

ACTA DE REUNIÓN.

Nº : 01/06

COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN HOSPITALARIA

FECHA: 15-05-2006

Hora inicio:11.20

Hora fin:14.00

ASISTENTES:

1	Carmen Cajigal Carneiro (SAE)	7	Felipe López García (UGT)
2	Bernabé Fernández González (U Calidad)	8	Arturo Méndez González (CCOO)
3	Alberto Fernández León (Gerente AE)	9	Jesús Matos Marcos (Gerente APS)
4	Guadalupe García Zapico (D enfermería)	10	Ángel Pérez Arias (D Médico)
5	Julio Gutiérrez Bernardo (SAU)	11	Eulogio Rodríguez Caso
6	Vicente Gutiérrez Solís		

ASUNTOS TRATADOS Y RESUMEN DE LA REUNIÓN.

1 Lectura y aprobación en su caso del acta de la reunión anterior.

No se hacen comentarios al acta.

2 Informe de situación del centro a 31 de diciembre de 2005.

Se hace entrega a los asistentes en el formato habitual, definido en anteriores sesiones de la comisión, del informe relativo a la actividad asistencial y situación de indicadores de calidad a 31 de diciembre de 2005.

Ángel Pérez informa de los datos de actividad asistencial. Destaca especialmente los datos de demora media quirúrgica (57, similar a la de 2004), demora media en consultas (31 en 2005, 29 en 2004), y demora media en TAC (7 en 2005, 13 en 2004) y ecografías generales (54 en 2005, 31 en 2004). Los malos resultados en ecografías tienen que ver con un incremento de la demanda que debe ser abordada adoptando medidas de incremento de la actividad y de adecuación de las solicitudes. En cuanto al TAC, es de reseñar un incremento de más de 1200 estudios con respecto al año anterior (5309 sobre 4180 de 2004) y de 800 por encima de los pactados en contrato programa. La demanda se sigue incrementando y deben valorarse la puesta en marcha de mecanismos que permitan abordar actividad adicional.

Bernabé Fernández comenta los indicadores de calidad, de entre los que destaca como más problemáticos la demora en el ingreso desde urgencias y el tiempo de respuesta para trombolisis, los cuales, a pesar de haber mejorado con respecto al año anterior, aún muestran grandes márgenes de mejora.

Julio Gutiérrez Bernardo informa acerca de la evolución de los trámites llevados a cabo por el Servicio de Atención al usuario, destacando sobre todo el incremento de las peticiones de informes por parte de los pacientes para diferentes usos, que sobrecargan notablemente la actividad de algunos servicios, especialmente traumatología.

Arturo Méndez plantea la necesidad de que la información haya sido facilitada antes y la escasa utilidad de información ya conocida por otros cauces al corresponder a periodos muy anteriores. Manifiesta asimismo la necesidad de que se actúe ante el empeoramiento de algunos datos de demora. Asimismo plantea la necesidad de abordar los temas relacionados con la percepción de los usuarios recuperando la Comisión de Bienestar social, regulada en su día por el INSALUD.

Alberto Fernández comenta que no existe ningún inconveniente en valorar la pertinencia de la recuperación de la Comisión de bienestar social para reunirla en su caso, en el abordaje de los problemas mencionados.

Felipe López hace referencia a dos indicadores de calidad: mortalidad por IAM e ingresos hospitalarios tras readmisiones en urgencias. Atribuye una relación directa con la imagen del servicio de urgencias a este último. Plantea la necesidad de un plan de choque para el abordaje de diversos problemas organizativos en ese servicio.

Vicente Gutiérrez solís hace mención a varios asuntos:

En el caso de la lista de espera, si es preciso deberían realizarse contrataciones para mejorarla.

Deben mejorarse las urgencias. Son preocupantes los colapsos sufridos en el área. Hay diversos retos y debe ponerse en marcha el abordaje de una solución a los mismos. Asimismo debe cuidarse de que los cierres por vacaciones no interfieran con el funcionamiento de las urgencias ni con el bienestar de los pacientes.

Existen problemas con la atención a los pacientes que precisan Sintrom y debe abordarse también este asunto.

ASUNTOS TRATADOS Y RESUMEN DE LA REUNIÓN.

	Eulogio Rodríguez Caso interviene para afirmar que se aprecia que el centro dispone de unos recursos asistenciales muy justos en el área de urgencias. Asimismo comenta los problemas que se plantean con los cierres de las Unidades de hospitalización.
	Arturo Méndez comenta la decisión de reorganización de la asistencia en urgencias mencionando que no es aceptada por los profesionales del área. Comenta asimismo que es inaceptable la existencia de pacientes ingresados en urgencias afirmando que el área no está preparada para eso. Comenta que ante la eventualidad de un accidente que de lugar a una sobrecarga del área de urgencias podría no ser suficiente la existencia de dos médicos en el área.
5	Ruegos y preguntas
	Situación del centro de Salud de Sama. La incorporación de traumatología no podrá realizarse entretanto no esté disponible el equipo de radiología, pendiente de ser adquirido por la Consejería de Salud, y se consiga la puesta en marcha del proyecto de digitalización de la imagen enmarcada en principio en el proyecto Édesis de la Consejería.
	Situación de la acreditación docente. Están siendo llevadas a cabo las diferentes actuaciones exigidas en paralelo al proyecto de acreditación de la Joint Commission.
	Atención en los centros educativos. Jesús Matos, haciendo referencia a la propuesta de la reunión anterior, a la que no había podido asistir, relativa a la reclamación de cooperación desde el Ssistema con los colegios del área, da cuenta de las múltiples actividades que se están llevando a cabo ya desde su Gerencia en este sentido.
	Participación en el Consejo de Salud. Jesús Matos da cuenta de la situación en que se encuentra. Tanto Vicente Gutiérrez como Felipe López expresan su descontento conal grado de participación asignado tanto al movimiento vecinal como a las Organizaciones sindicales respectivamente.