

4- IMPULS I CONTROL DE L'ACCIÓ POLÍTICA DEL GOVERN

4.4.2 Respostes escrites

Edicte

El síndic general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a les preguntes formulades per la M. I. Sra. Rosa Gili Casals, consellera general del Grup Parlamentari Mixt, relatives a la situació d'urgències de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, publicades en el Butlletí del Consell General número 4/2018, de data 22 de gener.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 17 d'abril del 2018

Vicenç Mateu Zamora
Síndic General

Ministeri de Salut

Tramesa de documentació (Reg. Núm. 0070)

Demanda d'informació en relació a lla situació del servei d'urgències de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell. Registre d'entrada número 0070, formulada per la M. I. Sra. Rosa Gili Casals, consellera general socialdemòcrata del Grup Parlamentari Mixt.

Motivació

Els mitjans de comunicació del país s'han fet ressò aquest dimecres de la carta signada per metges i professionals del servei d'urgències de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell, en la qual exposen la seva preocupació per les condicions en què treballen.

En concret, denuncien una important manca de personal, que fa que la plantilla real estigui molt per sota de la que seria necessària per afrontar les necessitats reals del servei. També alerten que això provoca que els metges hagin de cobrir aquesta mancança realitzant jornades laborals molt per sobre de les habituals. Deixen clar que aquesta situació pot afectar de forma important la qualitat d'un servei tan essencial com són les urgències de l'únic centre Hospitalari del país.

Es demana:

1. Quin és el nombre actual de treballadors del servei d'urgències de l'hospital Nostra Senyora de Meritxell? Quants efectius serien necessaris per cobrir amb plenes garanties el servei?

En relació als efectius que treballen sempre fem referència als FTE, és l'equivalent a temps complet, és a dir una persona que fa 40 hores el FTE equival 1 persona, una persona que fa 20 hores, el FTE equival a 0,5.

A. Metges

Els efectius que treballen actualment en les diferents disciplines professionals són (a data 27/02/18):

- **Metges:** 25'16 professionals (1 Cap de Servei, 2 Coordinadors Clínics i 22'16 metges d'urgències, dels quals 3 estan de baixa maternal).

B. Infermers i auxiliars d'infermeria

Els efectius que treballen actualment com Infermers/es i auxiliars d'infermeria són (a data 27/02/18):

- **Infermeria:** 40 professionals (1 Coordinador i 39 professionals entre infermeres i auxiliars).

C. Tècnics en transport sanitari (TTS)

Els efectius que treballen actualment com a TTS són (a data 27/02/18):

- **Tècnics en Transport Sanitari:** 17'35 places (1 Coordinador i 16'35 tècnics).

D. Secretàries de Serveis Assistencials

Els efectius que treballen actualment com Secretàries de Serveis Assistencials són (a data 27/02/18):

- **Secretàries de Serveis assistencials:** 4 places.

Els efectius de les diferents disciplines professionals que hi hauria d'haver per cobrir el Servei d'Urgències, SUM, transport terrestre i helicòpter són els següents:

- Metges:

31 professionals (1 Cap de servei, 2 Coordinadors clínics i 28 Facultatius).

- Infermeria:

40 professionals (1 Coordinador i 39 professionals (infermeres i auxiliars)

- Tècnics en transport sanitari:

18 professionals (1 Coordinador i 17 tècnics).

- Secretàries serveis assistencials:

4 professionals.

Per cobrir el servei amb plenes garanties necessitaríem la incorporació de 5'84 facultatius efectius dins de la plantilla d'urgències.

Tenim previst incorporar les següents places efectives d'urgències:

- * 2 places efectives al mes de març
- * 1,5 places efectives al mes d'abril
- * 1 places efectives al mes de maig
- * 1 places efectives al mes de juny

Per tal de completar la plantilla de 28 de facultatius, ens mancava una plaça de 0,34.

La plantilla d'infermeria, així com la de tècnics de transport sanitaris està ajustada a les necessitats del Servei.

2. Quina ha estat en els darrers cinc anys l'evolució tant del nombre de treballadors del serveis d'urgències com dels efectius que serien necessaris?

	CATEGORIA	Actual 27/02/ 2018	FTE 2017	FTE 2016	FTE 2015	FTE 2014	FTE 2013
Mèdica	CAP DE SERVEI	1	1	1	1	1	1
	COORDINADOR CLINIC URGÈNCIES	2	2	2	2	2	2
	FACULTATIU	22,16	24,38	26,5	24,5	24	23,95
Infermeria	COORDINADOR INFERMERIA	1	1	1	1	1	1
	INFERMER/ERA	34	34	33	34	29	35
	AUXILIAR INFERMERIA	5	5	4	4	4	4
Tècnics de transport sanitari	COORDINADOR TTS	1	1	1	1	1	1
	TTS	16,35	18,99	18	17	17	16
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials	4	4	4	4	4	4

Pel que fa a la informació dels efectius que haguessin estat necessaris per a cadascun dels darrers cinc anys, informar que no disposem d'aquesta informació.

3. Quins són els motius que expliquen el dèficit de metges del servei?

Hi ha hagut varis factors:

- Dificultats per trobar professionals que es vulguin desplaçar a Andorra i treballar a la nostra Institució.
- Els torns de 12 hores han estat un inconvenient per a la contractació de professionals a temps parcial que tenen altres activitats laborals o bé també ha afectat a la conciliació familiar dels metges en staff.
- La cerca dels documents per part dels candidats i la tramitació de la documentació des del procés de selecció a la incorporació del nostre Servei ha sigut molt lenta amb la conseqüent pèrdua d'alguns dels professionals durant els tràmits.
- El fet que la plantilla arrossegui de forma crònica un dèficit de professionals dificulta una planificació

estable i a llarg termini que també insereix en la incorporació dels nous professionals i l'estabilitat dels mateixos en la nostra Institució.

- Les baixes de malaltia o maternitat són difícils de cobrir per la seva temporalitat i imprevisió.

Cal dir que amb les mesures preses des del passat mes de novembre quatre professionals que havien sigut baixa d'empresa estan en tràmits de reincorporar-se, un d'ells ja ho ha fet el passat mes de gener.

4. Quines mesures s'han pres per mirar de solucionar el dèficit de metges del servei?

A. Ampliar les fonts de captació de professionals en l'àrea assistencial, concretament en Metges.

Fins ara, s'informava als col·legis i a les associacions professionals de les places vacants i a través de la web del SAA, des d'ara s'ha afegit la publicació de les vacants a l'Infojobs.

B. Modificació del Decret d'acreditació, els metges d'urgències no han de ser especialistes, poden tenir la Titulació de medicina i acreditar 5 anys mínim d'experiència en el servei d'urgències.

C. A nivell pressupost capítol 1 esta contemplat el canvi de categoria professional dels metges d'urgències al mateix nivell que altres especialistes.

D. Modificació del torn de treball, oferint la possibilitat de fer 24 hores enlloc de 12 hores.

5. Quines mesures es prenen per mirar de garantir la cobertura del servei malgrat el dèficit de metges?

Més enllà d'intentar normalitzar la plantilla amb la màxima celeritat, es manté el nombre de facultatius diaris que hi ha durant tot l'any.

Aquest any, per tal d'evitar una sobrecàrrega de jornades laborals, s'ha procurat optimitzar la presència del reforç d'hivern d'un metge, que els últims anys estava de presència de divendres a dilluns i en època de màxima activitat, tota la setmana. El seu horari s'ajustava a les hores de màxima freqüentació del Servei.

Aquest any, afortunadament la incidència de grip ha estat molt inferior a la d'altres anys i això ha permès garantir la cobertura del servei sense necessitat de reforç, o amb reforç puntual per part d'un metge localitzable de que disposa el Servei les 24 hores del dia.

6. Quina és la mitjana d'hores de treball mensuals dels metges d'urgències?

Quina hauria de ser en cas de tenir coberts tots els facultatius necessaris?

La mitjana d'hores dels metges d'urgències de l'exercici 2017, ha estat de 163 hores/mes, en el moment que estiguin coberts tots els facultatius necessaris serà de 148 hores mensuals.

7. Quantes baixes s'han produït entre els metges i altres professionals sanitaris del servei d'urgències els darrers cinc anys?

		2013	
		Altes	Baixes
Mèdica	Cap de servei		
	Coordinador clínic		
	Facultatiu	5	5,2
Infermeria	Coord infermeria		
	Infermer/era	1	
	Auxiliar infermeria		
Tècnics de transport sanitari	Coordinador TTS		
	TTS		
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials		

		2014	
		Altes	Baixes
Mèdica	Cap de servei		
	Coordinador clínic		
	Facultatiu	3,5	1,5
Infermeria	Coord infermeria		
	Infermer/era		
	Auxiliar infermeria		
Tècnics de transport sanitari	Coordinador TTS		
	TTS	2	1
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials		

		2015	
		Altes	Baixes
Mèdica	Cap de Servei		
	Coordinador clínic		
	Facultatiu	5	3,05
Infermeria	Coord infermeria		
	Infermer/era	1	
	Auxiliar infermeria		
Tècnics de transport sanitari	Coordinador TTS		
	TTS		
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials		

		2016	
		Altes	Baixes
Mèdica	Cap de servei		
	Coordinador clínic		
	Facultatiu	6	1,5
Infermeria	Coord infermeria		
	Infermer/era		
	Auxiliar infermeria		
Tècnics de transport sanitari	Coordinador TTS		
	TTS	2	1
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials		

		2017	
		Altes	Baixes
Mèdica	Cap de servei		
	Coordinador clínic		
	Facultatiu		4,83
Infermeria	Coord infermeria		

	Infermer/era		
	Auxiliar infermeria	1	
Tècnics de transport sanitari	Coordinador TTS		
	TTS	0,99	
Secretàries assistencials	Secretàries serveis assistencials	2	

NOTA: addicionalment, cal considerar que hi ha moviments de plantilla vinculats a canvis de jornades laborals que, no sent altes ni baixes (ex. reduccions de jornada), impacten en la plantilla efectiva

8. Per què es produeixen aquestes baixes de metges i altres professionals sanitaris?

Els Serveis d'Urgències pateixen crònicament un dèficit de plantilla, especialment mèdica, no només al nostre país, si mes no també a altres països occidentals, com és l'exemple França o Espanya. La falta d'una especialitat d'urgències i emergències, la precarietat dels torns de treball, amb caps de setmana, festius i nits, tenint que mantenir el Servei obert i operatiu les 24 hores del dia i els 365 dies de l'any, fa que els Serveis d'Urgències i Emergències i els de Cures Intensives, siguin els serveis amb més alta rotació de personal i abandonament prematur.

Es vol remarcar que és necessari revisar l'estructura i funcionament dels serveis d'urgències de forma periòdica per adaptar-los a les circumstàncies de moment i a Andorra sent l'únic servei d'urgències al país i donada la seva criticitat pel principat, encara és més necessària aquesta revisió i adaptació continua.

9. Quina és la mitjana d'hores d'espera dels pacients que fan ús del servei d'urgències actualment? Quina ha estat l'evolució d'aquesta dada en els darrers cinc anys?

La mitjana d'hores d'espera dels pacients que han fet ús del servei d'urgències del mes de gener de 2018 va ser de 73,28 minuts i pel febrer de 2018 va ser de 63,63.

Respecte a l'evolució d'aquesta dada en els darrers 5 anys i per tenir en compte l'estacionalitat de la demanda a urgències, us fem a mans les dades de gener i febrer dels anys demanats a la taula que segueix.

Mes	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Gener	35,74	46,83	43,46	39,77	47,68	73,28
Febrer	38,82	47,90	45,20	44,74	44,21	63,34

Es vol remarcar que les dades presentades no són comparables entre elles ja que no estan acompanyades del grau de complexitat de les visites realitzades en el període en estudi (expressada en percentatge de visita per nivell de triatge) ni tampoc s'acompanya de l'activitat a la que s'havia de fer front. Aquests dos factors són dos dels moduladors que més poden influir en el temps d'espera de l'usuari i sense aquest marc la comparació entre les dades pot donar lloc a interpretacions incorrectes.

Edicte

El síndic general, d'acord amb les previsions de l'article 90 del Reglament del Consell General,

Disposa

Publicar la resposta del Govern a les preguntes formulades per la M. I. Sra. Rosa Gili Casals, consellera general del Grup Parlamentari Mixt, relatives a la **situació del Centre d'Acolliment d'Infants i Joves de la Gavernera**, publicades en el Butlletí del Consell General número 4/2018, de data 22 de gener.

Tot el que es fa públic per a general coneixement i efectes.

Casa de la Vall, 17 d'abril del 2018

Vicenç Mateu Zamora
Síndic General

Ministeri d'Afers Socials, Justícia i Interior

Pregunta escrita al Govern (reg. núm. 0077)

Pregunta escrita al Govern relativa a la situació del Centre d'Acolliment d'Infants i Joves de la Gavernera, formulada per la M. I. Sra. Rosa Gili Casals, consellera general socialdemòcrata del Grup Parlamentari Mixt.

1.- Quina és la capacitat del Centre d'Acolliment d'Infants i Joves La Gavernera?

La capacitat del Centre, d'acord amb el Reglament del Centre d'Acolliment d'Infants del 14 de novembre del 2001 és de 20 places residencials i 10 d'atenció diürna.

Actualment i d'ençà de l'augment d'infants i joves acollits al Centre d'Acolliment d'Infants i Joves de La Gavernera (d'ara endavant, "el CAI"), i amb l'ampliació del nou recurs (CAI II), la capacitat s'ha ampliat a 23 places al CAI I i, 14 altres places al CAI II.

2.- La limitació ve donada per l'espai disponible? Per altres raons?

La limitació venia donada per l'espai disponible, i és per aquest motiu que es van dur a terme les gestions adients per llogar un segon espai, consistent en un habitatge tipus xalet per acollir els infants i joves (CAI II).

3.- El Ministeri d'Afers Socials disposa d'altres locals per acollir infants i joves al país? Té previst algun nou espai? Si és el cas, on estaria situat i quantes places tindria?

A banda del CAI i el CAI II, el Ministeri d'Afers Socials, Justícia i Interior a través de de l'Àrea de Suport als Joves Tutelats i Extutelats, que atén a joves sota la tutela o que han estat tutelats per l'Estat, i altres joves en situació vulnerable, ha desenvolupat els programes següents:

- Servei d'Atenció als Adolescents en Risc (SAAR): és un servei diürn preventiu de prestació bàsica garantida, fora de l'horari escolar, que dona suport, estimula i potencia l'estructuració i el desenvolupament de la personalitat, la socialització, l'adquisició d'aprenentatges bàsics, i compensa les deficiències socioeducatives de les persones ateses mitjançant el treball individualitzat, grupal, familiar i en el si de la comunitat.

Els beneficiaris d'aquest recurs són els adolescents en situació de risc d'edats compreses entre 12 i 16 anys que fan l'objecte de seguiment per part del Servei Especialitzat d'Atenció a la Infància de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència del Ministeri d'Afers Socials, Justícia i Interior.

- Servei de Suport als Joves Tutelats i Extutelats (SSJTET): aquest espai ofereix als joves d'entre 16 i 21 anys tutelats i extutelats pel Govern, sense recursos propis i/o familiars, un suport i acompanyament en els àmbits de l'habitatge, formatiu i/o laboral, econòmic i personal. Aquest servei disposa d'habitatges tutelats que són els espais de residència d'aquests joves i on es desenvolupa la tasca educativa entorn als diferents àmbits de la seva vida quotidiana. Als habitatges tutelats hi ha una presència d'un tècnic gairebé les 24 hores del dia i els 365 dies de l'any.

- Servei d'Orientació a Joves en Situació Vulnerable (SOJSV): aquest servei pretén donar resposta integral als joves en situació vulnerable del nostre país quant a aspectes bàsics de salut, d'habitatge, de formació, laboral, econòmic i de lleure. Aquest servei atén als joves entre 16 i 25 anys residents al Principat d'Andorra i que es troben en una situació vulnerable.

Altrament, el Ministeri d'Afers Socials, Justícia i Interior té previst construir o habilitar dos espais més