Sindicato Médico Andaluz Granada

Sindicato Médico de Granada

Y el Hospital grande se comió al chico…

11-04-18

Y el Hospital Grande…

Muchos profesionales han ligado su andadura profesional al nacimiento, desarrollo y actual **SENECTUD** de los HOSPITALES COMARCALES como el de MOTRIL, en Granada.

En este momento **servicios tan IMPRESCINDIBLES para el NORMAL FUNCIONAMIENTO de un centro de este tipo como Urgencias, Anestesiología, Ginecología, Radiodiagnóstico, Hematología, Cardiología, Pediatría, etc… llevan MESES al borde del COLAPSO e incluso**

se comió al chico……

y de esta situación **NO** escapan el Hospital de **BAZA** y otros muchos "**HOSPITALES CHICOS**", léase comarcales, de nuestra Comunidad Autónoma.

Calle Concepción Arenal, nº3 Bajo A-18012 GRANADA Tlf: 958162114-Fax: 958092013
Web: www.simeg.org Correo: smedico@simeg.org

Los "Hospitales Chicos", no olvidemos, se enclavan en zonas de COMPLEJA atención sanitaria y, no por ello, durante muchos años, se han desarrollado y alcanzado niveles de CALIDAD y COMPLEJIDAD ASISTENCIAL, sino MEJORES, sí COMPARABLES al de muchos "Hospitales Grandes", con LISTAS DE ESPERA excelentes, RESULTADOS asistenciales magníficos y niveles de SATISFACCIÓN de usuarios envidiables, y todo ello, contando con factores GEOGRÁFICOS, de INVERSIÓN, de PROMOCIÓN profesional y de configuración de PLANTILLAS de profesionales muy en su contra, si se comparan con los grandes. Además, mientras en las grandes poblaciones existe una red de asistencia PRIVADA hospitalaria que, en caso de precisarse, siempre está *"al quite"*, en las poblaciones pequeñas la asistencia hospitalaria "***es la que es***":

o a SU HOSPITAL COMARCAL o "PA´GRANÁ CAPITAL",

a veces con mucha PRISA…

Pues bien si estos "hospitales chicos" han funcionado como lo han hecho, ha sido siempre, por la ACTITUD de SANA **AMBICIÓN** de crecimiento de sus PROFESIONALES y, a veces, por la acertada **IMPLICACIÓN** de sus equipos DIRECTIVOS… ¿Por qué, entonces, estamos asistiendo desde hace unos años al **PROGRESIVO** pero **INEXORABLE DETERIORO** del funcionamiento de estos Hospitales Comarcales?

La novedad más significativa es **LA FALTA CRÓNICA DE FACULTATIVOS** que erosionan severamente las plantillas de los servicios y, por tanto, de su actividad, que es ATENDER e INTENTAR CURAR pacientes lo mejor y lo antes posible.

¿Pero… por qué **PRECISAMENTE AHORA** faltan facultativos, cuando hasta hace unos años, aunque siempre exiguas, más que menos, las **PLANTILLAS** de facultativos en nuestros hospitales chicos **ERAN SUFICIENTES**? ¿Por qué facultativos con **BUENOS CONTRATOS** en "hospitales chicos" están **RENUNCIANDO** a ellos, a favor de **PEORES** nombramientos en los grandes o fuera de nuestra comunidad?

Veamos, en primer lugar **la NEFASTA POLÍTICA DE PERSONAL del SAS en la última década** con años de contratos "INFUMABLES" (mes a mes, al 50% de jornada, etc.), jornadas laborables ENORMES (12 horas continuadas además de las guardias que hagan falta…), NORMAS de contratación que el propio SAS se salta "A LA TORERA", TRATO personal inadecuado o vejatorio… y todo ello "regado" con **las RETRIBUCIOINES MÁS BAJAS, con diferencia, de toda "nuestra España",** y no digamos del resto de nuestra Europa…

USTED, facultativo **JOVEN y BIEN FORMADO…**

¿¿ NO se iría a **OTRA COMUNIDAD** u **OTRO PAÍS ??**

Pero esto, dirán, afecta a TODOS los hospitales. **Sí**, pero **GRANADA es diferente, y nuestro hecho diferencial es que aquí hemos tenido el privilegio de SUFRIR ese "ENGENDRO" de GESTIÓN SANITARIA al más alto nivel que ha sido el "PROCES" de FUSIÓN-DESFUSIÓN HOSPITALARIA**.

Este proceso, que ha quedado claramente DEMOSTRADO, que era una "TAPADERA" para efectuar una **DRÁSTICA REDUCCIÓN DE PROFESIONALES** sanitarios en los hospitales de Granada capital que, de hecho, se llevó a cabo con la fusión, y sobre todo, para los FACULTATIVOS –muchos se quedaron en la calle y se buscaron su vida profesional en otras comunidades o países donde ésto no ocurriera- SE HA REVERTIDO con **la DESFUSIÓN, que se ha convertido en un auténtico "agujero negro" ABSORBIENDO todos los facultativos que en su momento la Fusión expulsó**. Y ahí es donde entran, o mejor SALEN, los hospitales chicos. **Si hay POCOS facultativos y, los que hay, SE LOS LLEVAN los hospitales grandes –y esto va a seguir pasando bastante tiempo más, a tenor de lo que estamos viendo- asistiremos a una "*MUERTE ANUNCIADA*" de unos centros sanitarios que por su EFICIENCIA, CALIDAD y SITUACIÓN GEOGRÁFICA son *IMPRESCINDIBLES*, y por ello se crearon.**

Y para colmo "***volverán las OSCURAS GOLONDRINAS"*** **este año, NEGRAS como el carbón, en forma de VERANO en el que durante 3 meses nuestras costas se llenarán de ciudadanos que, NO por estar en periodo vacacional dejarán de ENFERMAR, y se encontrarán con el Hospital de Motril, y sobre todo sus URGENCIAS, BAJO MÍNIMOS HISTÓRICOS en cuanto a personal facultativo** con las consiguientes DEMORAS y dificultades para su CORRECTA ATENCIÓN a pesar del marcado **SOBREESFUERZO** que, como todos los veranos, estas personas realizarán.

Habrá algunos que tacharán este artículo de "ALARMISTA", de "generar alarma social"; otros, los que conocemos bien a nuestros queridos "Hospitales Chicos" (profesionales y pacientes), sabemos que NO es así, ***"está pasando",*** **y sólo una ADECUADA POLÍTICA SANITARIA, con mayúsculas, que PRIORICE la atención, DISTRIBUYA recursos, INCENTIVE a sus profesionales y LOS ATRAIGA, evitará que, al final, "el Grande se coma al Chico".**

Fdo.: Dr. Antonio Fernández Pérez

Médico del Hospital de Motril y Vicepresidente Sindicato Médico de Granada