

nece abierto con los sindicatos el tema de las retribuciones, en el que todavía no existe acuerdo.

En cuanto al personal no sanitario del 061, éste depende de la adjudicataria que varió el pasado año, tras obtener el concurso público Ambulancias MP, que también cubre este servicio en varias provincias de Andalucía.

Historiales clínicos y digitalización

Uno de los problemas tradicionales de la Sanidad ha sido el archivo de los historiales clínicos. La hemeroteca está salpicada de titulares en este sentido, en la década de los noventa y comienzo del actual siglo, bien por sucesos, o denuncias de mal funcionamiento efectuadas por representantes sindicales. En los últimos años la utilización de las nuevas tecnologías comienza a solucionar este problema y en la Atención Primaria, en el ámbito de cada centro de salud, ya se ha digitalizado este servicio. Ahora, la fase siguiente es conseguir durante 2007 que la digitalización abarque todo el área de Melilla y que, con un nuevo sistema de información, se pueda acceder a los historiales clínicos desde cualquier centro de salud. El objetivo es conseguir la historia clínica del área para que los especialistas también puedan acceder a ella. Si ésto se llegara a conseguir, se obtendría una mejora sustancial en la organización y se ahorraría la utilización del papel, la distribución y espacio de archivo, así como se lograría mayor accesibilidad a los datos para los profesionales.

Como complemento a este apartado está la digitalización de la analítica que se lleva realizando desde hace tiempo y, ahora, con la aprobación en este año de un presupuesto destinado a la digitalización de las radiografías, que puede estar disponible el próximo mes, se dan nuevos pasos para que las especialidades también complementen la información sobre los historiales de los usuarios. El siguiente paso en este plan es lo que se denomina "telesalud", que se contempla en el programa "Avanza", a nivel nacional. En Melilla hay un desarrollo de este plan, a través de la empresa Red.es, en los apartados de telecita, historial clínico electrónico, receta electrónica,...

Todos estos datos informáticos se encuentran en un servidor ubicado en el Hospital Comarcal y, según Hoyo, la confidencialidad está garantizada porque existe un proceso de seguridad y encriptamiento.

Vigilancia

Se han tomado medidas para la vigilancia y seguridad de los centros de atención primaria y Hospital Comarcal, de tal forma que en uno de los centros los profesionales disponen de un sistema de alarma individualizado para alertar al personal de vigilancia. También se ha conseguido



Urgencias del Hospital Comarcal, instalaciones deficientes en opinión de los profesionales y usuarios que esperan la entrada en funcionamiento del nuevo hospital

do, después de una sentencia por una agresión física a personal sanitario, que las agresiones al personal sanitario en el desempeño de sus funciones sea calificada por el Ministerio Fiscal como delito, como atentado a la autoridad pública.

La red de Atención Primaria

Este verano está previsto que se acabe de construir el Cuarto Centro de Salud, un proyecto que estuvo paralizado durante ocho años porque no se encontraba el lugar idóneo hasta que en 2004 se decidió su construcción en la Explanada de San Lorenzo. En la primavera de 2005 se puso la primera piedra y todo hace prever, si se cumplen los plazos para la entrega del equipamiento y su instalación, que pueda entrar en funcionamiento el próximo ejercicio. Sin embargo, no habrá que constituir una nueva plantilla porque el "cuarto centro" lleva funcionando más de una década en el semisótano del edificio del centro de salud de Alfonso XIII. Por eso, cuando el usuario accede a este edificio encuentra, normalmente, que es muy utilizado, por no decir que está saturado, y es que con un equipamiento se está prestando servicio al censo de dos centros de salud, prácticamente a la mitad de la población de Melilla.

Si todo va bien, en 2008 esta saturación se disolverá con la entrada en funcionamiento del nuevo centro que también ubicará las unidades de apoyo de la Atención Primaria (Salud bucal, Salud mental, Fisioterapia, y Atención a la mujer), la Escuela de Matronas y el Banco de Sangre.

Con respecto a la red de Atención Primaria y los datos que aparecen en el Plan Estratégico de Melilla, elaborado por un equi-

po técnico del Campus de la Universidad de Granada, en el que se señalan deficiencias en determinados barrios de la ciudad, Augusto Hoyo comenta que la red sanitaria no contempla la distribución administrativa por barrios, sino que se hace a través de dividir geográficamente la ciudad en cuatro sectores: norte (Ambulatorio de Cabrerizas Bajas), Oeste (Ambulatorio de Alfonso XIII), Sur (Ambulatorio de Polavieja) y centro (futuro

cambio, si se ha actuado en los ambulatorios de Alfonso XIII y Cabrerizas con la renovación de cubiertas y climatización.

Urgencias

La atención de urgencias extrahospitalarias en Melilla se efectúa en todos los ambulatorios de lunes a viernes hasta las ocho de la tarde. Asimismo, todos los días, desde la cinco de la tarde, hasta las ocho de la mañana (excepto el domingo en el que cubre las 24 horas) está el Servicio de Urgencia de Atención Primaria (SUAP) que se ubica en la calle Alvaro de Bazán. El año pasado de un total de 90.201 urgencias que se dieron en la ciudad, 35.256 fueron atendidas por el SUAP y 54.945 por el servicio del Hospital Comarcal, un porcentaje bastante alto que indica que, poco a poco, los usuarios utilizan el SUAP. Sin embargo todavía el servicio de Urgencias del Hospital Comarcal sigue atendiendo casos que no necesitan la atención hospitalaria y por ello el INGESA tendrá que poner en marcha una campaña de concienciación, aunque para obtener logros se debe realizar una labor constante en la educación de la ciudadanía.

Como opción a la saturación que presenta Urgencias del Hospital Comarcal, se ha planteado en diversos foros la posibilidad de que el SUAP se ubique en sus inmediaciones o en el mismo lugar pero, esto último, es una decisión difícil de tomar por cuanto significaría que, con datos de 2006, se tendría que atender a casi cien mil consultas. Por ello, según Hoyo, se mantiene la actual estructura pero con la intención de buscar un nuevo lugar donde ubicar el SUAP, dado que el actual local no reúne las mejores condiciones de aparcamiento.

En cuanto al servicio de Urgencias del Hospital Comarcal, está pendiente la reforma de sus instalaciones. Tema delicado donde los haya porque la obra que se realizó en el año 2000 no contentó a nadie, ni a profesionales ni a usuarios, poco se ganó y dejó sin cubrir las necesidades de un servicio que atiende a cerca de sesenta mil personas al año. Augusto Hoyo reconoce que la imagen que ofrece las instalaciones de este servicio "no está a la altura de lo que demandan los ciudadanos". Sin embargo, apunta que está bajo estudio la renovación física de este servicio -independientemente de la construcción del nuevo hospital que va a solucionar de forma definitiva el problema-. El escollo principal para la renovación física de las instalaciones que ocupa el servicio de Urgencias es que demanda una obra de gran envergadura y están recientes las secuelas que sufrió el personal durante la remodelación del 2000. En la actualidad el objetivo es afrontar una remodelación que dé funcionalidad al servicio y confortabilidad a los pacientes, sin llegar a crear el estrés que conlleva toda gran obra para quien la padece. Asegura Hoyo que el principal escollo no es la dotación económica, sino el espacio físico existente, que limita el emprender la remodelación, y que el servicio de Urgencias pueda seguir trabajando durante unas obras que pueden durar de seis meses a un año.

Hospital Comarcal

En los dos últimos años las actuaciones en el Hospital Comarcal han sido constantes: climatización (problema que existió durante años), renovación de cubiertas para impedir goteras, sistema eléctrico, adecentamiento de plantas... Esta remodelación física se ha complementado con nuevo equipamiento sanitario y médico: 600.000 euros en el 2004, 1.300.000 euros en 2005, y 1.600.000 euros en 2006.

En cuanto a tecnología avanzada, cabe destacar el TAC que se instaló en 2005 y, después del periodo de aprendizaje de la plantilla, ya ha funcionado durante todo el año 2006. Así mismo se espera que la telemedicina preste un buen servicio tras el acuerdo con el Hospital Militar, que dispone de estos medios. Sólo queda, como servicio externo de alta tecnología, la resonancia magnética que, por el momento, no se instalará en el Hospital Comarcal por falta de espacio.

Quizás sea este el mayor condicionamiento que tiene el actual centro hospitalario, su falta de espacio para poder instalar nuevos servicios, más que el número de camas pues en el ejercicio de 2006 se tuvo una media del 66,84% de ocupación, y en el

"El año pasado de un total de 90.201 urgencias que se dieron en la ciudad, 35.256 fueron atendidas por el SUAP"

Ambulatorio de la Explanada de San Lorenzo), lo que permite más proximidad al ciudadano.

Asegura Hoyo que al completarse la red habrá "una situación poco mejorable en cualquier otro territorio de España" y pone como ejemplo que en Ceuta sólo hay tres centros de salud. No obstante, reconoce que el planteamiento de un quinto centro de salud es posible pero hay que esperar a que la red se complete con el cuarto centro y, entonces, se analizará si es necesario un quinto o no. En este sentido, el próximo paso va a ser la construcción de un nuevo edificio en los solares del Hospital Militar para ubicar allí el actual Ambulatorio de General Polavieja, que presenta muchas deficiencias en la actualidad y es preferible no remodelarlo. En