



Los MIR dejan caer al Hospital al puesto 446 en la lista global de preferencias

Solo siete nuevos médicos entre los mil primeros eligen a Salamanca para su residencia

CECILIA HERNÁNDEZ
Word Comunicación



SALAMANCA. Sólo siete personas entre los 1.000 primeros que han sacado plaza en la última hornada de Médicos Internos Residentes han elegido para realizar su especialidad el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Enrique Cabero, candidato del Partido Socialista a la alcaldía de la capital, dio a conocer durante una comparecencia en la sede de su partido ayer este dato al que calificó de «malísima noticia» y que completó añadiendo que el primero de esos siete nuevos médicos que ha elegido Salamanca tiene el puesto 446 en las listas. «Por tanto, hasta ese número nadie ha querido elegir nuestro Hospital, y, además, de los primeros números obtenidos por personas de Salamanca ninguno se ha querido quedar aquí sino que han preferido otros hospitales», explicó Cabero, que se lamentó de que «ni siquiera el apego a la ciudad funciona aquí».

Para el candidato socialista las peticiones de los MIR funcionan como un «índice que sirve objetivamente para medir las perspectivas de futuro que tienen los hospitales», porque, dijo, los recién licenciados en Medicina buscan las especialidades en lugares que ofrecen «garantías de futuro». Por lo tanto, que Salamanca esté tan atrás en las preferencias de los nuevos doctores es una «malísima noticia», a juicio de Enrique Cabero. «Y es más grave aún sin lo comparamos con otros hospitales universitarios que tiene características similares al de Salamanca», subrayó. Es el caso del Miguel Servet de Zaragoza, que cuenta con 26 peticiones entre los 1.000 primeros y una primera elección en el puesto 32, o el Hospital Central de Asturias, que tiene 13 entre el primer millar y ha sido elegido por el MIR que ha sacado el puesto 11º en el examen de acceso a este periodo de residencia.

De igual modo, el hospital universitario de Cruces, en Vizcaya, cuenta con 25 elecciones entre los mil primeros. Cabe señalar que todos estos centros hospitalarios a los que ayer se refirió Enrique Cabero comparten una característica con el de Salamanca: son de nivel 4, el máximo que se otorga en España, y que implica que sirven de referencia para provincias limítrofes y, por tanto, para un mayor número de habitantes.

De nivel 3 es, en cambio, el hospital Río Hortega de Valladolid, que cuenta con siete personas entre los mil primeros, mismos números que

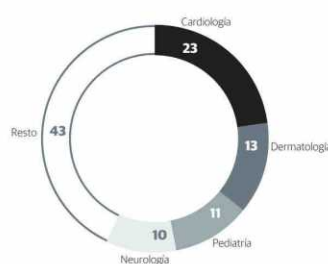


Pacientes salen y entran del Hospital Clínico de Salamanca, edificio central del Complejo Asistencial. :: ALMEIDA

De los hospitales de nivel 4, el salmantino es el que peores cifras saca en esta 'competición'

En 2005 Salamanca fue elegido por el tercer médico residente con mejor nota

► Especialidades escogidas por los 100 primeros



► Las elecciones de los cinco primeros

- Digestivo**
En el Ramón y Cajal
- Hematología**
Gregorio Marañón
- Neurología**
Clínico San Carlos
- Oncología**
Bellvitge
- Dermatología**
En La Paz

el de Salamanca. Un dato a destacar, según Cabero, porque «Valladolid nunca competía a estos niveles con Salamanca y desde hace un tiempo es así».

Este argumento es significativo y «doloroso» para el candidato socialista y ejemplo, asimismo, del «deterioro del concepto de Hospital universitario que ha provocado la Junta de Castilla y León», añadió. «Existe una presión asistencial muy grande hacia el personal, con la reducción de plantilla unida a la reducción de las posibilidades docentes e investigadoras, sin olvidar el deterioro en las instalaciones que también influye».

Medicina en Fonseca

Y es que, para el político del PSOE, «antes todo el mundo quería venir aquí a formarse y ahora vienen quienes no tienen más remedio». Por ello, desde la formación socialista se exige al presidente de la Junta que «explique por qué ha decidido olvidarse del Hospital de Salamanca». Una exigencia fundada en la propia historia de la ciudad, explicó Cabero, que rememoró los tiempos en los que la facultad de Medicina estaba en el edificio de Fonseca y afirmó que la unión de la parte asistencial con la universitaria en los centros hospitalarios «se

Manuela Plaza, nueva gerente de Salud de Área de Salamanca

El consejero de Sanidad, Antonio María Sáez Aguado, visita hoy Salamanca para asistir a la toma de posesión de la nueva gerente de Salud de Área, Manuela Plaza Nieto, que sustituye a Ricardo García Juan en el cargo.

Se unifican así dos responsabilidades, ya que Plaza es además

la jefa del Servicio Territorial de Sanidad. La consejería ha aprovechado la jubilación de García Juan para realizar esta unión de funciones. Manuela Plaza es licenciada en Farmacia por la Universidad de Salamanca, y tiene un máster en Ciencias Ambientales por la Universidad SEK de Segovia. Durante casi 20 años trabajó como técnico de la Sección de Higiene de los Alimentos y Sanidad Ambiental, primero en Za-



Antonio María Sáez Aguado

mora y posteriormente en Salamanca, hasta que en octubre de 2012 fue nombrada jefa del Servicio Territorial de Sanidad en Salamanca, en sustitución del ahora secretario de la Delegación Territorial de la Junta, Fernando Díaz Torres.

El pasado mes de febrero, Plaza ingresó en la Academia de Farmacia de Castilla y León con un discurso sobre el papel del farmacéutico en la Sanidad.



► creó en Salamanca».

Es necesario destacar que ya el año pasado el PSOE de Salamanca advirtió de este cambio de tendencia en las peticiones de los Médicos Internos Residentes. De hecho, si se compara con los números de 2014, se puede decir que en 2015 ha habido un ligero avance, pues mientras que en la convocatoria anterior de estas plazas, el primer médico interno residente que escogió Salamanca figuraba en el puesto 504, en este año se ha avanzado algo y el primero ha sido el número 446, según los datos esgrimidos por Enrique Cabero.

Cambio de tendencia

El candidato del PSOE aseveró que Salamanca era un «punto fundamental para acceder a una plaza en un Hospital y venir a esta ciudad a realizar la residencia, una garantía en la mayor parte de las facultades de España». De hecho, continuó, hubo años en los que el Hospital Clínico de Salamanca figuraba entre los primeros a la hora de ser seleccionado por los nuevos médicos. En concreto, y según los datos aportados, en 2004 fue el sexto en las preferencias de los MIR, en 2005 el tercero y en 2007 el cuarto. A partir de



Imagen de la facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca. :: ALMEIDA

Los hospitales de Madrid triunfan a la hora de llevarse a los nuevos galenos

ese año, el número de selección del hospital de Salamanca comenzó a descender hasta tocar fondo en 2014, con el puesto 504º, para la especialidad de Dermatología.

En cuanto a las preferencias de los 100 primeros clasificados en las pruebas del MIR, las listas recientemente publicadas hablan del poderío de los hospitales madrileños Doce de Octubre (13 de los 100 primeros) y Ramón y Cajal (11) y del barcelonés Vall de Hebrón (10). Les siguen La Paz, con siete entre los cien primeros, y los también madrileños el Clínico San Carlos y Puerta de Hierro, con 6 elecciones cada uno.

Sobre las especialidades más demandadas entre los 100 primeros en la lista del MIR, destacan Cardiología (23 aspirantes), Dermatología (13), Pediatría (11) y Neurología (10 médicos de los 100 primeros). El número 1 del MIR ha optado por especializarse en aparato digestivo en el Ramón y Cajal; el número 2 por Hematología en el Gregorio Marañón (Madrid); el número 3 por Neurología en el Clínico San Carlos; el número 4 por Oncología médica en Bellvitge (Barcelona); y el número 5 del examen MIR se especializará en Dermatología en el hospital de La Paz.

Conflicto entre Enfermería y TCAE por el estudio de cargas de trabajo

Las auxiliares niegan ocultación en la promesa hecha por la Consejería de valorar cambios en las funciones de algunos profesionales sanitarios

:: C. H. / WORD

SALAMANCA. El sindicato USAE (auxiliares de Enfermería) respondió ayer a las afirmaciones realizadas por Susana Sánchez Castro, secretaria provincial de Sanidad de la FSP-UGT, sobre el estudio de cargas de trabajo que acordó esta organización con la Consejería de Sanidad. Un estudio que, según la representante de UGT tenía como objetivo «ocultar» eliminar las funciones que las enfermeras realizan en las consultas y sustituirlas por TCAE, estos, técnicos en cuidados auxiliares de enfermería.

Según USAE, este estudio de cargas de trabajo pretende, en realidad, «conocer la situación real de la Sanidad salmantina, las cargas laborales de sus profesionales y saber dónde estos pueden desarrollar su mejor servicio». En definitiva, añaden

desde el sindicato, la Consejería de Sanidad se comprometió a «optimizar los recursos humanos existentes de forma que estos desempeñen sus funciones en el lugar más adecuado y sean más efectivos». Es decir, no se niega que el estudio pueda derivar en cambio de funciones para algunos profesionales del centro hospitalario de Salamanca, pero sí que se argumente «oscuridad y malas intenciones» en la medida. «Todo cambio aunque sea para mejor suscita diferencias», reconocen, del mismo modo, desde USAE.

Conflicto

«Lo que se busca es la máxima transparencia y eficacia aunque haya quien pueda llegar a hacer de los acuerdos alcanzados entre USAE y la Consejería de Sanidad versiones tan distorsionadas como personales», continúa el comunicado del sindicato de auxiliares de enfermería, que añade que «la lectura que puede hacerse de este asunto es la «irritación» de quienes «se habían acostumbrado a ganar todas las batallas a costa del perjuicio eterno y constante de otros colectivos».

«El personal diplomado en Enfer-

mería tiene una alta cualificación y debe desarrollar sus funciones allá donde sea preciso un profesional de ese nivel, pero ello no implica que otros perfiles profesionales sean más eficaces en otros puestos asistenciales, sin que, en absoluto, pueda darse validez a la afirmación de que USAE quiere «sacar a las enfermeras de las consultas», afirma en el comunicado María Pilar Lozano, portavoz de USAE en Salamanca.

El mismo comunicado del sindicato de los TCAE añade que el Libro Blanco de la profesión de Técnico de Enfermería recoge, de igual modo, la necesidad de que en todos los centros sanitarios exista la figura del Coordinador de TCAE como miembro de las direcciones de Enfermería. El hospital de Valladolid ya ha nombrado a ese representante, una iniciativa que debe «hacerse extensiva» al resto de centros hospitalarios de España, según USAE, que defiende, por otro lado, al política de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León a la que califica de «pionera» en la aplicación de algunas de las cuestiones recogidas en el mencionado Libro Blanco de las TCAE.



Susana Sánchez Castro y María Pilar Lozano. :: ALMEIDA