

ATENCIÓN ESPECIALIZADA (HOSPITAL / CAM / CSM)

- **Gestión de Servicios y Unidades** basados en **criterios clínicos** y liderado por facultativos.
- **Dimensionar adecuadamente las necesidades del Servicio de Urgencias del CHN** para la mejora de la atención a la población.
- Mejorar la **gestión de las listas de espera** para cumplir los plazos asistenciales.
- Establecimiento de **programas extraordinarios**, adecuadamente retribuidos, cuando la demanda no pueda ser cubierta dentro del SNS-O por contratación de nuevos facultativos
- **Cumplir la normativa** vigente en el tema de **Jefaturas** (mediante oposición y/o reevaluación).
- Cumplir los planes de necesidades y realizar las **inversiones económicas adecuadas** para dotar de los espacios físicos y medios tecnológicos según los últimos avances en las distintas especialidades, y con la participación de los facultativos.

URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS (SUE / SNU)

- **Regulación de los turnos** diferentes al central (12, 17, 24 horas...).
- **Dotación adecuada de vehículos.**
- Realizar las **dotaciones** (instalaciones, EPIs, etc) **adecuadas** según los informes y recomendaciones de Salud Laboral.
- Conceder **el tiempo** necesario para **la docencia y reuniones de E.A.P**
- Establecer **sistemas de coordinación** entre las urgencias extrahospitalarias y hospitalarias.

ATENCIÓN PRIMARIA

- **Adecuar las plantillas y cupos** según las cargas reales de trabajo siguiendo criterios de las Sociedades Científicas. Modificar el actual sistema de estandarización y de cálculo de la capitación y dispersión
- Determinar **máximos asistenciales y el tiempo adecuado** según los procesos.
- **Sustituir al 100% las ausencias del facultativo** y en su defecto, remunerar al facultativo que la asuma.
- **Regular y determinar las plazas de difícil cobertura.**
- **Modificar el actual "Plan de Atención Continuada y Urgente** en el ámbito rural". Eliminación de las microguardias.
- Crear una **subdirección específica de Pediatría.**
- **Reparto proporcional de los incentivos** según el estamento y la implicación en su cumplimiento.
- **Eliminación de tareas burocráticas del facultativo** asignando las funciones propias y específicas a cada estamento.
- **Participación activa y vinculante de los facultativos** en estudios de las áreas de mejora y su posterior desarrollo.

POR UN VOTO 100% PROFESIONAL



INSPECTORES DE SALUD PÚBLICA

- **Regulación de horarios laborales** en el ISPLN. Jornadas **flexibles**. Seguimiento jornadas mataderos.
- Exigir los **acoplamientos y cambios temporales** según normativa vigentes. Cumplimiento de **OPEs**.
- Solicitar **evaluaciones y planificaciones** periódicas de **Riesgos Laborales** y cumplimiento de las medidas a tal efecto en las distintas unidades, incluidos psicosociales.
- Replantear el **estudio y retribución de Riesgos Biológicos**, según puesto de trabajo.
- Aplicar el **Complemento Específico y de Destino** según las características de cada puesto de trabajo.
- **Sustituciones** por contratación **a jornada completa** en mataderos y Zonas Básicas.
- **Dotar** a inspección de **vehículos de empresa.**
- Recibir **formación** específica y necesaria. **Reuniones de coordinación.**
- Aplicar la **normativa del SNS-O** en retribuciones y personal.

MIR, FIR, BIR, PIR, ...

- Adecuar la **normativa de contratación** para su incorporación en una única lista al finalizar su periodo formativo.
- Crear **comisiones eficaces y específicas** para garantizar una formación de calidad. Asegurar la dotación y supervisión suficientes a tal efecto.
- **Número mínimo y máximo de guardias**, solo modificable con el consentimiento del residente.
- Regular la forma de **cubrir las bajas y ausencias de las guardias** eliminando conceptos de "obligatoriedad".
- **Reconocer**, como al resto de facultativos del SNS-O, los **complementos propios del puesto de trabajo** que desempeñan.