

# PROYECTO Y PROPUESTAS DE LA ASOCIACIÓN BEJARANA CONTRA EL CÁNCER



2026

PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS  
PACIENTES USUARIOS DEL COMPLEJO  
ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE  
SALAMANCA.



**¡JUNTOS AVANZAMOS!**

## CARTA DE LA ABCC:

**Dirigido a pacientes y familiares, asociaciones, Ayuntamientos, profesionales sanitarios, medios de comunicación, instituciones gubernamentales, etc...**

Desde que nuestra Asociación Bejarana Contra el Cáncer nació sin ánimo de lucro en junio de 2023, transportando y acompañando gratuitamente a los pacientes oncológicos a las consultas, pruebas diagnósticas y tratamientos en el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca (CAUSA), hemos podido comprobar la gran labor que se realiza en este hospital y el compromiso de los profesionales que trabajan en él, a quienes queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento por su dedicación, cercanía y esfuerzo diario.

No obstante, también observamos carencias y necesidades de mejora, que afectan directamente a los pacientes. Creemos firmemente que, con los recursos y la organización adecuados, nuestro complejo hospitalario puede consolidarse como un referente, no solo en España, sino también en Europa, especialmente en el ámbito oncológico, siendo reconocido tanto por sus profesionales, como por sus usuarios por la calidad de sus servicios.

Todas las reivindicaciones, peticiones o críticas que realiza esta Asociación tienen un carácter estrictamente constructivo y están orientadas exclusivamente al beneficio y la salud de los pacientes del Complejo Hospitalario Público de Salamanca. En ningún caso pretendemos generar confrontación, sino colaboración.

Deseamos que todos nuestros objetivos a conseguir no sean malinterpretados y que nuestras propuestas encuentren espacios de diálogo real y efectivo, evitando que nuestras solicitudes o reuniones queden sin respuesta. El tiempo y el esfuerzo que dedicamos a esta labor, son tan valiosos como los de cualquier otra institución o persona comprometida con la mejora del sistema sanitario.

Para lograr determinados avances será necesaria inversión económica y planificación estratégica, competencias que corresponden a la Junta de Castilla y León y a las instituciones responsables. Confiamos en que exista la sensibilidad y los compromisos necesarios para impulsar estos cambios.

Esperamos y confiamos en que este proyecto comience a dar frutos en un futuro cercano, permitiendo que los profesionales dispongan de los medios adecuados para desarrollar su trabajo con mayor calidad y que, sobre todo, los pacientes reciban una atención digna, igualatoria y de calidad que merecen.

Con todo nuestro corazón, sentimiento y compromiso, el equipo que componen la Asociación Bejarana Contra el Cáncer les envía los mejores deseos y salud para todos.



**¡JUNTOS AVANZAMOS!**



# **CONTENIDO.**

- 1. ¿Quiénes somos y qué hacemos?**
- 2. Citaciones y gestión de agendas, tiempos de espera y comunicación con el paciente.**
- 3. Transporte y accesibilidad al hospital.**
- 4. Pruebas Diagnósticas.**
- 5. Consultas de oncología médica.**
- 6. Hospital de día y Sala de Tratamientos.**
- 7. Unidad de Cuidados Paliativos en domicilios.**
- 8. Hospitalización paliativa Los Montalvos.**
- 9. Hospital Universitario Virgen del Castañar de Béjar.**
- 10. Coordinación y Supervisión constante.**
- 11. Resumen, conclusiones y solicitud de apoyo.**



## 1. ¿QUIÉNES SOMOS Y QUÉ HACEMOS?

La Asociación Bejarana Contra el Cáncer (ABCC) es una asociación sin ánimo de lucro que nació en junio de 2023, aunque su presentación pública fue el 8 de octubre de ese mismo año, en el Teatro Cervantes de Béjar.

Surge de una idea y de un grupo de familiares y personas afectadas por cáncer, que identifican una serie de necesidades directas y descubiertas en la zona, debido a la geografía de la comarca y a la falta de recursos por parte de muchos pacientes y familiares. Esta asociación se creó para estar cerca de todas y cada una de estas situaciones y para acompañar a cada persona afectada, en el difícil y largo proceso que tienen que pasar, desde que se produce el diagnóstico de la enfermedad.

Esta nueva entidad tiene como finalidad ayudar, dentro de nuestras posibilidades, a todas las personas y familiares de nuestra ciudad y su comarca, afectadas por cáncer, protegiéndolas y arropándolas en todo el proceso, siendo conscientes de la situación de vulnerabilidad que provoca esta enfermedad.

### **OBJETIVOS:**

- Ayudar a las personas que padecen cáncer en Béjar y comarca.
- Incentivar, promocionar y divulgar el ejercicio físico.
- Dar visibilidad de la problemática personal, familiar y social que conlleva esta enfermedad.
- Apoyar las actividades de investigación y docencia. Fomentar la donación de sangre, médula y órganos.
- Concienciar a la población de la importancia del diagnóstico precoz.
- Mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos y sus familiares.
- Promover las galas musicales, ya que, para nosotros, la música es un aliciente y proporciona una mejor calidad de vida también.



## **ORGANIZACIÓN:**

La Asociación Bejarana Contra el Cáncer cuenta con una Junta directiva y un magnífico grupo de voluntarios y voluntarias muy comprometidos y organizados en diferentes equipos:

Administración, mantenimiento, conductores/as y acompañantes, investigación y docencia, organización de galas musicales, paseos y marchas saludables, eventos benéficos, ejercicios físicos y mentales.

## **ACTIVIDADES**

- Campañas de donaciones de sangre.
- Concursos de investigación y conferencias.
- Comidas benéficas.
- Préstamo de productos de apoyo en domicilios.
- Tareas de acompañamiento a tratamientos médicos.
- Galas solidarias.
- Paseos saludables.
- Gimnasia de mantenimiento físico y mental.
- Concursos de dibujo, redacciones, etc.



## 2. CITACIONES, GESTIÓN DE AGENDAS, TIEMPOS DE ESPERA Y COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE.

### La importancia de la información a tiempo.

La organización de citas, pruebas, consultas y tratamientos tiene una repercusión directa en la experiencia del paciente. Para una persona con cáncer, recibir una cita o una notificación con tiempo suficiente, no es solo una cuestión administrativa: supone poder organizarse, prepararse, reducir incertidumbre y afrontar el proceso con mayor tranquilidad. Cuando la información llega con claridad y antelación, el paciente y su familia pueden vivir cada paso con mayor serenidad.



De sobra somos conscientes de lo difícil que tiene que ser coordinar las citas, pero en muchos casos hay que corregir o mejorar las anomalías observadas, vividas y sufridas por los Pacientes. **Todas las citaciones deben de llegar en tiempo y forma a los pacientes**, para minimizar las repercusiones psicológicas y mentales, que suelen producirse la espera de dicha cita.

### Revisión de agendas y mejor aprovechamiento de recursos.

También hemos observado que, en algunos casos, cuando un paciente fallece o pasa a una situación de cuidados paliativos, permanecen activas en el sistema algunas pruebas que ya no van a ser realizadas a dichos pacientes. Una revisión más ágil de estas situaciones permitiría liberar espacios asistenciales, que podrían ser aprovechados por otros pacientes en espera, mejorando así el uso de los recursos disponibles y evitando demoras innecesarias.

Por otro lado, en relación a los tratamientos de quimioterapia, a parte de dar prioridad a los pacientes frágiles, dependientes, de largas distancias o de urgencia, lo normal sería que primero citasen a los pacientes para tratamientos intravenoso, para ir ocupando las plazas de sillones o camas y después a los pacientes de tratamientos orales, consultas de revisiones temporales o primeras consultas.

### Tiempos de respuesta y comunicación de resultados.

Consideramos excesivo el tiempo de espera para conocer los resultados de determinadas pruebas diagnósticas: Tac, Resonancia, mamografía, ecografía etc., que en muchas ocasiones supera el mes o los dos meses, sufriendo los pacientes la impaciencia y el nerviosismo, al no saber si los resultados son positivos o negativos.



Esa espera prolongada genera una carga emocional importante para pacientes y familias, que viven ese tiempo con nerviosismo e incertidumbre. Reducir, en la medida de lo posible, los tiempos de respuesta y mejorar la comunicación de resultados, tendría un impacto claro, tanto en el bienestar del paciente, como en la calidad percibida de la atención. **Hay que reducir el estrés para una buena salud mental** y si se corrigen estos puntos, ayudaría mucho a tener mejor calidad de vida.

**¡CITACIONES A TIEMPO Y SISTEMA MÁS EFICIENTE!**

### 3. TRANSPORTE Y ACCESIBILIDAD AL HOSPITAL.

#### El desplazamiento como parte del proceso asistencial.

El acceso al hospital sigue siendo una dificultad importante para muchos pacientes, especialmente para quienes viven en localidades alejadas o en el medio rural y necesitan desplazarse con frecuencia para consultas, pruebas o tratamientos. La duración del trayecto no es un elemento secundario, sino una parte más de la atención, ya que influye directamente en el estado físico y mental del paciente, en la organización de la vida familiar y en la forma en que el paciente afronta cada visita al hospital.



#### El insuficiente servicio de transporte en ambulancia.

El servicio de transporte de pacientes en ambulancia, en general, deja mucho que desear en la mayoría de los casos, por la gran cantidad de tiempo que se pierde desde que te van a recoger a casa para ir al hospital, pasando por muchísimas localidades, hasta que te llevan de vuelta a casa. Todo ello provocado por la falta de personal y la falta de ambulancias de transporte.

Desconocemos cómo se realiza esta **deficiente supervisión** del número necesario de vehículos, de su funcionamiento o de las reparaciones necesarias. También tenemos dudas de cómo se gestionan por parte de nuestros responsables institucionales, los servicios contratados y cómo se cubren las bajas laborales o las vacaciones de estos trabajadores.

La presión que sufren a veces los trabajadores, también repercute indirectamente en los usuarios en algunas ocasiones, que unido a la gran cantidad de kilómetros que tienen que recorrer hasta llegar al destino final, se hace insoportable, sufriendo a veces ataques de ansiedad, vómitos, mareos, malestar físico etc. **Muchos pacientes llegan exhaustos a casa** y temen volver a usar este medio de transporte, pero en la gran mayoría de los casos no les queda otro remedio o alternativa.



En nuestra Asociación, el servicio más demandado es el de transporte y acompañamiento para pacientes oncológicos que deben acudir a pruebas, consultas o tratamientos. Esta alta demanda responde a una situación que resulta claramente inadecuada: no es razonable que, para recibir un tratamiento de quimioterapia de 3 o 4 horas de duración, el paciente deba permanecer fuera de su domicilio durante más de 12 o incluso 14 horas, en función de la hora de finalización del tratamiento y la disponibilidad de la ambulancia. Por ello, cada día crece más esta demanda de los usuarios.

### **Propuestas para mejorar la accesibilidad.**

Por todo ello, la Asociación Bejarana Contra el Cáncer **PROPONE** que, ya que los autobuses de línea interurbanos pasan por la puerta del nuevo Hospital, se realicen paradas tanto a la ida como a la vuelta. De esta forma, se beneficia a todas las personas usuarias del centro hospitalario que tienen que desplazarse desde su localidad de residencia (larga distancia y del medio rural), **desatascando por completo el servicio de transporte en ambulancias**. Además, ya sea por motivos económicos o de tiempo, evitaría que muchos usuarios tuvieran que hacer transbordos incómodos e innecesarios o recorrer a pie la distancia entre la estación de autobuses y el hospital o viceversa.

Cabe destacar y por lo tanto no olvidar, que muchísimas personas usuarias del hospital son de avanzada edad y el estar fuera de casa tanto tiempo les afecta negativamente a su salud y a su movilidad, razón suficiente para facilitar también este medio de transporte.

Esta propuesta beneficiaría a todas las partes implicadas. Si las instituciones que nos representan —**Junta de Castilla y León, Diputación y Ayuntamiento de Salamanca**— quieren demostrar un compromiso real con la solidaridad y con la mejora del transporte sanitario, especialmente para aquellos pacientes que deben desplazarse desde zonas rurales o recorrer largas distancias, esta iniciativa constituye una oportunidad clara para avanzar en esa línea.

Esta Asociación propone realizar una reunión conjunta con estas tres instituciones a la vez, para estudiar, analizar y valorar conjuntamente la viabilidad de esta medida, con el objetivo de facilitar el acceso al hospital a las personas que residen en zonas rurales o alejadas de la capital y que son usuarias de nuestros servicios sanitarios.



**¡CAMBIOS SIN INVERSIÓN ECONÓMICA!**

#### 4. PRUEBAS DIAGNÓSTICAS.

El servicio de pruebas diagnósticas es de vital importancia, imprescindible y altamente demandado, lo que ha generado una lista de espera considerable a pesar del esfuerzo extraordinario realizado por los profesionales, incluyendo horas extraordinarias y fines de semana. Sin embargo, la demanda sigue siendo tan elevada, que la solución más adecuada es solicitar y exigir la ampliación, tanto de la maquinaria (TAC, PET, resonancias magnéticas, etc.) como del personal especializado necesario para garantizar la correcta prestación de este servicio.

Estas herramientas son tan precisas y necesarias para los profesionales que lo solicitan, que les hace falta en tiempo y forma para poder trabajar y determinar con exactitud el diagnóstico de lo solicitado y poder, o no seguir con los tratamientos de forma más exacta, ajustando según las circunstancias específicas de cada paciente.



También, queremos que los profesionales de Atención Primaria detecten a tiempo la aparición de un posible cáncer (diagnóstico precoz) y le den la importancia que merece a la aparición de estos tumores cancerígenos, o descartar desde un principio. Además, es fundamental que se les facilite el acceso ágil y rápido a pruebas diagnósticas como mamografías, ecografías, radiografías, analíticas con marcadores tumorales, ya que eso podría evitar numerosas complicaciones, tratamientos prolongados e incluso fallecimientos derivados de un diagnóstico tardío.

Este gran Hospital necesita inversión económica, que depende de los gobernantes que nos representan, así como inversión en Calidad y Servicio, tan necesario y demandado por la población y los profesionales. La mejor inversión sin duda es la SANIDAD.

Asimismo, recomendamos, al igual que hacemos en el caso de las citas, que cuando un paciente fallece o pasa a cuidados paliativos, cualquier prueba diagnóstica pendiente debe ser anulada con antelación, para que el turno pueda ser reasignado a otra persona en lista de espera, optimizando así los recursos disponibles, ahorrando notablemente tiempo y dinero.

Nuestra Asociación reclama y propone la ampliación de este servicio, tan esencial para los pacientes oncológicos en tratamiento, así como para garantizar que las revisiones periódicas —trimestrales, semestrales o anuales— se realicen siempre en tiempo y forma, sin afectar otras patologías, ni incrementar las listas de espera.

**LA SOLUCIÓN: ¡INVERSIÓN Y COORDINACIÓN!**

## 5. CONSULTAS DE ONCOLOGÍA MÉDICA.

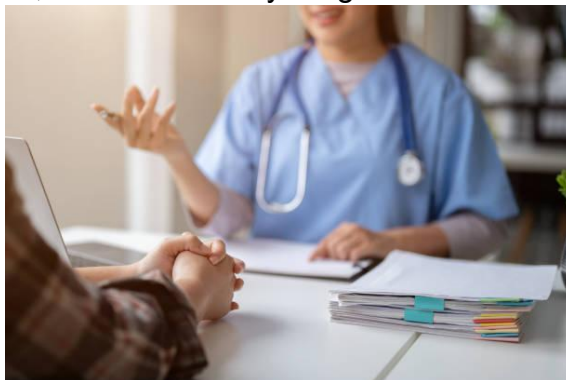
### **Reconocimiento al trabajo asistencial.**

La Asociación Bejarana Contra el Cáncer desea expresar su agradecimiento y reconocimiento a la gran mayoría de los profesionales del Servicio de Oncología del Hospital Clínico Universitario de Salamanca por la labor tan significativa que realizan, con dedicación y compromiso, así como un alto nivel de responsabilidad. Sabemos que a menudo se enfrentan a una gran carga de trabajo, debido a la escasez de personal y a la insuficiencia de consultas disponibles frente a la elevada demanda.

### **Aumento de la demanda y necesidad de adaptación.**

La realidad es que cada vez son más las personas que necesitan atención oncológica, y eso obliga a adaptar los recursos disponibles a una demanda creciente. El incremento de pacientes, la alta supervivencia gracias a la investigación, la complejidad de muchos casos y la necesidad de revisiones, valoraciones y seguimientos más frecuentes, hacen que las consultas disponibles resulten, en ocasiones, insuficientes para responder con la agilidad deseable.

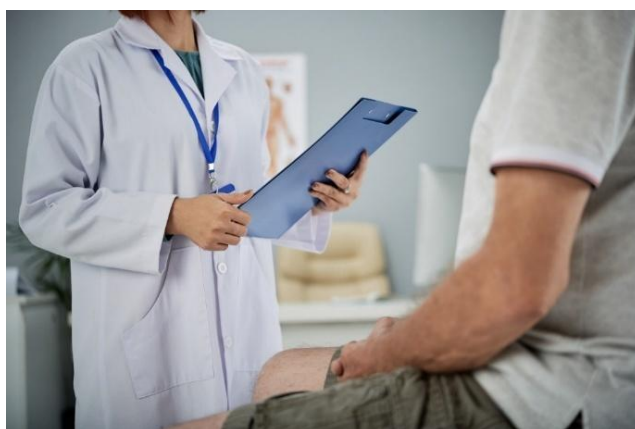
Así mismo, resultaría conveniente asegurar el cumplimiento estricto de los horarios de consulta, garantizando la puntualidad hacia los pacientes. Actualmente, en algunas consultas se producen demoras frecuentes entre 1, 2 o más horas, que afectan seriamente a los usuarios. Corregir este punto debe ser una prioridad para mejorar la calidad del servicio.



### **Refuerzo de consultas y profesionales.**

Por ello, creemos necesario seguir reforzando este servicio, ampliando el número de consultas y de profesionales, para poder responder, de una manera más adecuada, a las necesidades actuales. Asimismo, es necesario formar, promocionar y motivar con entusiasmo a nuevos oncólogos/as, a fin de cubrir las necesidades existentes y seguir fortaleciendo este Hospital de Referencia, consolidando su posición de excelencia en el ámbito oncológico.

Con estas medidas, los pacientes podrán evitar largas esperas y recibir atención en tiempo y forma según su cita programada, mejorando significativamente su experiencia y bienestar durante el proceso asistencial.



**¡AMPLIAR PARA MEJORAR!**

## 6. HOSPITAL DE DÍA Y SALA DE TRATAMIENTOS.

### Un área central en la atención oncológica.

El hospital de día y la sala de tratamientos son espacios fundamentales dentro de la atención al paciente oncológico. En ellos, se concentra una parte muy importante de la actividad asistencial, y de su buena organización dependen, tanto la calidad del tratamiento, como la experiencia del paciente durante una etapa



especialmente sensible del proceso.

### Limitación de espacio y carga asistencial.

Desde el primer día que esta asociación empezó a llevar y acompañar a pacientes a tratamientos de quimioterapia, observamos la falta de espacio y personal para recibir su tratamiento correspondiente y prescrito por su profesional. Hasta el punto que, por falta de sillones de tratamiento y personal, los pacientes tienen que volver al día siguiente y recorrer en muchas



ocasiones cientos de kilómetros por esta carencia. Esta falta de previsión, que a nadie parece importar, causa un esfuerzo físico y disgusto para el paciente y familiares, que mentalmente se viene abajo de impotencia, con un notable impacto emocional que en ocasiones se traduce en frustración y lágrimas.

### Necesidad de ampliar capacidad y dotación.

Nuestra Asociación ha solicitado de manera reiterada la ampliación del número de sillones de tratamiento y del personal correspondiente, con el fin de garantizar una mejor coordinación y dotar al servicio de las herramientas necesarias para atender adecuadamente a los pacientes. Dado que el cáncer no se detiene y que la supervivencia aumenta gracias a factores como la investigación y la detección precoz, hacen cada vez más importante adaptar los recursos a la realidad actual.



### Propuesta de la ABCC.

Nuestra Asociación Bejarana contra el Cáncer propone disponer de otra sala más de tratamiento con mayor capacidad y mejor dotación, que reforzando también el servicio de farmacia para una mejor coordinación, contribuiría a una atención más ágil, más organizada y más adecuada a las necesidades reales de los pacientes. Resulta imprescindible que la Junta de Castilla y León invierta en esta ampliación cuanto antes.

**¡ES NECESARIO AMPLIAR PARA MEJORAR!**

## 7. UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS EN DOMICILIOS.

### Un servicio esencial al final de la enfermedad.

Los cuidados paliativos deben ocupar un lugar fundamental dentro de un sistema sanitario que aspire a ser verdaderamente humano. Cuando la curación ya no es posible, sigue habiendo mucho que ofrecer al paciente y a su familia: alivio del sufrimiento, control de síntomas, acompañamiento, apoyo emocional y cuidados de calidad en una etapa especialmente delicada de la vida. Por ello, este servicio debe ser entendido como una parte esencial de la atención sanitaria y no como un recurso secundario.

### Valor del equipo y límite de capacidad.

Queremos poner en valor la labor del equipo actual que, aunque valioso y comprometido, no dispone de la capacidad suficiente para atender todas las necesidades de este servicio esencial. Garantizar un final de vida digno y libre de sufrimiento es uno de los actos más humanos que podemos ofrecer, y ningún paciente merece pasar por experiencias dolorosas en sus últimos momentos de su vida.

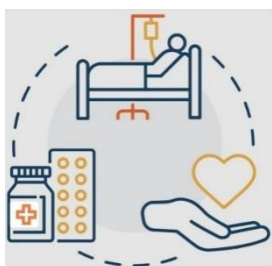


### Reforzar recursos para garantizar dignidad.

Aunque este tema es amplio y podría dar lugar a un extenso debate, esta Asociación desea expresar de manera clara su solicitud, sugerencia y reclamación: la **ampliación del equipo de profesionales en domicilios y en el medio rural** encargados de la supervisión y asistencia en el final de la vida, duplicando o incluso triplicando la plantilla actual, para cubrir adecuadamente la demanda existente en domicilios, residencias o ingresos hospitalarios.



### DIGNIDAD Y HUMANIDAD.



Reforzar la atención paliativa no debería entenderse como un complemento, sino como una prioridad asistencial. Garantizar un final de vida digno, acompañado y sin sufrimiento evitable forma parte esencial de una atención sanitaria de calidad.

### NADIE DEBERÍA SUFRIR PARA DESCANSAR EN PAZ.

**¡FINAL DE VIDA DIGNO Y HUMANO!**

## 8. HOSPITALIZACIÓN PALIATIVA LOS MONTALVOS.

### Necesidad de capacidad asistencial suficiente.

Es cierto que el Hospital de los Montalvos necesita también, entre otras mejoras, una ampliación de camas para pacientes terminales con su personal adecuado, cualificado y preparado para este servicio tan efectivo y demandado. La carga que tiene la planta de ingresos del Hospital de Salamanca para pacientes terminales, en muchas ocasiones, es bastante elevada, e impide realizar ingresos de urgencia con la calidad que merece. Queremos desatascar esta situación y por todo ello, esta Asociación pide que se estudie y valore este aspecto, ya que se necesita una buena coordinación, inversión y ampliación.

### Hospital Los Montalvos.



No hay que olvidar que el Hospital Los Montalvos es un recurso sanitario muy valioso. Es evidente que estas instalaciones requieren una ampliación de camas destinadas a pacientes terminales como hemos expresado anteriormente, pero también de humanización y modernización para adecuarlas y darles los servicios que requieren en cantidad y calidad a las necesidades reales.



**¡VALOREMOS NUESTROS RECURSOS!**

## 9. HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL CASTAÑAR DE BÉJAR.

### Hospital Universitario Virgen del Castañar de Béjar: Cercanía y humanización.

La comarca de Béjar posee una gran extensión que engloba a numerosas localidades. Optimizar el uso del Hospital de Béjar permitiría que los pacientes de cualquier patología reciban atención en un entorno cercano a sus familiares y su domicilio, reduciendo drásticamente los costes económicos y los tiempos de desplazamiento de dichos familiares. De esta forma, se alivia la carga emocional y económica de los acompañantes favoreciendo su economía y bienestar. **Resulta necesaria una inversión real en la sanidad de este hospital**, que descentralice los servicios de la capital y priorice, de una vez por todas, la calidad de vida de los ciudadanos de Béjar y comarca. Es hora de valorar el tiempo y la seguridad de las personas por encima de criterios puramente administrativos o políticos.



### Necesidades del Hospital de Béjar.

En numerosas ocasiones, nuestra asociación se ha tenido que desplazar con nuestros pacientes oncológicos hasta Salamanca, con el fin de ser sometidos a intervenciones menores como cataratas, hernias, servicios de otorrinolaringología, rehabilitación, mamografías, ecografías, etc. Si estos servicios estuviesen en Béjar, como han estado durante más de 40 años, estos pacientes oncológicos, como otros de cualquier otra patología, no tendrían que desplazarse hasta la capital, mejorando su comodidad, tranquilidad y economía.

Por otro lado, las consultas de especialistas en numerosas ocasiones no cumplen con su horario completo, abandonando su centro de trabajo antes de tiempo, sin que nadie los controle y supervise, aumentando así las listas de espera considerablemente. Este punto hay que tenerlo en cuenta y para corregirlo lo mejor es fichar la entrada y la salida.

Es ridículo y vergonzoso, que un hospital como el de Béjar solamente tenga 5 habitaciones y 10 camas, para ingresos de cualquier enfermedad, cuando hay espacio para poder aumentar notablemente este número de plazas.

### Propuestas y peticiones de nuestra asociación.

Para que el Hospital de Béjar se trate como lo que es, un hospital, y garantice una asistencia sanitaria eficiente y de calidad se necesitaría:

- **Aumento de camas de hospitalización**, ya que, con una pequeña inversión, el espacio disponible podría adecuarse a tal fin.
- **Aumento del número de especialidades**, así como de días de consulta de cada especialidad y por supuesto, cumplimiento por parte del personal médico con los horarios de trabajo, fichando a la entrada y la salida. Con esto se conseguiría reducir la lista de espera y evitar desplazamientos innecesarios a Salamanca.
- **Optimizar el quirófano y potenciar la Cirugía Mayor Ambulatorias (CMA)**. Más número de intervenciones semanales y de más especialidades. Como por ejemplo la devolución de la cirugía de cataratas, que durante décadas se vinieron realizando en la ciudad de Béjar.

**¡POR UNOS SERVICIOS BÁSICOS Y FUNDAMENTALES!**

## 10. COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN CONSTANTE.

### La coordinación como base de la calidad asistencial.

La coordinación efectiva entre todos los servicios, constituye un elemento fundamental para garantizar una atención de calidad y excelencia, tal como ha sido reconocido por entidades externas. No obstante, es igualmente relevante que dicha excelencia sea percibida por los usuarios que, día a día, utilizan los servicios públicos de nuestros hospitales.



Nuestro objetivo como Asociación es solicitar que se centren en soluciones, coordinación entre servicios y gerencia para evitar la personalización o el señalamiento de equipos asistenciales. Nuestra voluntad es colaborar ofreciéndonos a participar en reuniones de trabajo, dónde podamos aportar, para su análisis y solución, casos concretos y datos de demora, que puedan servir para encontrar y priorizar medidas específicas en diferentes servicios:

- Circuito oncológico de TAC: Resonancia, mamografía, ecografía.
- Consultas, tratamientos, hospitalización.
- Planificación de transporte.
- Acceso rápido a Cuidados Paliativos.

Esperemos que nuestro objetivo también sea común: que los pacientes reciban una atención a tiempo, bien coordinada y con dignidad.



### Impacto directo en la experiencia del paciente

Para los pacientes y sus familias, una atención excelente es aquella que llega a tiempo, que está bien coordinada y que transmite seguridad durante todo el proceso. Cuando la coordinación falla, aunque sea en aspectos concretos, las demoras, la confusión o la sensación de desorganización repercuten directamente en su experiencia y aumentan la incertidumbre en momentos ya de por sí difíciles.

## **Seguimiento periódico y mecanismos de revisión.**

La supervisión de todo el circuito Oncológico y de todos los servicios hacia los pacientes es imprescindible y muy necesaria para que toda la maquinaria de trabajo y esfuerzo profesional siga la línea marcada y no decaiga en ningún momento en la calidad y el buen hacer de la Sanidad.

Desde la Asociación Bejarana Contra el Cáncer queremos que nuestras aportaciones se entiendan siempre desde una voluntad constructiva. Nuestro objetivo no es personalizar los problemas ni señalar a equipos concretos, sino ayudar a identificar áreas de mejora y favorecer soluciones compartidas entre servicios y gerencia.

**Por ello, la ABCC propone que esta supervisión sea constante y periódica, no cayendo en el olvido y dejadez, contando con un grupo técnico de personas con un seguimiento activo, visible y localizable en todo momento, que resuelva con rapidez y eficacia las posibles anomalías que se presenten en cada momento preciso.**

## ***¡ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN CONSTANTE!***

### **11. RESUMEN, CONCLUSIONES Y SOLICITUD DE APOYO.**

#### **RESUMEN DE PROPUESTAS.**

##### **Ámbitos prioritarios de mejora.**

De forma resumida, la Asociación Bejarana Contra el Cáncer considera prioritario seguir avanzando en varios ámbitos que tienen un impacto directo en la calidad de vida de los pacientes y en el funcionamiento del circuito asistencial. Estas propuestas nacen de la experiencia directa con pacientes y familias y se plantean con voluntad constructiva.

##### **Principales líneas de trabajo.**

Entre las líneas de mejora que consideramos más importantes se encuentran la gestión de agendas, los tiempos de espera y la comunicación con el paciente; la revisión de la accesibilidad y del transporte al hospital; el refuerzo de la capacidad diagnóstica; la ampliación de consultas y profesionales en Oncología Médica; el aumento de la capacidad del hospital de día y de la sala de tratamientos; y el fortalecimiento de la Unidad de Cuidados Paliativos en domicilios, sobre todo en el medio rural y de los hospitales de Béjar y de Los Montalvos y la supervisión y coordinación de todos los servicios.

##### **Una visión transversal del proceso asistencial.**

Junto a lo anterior, también consideramos necesario estudiar una mayor capacidad de hospitalización paliativa y de atención de proximidad, así como mejorar la coordinación, el seguimiento y la supervisión de todo el circuito asistencial. Entendemos que estas áreas no deben abordarse de forma aislada, sino como parte de una mejora global en la organización y en la atención a los pacientes.

## **CONCLUSIONES.**

### **Voluntad de diálogo.**

Este documento nace con la intención de servir como base de trabajo, reflexión y diálogo. No pretende sustituir otros análisis técnicos ni organizativos, sino aportar la mirada de quienes acompañan de cerca a pacientes y familias y conocen, desde la experiencia, algunas de sus dificultades más frecuentes.

### **Compromiso con la mejora.**

Todas las propuestas aquí recogidas se formulan desde el respeto institucional, el reconocimiento al trabajo de los profesionales y la convicción de que siempre es posible seguir mejorando. Entendemos que muchas de estas cuestiones requieren estudio, planificación y coordinación, pero creemos que merece la pena abordarlas por el impacto que tienen en la vida de las personas.

### **Objetivo compartido.**

Confiamos en que estas propuestas puedan servir como punto de partida para seguir avanzando, entre todos, hacia una atención más coordinada, más cercana y más digna para los pacientes y sus familias.

## **SOLICITUD DE APOYO.**

### **Una llamada a la colaboración.**

Junto a estas propuestas, la Asociación desea pedir el apoyo de ayuntamientos, asociaciones, entidades locales, servicios sociales y del conjunto de instituciones y colectivos que puedan contribuir a impulsar mejoras útiles para los pacientes. Creemos que muchas de estas necesidades solo pueden abordarse adecuadamente desde la colaboración entre distintos niveles y actores implicados.

### **Una realidad que afecta a muchas familias.**

Entendemos que muchas de estas necesidades afectan hoy a unas personas concretas, pero en realidad forman parte de una situación que, antes o después, puede tocar de cerca a cualquier familia. Por eso creemos que esta petición debe entenderse como una llamada a la responsabilidad compartida y al compromiso con una atención sanitaria más cercana y mejor adaptada a las necesidades reales de la población.

### **Respaldo al proyecto de la Asociación.**

Trasladar estas necesidades no nace de la confrontación, sino del compromiso. Agradeceríamos que las instituciones, entidades y personas que compartan este objetivo puedan mostrar su respaldo a este proyecto y a las propuestas planteadas por la Asociación Bejarana Contra el Cáncer, con el fin de avanzar hacia una atención sanitaria cada vez más coordinada, más cercana y más adecuada a las necesidades reales de los pacientes y sus familias.



## RESUMEN: DOCUMENTO DE TRABAJO – Versión para Reunión.

**Asociación Bejarana Contra el Cáncer:**

**Propuestas de mejora para la atención oncológica en el CAUSA**

### **1. Presentación.**

La Asociación Bejarana Contra el Cáncer, fundada en 2023, acompaña y apoya a pacientes oncológicos y a sus familias, ofreciendo transporte gratuito a consultas, pruebas y tratamientos. Esta labor nos permite conocer de primera mano las dificultades que encuentran durante el proceso asistencial.

Agradecemos profundamente el trabajo de los profesionales del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Desde el respeto y la colaboración, presentamos estas propuestas con el objetivo de contribuir a una atención más ágil, cercana y coordinada.

### **2. Principales áreas de mejora identificadas.**

#### *a) Gestión de agendas y comunicación:*

- Notificaciones de citas con mayor antelación.
- Revisión rápida de citas que quedan activas tras fallecimiento o cambio de situación clínica.
- Reducción de tiempos de espera para resultados diagnósticos.

#### *b) Accesibilidad y transporte:*

- Dificultades para pacientes del medio rural.
- Impacto del transporte sanitario: esperas prolongadas y trayectos compartidos.
- Propuesta: habilitar paradas de autobuses interurbanos en el entorno del nuevo hospital.

#### *c) Pruebas diagnósticas:*

- Alta demanda y presión asistencial.
- Necesidad de reforzar recursos técnicos y humanos para reducir demoras.
- Que lleguen en tiempo y forma al profesional para seguir trabajando según el diagnóstico.

#### *d) Consultas de Oncología Médica:*

- Aumento de pacientes y complejidad de casos.
- Cumplimiento del horario previsto para el paciente sin demora.
- Propuesta: ampliar consultas y plantilla médica para mejorar la capacidad de respuesta.

e) Hospital de Día y sala de tratamientos:

- Limitaciones de espacio y personal.
- En ocasiones, pacientes deben regresar otro día por falta de sillones disponibles.
- Propuesta: ampliar puestos de tratamiento, reforzar el equipo de sala y de farmacia para mejorar en tiempo y calidad.

f) Unidad de Cuidados Paliativos:

- Servicio esencial con un equipo muy comprometido.
- Capacidad insuficiente para atender toda la demanda, principalmente en zonas rurales.
- Propuesta: aumentar profesionales y recursos, sobre todo en domicilios en medio rural.

g) Hospitalización paliativa y atención de proximidad:

- Necesidad de más camas y espacios adecuados.
- Potenciar los hospitales de Béjar y Los Montalvos para reforzar esta atención.
- Propuesta: ampliar camas, modernizar espacios y dotar personal suficiente.

h) Coordinación asistencial:

- Importancia de un circuito oncológico bien conectado.
- Personal técnico activo y localizable en todo momento.
- Propuesta: establecer un seguimiento periódico de puntos críticos y tiempos de demora.

### **3. Solicitud de colaboración.**

Estas propuestas nacen de la experiencia directa con pacientes y familias.

No buscan señalar problemas, sino ser escuchados y aportar soluciones constructivas.

Solicitamos:

- Una reunión de trabajo para revisar estas propuestas.
- La creación de un grupo de seguimiento del circuito oncológico.
- El apoyo institucional para impulsar mejoras que beneficien a toda la población.

Nuestro objetivo es avanzar juntos hacia una atención más humana, más cercana y más digna.



**¡JUNTOS AVANZAMOS!**



## SÍNTESIS, PETICIONES Y PROPUESTAS.

Para resumir todo el contenido de este Proyecto y Propuestas de la Asociación Bejarana Contra el Cáncer, centrado en mejorar firmemente la calidad de los Pacientes usuarios de todo el Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, realizamos las siguientes peticiones a las Instituciones Gubernamentales:

- CITACIONES: mejorar el servicio para que sea eficaz en tiempo y forma.
- TRANSPORTE DE PACIENTES: analizar las propuestas y dar soluciones.
- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS: ampliación de maquinaria y personal.
- CONSULTAS: ampliación de consultas y profesionales.
- SALA DE TRATAMIENTOS: ampliación de sillones y personal necesario.
- UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS: ampliar las unidades necesarias.
- HOSPITALIZACIÓN PALIATIVA: ampliación y preparación de profesionales.
- HOSPITAL DE BÉJAR: servicios básicos y fundamentales.
- COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN: constante, seria y eficaz.

### **PETICIÓN DE APOYO PARA AYUNTAMIENTOS, ASOCIACIONES, COMUNIDADES, ENTIDADES LOCALES, COLECTIVOS, SERVICIOS SOCIALES, ETC...**

**(Excepto partidos políticos y sindicatos)**

Esta Asociación también pide el apoyo para conseguir este bien común en beneficio de todos, porque puede ser que a día de hoy estemos sufriendo en carnes propias estas anomalías o carencias, o lo sufra un familiar, un amigo o conocido. No hay que mirar para otro lado y que terceras personas nos solucionen los problemas. Somos nosotros mismos, las personas, las que hacemos el bien o el mal. Tampoco creemos que estemos haciendo algo malo por reivindicar o emplear nuestro tiempo de vida en beneficio de todos.

Por todo ello, pedimos una **CARTA REDACTADA DE APOYO AL PROYECTO Y PROPUESTA DE LA ASOCIACIÓN BEJARANA CONTRA EL CÁNCER 2026.**

Recordar que el bien común no tiene color, ni creencias, ni ideologías, ni nada que se le parezca, porque de lo que se trata es de servicios públicos de calidad y humanidad.

#### **MANDAR EL APOYO A:**

Asociación Bejarana Contra el Cáncer

NIF: G-13988811

Nº Registro: 5134

Calle Libertad nº49, Bajo.

Teléfono: 633313417

3700 Béjar (Salamanca)

Correo electrónico: [abejaranacc@gmail.com](mailto:abejaranacc@gmail.com)

**¡JUNTOS AVANZAMOS!**