

POR UN PTS COMPLETO
PLATAFORMA DE TRABAJADORES DEL HOSPITAL
CLÍNICO

Nos dirigimos a ustedes como Plataforma de Trabajadores del Hospital Clínico que recoge todos sus estamentos: médicos especialistas, médicos residentes, enfermeros, auxiliares de enfermería, personal de administración y servicios, celadores y personal de cocina.

Nos gustaría trasladarles las razones de nuestra preocupación en relación al denominado proyecto de Fusión hospitalaria en Granada.

Con fecha 17 de junio de 2016 presentamos un manifiesto en registro del Complejo Hospitalario con más de 800 firmas donde expresamos nuestra oposición al modo y al modelo en que se está realizando la fusión. No nos sentimos representados en él, no entendemos sus ventajas y a pesar de lo que dice la gerencia: no hemos participado activamente. Es un modelo impuesto en el que solo se nos invita a solucionar los problemas que deriven del mismo. De hecho en un referéndum llevado a cabo por los sindicatos en ambos hospitales (Clínico y Ruiz de Alda) más del 97% de los trabajadores nos opusimos a este modelo.

Es muy difícil poner de acuerdo a todos los trabajadores y especialistas de un hospital. Nuestros dirigentes lo han conseguido, pero en este caso en contra del modelo. Y es imposible que algo funcione si quien lo debe poner en marcha no cree en ello. ¿Por qué NO CREEMOS ?

1. El PTS que en el proyecto inicial iba a albergar un hospital general,

ya no será un hospital completo según este plan. ¿Hay espacio y recursos para que lo sea? Sin ninguna duda. Será, por el contrario, un medio hospital donde se concentrarán sólo las especialidades neurotraumatológicas y algunas quirúrgicas. Pero es que Ruiz de Alda tampoco será un hospital completo. Las especialidades se han repartido de manera arbitraria. El actual Hospital de Traumatología será el llamado Hospital de la Mujer, separado de los otros dos.

Es un modelo contranatura. Si se parte de que tenemos dos grandes centros separados por 10 km, solo pueden funcionar como dos hospitales completos, integrales, con todas las especialidades necesarias. TRATAMOS PACIENTES, no enfermedades aisladas. A veces un paciente tiene más de un proceso patológico y necesita a más de un especialista, a veces el diagnóstico está claro y otras no y necesita del concurso de varios médicos para llegar a él. EL PACIENTE NO SE DEBE AUTODIAGNOSTICAR PARA SABER A QUE HOSPITAL IR. Ni debe cruzar Granada entera cuando necesite de un especialista concreto.

2. El principio de equidad al que se alude para ofertar lo mismo a los pacientes de la zona norte y la zona sur se volverá a romper. Esta vez no por razones geográficas sino por razones de patología: si un paciente tiene un problema cardiológico, estando en un hospital (PTS), porque ha sufrido una fractura, será atendido por un solo cardiólogo que se encuentra solo de 8h a 15h. Solo en todos los sentidos, sin equipo con el que hablar o consensuar los casos complejos y sin pruebas funcionales. Si por el contrario está ingresado por una neumonía (Hospital de la Caleta, antes Ruiz de Alda) y tiene el mismo problema cardiológico será atendido por un equipo de cardiología completo que tiene guardia 24 horas y que tiene acceso a todas las pruebas. CREEMOS EN UNA MEDICINA DE EQUIPO

que puede realizarse con calidad en ambos centros, no en aislar a profesionales cualificados.

3. Nos preocupan también los frecuentes traslados de pacientes o profesionales que tendrán que producirse necesariamente...ESO INCLUYE A LOS PACIENTES DE TODA LA PROVINCIA, QUE AL IGUAL QUE TODOS LOS DEMÁS NO PODRÁ RECIBIR UNA ATENCIÓN INTEGRAL SE TRASLADA AL HOSPITAL QUE SE TRASLADA.

CREEMOS EN LA CONTINUIDAD DE NUESTRA ASISTENCIA , en el seguimiento diario de nuestros pacientes y no estar cada día en un hospital distinto.

4 Nos preocupa la sobrecarga y masificación de un centro (Caleta) que tendrá que atender todas las Urgencias médico-quirúrgicas, incluyendo muchos pacientes derivados, lo que alargará las ya de por sí prolongadas esperas de los pacientes en Urgencias.

No representamos a ningún sindicato ni partido político, aunque algunos de ellos nos han manifestado su apoyo y soporte.

Realmente estamos preocupados como profesionales responsables. Nos preocupa la calidad de nuestra asistencia. No tenemos ningún interés en crear alarma, pero nos vemos obligados a contactar con ustedes pues hemos agotado las vías normales de comunicación interna. A pesar de nuestros argumentos que entendemos son razonables y basados en nuestro trabajo y experiencia diaria a la cabecera del enfermo, sentimos que no servirán de nada si no son ustedes los que constituyen la llamada

"opinión pública" los que exigen que al menos se paralice por el momento y se consensúe un modelo más equilibrado con dos hospitales generales y completos dentro del mismo complejo hospitalario.

Nuestros dirigentes aluden a "flexibilidad y a ajustar" según se vayan detectando deficiencias. Creemos que con los pacientes no podemos arriesgarnos a que esas deficiencias o ajustes o improvisaciones tengan consecuencias graves. Debemos anticiparnos. Ese es el principal motivo de este movimiento. Por todos los rincones de nuestro hospital los profesionales y sobre todo los médicos entienden que esta separación es un despropósito y que quedarnos callados nos hacía cómplices. Un hospital debe ser un hospital. En la sanidad pública de nuestro país y de nuestra comunidad el modelo contrastado es ese: un hospital general con cuantas más especialidades mejor, donde todos los profesionales puedan trabajar en equipo dentro de su servicio y con el resto de especialidades.

En otras provincias como Málaga, Sevilla o Huelva este proceso se paralizó, pero sólo lo hizo cuando los ciudadanos apoyaron el movimiento iniciado por los hospitales. Lo que ha avalado el TSJA es la creación del Complejo hospitalario, lo que nosotros cuestionamos es el modelo de organización de esta fusión, no la fusión en sí.

Les pedimos su ayuda. NECESITAMOS SU VOZ. Es un problema de TODOS

Gracias. Reciban un cordial saludo.

**Les adjuntamos el manifiesto que hemos firmado más de 800
profesionales del hospital.**