados.

La solución de este problema pasa por acometer una obra que ha sido presupuestada hace 3 años, para abrir el anillo de distribución del agua de diálisis y crear una segunda sala contigua a la existente, actualmente sin uso.

Los pacientes que son trasladados al centro satélite van en una ambulancia comunitaria que recorre todos los pueblos previos: San Martín de la vega, Colmenar, Chinchón.... hasta llegar a Aranjuez, esto supone un auténtico calvario para los pacientes, ya que muchos son diabéticos



y están desde por la mañana sin comer. Antes se daba un tentempié, pero con el covid se ha suspendido para no tener que quitar la mascarilla.

OTROS SERVICIOS COMO **REUMATOLOGIA Y NEUROLOGÍA**, también vienen demandado el aumento de presencias de Facultativos, aumento que pasaría por la tercera presencia en el caso de reumatología y el cuarto neurólogo, en este último servicio la Lista de espera para la primera visita se ha disparado a 60 días.

Otro problema que afecta en la zona de consultas es la falta de personal de TMSCAE y DUE, de tal forma que los profesionales de enfermería tienen que estar pasando consultas de distintas especialidades, siendo compartidos estos profesionales con los distintos especialistas de forma simultánea, con los que esto conlleva.

SERVICIO DE REHABILITACIÓN

El servicio de rehabilitación está absorbiendo los pacientes que antes se atendían en Atención Primaria, por lo que se encuentran desbordados y aumentando de forma muy llamativa sus listas de espera.

Plantilla de Enfermería (DUE y TCAE)

Las plantillas de enfermería están muy justadas, en todos los servicios del hospital. Un tema que nos preocupa es que hay profesionales que están contratados por reducciones de jornada y se les utiliza en muchas ocasiones para cubrir incidencias con lo que perfectamente pueden estar contratados para la realización de un 25% de jornada y estar trabajando como si estuvieran haciendo un 50% e incluso más.

Del mismo modo existen servicios en los que la demanda de aumento de personal de enfermería tanto DUE como TCAE, son reclamaciones históricas y no llegan a cumplirse como en el caso de la planta de hospitalización de medicina interna.

UCR HOSPITAL DEL TAJO.

Desde hace tiempo venimos demandando que haya dos presencias de Técnicos Especialistas en Radiodiagnóstico en el turno de noche en el hospital. Independientemente del volumen de trabajo, nos parece un riesgo dejar a un único técnico y ante cualquier eventualidad el servicio quedaría descubierto en el turno de noche.

Actualmente el servicio de rayos, tiene una sala pendiente de acondicionar por parte de la concesionaria, con el material desde hace un año (sin poder utilizarlo) para radiología convencional de urgencias y no se pone en marcha por temas burocráticos.



CONCESIONARIA

Las plantillas de los profesionales contratados por la parte concesionada están infradotadas, de tal forma que los problemas con los TIGAS, Limpieza y Seguridad, son casi a diario.

Es destacable que durante las distintas olas del covid, incluso aumentando la capacidad de pacientes ingresados en planta la contratación siempre ha estado muy por debajo de lo esperado y así lo hemos hecho saber en numerosas ocasiones.

La falta de material, sabanas, mantas, almohadas, así como otros recursos materiales, como puedan ser sillones, mesillas, camas defectuosas, (por ejemplo los trabajadores ponen mantas debajo de colchones que están hundidos) camillas que no se arreglan, sillas de ruedas destrozadas, este es nuestro día a día.

En RESUMEN, podemos decir que:

La plantilla del hospital del tajo, está en muchos servicios y categorías mal dimensionada estando en muchos casos por debajo de los mínimos para poder dar calidad en los cuidados.

La sensación de abandono, maltrato y dejadez, así como falta de trasparencia por parte de nuestros gestores, se traduce en el desánimo y la falta de motivación en los profesionales.

Tras dos años de pandemia los profesionales, están muy tocados tanto física como psíquicamente y esta situación de inestabilidad, de falta de credibilidad está haciendo que muchos de ellos se replanteen su futuro, huyendo hacia trabajos más cómodos y mejor remunerados en otros centros o comunidades autónomas cercanas a la zona.

