

”Nuestro punto débil son los problemas de coordinación entre niveles asistenciales”

ANDRÉS BEJARANO BUENO

GERENTE DEL ÁREA DE SALUD DE MÉRIDA

“Los problemas de coordinación entre niveles asistenciales siguen siendo importantes a pesar de los esfuerzos organizativos y tecnológicos”, señala el gerente del Área de Salud de Mérida.

Bejarano considera que ese punto débil “no es exclusivo del Área” emeritense, cuyas fortalezas son a su juicio una buena dotación de recursos, poca dispersión geográfica y buenas comunicaciones.

**PEDRO MARCO
MÉRIDA**

Gerente del Área de Salud de Mérida desde hace tres años, Andrés Bejarano Bueno (Badajoz, 1962, es un licenciado en Medicina por la Universidad de Extremadura -10ª promoción, 1987-, que empezó su carrera profesional en 1990 como médico de Atención Primaria en el Centro de Salud San Fernando de la capital pacense.

Ya ejerciendo, hizo la especialidad de Otorrinolaringología en el Hospital Infanta Cristina de Badajoz, y pasó a ocupar puesto de Facultativo Especialista de Área, primero en ese hospital, y después sucesivamente en los de Ceuta, Navalmaral de la Mata -donde permaneció durante 3 años como director médico asistencial-, y el complejo hospitalario de Cáceres. En noviembre de 2007 fue nombrado gerente del área sanitaria de la capital autonómica.

Hace poco más de un año terminaron por fin los trabajos de reforma y ampliación del Hospital de Mérida, una obra que se ha prolongado durante varios años y que ha supuesto una inversión total de alrededor de 30 millones de euros. Supongo que no debe ser fácil la gestión sanitaria de una zona que tiene el hospital principal en obras durante tanto tiempo.

Ahora, cuando se ven los resultados de la inversión, se olvidan las dificultades de gestión y lo que se aprecia son las ventajas que supone tener un hospital cómodo, luminoso, funcional, con una amplia cartera de servicios y dotado de tecnologías de última generación.

El Área de Salud de Mérida tiene un segundo centro hospitalario situado fuera de la localidad cabecera, el Hospital Tierra de Barros -Almendralejo-, que empezó a funcionar poco antes de que usted asumiera la Gerencia. ¿De qué manera influye la existencia de este segundo hospital en los datos de actividad asistencial del Área, y cómo se refleja en las estadísticas de lista de espera quirúrgica y de consultas?

Los datos de actividad del Hospital Tierra de Barros son lo suficientemente significativos, sobre todo en hospitalización -1.500 ingresos-, urgencias -19.500- e intervenciones quirúrgicas -2.600-.

Esto ha permitido mejorar la accesibilidad a la población de la comarca de Tierra de Barros y, en el caso de la cirugía, contribuir a la disminución de la lista de espera quirúrgica, utilizando exclusivamente técnicas que permiten evitar ingresos -CMA y cirugía ambulatoria-, a toda la población del Área de Mérida.

En cuanto a las consultas, la contribución es menos significativa, porque antes de abrir el Hospital ya se realizaban consultas especializadas en Almendralejo. No obstante, en el último año se han realizado 22.500.

Algunas áreas de salud tienen dificultades para cubrir ciertas plazas de facultativos de atención especializada. ¿Cuántas plazas de ese tipo están vacantes en los hospitales de Mérida y Tierra de Barros? ¿Cuál es su propuesta para solucionar ese problema?

Actualmente nuestras dificultades para cubrir las plazas vacantes de especialistas son mínimas.

Hay una única especialidad en la que sufrimos problemas, Dermatología, y en este caso en mi opinión se solucionarían los problemas si en Extremadura se pudiesen acreditar servicios para la docencia de MIR en esta especialidad.

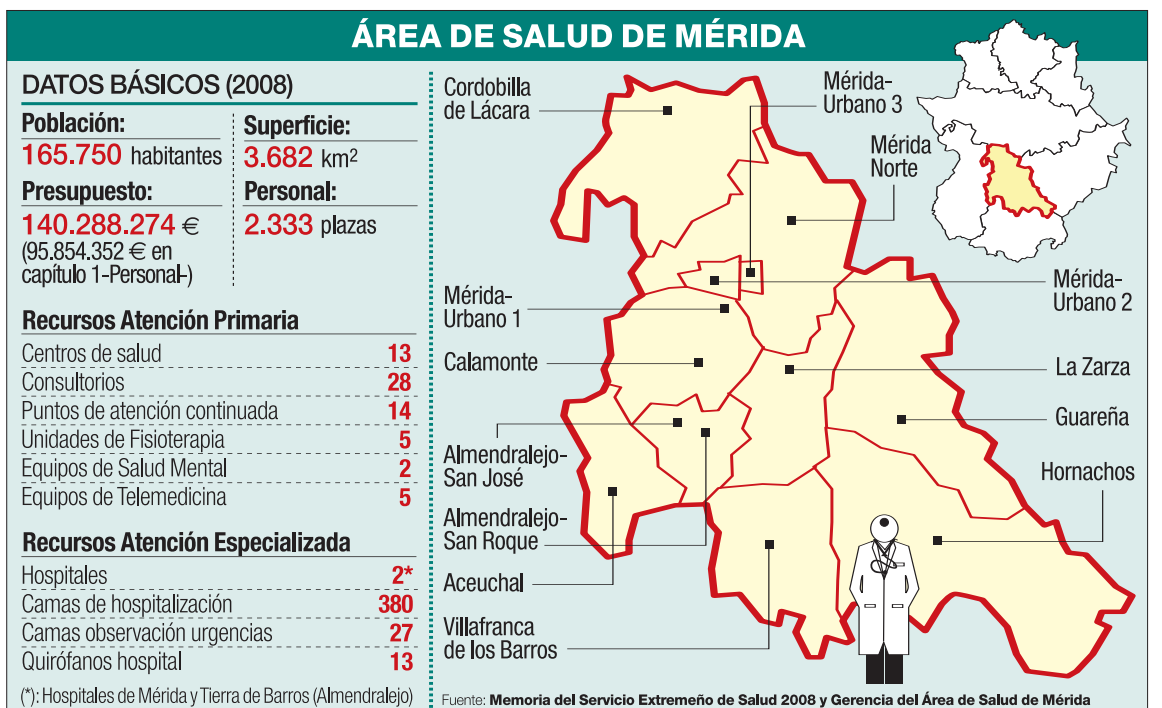
En el Área de Mérida se ha reducido notablemente la lista de espera en servicios como el de Cardiología (ver Salud Extremadura nº 69), pero en cambio en otras especialidades como Dermatología, Digestivo o Traumatología mantienen listas de espera por encima de la media regional ¿A qué se debe?

En Dermatología está claro que el problema es la insuficiencia de recursos, por la escasez de profesionales.

En Traumatología, supongo



Andrés Bejarano dirige el Área de Salud de Mérida desde noviembre de 2007.



que se refiere a la lista de espera de consultas, porque la quirúrgica se controla perfectamente. Existe una gran demanda de consultas al especialista y, de forma cíclica, aumenta la lista de espera, que se corrige con actuaciones puntuales.

En cuanto a Digestivo, se está trabajando con atención primaria en la elaboración de guías de derivación, que permitan disminuir la demanda y priori-

zar patologías en función de su posible gravedad.

¿Cuáles son, en su opinión, los puntos fuertes y los puntos débiles de este Área de Salud?

Los puntos fuertes están claros: la dotación adecuada de recursos humanos, materiales y tecnológicos, tanto en cantidad como en calidad, la escasa dispersión geográfica y unas perfectas vías de comunicación.

El único punto débil que me gustaría reseñar, que no es exclusivo del Área de Mérida, es que a pesar de los esfuerzos organizativos -Gerencia Única de Área- y tecnológicos -Proyecto Jara-, los problemas de comunicación y coordinación entre niveles asistenciales siguen siendo importantes a la hora de garantizar una continuidad asistencial de calidad a los usuarios del sistema de salud.