

# Carlos Haya cerrará más consultas y quirófanos al acabarse su presupuesto para contrataciones

Los enfermeros critican que la dirección del hospital no resuelva la falta de profesionales a pesar de que afecta a la asistencia que se da

**MÁLAGA.** Noviembre viene con más recortes sanitarios debajo del brazo, que sufrirán los pacientes del Hospital Regional Carlos Haya. Profesionales consultados por este periódico indicaron ayer que con la llegada del penúltimo mes del año se procederá al cierre de consultas y de quirófanos para reubicar al personal que los atiende en otras partes del hospital. Esa medida de ajuste es consecuencia de que el principal hospital público de Málaga ha agotado el presupuesto asignado en 2014 para hacer contrataciones.

La dirección médica del hospital se reunió el jueves pasado con los directores de las unidades clínicas de gestión (antiguos servicios) y les comunicó que en noviembre se reducirán mucho más los contratos al no haber dinero disponible para ellas. Asimismo, se procederá al cierre de quirófanos y consultas, lo que redundará en un incremento de las listas de espera y del tiempo que discurre hasta que los pacientes son vistos por los especialistas y operados.

«El deterioro sanitario es severo por la ausencia de dinero. La situación aún va a ir a peor de aquí a final de año, porque se ha terminado el presupuesto para contrataciones», señalaron las fuentes citadas. Añadieron que los recortes han hecho mucho daño tanto a los profesionales como a los usuarios. «La asistencia se resiente cada vez más. Por si faltaba algo, Carlos Haya ha agotado ya el presupuesto de este año para hacer contratos», recalcaron.

Por su parte, fuentes oficiales del Hospital Regional Carlos Haya pre-



ÁNGEL ESCALERA

aeescalera@diariosur.es

cisaron: «Como en cualquier época del año, la programación quirúrgica se realiza para dar respuesta a las necesidades de los servicios quirúrgicos y de las áreas asistenciales, de forma coordinada con la disponibilidad de camas y otras necesidades de hospitalización».

## Menos camas en neurocirugía

El cierre de efectivos afectará a distintas áreas del hospital. Así, el delegado del Sindicato de Enfermería (Satse) en Carlos Haya, José María de la Rosa, informó de que la dirección del hospital ha decidido el cierre de 16 camas en la planta de neurocirugía para reubicar al personal de enfermería en otras zonas. Ese cierre está previsto mantenerlo hasta mediados de enero, dijo De la Rosa. «Dejan sin servicio esas 16 camas (solo seguirán abiertas ocho) y a los profesionales de enfermería que las atienden los utilizarán para cubrir huecos ante la falta de contrataciones», comentó el sindicalista. «El final de año será catastrófico», aseguró.

De la Rosa manifestó que la falta de contratos de enfermeros es una tónica generalizada en todo el hospital. Así, señaló que en noviembre solo hay previsto hacer 14 contratos para cubrir bajas, pero solamente hasta el día 15, y otros cuatro más para todo el mes, aunque todo está pendiente todavía de que el SAS dé el visto bueno.

El sindicalista del Satse expresó el malestar de los profesionales de enfermería de urgencias, que se ven desbordados sin que se refuerce la plantilla. «Además de que soportan

una gran carga de trabajo, la dirección no permite que el exceso de horas que ya han hecho lo puedan disfrutar en días libres», recalcó De la Rosa. Asimismo, comentó que a los enfermeros de Carlos Haya que realizan jornada complementaria en dispositivos de urgencias de atención primaria no se les va a permitir continuar con esa labor. El objetivo es que solo trabajen en las urgencias del hospital. El sindicalista mencionó las trabas que se les ponen a los enfermeros cuando quieren efectuar un cambio de turno si les surge una eventualidad. «O se

hacen las contrataciones que son necesarias o se aborda un plan serio de cierre de unidades. Desde luego, como estamos no se puede seguir», subrayó De la Rosa.

Los enfermeros de urgencias de Carlos Haya han enviado un escrito a los sindicatos y a la junta de personal del centro hospitalario en el que explican sus problemas y piden ayuda para la resolución de una situación que afecta a la asistencia diaria en urgencias. A ese respecto, el presidente de la junta de personal del centro hospitalario y delegado sindical de CC OO, Juan Anto-

nio Torres, significó que la junta de personal se reunirá el jueves para debatir el asunto planteado por los profesionales de enfermería de urgencias. «Nos reuniremos con una comisión de trabajadores y buscaremos medidas para tratar de mejorar las carencias que hay. Exigimos que se abra el grifo y que el SAS autorice que se formalicen más contrataciones», aseveró Torres. El presidente de la junta de personal de Carlos Haya considera que los dos meses que restan para que acabe 2014 van a ser muy complicados. «Nos esperan unas semanas muy malas», dijo.



Imagen de archivo de un quirófono del Hospital Regional Carlos Haya. :: sur

## El Satse denuncia el aumento de infecciones hospitalarias por la escasez de recursos

:: A. E.

**MÁLAGA.** El Sindicato de Enfermería (Satse) denunció ayer que en Carlos Haya está habiendo un aumento de las infecciones que se contraen en los hospitales. El Satse achaca ese incremento de las llamadas enfermedades nosocomiales a la falta de personal y de recursos. A ese respecto, el delegado sindical del Satse en Carlos Haya, José María de la Rosa, aseguró que en estos momentos se lleva a cabo una investigación en la unidad de digestivo ante la aparición de tres posibles ca-

dos de 'klebsiella'. Asimismo, dijo que puede haber otros dos pacientes afectados por esa bacteria en la UCI y otro en la unidad de nefrología. «Desconocemos qué tipo de 'klebsiella' es, porque no nos han dado información», indicó.

Tras la denuncia sindical, fuentes oficiales del hospital aseguran que «no ha habido ni hay un incremento en la tasa de infecciones nosocomiales. Tampoco hay ningún brote». Añadieron que «las unidades siguen, como es habitual, las pautas de actuación en la preven-

ción de infecciones nosocomiales establecidas por la comisión de infecciones, sin incidencias que destacar».

Está comprobado científicamente que siete de cada cien enfermos se infectan por culpa de una bacteria durante su hospitalización. Los lugares donde hay un mayor peligro del ataque de esos gérmenes oportunistas son la unidad de cuidados intensivos (UCI), la zona de recuperación postquirúrgica y las unidades de quemados y de prematuros.

Las enfermedades nosocomiales

por gérmenes oportunistas –como la 'klebsiella', la serratia, o los estafilococos– existen en todos los hospitales como consecuencia de la frecuencia en la utilización de antibióticos que favorecen su resistencia. Otros factores que propician la transmisión de los gérmenes son la manipulación intensiva (ventilación asistida, nutrición parenteral, canalización de vías centrales) en pacientes con una situación de salud muy delicada.

Cuanto menor es el tiempo que un enfermo permanece ingresado

más se reduce el riesgo de sufrir el ataque de las bacterias que hacen de las suyas en los hospitales. El 6,7 por ciento de los pacientes encamados sufren infecciones nosocomiales, que son las que se contraen en un centro hospitalario.

Los expertos estiman que, a pesar de que en los hospitales se adoptan las medidas de seguridad y de higiene necesarias, siempre habrá un porcentaje de esas enfermedades causadas por bacterias que no podrá evitarse. «El límite irreducible está en torno al 6 por ciento», señalaron.