



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE SEGOVIA**

EL PRESIDENTE

**D^a. Esperanza Vázquez Boyero
Directora General de RRHH Consejería de Sanidad
Junta de Castilla y León**

Querida Directora:

Con referencia a tu carta de 2 de febrero de 2011, en la que nos solicitas nuestra impresión sobre las necesidades de especialistas médicos en Segovia, quiero agradecerte en primer lugar tu iniciativa de consultar a los profesionales de nuestra provincia, representados por este colegio sobre dichas necesidades. A pesar de la premura con la que nos lo has solicitado, nos ha dado tiempo a remitir un carta electrónica a todos los colegiados de nuestra provincia y el nivel de respuesta obtenido ha sido muy alto.

Antes de detallarte las respuestas obtenidas y como reflexión previa a las mismas, quiero transmitirti el sentir de nuestros colegiados, en el sentido, de que si bien la sanidad que estamos ofreciendo, tradicionalmente, decimos que es excelente, los profesionales comenzamos a percibir desgarros en ella.

Si nos referimos a nuestro hospital, que hasta ahora se podía considerar de categoría 2, nuestros médicos empiezan a apreciar que esta categoría baja a 3 o 4, no por lo que se está haciendo, si no por lo que se está dejando de hacer. Implementar la cartera de servicios, en aspectos como cateterismo cardíaco, y pruebas de este rango, cada vez más sencillas y accesibles, dotarían a este hospital de ese prestigio a punto de perder. Nos hemos quedado atrás con respecto a otros hospitales del mismo tamaño.

Debes saber, que los residentes de último año, están realizando labores de adjunto con asiduidad y son caldo de cultivo para irse a hospitales de otras provincias, donde son muy valorados.

En este sentido te transcribo por acertadas las reflexiones de un compañero:



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE SEGOVIA**

EL PRESIDENTE

"En concreto en referencia a los aspectos de estabilidad, fidelización y calidad de recursos humanos, es mi opinión que actualmente existe una inquietud y descontento profundo precisamente en relación a la estabilidad laboral.

El sistema de contratación actual supone un estado de incertidumbre constante con consecuencias importantes en la calidad de recursos humanos. Se da el caso de profesionales excelentes que han aportado su esfuerzo a un determinado Servicio durante años y que al convocarse y aprobar con éxito una OPE se ven obligados a irse a otra ciudad con las consecuencias familiares / personales / profesionales que eso implica y desplazando en el proceso a otro especialista con las mismas consecuencias.

Las implicaciones en la calidad asistencial son importantes. Hay Servicios que consideran a los especialistas en situación de interinidad trabajadores temporales, por lo que no se maximizan las posibilidades de formación continuada que de llevarse a cabo revertirían en un beneficio mutuo.

Entiendo que sería un sistema mucho más eficaz si se favoreciera como se menciona en la carta de la Directora General de Recursos Humanos la estabilidad y fidelización en el puesto de trabajo. No sería algo nuevo pues hace unos años dicho sistema se llevaba a cabo estabilizando la situación de los especialistas en la unidad en la que trabajaban. Eso supondría que el sistema de selección de especialistas se realizara a nivel local, lo cual tiene las ventajas de que el Hospital / Servicio conociendo sus necesidades y perfil de los candidatos seleccionaría a la persona idónea para el puesto de trabajo."

Una profunda reestructuración de los puestos y funciones de la Atención Primaria de la provincia, probablemente más con una redistribución que con una ampliación de plantilla, es urgente, y evitaría el deterioro, en el ejercicio de la profesión de estos especialistas en Medicina de Familia, e implementaría la calidad en la atención dada a nuestros pacientes.

No quiero despedirme, sin dejarte patente el orgullo que siente este Presidente de representar a un colectivo tan comprometido con su profesión, y nuevamente agradecerle esta oportunidad.

A continuación te detallo en una tabla las necesidades por servicios y las anotaciones que nos han hecho los profesionales sobre estas necesidades:



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE SEGOVIA**

EL PRESIDENTE

Especialistas	Necesidades
Anestesia	Indican que es el único servicio de la Región con un único Anestesta de guardia presencial habido indicado que deben ser dos. Los hospitales de Castilla y León que son más o menos de nuestro tamaño (Ávila, Zamora, Palencia, Ponferrada y Soria). La guardia de Anestesiología está cubierta por 2 facultativos para atender las urgencias y la anestesia-analgésia obstétrica. La vecina Ávila tiene 17 facultativos en plantilla. Nosotros somos 13. Precisamente, en una especialidad como la nuestra y en la que se presentan situaciones de emergencia de actuación inmediata, el solo hecho de plantear una guardia localizada. Raya lo absurdo. Este riesgo es máximo en la urgencia obstétrica, donde una cesárea emergente con riesgo doble (madre-niño) en ocasiones no puede esperar y te pilla anestesiando otra urgencia. Finalmente, la escasez de plantilla hace que no podamos realizar otra actividad que hoy en día es importante en los hospitales, que es el tratamiento del dolor agudo . La problemática en obstetricia llevó, el 4 de noviembre de 2010 a enviar una carta conjunta de los servicios de Obstetricia y de Anestesiología a la Dirección denunciando la situación antes descrita y solicitando ambos servicios la presencia de dos anestesiólogos de guardia física para prestar una asistencia de calidad y con seguridad.
Angiología y Cirugía Vascular	Necesidad de crear una unidad en el hospital. Sería interesante la creación de una Unidad en el Hospital General , necesaria por el número de habitantes y por las características demográficas de la población. Atendería enfermedades con elevada prevalencia como es la patología venosa(varices) , la creación y mantenimiento de los accesos vasculares para hemodiálisis, que actualmente se tiene que desplazar al Hospital de Alcorcón y patologías con tanta repercusión social como es el caso del pie del diabético que da lugar a un elevado número de amputaciones y el resto de la patología arterial Podrían realizar un número cercano alas 250 intervenciones quirúrgicas anuales, muchas de ellas de cirugía mayor ambulatoria y una actividad en consulta de más de 3000 pacientes , entre nuevos y revisiones.
Cardiología	Indican la necesidad de 1 Cardiólogo más
Cirugía	Necesitaría 2 cirujanos más



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE SEGOVIA**

EL PRESIDENTE

Digestivo	Necesitarían ser 6, actualmente son 5, pero pronto se jubila una persona y pasarán a ser 4
Hematología y Hemoterapia del Hospital General	<p>1) Plantilla del Hospital General: 7. De los cuales, 3 tienen 64 años o más; es decir, que se van a jubilar en un plazo "máximo" de 6 años o antes (prácticamente el 50% de la actual plantilla). Por otra parte, la plantilla de hematólogos permanece sin incrementarse desde hace > 10 años, a pesar que la presión asistencial actual no es en nada comparable con la de hace 10 años. Por tanto, la plantilla debería de incrementarse en 1 ó 2 más y se tiene que renovar obligatoriamente por jubilaciones en un 50% en los próximos 6 años como máximo.</p> <p>2) Desde hace años, no hay hematólogo en el Hospital de la Misericordia, salvo el responsable del Banco de Sangre que viene de Madrid y que se ocupa también de otros Bancos/Depósitos de Sangre además del de Segovia. La falta del mismo, repercute directamente en la presión asistencial remitida desde dicho Hospital al Hospital General, siempre vía Urgencias.</p>
Medicina Interna	Mantener la plantilla en su totalidad. Es necesario insistir en lo ajustado de la plantilla de internistas en nuestro hospital, en especial si se toma como referencia la carga de trabajo en comparación con los hospitales similares de nuestra comunidad, así como insistir en la eficacia de los internistas en la solución de la mayoría de las patologías y enfermos pluripatológicos que constituyen la norma de los pacientes médicos remitidos al hospital desde Atención Primaria. Carta Firmada por todos los miembros del equipo.
Medicina Preventiva	Necesidad de 1 especialista.
Neumología	Necesario aumentar a 4 neumólogos por presión asistencial, tanto externa como interna



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS
DE SEGOVIA**

EL PRESIDENTE

Pediatría	Aumentar el número de pediatras. En la provincia de Segovia hay varias plazas de Pediatría vacantes, que no se han cubierto en la reciente oposición a pesar de haber más aprobados que plazas (casi el doble), y no es porque haya que buscar más número de Pediatras, sino que son todas ellas plazas de Área muy poco "cotizadas" (sin consultorio adecuado, sin enfermera, implican siempre desplazamientos a varios centros de salud distantes entre sí, la remuneración es muy inferior,...) y como ya explicaba en mi correo anterior, nadie las cubre porque será muy difícil moverse de ellas. Si hubiera movilidad real todas estarían ocupadas.
Radiodiagnóstico	Dotar un área de radiología vascular-intervencionista con 2 radiólogos. 1 radiólogo para el servicio de radiodiagnóstico. En relación a los Facultativos Especialistas en Radiodiagnóstico, el crecimiento importante en el número y especialización de las pruebas diagnósticas de imagen, la ampliación de horarios y festivos en la utilización de los equipos de alta tecnología, la mayor implantación de una medicina basada en pruebas...nos lleva a necesitar una ampliación de plantilla en los próximos años
Traumatología	Necesidad de dos traumatólogos. El Servicio de Traumatología está en estos momentos con dos personas menos que hace dos años y se realiza la misma actividad asistencial, lo que lleva a una sobrecarga diaria muy importante. No se cubren las bajas, no se hacen contratos nuevos, no se aceptan a compañeros.

Por ultimo hay especialidades muy deficitarias en número de facultativos, y que se expresa por la alta lista de espera que tienen, Neurología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Reumatología.

Segovia a 10 de febrero de 2011

Juan Manuel Garrote Díaz