



Parlamento de Navarra

## **UTESNA en profundo malestar por la negativa a crear una mesa de trabajo que aborde un nuevo modelo de organización y gestión del transporte sanitario en Navarra.**

- ✚ **La Asociación Navarra de Técnicos en Emergencias Sanitarias desea mostrar su más profundo malestar con los Grupos Parlamentarios UPN y CDN ante su voto en contra para la creación de una mesa de trabajo en donde se aborde un nuevo modelo de gestión u organización del transporte sanitario**

26 de mayo de 2008. – En el Pleno del Parlamento de Navarra del pasado 22 de mayo se llevaba adelante una moción presentada por el Grupo Parlamentario Socialista para crear una mesa de trabajo donde se abordara un nuevo modelo de gestión u organización del transporte sanitario. La ausencia de dos parlamentarios socialistas, Juan José Lizarbe y Román Felones, en el momento de la votación de la moción y el voto en contra del los Grupos Parlamentarios UPN y CDN, impidió que tal propuesta, respaldada por el resto de la oposición, saliera adelante. La votación fue repetida hasta en tres ocasiones con un resultado de 24 votos a favor y 24 votos en contra, por lo que, al no contar con mayoría, fue rechazada.

La actualidad es una cartera de servicios creada hace más de trece años que nunca ha sido revisada ni actualizada. Con una Red de Transporte Sanitario Urgente (RTSU) y una Red de Transporte Sanitario No Urgente (RTSNU).

Somos de las pocas Comunidad Autónomas que carecemos de protocolos, recomendaciones, organización y gestión de calidad. La RTSU es realizada por empresas concertadas con el Servicio Navarro de Salud (3 SAMU-UCI, 16 SAMU), Bomberos (1 SAMU-UCI, 10 SAMU) y asociaciones de voluntarios (1SAMU-UCI, 1 SAMU)

Una RTSNU realizada y coordinada desde las empresas concertadas con un total de 48 ambulancias de traslado colectivo. Donde se realizan traslados domiciliarios, interhospitalarios e incluso en alguna ocasión de urgencia.

250 profesionales están en este sector con una formación de Auxiliar de Transporte en Ambulancia, exigida hace doce años y sin adecuar a la realidad y a las nuevas competencias que de verdad realizamos en nuestro trabajo diario. No se nos exige como en otras Comunidades Autónomas un reciclaje de nuestros conocimientos.



El servicio de ambulancias o emergencias sanitarias está claro que es el primer eslabón al ciudadano navarro con la asistencia sanitaria que la Administración Pública coloca a su disposición.

Actualmente hay un servicio de ambulancias que carece de una buena gestión, organización funcional dentro de esa cartera de servicio (Urgente y No Urgente) e insuficiente para la actualidad.

Dentro de la Red de Transporte Sanitario Urgente, un ejemplo son las urgencias en cola (demora en el tiempo de asistencia) en las horas punta en la ciudad de Pamplona, zona de Azagra-San Adrián donde los recursos están saturados. Ambulancias de la RTSU trasladando a dos pacientes en un mismo viaje: un paciente en la camilla y el otro sentado como acompañante en el habitáculo del conductor. Traslados negados por los familiares de los pacientes porque no pueden acudir como acompañantes en la ambulancia, ya que el concepto de la asistencia prestada es similar a la de un taxi.

En la Red de Transporte Sanitario No Urgente un ejemplo es: Paciente dependiente que necesita bajar desde su domicilio en una silla de traslado hasta la ambulancia. En Milagro, Bera la asistencia la realizaría un solo ATA –Conductor y en Pamplona o comarca este servicio se realizaría con dos componentes en la dotación.

De la misma manera. Las altas hospitalarias en Pamplona y comarca son atendidas con ambulancias que tienen dos auxiliares de transporte en ambulancia de las cuales una de ellas se hace cargo de la posible asistencia en el habitáculo sanitario. Y sin embargo las altas a poblaciones como Lumbier o Buñuel son realizadas por una sola persona donde es imposible que exista asistencia sanitaria.

Carecemos de una prevención y promoción de la salud en las emergencias sanitarias. El servicio de Bomberos de Navarra cuya función principal es la extinción de incendios, salvamento y rescate realiza transporte sanitario perdiendo en múltiples ocasiones personal para realizar el trabajo del cual están encomendados. En 3682 ocasiones se ocuparon dos bomberos en situaciones de transporte sanitario en 2006. 7364 bomberos que no estaban para extinguir posible un incendio, realizar un salvamento acuático, un rescate en accidente de tráfico u otras situaciones de emergencia. Y el servicio de ambulancias de voluntariado no nos asegura la operatividad por la falta de disponibilidad del personal.

La Administración Pública no tiene un control del transporte sanitario. Podíamos enumerar una serie de fracasos que hacen que Navarra se encuentre a la cola de las Comunidades Autónomas en Transporte Sanitario sin lugar a dudas, sólo debemos mirar a nuestro alrededor.

A Unión de Técnicos en Emergencias Sanitarias de Navarra – UTESNA nos resulta inexplicable como el Grupo Parlamentario de UPN y CDN no deseen la creación de una mesa de trabajo de los distintos agentes participantes en el servicio de ambulancias y

emergencias sanitarias que adecue el mismo a la actualidad y que sea revisable a lo largo del tiempo.

Navarra esta a la cola en el Estado en el servicio de ambulancias, careciendo de estructura organizativa, organigrama, recursos y redes de servicios adecuadas. Carece de un modelo de gestión táctica e integrada, de un servicio homogéneo que no dependa del lugar donde se esté y de una estrategia fundamental basada en la formación del personal que trabaja en el servicio de ambulancias y emergencias sanitarias.

**UTESNA desea mostrar su más profundo malestar con los Grupos Parlamentarios UPN y CDN ante su voto en contra para la creación de una mesa de trabajo en donde se aborde un nuevo modelo de gestión u organización del transporte sanitario.**