

Denuncian el “desastre organizativo” en el nuevo modelo de urgencia rural

La Asociación de Sanitarios Rurales apunta pérdida de empleo estable, pago de horas extras y sobrecarga

M.J.E. Pamplona

Nueve meses después de los cambios implantados por Salud en las urgencias rurales un grupo de sanitarios se han unido en una asociación para denunciar el “desastre organizativo” en el que ha caído la atención urgente. Pérdida de empleo estable, despilfarro de dinero público debido al pago de horas extraordinarias, sobrecarga de los sanitarios o previsión de emplear a MIR (médicos en formación) de cuarto año como sustitutos son sólo algunos de los puntos que los sanitarios rurales consideran críticos en este momento.

La Asociación de Sanitarios Rurales de Navarra (SARUNA) ha nacido con objeto de ser un foro en el que intercambiar opiniones, unificar ideas e intentar que se derogue el último acuerdo que ha dado pie a los cambios. “Estamos dispuestos a dar nuestra opinión y a contar los problemas para encontrar soluciones”, indicó Luis Mendo Giner, uno de los socios fundadores junto a Jesús Ayensa Calvo, Gloria Verdoy Berástegui, Sebas Recaj Ibáñez, Txema Vázquez Zaballos y Gregorio Aguado Magaña.

El acuerdo de 2008

El modelo de urgencias rurales se sustenta en un acuerdo entre Salud y los sindicatos que data de 2008 y que creaba el SUR (servicio de urgencias rurales) con 125 médicos y 125 enfermeras para cubrir la atención fuera del horario ordinario. El año pasado una modificación de este acuerdo (suscrita por UGT, CCOO, SATSE y AFAPNA) supuso la implantación de una serie de cambios que pasan por la instauración de las ‘microguardias’ (jornadas de 15 a 20 horas) o la limitación de horas de guardia para los médicos de familia (36 mensuales). Una de las consecuencias es que los médicos de familia ya no tienen derecho a libranza entre semana, puesto que no hacen guardias nocturnas de lunes a jueves.

“La realidad es que se han destruido más plazas de empleo estable (por contratos de libranza) que las creadas tras la reforma (se estimaba que había entre 30 y 40 profesionales con contratos para cubrir las jornadas de libranza). Además se ha pasado a ofertar los contratos por pack de horas y no se respetan los descansos previstos por la ley ante la falta de personal

para cubrir la atención continuada”, afirman. Los nuevos contratos son “peores” que los que había antes de 2008. “Se somete a los profesionales a jornadas de 17 horas donde enganchan doce horas de atención continuada con la jornada de atención primaria de mañanas, jornadas de 24 horas sin descanso, incluso de 48 horas seguidas”, denuncian.

Ante esta situación “no vienen profesionales a Navarra” y, como consecuencia, “quedan huecos” en los horarios de atención continua-



Personal de los centros rurales concentrado en abril contra la reforma

da. “Se han ofertado horas extras primero a 31 euros la hora y después a 34 horas, lo que supone un derroche de recursos públicos”. Asimismo, denuncian, “está previsto usar a los MIR de medicina de familia de cuarto año para hacer sustituciones sin supervisión de los tutores”.

Desde la entidad se ha puesto de manifiesto una “pérdida de la calidad en la atención a los ciudadanos”. Por un lado debido a que la pretendida integración de los SUR no se ha llegado a producir. “Nos

cruzamos a las ocho de la noche”, explican. Y, por otra, porque las personas que cubren ‘microguardias’ u otras jornadas “no están coordinadas” ni integradas con el equipo. “El médico de Atención Primaria sale a las 20.00 horas (tras la ‘microguardia’) y el que entra después no conoce al paciente. Si llaman por la noche les dicen que llamen a la mañana siguiente o que vayan a urgencias. Y esto afecta, sobre todo, a las personas mayores”. Antes, apuntan, el sustituto tenía un ámbito de actuación

y conocía las guardias que iba a realizar y a los pacientes.

A su juicio, la atención rural sigue sobrecargada en tarjetas sanitarias y la capacidad resolutoria es “nula”, lo que obliga a derivar a la hospitalaria con listas de espera. “El objetivo es deteriorar las condiciones laborales de los titulares rurales para que trasladen a urbanos, quedando en el nivel rural los contratos temporales y dejando el camino libre para cerrar consultorios, como estaba previsto en un inicio”, concluyen.

PROBLEMAS

Empleo. Critican pérdida de empleo estable ya que había entre 30 y 40 personas haciendo sustituciones y, según los últimos datos, se han creado 9 puestos de trabajo.

Horas extras. La limitación impuesta para hacer guardias a los médicos de Primaria ha llenado de “huecos” las agendas. Se ofrecen horas de guardia como horas extras a 31 y 34 €.

MIR y SUR. Los SUR (personal del Servicio de Urgencias Rurales) no se han integrado en los equipos y “se pretende que MIR en formación sean sustitutos”.