

SERVEIS MÍNIMS VAGA MÚLTIPLES DIES DURADA

Introducció: La base d'aquesta proposta és, basant-nos en els darrers decrets de mínims publicats, garantir el compliment dels mateixos alhora que es garanteix el dret de realitzar vaga del personal.

De fet, l'esperit que marquen els successius decrets de mínims (no entrarem a discutir en aquest àmbit si es consideren excessius o no) és que tota aquella activitat que el decret no marca com a urgent, vital i/o excepcional, la referència sigui l'activitat d'un dia festiu (en cas contrari, s'estaria manifestant que el personal que treballa un dia festiu és un personal per sota dels mínims, amb tot el que això implica).

En aquest cas, però, cal afegir que al tractar-se de mínims en una convocatòria que no només és d'un dia de vaga, sinó de més d'un, es pot entendre que aquests mínims siguin una mica més amplis que en el cas d'un sol dia, tot i que cal tenir en compte que els successius decrets oficials de mínims NO fan distinció.

Cal tenir en compte una premissa MOLT IMPORTANT: **CAP resident pot ser declarat servei mínim en una convocatòria de vaga, de tal manera que els serveis mínims NO poden ser superiors a la plantilla habitual de staff** i per altra banda han d'excloure sempre als residents (a tenir molt en compte en serveis com Urgències).

Per altra banda, es facilitarà en la mesura del possible garantir el dret a fer vaga per part del personal que, havent estat designat com servei mínim, pugui ser substituït per un altre company/a del mateix torn/unitat i categoria professional.

Per aquest motiu, fem la següent proposta:

Àmbit / servei	Proposta activitat
Serveis d'urgència, equips de guàrdia de totes les especialitats, UCI, SEM, unitats d'hemodiàlisi, neonatologia, parts, tractaments de quimioteràpia, biològics i de l'Hospital de Dia Oncològic	Normal funcionament (plantilla habitual)
Tractaments de radioteràpia	- Oncòlegs/gues radioterapeutes: 1 metge/ssa/ssa mentre hi hagi tractaments + 1 metge/ssa/ssa en horari de matí per realitzar visites i programacions de tractaments inajornables. - Radiofísics/ques: 1 radiofísic/a

Quiròfans	<ul style="list-style-type: none"> - 1 quiròfan d'urgències: personal habitual en aquests casos. - A banda, es realitzaran totes les intervencions de cirurgia oncològica que es pugui constatar que han estat programades amb anterioritat a la convocatòria de vaga (si la programació de quiròfans es fa habitualment amb posterioritat a la convocatòria cal mantenir en tot cas la proporció de cirurgia oncològica respecte al tota que sigui habitual), o aquelles que, de forma consensuada entre les parts, s'acordi que no poden esperar "sine die" a ser reprogramades. En cap cas la proporció de cirurgia oncològica respecte al total d'intervencions durant els dies de vaga pot ser superior a allò que és habitual al centre. Per altra banda, EN CAP CAS l'activitat quirúrgica considerada mínima ha de superar el 75 % de l'habitual.
Medicina interna	Com un dia festiu + 1 metge/ssa per pacients ingressats
Cirurgia General	Com un dia festiu + 1 metge/ssa per pacients ingressats
Especialitats mèdiques i quirúrgiques no explicitades al document. Traumatologia, obstetrícia i ginecologia, pediatria	Com un festiu (atenció urgent amb equip de guàrdia habitual de les especialitats que tinguin personal de guàrdia). En els pacients ingressats, presència d'1 metge/ssa per cada especialitat per atendre'ls.
Hospitalització en general	Plantilla habitual d'un dia festiu.
Cardiologia	1 metge/ssa per cadascuna de les activitats de les que consta el centre (arítmies, imatge, hemodinàmica, hospitalització).
Cirurgia cardíaca	<ul style="list-style-type: none"> - 1 metge/ssa per atenció a pacients hospitalitzats - 2 metges/sses per a atenció a quiròfan, si es considera inajornable (veure apartat quiròfan).
Radiodiagnòstic	Plantilla habitual a un diumenge o festiu ampliada:

	<p>-1 metge/ssa per ecografies</p> <p>-1 metge/ssa al TC</p> <p>-1 metge/ssa a RNM</p> <p>de 8 a 16.30 h. per garantir les exploracions radiològiques inajornables als pacients ingressats.</p>
Endoscòpies	Plantilla habitual equivalent a un diumenge o festiu (és a dir, l'equip que es contempla per una guàrdia). En aquest cas, però, en el seu horari habitual es trobaran de presència física (si no la guàrdia no és de presència física) i realitzaran l'activitat urgent i aquella que es consideri inajornable
Farmàcia	<p>1-2 farmacèutic/s de 8:00 a 16:30 (en funció de la complexitat de l'hospital):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivell 1-2: 1 farmacèutic/a. - Nivell 3: 2 farmacèutics/ques. <p>1 farmacèutic/a i 1 tècnic en els seus horaris habituals per atendre la Unitat de Farmàcia de Pacients Externs (tractaments inajornables)</p>
Anatomia Patològica	<p>Per l'activitat inajornable, en el seu horari habitual</p> <p>1 metge/ssa</p> <p>(1 tècnic/a)</p>
Atenció Primària i Salut Mental	<p>Atenció d'urgències amb la següent distribució:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centres de menys de 8 professionals: 50% de la plantilla - Centres de més de 8 professionals: 25% de la plantilla - Centres unipersonals: 100% de la plantilla - Unitat funcional de crònics: 50% de la plantilla

	<table border="1" data-bbox="1079 236 1998 432"> <tr> <td data-bbox="1079 236 1303 432">EAP</td> <td data-bbox="1303 236 1579 432"> Resoldre consultes telefòniques. Atendre i resoldre nivells d'urgències de baixa complexitat.² Atendre i derivar a atenció complexa nivells d'urgències d'alta complexitat.³ </td> <td data-bbox="1579 236 1758 432"> Telefònica Presencial Domiciliària </td> <td data-bbox="1758 236 1998 432"> CAP (+ consultoris) </td> </tr> </table> <p data-bbox="869 448 2069 587">Per altra banda, per evitar el col·lapse de les Urgències dels CAP que es poden produir aquests dies per la manca d'agenda programada o anul·lacions de visites, s'establirà el següent criteri per establir la tipologia de visita que es considerarà com a inajornable, seguint el model d'atenció a les urgències de CatSalut</p> <p data-bbox="891 639 1966 703">El model andorrà de triatge (MAT) assigna els pacients, un cop valorats, en 5 nivells d'urgències. Aquests nivells són:</p> <p data-bbox="891 767 1966 831">Nivell 1: situacions que requereixen ressuscitació amb risc vital immediat (atenció immediata).</p> <p data-bbox="891 847 1525 874">Nivell 2: situacions molt urgents, de risc vital previsible.</p> <p data-bbox="891 887 1496 914">Nivell 3: situacions d'urgència, de potencial risc vital.</p> <p data-bbox="891 927 1890 954">Nivell 4: situacions de menor urgència, potencialment complexes, però sense risc vital.</p> <p data-bbox="891 967 1966 1031">Nivell 5: situacions no urgents, que permeten una demora en l'atenció, poden ser programades sense risc per al pacient.</p> <p data-bbox="869 1062 2047 1126">Seguint aquestes pautes, s'atendran totes les demandes corresponents a nivells 1,2 i 3 i es valorarà l'atenció dels nivells 4 i, sobretot, el nivell 5.</p>	EAP	Resoldre consultes telefòniques. Atendre i resoldre nivells d'urgències de baixa complexitat. ² Atendre i derivar a atenció complexa nivells d'urgències d'alta complexitat. ³	Telefònica Presencial Domiciliària	CAP (+ consultoris)
EAP	Resoldre consultes telefòniques. Atendre i resoldre nivells d'urgències de baixa complexitat. ² Atendre i derivar a atenció complexa nivells d'urgències d'alta complexitat. ³	Telefònica Presencial Domiciliària	CAP (+ consultoris)		
Resta de serveis	<p data-bbox="869 1270 2056 1366">Mateix regim d'un dia festiu, exceptuant aquells centres on la plantilla sigui igual a la dels dies laborables, en què passarà a ser del 50% (art. 1.12.a.12. Ordre EMO/354/2012).</p>				