



Errenteriako Udala:

Errenteriako Udalak urtarrilaren 30eko osoko bilkuran herriko lehen mailako arretaren egoera dela-eta hartutako erabakiaren harira, gure gaitzespenik irmoena adierazi nahi dugu, bi arrazoi objektiborengatik:

Lehenengo arrazoia da segurutzat jotzen dela lehen mailako arretak dituen zailtasunak "bilakaera probokatu eta interesatu" baten emaitza direla; eta hori guztiz faltsua da. Lehen mailako arretaren egoera Euskadi osokoaren, Estatukoaren eta Europako zati handi batekoaren berbera da, eta ez dauka zerikusirik Eusko Jaurlaritzaren edo Osakidetzaren nahiekin.

Eta bigarren arrazoia da justifikazioan eta erabakian alde batera utzi dela zein den lehen mailako harretako zailtasunen arrazoia, gizarte-, sindikatu eta politika-eragile guztiek ezagutzen dutena: ez dagoela familiako medikuntzako espezialista nahikorik plaza hutsak betetzeko.

EAEko osasun-prestazioak, beste zenbait autonomia-erkidego eta Europako herrialdetan gertatzen den bezala, egitura-arazo bat du, eta arazo horrek konponbide zaila dauka epe laburrera: medikuntzako profesionalik ez dago hainbat espezialitateetan; hain zuzen ere, lehen mailako arreta, larrialdietako zerbitzuak eta emergentzietako zerbitzuak hornitzen dituzten Familiako eta Komunitateko Medikuntzan, besteak beste. Egoera honek Pediatriako espezialitateari ere eragiten dio, esate baterako. Errealitate hau denean gertatzen da: bai zerbitzu publikoetan eta bai pribatuetan.

Egoera horren arrazoia da Estatuko Gobernuak, gaian eskumena duenak, ez zuela aurreikusi gaur egun erretiroa hartzen ari direnen lanpostuak betetzeko beharko lirakeen profesionalen kopurua, eta ez zirela garaiz gehitu unibertsitateko prestakuntza-plazak eta BAME espezializazio-plazak. Pixkanaka hartu dira neurriak egoera hau konpontzeko, baina neurri horiek ez dute eraginik izango hemendik urte batzuetara arte.

Osakidetzaren kasuan, erretiro, baimen eta bajengatik plaza hutsak gehituta, % 10 ingurukoa da bete gabeko plazen ehunekoa. Egoera konpontzen saiatzeko, antolamendu- eta kudeaketa-neurriak hartu dira, horrela ia zentro guztietan urte osoan egon dadin

A la atención del Ayuntamiento de Errenteria:

En relación al acuerdo del Pleno de la Corporación de Errenteria de fecha 30 de enero sobre la situación de la atención primaria en dicho municipio, queremos expresar nuestro más absoluto rechazo por dos cuestiones objetivas:

La primera de ellas, porque se da por hecho que las dificultades que atraviesa la atención primaria son resultado de una "deriva provocada e interesada", algo que es absolutamente falso. La situación de la atención primaria es común al conjunto de Euskadi, del Estado y de buena parte de Europa y nada tiene que ver con la voluntad del Gobierno Vasco o de Osakidetza.

Y la segunda, porque en la justificación y el acuerdo se obvia la causa de las dificultades de la atención primaria que todos los agentes sociales, sindicales y políticos conocen: la falta de especialistas en medicina de familia para cubrir las plazas vacantes.

La prestación sanitaria en Euskadi, al igual que en otras comunidades autónomas y países de Europa, se enfrenta a un problema estructural que tiene difícil solución a corto plazo. La falta de profesionales de medicina en varias especialidades, entre ellas la de Medicina de Familia y Comunitaria de la que se nutren la atención primaria, los servicios de urgencias y los servicios de emergencias. También afecta esta situación a especialidades como la pediatría. Ni los servicios públicos ni los privados son ajenos a esta realidad.

La razón de esta coyuntura es que el Gobierno del Estado, competente en la materia, no previó el número de profesionales que serían necesarios para cubrir las plazas de quienes se están jubilando en la actualidad, no se incrementaron a tiempo las plazas de formación universitaria ni las de especialización MIR. Se han ido adoptando medidas para corregir esta situación, pero no tendrán efectos hasta dentro de algunos años.

En el caso de Osakidetza, sumando plazas vacantes por jubilación, permisos y bajas, el porcentaje de plazas sin cubrir ronda el 10%. Para tratar de paliar la situación se han adoptado medidas organizativas y de gestión para posibilitar mantener la práctica totalidad de los centros con



medikuren bat. Bolada jakin batzuetan, Osakidetzako egoera hori are larriagoa izaten da osasun-zentroen sare hain zabal eta kapilarrean; esate baterako, udako opor-garaian, Eguberrietan edo Aste Santuan.

Bestelako neurri batzuk ere hartu dira Familia eta Komunitateko Medikuntzako espezialistentzako plazak erakargarriagoak izan daitezen: adibidez, BAME prestakuntza onena eskaintzea, osagarriak ordaintzea edo ia-ia neurrira egindako lanaldi, ordutegi eta destinoak dituzten kontratuak eskaintzea. Etengabeko arreta-guneetako profesionalen baldintzak hobetu eta lehen mailako arretako profesionalen baldintzekin parekatzea erabaki da (60 euro ohiko ordutegitik kanpoko ordu bakoitzeko), Lehen Mailako Arretarako Estrategia berrikusi dute profesionalak eurek eta zerbitzu-zorroa handitzen ari gara, eskaeran eta lantaldearen kudeaketan oinarritutako arreta ezarri da, kontsultetan erabaki hobek hartzeko tresnak eta teknologia berriak jarri dira eta abar.

Nolanahi ere, gogorarazi nahi dugu Osakidetzak sarean egiten duela lan, eta baliabide-sare oso zabala daukala herritarrek osasun-arreta behar dutenean kalitatezko arreta emateko: arreta ambulatorioa, etengabeko arretako guneak, etxez etxeko arreta, eta ospitaleko emergentzia- eta larrialdi-zerbitzuak.

Nahi izanez gero, laster aurrez aurre hitz egin dezakegu honetaz guztiaz.

Vitoria-Gasteizen, 2024ko otsailaren 21ean.

presencia de personal médico durante todo el año. Esta situación en Osakidetza se ve agravada en su muy extensa y capilar red de centros de salud en periodos como las vacaciones de verano, las de Navidad o Semana Santa.

Se han adoptado otro tipo de medidas para hacer más atractivas las plazas para especialistas en Medicina de Familia y Comunitaria, desde la mejor formación MIR posible hasta el pago de complementos o la oferta de contratos de trabajo con jornadas, horarios y destinos prácticamente a la carta. Se han acordado mejoras en las condiciones para profesionales de los PAC equiparándolos con los de Atención Primaria (60 euros por hora fuera del horario habitual) Se ha revisado la Estrategia de Atención Primaria por parte de los propios profesionales y se está ampliando la cartera de servicios, se ha implantado la atención centrada en la demanda, en gestión en equipo, dotación de instrumental para hacer las consultas más resolutivas, nuevas tecnologías, etc.

En cualquier caso, recordemos que Osakidetza trabaja en red, por lo que dispone de una amplísima red de recursos que permiten una atención de calidad cuando la ciudadanía necesita atención sanitaria: atención ambulatoria, Puntos de Atención Continuada, atención a domicilio, servicios de emergencias y urgencias hospitalarias.

En breve espero podamos comentarlo personalmente si así lo estima oportuno.

En Vitoria-Gasteiz, a 21 de febrero de 2024.



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO
OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD
Gotzone Sagardui Goikoetxea
Osasun Sailburua / Consejera de Salud