

Acta del Consejo de Salud del Área III

Lugar: Salón de Actos del Hospital Rafael Méndez
Fecha 8 de enero de 2024, Hora: 10:00 horas

Convocados:

PRESIDENTE .- GERENTE ÁREA III DE SALUD

SECRETARIA .- ASESORÍA JURÍDICA ÁREA III

Asistentes:

FULGENCIO PELEGRÍN PELEGRÍN
MARÍA JESÚS MOULIÁ CORREAS

VOCALES:

- REPRESENTATES DE SMS.- EQUIPO DIRECTIVO ÁREA III
- SUBDIRECCIÓN MÉDICA **ELENA ALBA ANDÚJAR**
- DIRECCIÓN ENFERMERÍA **SATURNINA MARTINEZ PÉREZ**
- DIRECCIÓN DE GESTIÓN **LUIS CUBI MESEGUER**
- REPRESENTANTES DE LOS AYUNTAMIENTOS
- LORCA Excmo. Sr, Alcalde y Sr. Concejales de Salud **BELÉN DÍAZ ARCAS**
- TOTANA
- AGUILAS
- PUERTO LUMBRERAS Excmo. Sra. Alcaldesa **MARÍA ÁNGELES TÚNEZ GARCÍA**
- ALEDO
- REPRESENTANTES DE LAS ORGANIZACIONES SINDICALES MAS REPRESENTATIVAS
- UGT
- CCOO **JULIA MARTINEZ SANCHEZ**
- REPRESENTANTES DE LAS ORGANIZACIONES EMPRESARIALES MAS REPRESENTATIVAS
- CROEM **MANUEL ABAD CAMPOS**
- CROEM, HOSPITAL VIRGEN DEL ALCAZAR **MARIA DE LOS DOLORES LAFUENTE LAFONT**
- REPRESENTANTES DE LAS ORGANIZACIONES DE CONSUMIDORES Y USUARIOS MAS REPRESENTATIVAS
- THADER.....
- UCE MURCIA
- ASOCIACION DE USUARIOS DE LA SALUD DE AGUILAS..... **MIGUEL MARTINEZ GIMENEZ**
- REPRESENTANTE DE LAS ORGANIZACIONES DE VECINOS MAS REPRESENTATIVAS
- FEDERACION DE ASOCIACION DE VECINOS DE LORCA **PEDRO GARCIA MOLINA**
- REPRESENTANTE DE LAS ENTIDADES DE ENFERMOS CRONICOS
- PRESIDENTE DE AEMA III **FRANCISCO JOSE DEL VAS CRIS**
- REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIONES DE VOLUNTARIADO MAS REPRESENTATIVAS
- UN REPRESENTANTE DE LOS COLEGIOS PROFESIONAL
- FARMACIA..... **PILAR LADRON DE GUEVARA RUIZ**
- REPRESENTANTE DE LAS SOCIEDADES CIENTIFICAS (REHABILITACIÓN)
- REPRESENTANTE DE SALUD PÚBLICA.....

Participan como invitados los siguientes profesionales del Área III de Salud:
Coordinador de Calidad, Área III D. Daniel Campoy Soto
Coordinadora de Formación Continuada, Área III , Magdalena Molina Oller.
Supervisor Enfermería AP, José Antonio Estévez Fernández

Orden del día:

1. Lectura y aprobación del acta anterior.
2. Situación plantilla orgánica.
3. Situación listas de espera.
4. Nuevas actuaciones asistenciales.
5. Situación de Atención Primaria.
6. Obras y proyectos.
7. Ruegos y preguntas.

Comienza la sesión el Sr. Gerente del Área III dando la bienvenida a los asistentes y cede la palabra a la Sra. Secretaria para proceder al orden del día.

1. Lectura y aprobación del acta anterior:

Se procede a la aprobación del acta de la sesión anterior de fecha 14 de noviembre de 2022.

Toma la palabra el Sr. Gerente que comienza presentando a los miembros del Equipo Directivo de esta Gerencia del Área III:

- DIRECTOR GERENTE.- Don Fulgencio Pelegrín Pelegrín.
- SUBIRECTORA MÉDICO.- Doña Elena Alba Andújar.
- DIRECTORA DE ENFERMERIA.- Doña Saturnina Martínez Pérez
- SUDIRECTOR DE ENFERMERÍA.- Don José Miguel Paredes González
- DIRECTOR DE GESTIÓN.- Don Luis Miguel Cubí Meseguer
- SUBDIRECTOR DE GESTIÓN.- Manuel Montalbán Padilla

Informa que en breve se producirá el nombramiento del DIRECTOR MÉDICO.

A continuación continua con el desarrollo de los siguientes temas del orden del día:

2. **Situación de plantilla orgánica:** expone que se ha producido un incremento de plantilla orgánica con el siguiente resultado:

	Hospitalaria		Atención Primaria		Total anual
	Facultativos	Otros	Facultativos	Otros	
2022	240	1192	155	390	1977
2023	283	1430	179	486	2378
Δ Interanual	43	238	24	96	401
% Interanual	15%	17%	13%	20%	16%

3. Situación listas de espera.

- *Listas de espera especialidades médicas:*
 - LEM está centrada sobre todo en Dermatología, Oftalmología, Rehabilitación.
 - Otras especialidades menos abultadas son Trauma, Uro, Alergia (en solución).
 - IMPORTANTE la inversión de entradas y salidas.

- *Listas de espera quirúrgicas:*
 - Estabilizadas durante todo el año. Con una importante mejoría en el 1º semestre.
 - LEQ actual 3900 pacientes.
 - Prioridades 1: en intervalo de tiempos recomendados.
 - Prioridades 2 y 3: más problemáticas Trauma, Uro y CGD.
 - Para CGD un plan especial.
 - Inversión de entradas y salidas de LEQ en Trauma, ORL, Urología.
 - 2º semestre hemos tenido varios problemas en QX.
 - Mejora del rendimiento quirúrgico al 90%.

- *Listas de espera pruebas:*
 - 2023: 60.000 entradas y 55.000 salidas.
 - Tiempo medio de espera: 107 días.
 - Aunque los datos no son los deseados, conseguimos progresos importantes en algunas especialidades:
 - Cardiología. Reducción a la mitad, más salidas que entradas.
 - Digestivo. Reducción muy llamativa, más salidas que entradas.
 - Ginecología. También más salidas que entradas. Se da una particularidad.
 - El gran problema de las pruebas lo tenemos en RX (Ecografías y mamografías).

- *Consultas INP:* Actualmente la demora media para contestar INP es de 17 días. La principal característica es la variabilidad en función de la especialidad.

4. Nuevas actuaciones asistenciales

- *De ámbito regional :*
 - Implantación de cuidados pediátricos crónicos complejos. (1PDT y 1 Enfermero) compartido con Área II.
 - Implantación cuidados paliativos pediátricos (1 PDT y 1 enfermero) compartido con Área I.

- *Ámbito Área III. Hospitalario.*
 - Enfermera de cribado de cáncer de colon.
 - Enfermera de dermatología. Seguimiento de cuidados y continuidad asistencial, además de enlace con dermatólogos.

- Enfermera de diabetes. Educación para diabéticos, seguimiento dispositivos y bombas de insulina además de PDT.
 - Enfermera socio-sanitario. Coordinación entre pacientes institucionalizados y necesidades asistenciales.
 - Otros como enfermería de CARPRIMUR y coordinador de trasplantes
- *Ámbito Área III. Atención primaria.*
- Introducción de la figura de pediatra de continuidad asistencial (Totana Sur y Puerto Lumbreras)
 - 10 enfermeros escolares destinados a coordinación con centros educativos y potenciar la "consulta joven".
 - Cuidados paliativos con incremento de un nuevo equipo (médico y enfermera)
 - Aumento del número de trabajadoras sociales.

5. Situación de Atención Primaria.

A continuación toma la palabra la Sra. Subdirectora Médico para seguir con el orden del día, desarrollando los siguientes aspectos relativos a la atención asistencial en primaria:

- *Estrategia de Mejora de Atención Primaria (EMAP) 2023-2026: aspectos clave de la estrategia:*
- *Zonas de difícil cobertura (área III).*
 - *Incremento de los recursos humanos. Plazas EMAP 2023-2026.*
 - *Medicina de familia 1.250 tarjetas por cupo.*
 - *Pediatría 900 tarjetas por cupo.*
 - *Enfermería 1550 tarjetas por cupo.*
 - *Actividades destinadas a la reducción de las listas de espera.*
 - *Organización del centro de salud favoreciendo el trabajo en equipo: demanda compartida, desburocratizar el primer nivel asistencial.*
 - *Formación e investigación.*
 - *Incremento de los recursos humanos. Plazas EMAP 2023 -2026: Aunque las plazas de médico de familia ofertadas deberían haber supuesto un incremento de plazas del 13%, el incremento real ha sido sólo del 3% debido a dos factores:*
 - *El déficit de profesionales médicos para los puestos ofertados.*
 - *La prioridad de cubrir las bajas en los CIAS ya existentes y con cupos asignados.*
 - *Actividades destinadas a la reducción de listas de espera:*
 - Unificación de las agendas de los MAP, asegurando presencialidad.
 - Módulos de tarde.

Conocida la dificultad para cubrir las plazas de facultativos, esta Gerencia ha emprendido una serie de acciones para mejorar tanto la eficacia como la capacidad asistencial de nuestro equipo:

- *Organización del Centro de Salud:*
 - Favorecer el trabajo en equipo y comunicación eficaz en la cadena asistencial.
 - Gestión compartida de la demanda.
 - Desburocratizar el primer nivel asistencial.
 - Difusión y apoyo a los usuarios en el uso de nuevas tecnologías y medios técnicos para agilizar la comunicación con su equipo de A.P. (portal del paciente).
- *Formación e investigación:*
 - Adquirir nuevas competencias para reducir derivaciones a otras especialidades (dermatoscopia, crioterapia, cirugía menor, espirometría, MAPA...).
 - Formación de referentes en cronicidad de pacientes en cada uno de los equipos asistenciales.
 - Formación en el uso de software de gestión y registro de consulta para optimizar el tiempo de uso y recursos disponibles.
 - Formación específica sobre gestión del tiempo y resolución de conflictos.
 - Formación en técnicas de trabajo en equipo.
 - Puesta en marcha del Centro Regional de Simulación en Sutullena.

6. Obras y proyectos

A continuación toma la palabra el Sr. Gerente para desarrollar las dotaciones previstas y expone los siguientes proyectos e inversiones:

- En el año 2023 se ha realizado inversiones totales por valor de 12.400.000€ destinadas a: infraestructuras, instalaciones, dotaciones, mobiliario y equipamiento técnico.
- *Obras ejecutadas en 2023:*
 1. Implantación nuevo TAC.
 2. Reforma y ampliación de Santa Rosa de Lima:
 - Planta baja: zona administrativa y sala de juntas de CS Lorca-Centro.
 - 1ª Planta: sala de Rehabilitación cardio-metabólica además de 12 consultas.
 3. Reforma de cobertura del HRM para dependencias del personal.
 4. Construcción de casetones protectores de instalaciones de la cubierta.
 5. Ampliación y reforma del servicio de urgencias.
 6. Construcción de 2 líneas de media tensión para suministro eléctrico del HRM.
 7. Cambio de puertas planta de maternidad.
 8. Obras de reconversión de espacios CS Águilas Sur (consultas, sala lactancia)
 9. Obras en Almendricos y ampliación consultorio La Hoya realizadas por Ayuntamiento.
- *Obras prolongadas al 2024:*
 10. Construcción CIAR de Águilas.
 11. Construcción del Centro Regional de Formación y Simulación en Habilidades Clínicas del CS de Sutullena.

12. Instalación de placas fotovoltaicas de autoconsumo eléctrico dentro del plan de sostenibilidad energética.

- *Mobiliario y equipamiento:*
 - Equipamiento de alta tecnología para Santa Rosa, urgencias (2.600.000 €), repartidos por RX, QX, pediatría, ginecología, otorrinolaringología, urología, traumatología, cirugía, neonatología y anatomía patológica.
 - *Atención Primaria: 157 dermatoscopios y dispensadores de nitrógeno líquido.*
 - *Equipamiento Radiología: total inversión 1.700.000, con el siguiente detalle:*
 - ✓ *Ecógrafos de última generación.*
 - ✓ *Nuevo TAC.*
 - ✓ *Telemando digital.*
 - ✓ *Densitómetro.*
 - ✓ *Ortopantomógrafo.*
 - ✓ *Equipo portátil.*

- *Obras y proyectos del 2024:*
 - *Continuidad del CIAR Águilas.*
 - *Continuidad del Centro Regional de Formación y Simulación.*
 - *Instalación de planta fotovoltaica.*
 - *Licitación y realización del nuevo Hospital Quirúrgico de Día más equipamiento (750.000 €)*
 - *Proyecto y licitación de 2 nuevas plantas de hospitalización.*
 - *Proyectos de la Consejería de Salud:*
 - *Ampliación del CS San Diego.*
 - *Nuevo centro de salud de San Cristóbal.*
 - *Proyecto de reforma y mejora de la climatización de todos los centros de salud.*

Finaliza su intervención es Sr. Gerente manifestando que se está trabajando mucho por parte de este equipo directivo y de todos los profesionales del Área III para poner a Lorca y su comarca en el lugar que corresponde en el mapa sanitario de la Región de Murcia. Manifiesta que estamos en proceso continuo de ampliación y mejora de instalaciones y de incremento de recursos humanos, estimando que este proceso de mejora tiene un recorrido mínimo de 2 años para ver los resultados.

Por último pide la colaboración y apoyo a todos los miembros del Consejo de Salud para conseguir este objetivo.

7. Ruegos y preguntas

A continuación se producen las siguientes intervenciones:

Don Miguel Martínez Giménez plantea la problemática que hay en los siguientes aspectos:

- Listas de espera, retrasos tanto en primaria como en especializada y no sustitución de profesionales: espera que la demora mejore porque los pacientes tienen que esperar demasiado.
El Sr. Gerente responde que no tenemos posibilidad de sustituir a los profesionales cuando éstos disfrutan de días de permiso u otros supuestos de justificadas de ausencia.
- Preocupación de la asistencia a personas mayores.
A este respecto responde la Sra. Directora de Enfermería. Refiere que en estos pacientes, en su mayoría, concurren múltiples patologías y la realidad social de hoy es que algunas viven solas y/o en residencias. Nuestra Área cuenta con la dotación de una enfermera encargada de atender a los pacientes que vienen de las Residencias de toda el Área III, que se encarga de gestionar y atender a estos pacientes en todas sus necesidades asistenciales y coordinar las demandas de atención sociosanitaria con nuestros profesionales de trabajo social.
- Especialidades no atendidas en Águilas, porque desde la pandemia algunos especialistas no han vuelto a pasar consulta en Águilas.
El Sr. Gerente responde que estamos viendo disponibilidad de los profesionales, que a día de hoy es muy variable y por este motivo es difícil su planificación. Se volverá a pasar consulta en Águilas cuando se pueda.
- Previsión de inicio de funcionamiento del CIAR.
El Sr. Gerente responde que la finalización de la obra está prevista para final del año 2025. A partir de esa fecha se habrá de realizar la contratación pública para la dotación de equipos, material y mobiliario. Y por último se contratarán los recursos humanos necesarios. Manifiesta que no puede indicar una fecha porque las decisiones en este tema corresponden a la Consejería de Salud. Según su opinión la puesta en funcionamiento del CIAR será progresiva.
- Solicita información respecto a la cartera de servicios del Hospital Virgen del Alcázar.
El Sr. Gerente responde que no lo sabe porque es un Hospital de gestión privada, que presta asistencia a varias aseguradoras, por lo que en su opinión personal es bueno para los pacientes del Área III que no tienen la cobertura en el sistema de salud pública.
- Expone la necesidad de la mejora de la gestión de agendas y pregunta cómo funciona las urgencias de los Centros de Salud.
El Sr. Gerente responde que estos supuestos no son urgencias estrictamente, pero que los Centros de Salud ante la demanda de atención inmediata de un paciente por el motivo que sea, fuerzan las agendas para atenderlos en ese momento, sin cita. Esto supone un gran esfuerzo por parte de nuestros profesionales de primaria. A este respecto se pone de manifiesto que estos pacientes atendidos, en la mayoría de los casos tienen asignada una cita para días después, que no anulan. Este supone que ocupan una cita a la que no acuden porque no la anulan y esta circunstancia impide

que otro paciente sea atendido. Por eso se pide corresponsabilidad de todos en la anulación de las citas que no sean necesarias o que no podamos acudir.

El Sr. Gerente alude al Portal del Paciente, y al esfuerzo de su difusión que estamos llevando a cabo desde esta Gerencia. Este Portal, que podemos llevar instalado en el móvil, permite al paciente pedir y anular citas, hacer una consulta a nuestro médico de primaria, consultar analíticas, consultar informes clínicos...

Don Francisco José del Vas Cris se compromete por su parte a su difusión en los colectivos con los que él participa. A esta propuesta se suman todos los presentes.

Don Pedro García Molina, expone crítica constructiva y pone de manifiesto el malestar de los vecinos y solicita que se sea sensible a esta situación. Propone sesiones de este Consejo de Salud cada tres meses.

El Sr. Gerente responde que durante el año pasado ambos se han reunido al menos 3 veces y que las puertas están abiertas para lo que necesiten y todos los miembros del equipo directivo están a su disposición.

Doña Pilar Ladrón de Guevara informa que el desabastecimiento de medicamentos que comunica la Agencia del Medicamento, no es a tiempo real. Esto genera un bucle porque el paciente pide cita en consulta para cambio del medicamento.

Doña Julia Martínez Sánchez pregunta sobre la Unidad Satélite de MI en el Hospital Virgen del Alcázar.

El Sr. Gerente responde que hasta que tengamos la ampliación de las zonas de hospitalización, estamos intentando aprovechar todos los recursos disponibles a nuestro alcance (sucede también con otros servicios concertados de pruebas diagnósticas o determinados tipos de especialidades quirúrgicas). Tenemos una dotación de 20 camas atendida por nuestros profesionales de MI, para pacientes con unas características y diagnósticos concretos definidos por MI. Ahora mismo hay 11 pacientes. Este recurso nos permite tener más camas disponibles en nuestro Hospital, que son muy necesarias.

Por último el Sr. Gerente informa que este año los médicos que se incorporan tras el MIR, lo harán en septiembre, no en junio, porque desde la pandemia se ha retrasado las fechas de finalización del periodo de formación de especialistas MIR, lo que nos perjudica en la sustituciones de vacaciones.

El Sr. Gerente levanta la sesión agradeciendo a todos la asistencia, siendo las 12.00 horas del día y lugar señalados al principio.

De todo lo cual se da fe por la Secretaria con el visto bueno del Sr. Presidente.

María Jesús Mouliáá Correas

Fulgencio Pelegrín Pelegrín