

CONTACTE CON NOSOTROS

Teléfono

948 23 60 50

Email

redaccion@diariodenavarra.es

Salud



La unificación del Complejo Hospitalario culmina en enero después de cinco años

Se creó en abril de 2010 y sólo quedan tres servicios por unificar

Había 71 servicios en los tres hospitales de Pamplona y al acabar el proceso quedarán 42 servicios

La unión de 17 servicios, de los 20 que había que fusionar, ha supuesto 16 jefes menos y 12 mandos de sección más

M.J.E.

Pamplona

La unificación del Complejo Hospitalario de Navarra sigue su marcha y está previsto que a finales del mes de enero culmine el proceso después de casi cinco años. El CHN, que agrupa a los antiguos Hospital de Navarra, Virgen del Camino y Ubarmin, se creó en abril de 2010. Desde entonces se ha llevado a cabo un proceso de unificación de servicios que estaban duplicados en los hospitales, así como la remodelación de otros que ya existían sólo en uno, como el de Pediatría.

La unión de los hospitales supuso emprender el camino de la fusión de 20 servicios, algunos de grandes dimensiones como Traumatología, Radiología o Anestesia. Actualmente ya se han unificado 17 servicios y quedan tres por unir: Medicina Interna, Psiquiatría y Anatomía Patológica.

Sin embargo, el trabajo para unir estos servicios está muy avanzado y, de hecho, se prevé que a lo largo del mes de enero culmine. Estas últimas unificaciones traerán de la mano algunas novedades. Por ejemplo, el servicio de Medicina Interna va a integrar al servicio de Enfermedades Infec-



Imagen del Complejo Hospitalario de Navarra.

DN

ciosas, que antes era independiente (se encuentra en el antiguo Hospital de Navarra) y la sección de Hospitalización a Domicilio (también está en un pabellón de ese centro).

En el camino de la unificación también ha habido otros cambios que no estaban previstos. Así, el servicio de Endocrinología se ha unificado con la sección de Nutrición para crear el servicio de Endocrinología y Nutrición, con

Lluis Forga al frente.

En este tiempo también ha habido cambios en las jefaturas de los nuevos servicios unificados por distintos motivos. Uno de los más conflictivos fue la dimisión en Traumatología de Pedro Antuña en enero, justo un año después de ser nombrado. El médico alegó que no le "habían ayudado" a cumplir los objetivos y la consejera, Marta Vera, apuntó una "pérdida de confianza" por el empeora-

miento de los indicadores en el servicio. Ángel Hidalgo fue el elegido para dirigir el nuevo servicio de traumatología. En otros casos, como en Farmacia o Digestivo el cambio en la jefatura ha sido por jubilación del médico que se nombró al unificar. Es el caso de Víctor Napal o de Carlos Jiménez.

Los servicios

La creación del Complejo Hospitalario de Navarra en 2010 perse-

guía mejorar la eficiencia y adecuar la masa asistencial de las unidades y servicios.

El primer servicio en unificarse fue el de Urgencias, en 2011. Previamente, en 2008, ya se había realizado este cambio en el de Rehabilitación. En 2011 también hubo otros cambios importantes en el CHN. De entrada, la creación del servicio de Microbiología, que antes dependía de Análisis Clínicos, y la puesta en mar-

CRISTINA IBARROLA GERENTE DEL SERVICIO NAVARRO DE SALUD

“Trabajamos en un plan de reordenación de espacios”

M.J.E. Pamplona

En octubre de 2013 el director del Complejo Hospitalario, Víctor Peralta, afirmó que el objetivo era culminar la unificación en dos años. Y destacó la necesidad de “acelerar” todo lo posible el proceso ya que la situación era la de un

hospital “a medio hacer”. Año y medio después, y gracias a un cambio en la metodología de trabajo, se ha conseguido unificar nueve servicios en poco más de un año.

La gerente del Servicio Navarro de Salud, Cristina Ibarrola, apunta ahora los siguientes pasos. Por

un lado, la creación de áreas en las que se integran servicios, por ejemplo oncología, y, por otro, la elaboración de un plan de reordenación de los espacios en los edificios del antiguo Hospital de Navarra y Virgen del Camino. Así, aprovechando la apertura del pabellón C (alberga la hospitalización de

oncología), ya se ha reordenado la hospitalización de traumatología, otorrino y urología en el antiguo Virgen del Camino, entre otros.

¿Cómo avanza la unificación de los tres servicios pendientes?

Siguen el cronograma previsto. Los grupos técnicos de trabajo ya han concluido su propuesta. Y los informes de la estructura ya están remitidos desde el Complejo Hospitalario y el Servicio Navarro de Salud a Función Pública. Quedan solo por formalizar Anatomía Patológica, Psiquiatría y Medicina Interna (que va a integrar el servicio de Enfermedades Infecciosas y la sección de hospitalización a domicilio).

¿Se cumplirá entonces el plazo



Cristina Ibarrola

DN

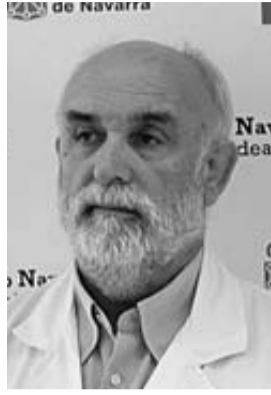
Las jefaturas en los servicios unificados



Anestesia. El jefe es Miguel Salvador Bravo. Pasa de 3 jefes a 1 y 8 de sección



Digestivo. La jefa es Ana Guerra Lacunza. Pasa de 4 a 5 jefes de sección.



Urgencias. El jefe es Javier Sesma Sánchez. Están unidas en un nuevo edificio.



Radiología. Luis Apeste-guía Ciriza es el jefe. Pasa de 9 a 8 jefes de sección.



Neurología. El jefe es Jaime Gállego Culleré. Hay 2 jefes de sección (antes 1).

122.000 € menos en jefaturas de servicios unificados

La unificación de servicios en el Complejo Hospitalario ha supuesto una reducción de jefes de servicio y, al mismo tiempo, un incremento de jefes de sección (unidades en las que se divide un servicio). Así, teniendo en cuenta los servicios unificados se ha pasado de 33 jefes de servicio a 17. Por contra, aumentan los jefes de sección de 52 a 64. El cómputo global arroja un ahorro de 122.143 euros. Hay servicios, como trauma o anestesia, que han pasado de tres jefes a uno. Los jefes de sección crecen en trauma, digestivo, otorrino, oftalmología, etc.

cha del Área de Cirugía, que perseguía organizar la atención de la Cirugía General de forma más racional.

El trabajo de fusión de los servicios continuó a lo largo de 2012 aunque con bastante lentitud. A finales de ese año se unieron los tres servicios que había de Traumatología (en Ubarmin, Virgen del Camino y Hospital). Ya en 2013 las unificaciones comenzaron a acelerarse: Medicina Preventiva, Neurología, Radiología, Análisis Clínicos y Digestivo.

Este año el cambio en la dinámica de trabajo de los grupos que se encargan de los procesos ha permitido la unificación de Medicina Intensiva, Nefrología, Neumología, Anestesia, Oftalmología, Otorrino, Urología, Farmacia y Hematología.

Ahora queda la unión física, más compleja y lenta, ya que puede requerir obras de adecuación.



Trauma. El jefe es Ángel Hidalgo. Pasa de 3 jefes a uno y de 7 a 8 secciones.



Medicina Intensiva. Juan M^a Guerguá Irazabal es el jefe. Hay 2 jefes de sección



Endocrinología. El jefe es Lluís Forga Llenas. Assume la sección de Dietética.



Neumología. El jefe es Javier Hueto Pérez. Pasa de 1 jefe de sección a 2.



Nefrología. Jesús Artega Coloma es el jefe. No tiene jefes de sección.



Oftalmología. José Andonegui Navarro es el jefe. Pasa de 2 a 3 secciones.



Otorrinolaringología. El jefe es Miguel Saiz Calleja. Pasa de 2 a 3 secciones.



Urología. El jefe es Andrés Santiago González de Garibay. Hay 4 secciones.



Farmacia. Teresa Sarobe es la jefa del servicio que pasa de 1 a 2 secciones.



Hematología. Itziar Ezpeleta Irazoz es la jefa. Se pasa de 1 a 4 secciones.



Medicina Preventiva. La jefa del servicio es Marisa Saldaña Lusarreta.



Análisis Clínicos. Beatriz García López es la jefa. Hay 2 secciones.

previsto en 2015?

Se espera que la estructura esté aprobada en enero y a finales de mes estimamos que se procederá a la selección de jefaturas de estos últimos servicios unificados.

El director del CHN afirmó que este proceso había "resentido" la asistencia por su complejidad ¿Se ha normalizado la situación?

Sí. Hemos cambiado la metodología del proceso de los grupos. Los elementos básicos son la definición previa de la estructura directiva del servicio unificado (jefaturas) y la adecuación de la organización y funcionamiento del servicio a dicha estructura. Y todo en función de la misión, visión, valores y objetivos del servicio elaborada por los grupos.

Esta simplificación del proceso ha hecho que los grupos hayan funcionado con mucha más rapidez y consenso entre los profesionales.

En los últimos dos años se ha realizado la mayor parte del trabajo. Estamos muy satisfechos tanto por el cumplimiento del cronograma como por la colaboración de todos los grupos al llevar a buen puerto las unificaciones.

¿Cuándo termine este proceso se mantiene la idea de proponer una OPE a Función Pública con las jefaturas?

Ya estamos trabajando con Función Pública en la manera de formalizar las jefaturas nombradas de forma interina pero no tenemos decidido todavía el procedi-

miento. Puede ser sacar una OPE o la homogeneización con el procedimiento del resto de jefaturas en la Administración.

La unificación física de servicios está cambiando por dentro el hospital ¿Cuándo se prevé que acabe ese proceso?

Este es un proceso más largo que conlleva muchos procedimientos de unificación posteriores pero muy importantes: unificación de agendas, guardias, procedimientos de trabajo, protocolos, historia clínica informatizada, sistemas de información, unificación física, etc. Respecto a la unificación física, va a ser muy variable dependiendo de los servicios. En algún caso necesitarán obras menores y en otros la adecuación de una nue-

va planta. Se está trabajando ya en un plan de reordenación de espacios del CHN que estará acabado para el final de la actual legislatura.

¿Cuál será el siguiente paso cuando terminen de unificar los servicios?

Seguir avanzando en los aspectos de la unificación antes señalados. Reordenar y potenciar los hospitales de día. Y seguir con la creación de áreas.

¿Se está trabajando ya en la creación de áreas, como la de Cirugía o la del Corazón?

Sí. **¿Cuáles?** Actualmente en la de Oncología y posteriormente se iniciará el trabajo con el área de Farmacia.

CLAVES

Los 42 servicios que integrarán el Complejo

1. Servicios unificados

-Medicina Intensiva

-Nefrología

-Neumología

-Anestesia

-Oftalmología

-Otorrinolaringología

-Urología

-Farmacia

-Hematología

-Medicina Preventiva

-Digestivo

-Neurología

-Traumatología

-Análisis clínicos

-Radiología

-Rehabilitación

-Urgencias

-Endocrinología (integra la sección de Dietética)

2. Servicios en proceso de unificación

-Medicina Interna (integrará el servicio de Enfermedades Infecciosas y la sección de Hospitalización a Domicilio)

-Psiquiatría

-Anatomía Patológica

3. Servicios que eran únicos

-Dermatología

-Geriatría

-Área del Corazón (incluye servicio de Cardiología y de Cirugía Cardíaca)

-Oncología Médica

-Oncología Radioterápica

-Reumatología

-Área de Cirugía

-Angiología y cirugía vascular

-Cirugía Torácica

-Neurocirugía

-Medicina Nuclear

-Microbiología

-Radiofísica

-Alergología

-Pediatria

-Cirugía oral y maxilofacial

-Cirugía Pediátrica

-Cirugía Plástica

-Obstetricia y ginecología

-Genética

-Neurofisiología clínica