

No se puede perder la oportunidad de mejorar la atención sanitaria en Gijón.

- **Los profesionales sanitarios de atención primaria apoyan el reagrupamiento de las urgencias de Gijón en cuatro puntos de atención.**
- **El modelo actual no garantiza la atención urgente a los ciudadanos, ya que en muchas ocasiones han de quedar desatendidos porque el equipo sanitario debe acudir a domicilios.**
- **El alto número de jubilaciones previstas y la escasez de profesionales disponibles pone en riesgo la cobertura de las urgencias con el actual modelo.**
- **El nuevo modelo sería similar al que ya funciona los festivos y fines de semana, pero reforzado con más personal.**

De entre las muchas tareas de vital importancia que se realizan en nuestro sistema sanitario, una de las más visibles y demandadas es la atención en los Puntos de Atención Continuada (PAC) de atención primaria fuera del horario de consulta ordinario, es decir, las popularmente conocidas como “urgencias” en los centros de salud de nuestra ciudad. Hace años ya que los profesionales que realizamos atención continuada (“guardias”) durante las tardes en los centros de salud venimos solicitado la mejora de los dispositivos de atención a los usuarios; para ello, es ineludible construir equipos (medicina, enfermería y administrativos) suficientemente dimensionados para dar respuesta a las necesidades de atención de nuestra población.

En el área sanitaria en Gijón, muchos puntos de atención continuada son atendidos por solo un médico y una sola enfermera, dándose la circunstancia de que se ven desbordados en su trabajo durante la mayor parte del año, dado que tienen que asumir la atención tanto a los pacientes que acuden de forma espontánea al centro como a las peticiones de domicilios. Es habitual tener que salir de forma urgente a un domicilio, teniendo que dejar a todos los pacientes que hayan acudido al centro sin atender durante el tiempo que dure el aviso, que puede llegar a ser de más de una hora. En ocasiones ha de acompañarse a un paciente hasta el hospital en la ambulancia, para asegurar su vida durante el traslado, lo que prolonga aún más el servicio. De ésta forma, se corre el riesgo de que una persona que precise atención inmediata acuda al centro de salud y se encuentre con que el equipo sanitario, médico y enfermera, se encuentren fuera y probablemente tarden en regresar. Como es lógico, ésta circunstancia pone en riesgo la salud de esas personas.

Esta situación es la que viene sucediendo en Gijón desde hace años, ya que el aumento de la demanda de atención urgente ha desbordado un dispositivo concebido hace casi treinta años, empeorando la calidad de la atención al usuario a medida que los PAC se ven saturados por las peticiones de atención. El problema se ve agravado además por la falta de profesionales para sustituir a casi el 40% de los titulares que se jubilarán en los próximos cinco años, lo que conlleva que puede darse el caso de que no

se pueda cubrir alguno de los PAC por falta de personal. Esta falta de personal no se podrá corregir en muchos años, ya que formar un médico lleva 10 años, y una enfermera, de cuatro a seis.

Consciente de esta situación, hace más de un año que la Gerencia del área sanitaria de Gijón, de acuerdo con los profesionales, elaboró una serie de propuestas para paliar el problema, tratando de lograr, por una parte, solucionar la precariedad de la atención en los puntos donde solo hay un profesional y por otra, mejorar la distribución de los recursos humanos existentes, médicos y enfermeras, muy escasos en la actualidad debido a las jubilaciones. Se creó para ello una comisión de área en la que participaron las direcciones de medicina y enfermería, así como representantes de los profesionales afectados: médicos y enfermeras de los centros de salud, del Servicio de Atención Continuada (SAC) y del Servicio de Urgencias de Atención Primaria (SUAP).

Tras analizar la situación, evaluar cuidadosa y exhaustivamente las cargas de trabajo, registrar el número de atenciones urgentes y su estacionalidad en Gijón en los últimos años y evaluar la tendencia futura, se propusieron varios modelos posibles para mejorar la atención a nuestros ciudadanos y evitar los riesgos que para ellos conlleva el actual modelo. Tras muchas reuniones y una larga deliberación, la decisión de consenso del grupo de trabajo fue la que ya se conoce: reagrupar los PAC en 4 puntos (dado que este es el esquema que está funcionando con éxito y sin problemas durante los festivos y fines de semana desde hace años), dotarlos de personal suficiente para la atención a la población asignada con equipos de personas bien dimensionados (supondría tener un equipo de guardia más que los existentes actualmente en Gijón), implementar medidas para aumentar el número de profesionales en los meses y horas de mayor afluencia en cada uno de los dispositivos y hacer que nuestra labor como profesionales gane en eficiencia y calidad para los usuarios, que es el fin último de nuestro trabajo.

La presentación de este modelo ha ilusionado a los profesionales, dadas las claras mejoras que supondría en la atención en los PAC, evitando entre otras cosas la desatención de pacientes urgentes mientras se realizan domicilios.

Por todo lo expuesto, los profesionales sanitarios de Gijón hemos apoyado a fondo la propuesta de la Gerencia, que es también la nuestra, puesto que se planteó por iniciativa nuestra, mostrando la Gerencia su disposición a implementarla una vez estudiada. Y vaya desde aquí nuestro agradecimiento a toda nuestra dirección de área por escucharnos y aprobar de forma entusiasta lo que supone una evidente mejora en la atención a nuestros pacientes.

Desgraciadamente, la falta de comprensión de ésta reorganización por parte de algunas entidades vecinales ha dado al traste con esta propuesta que supondría una mejora para todos los ciudadanos de Gijón. La situación actual, que se trata de mantener, no puede garantizar la correcta atención de todos los ciudadanos, y más pronto que tarde puede poner en riesgo la salud de quienes requieran atención urgente. Con el nuevo modelo propuesto, por el contrario, se garantiza que siempre haya presencia física en los PAC, mejorando la seguridad de los pacientes. No se hacen recortes de equipos de atención (de hecho se aumenta la dotación en un equipo), tan solo se evitan que existan puntos de atención con cobertura prácticamente virtual, ya que el equipo que los atiende ha de permanecer fuera del centro frecuentemente, lo que lleva a que los pacientes no encuentren atención en varias horas. El cierre físico de algunos puntos lleva pues a una

mejora de la atención, al optimizar los recursos, sin generar ningún problema a los pacientes, ya que son los mismos que funcionan los festivos y los fines de semana.

Por nuestra parte, como profesionales de la salud de esta área, queremos dejar claro que éste modelo parte de los propios profesionales para paliar la alarmante situación de las urgencias de atención primaria en nuestra área sanitaria, que apoyamos a nuestra gerencia en todas y cada una de las gestiones realizadas, y que seguiremos luchando para que la sanidad de nuestra ciudad siga mejorando y prestando el mejor servicio a nuestros conciudadanos. Por ello, la reagrupación de los PAC sigue siendo nuestro objetivo.

Sentimos que puede perderse una excelente oportunidad para los ciudadanos de Gijón para subir un escalón en la calidad de la atención en uno de nuestros servicios básicos, la sanidad. Por ello, queremos hacer un llamamiento a todos los partidos y colectivos ciudadanos para que reconsideren una oposición basada en temores infundados y colaboren en la implantación del nuevo modelo, para tener la atención que nuestros vecinos demandan.

Firmado

Coordinadores de los Centros de Salud del área V. Gijón