

Sociedad

MÁS DE 300 TRABAJADORES DE URGENCIAS DENUNCIAN GRAVES CARENCIAS DEL SERVICIO

● Los problemas de estructura de un edificio “ineficiente” dificultan la correcta atención a los pacientes ● 337 empleados de todos los gremios responsabilizan del “caos” a la dirección y a “nuestros políticos”

PAMPLONA – Más de 300 trabajadores de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra denuncian “graves carencias” y las malas condiciones en las que se ven obligados a trabajar tras la unificación del servicio, que afectan al personal y a los usuarios. Aseguran ser un servicio “saturado” que “se con-

cebó para sustituir la urgencia del Hospital de Navarra y así fue diseñado el edificio. Sobre la marcha –añaden– se decidió que debía cubrir la atención de toda la urgencia hospitalaria de la Zona Norte de Navarra y, sin embargo, las instalaciones se construyeron sin las modificaciones adecuadas para su nuevo destino; el resultado: un edificio ineficiente, con problemas de estructura

que dificulta la comunicación entre los profesionales, el seguimiento de los pacientes y la atención adecuada a los mismos”.

EL PERSONAL, IGNORADO Haciendo un símil con un infarto agudo de miocardio, los 337 firmantes, pertenecientes a “todos los gremios” (celadores, auxiliares administrativos, técnicos de Radiología, auxiliares de Enfermería, Enfermería y Medicina), aseguran que el servicio tiene un corazón, que “es el personal que trabaja en él”, que debería latir “acompañado, saludable, subiendo y bajando su ritmo en función de la necesidad que la situación exige; acelerando cuando la afluencia o la gravedad de los pacientes lo requiera y normalizando su velocidad si el estrés ya no es necesario”. Sin embar-

go, la nueva urgencia, “ha nacido con problemas cardíacos congénitos que se van agravando con el paso de los meses porque el cerebro, los que mandan, insisten en no proporcionarle una vida saludable”.

Afirman que “el personal ha sido ignorado, cuando no menospreciado, en la gestación de la nueva urgencia y en los cien días que llevamos de andadura, los que los problemas anuncian antes de abrirse el servicio se han visto confirmados”.

Tras asegurar sufrir una “elevadísima tensión” y estar “al borde del infarto” sin que las direcciones pongan soluciones, dicen ser “un servicio atascado que impide la fluidez en el desplazamiento de los pacientes”. Denuncian que los pacientes “deben desplazarse salvando distancias de alrededor de un

kilómetro y cambios de temperatura imposibles, por túneles helados, con camillas inservibles”. Y añaden que “el personal celador encargado de movilizar a los enfermos, como otros estamentos, está saturado con una plantilla de mínimos rebasada en cuanto las atenciones se acercan a la media estadística o la gravedad de los atendidos requiere rapidez”. Esta situación, dicen, “provoca que puestos de trabajo queden abandonados durante prolongados periodos de tiempo, esperas para las pruebas diagnósticas, esperas incluso para ir al baño, dilatación de los ingresos, pacientes que llegan después de comer son ingresados de madrugada”, aseguran.

Denuncian los firmantes que “similar situación viven enfermeras y auxiliares requeridas para estar en varios



Marta Vera, consejera de Salud, en la comisión parlamentaria. Foto: Patxi Cascaño

Salud deriva pacientes de Estella y Tudela por falta de radiólogos y una avería del mamógrafo, según Vera

La consejera dice que las derivaciones no son extraordinarias, aunque rondan las 1.500 en seis meses, y Bildu, Aralar e I-E denuncian su elevado coste y la incomodidad para los pacientes

PAMPLONA – La consejera de Salud, Marta Vera, alegó ayer la falta de radiólogos y la avería en el mamógrafo del Hospital Reina Sofía de Tudela para justificar las derivaciones de pacientes de Estella y de la capital ribera a Pamplona para realizarles pruebas diagnósticas con las incomodidades que los desplazamientos suponen para los afectados y el elevado coste, en palabras de algunos de los grupos de la oposición parlamentaria. Vera compareció ayer en comisión parlamentaria a petición de Bildu y Aralar para responder a preguntas y aclarar diversos extremos sobre la política de derivaciones sanitarias a centros privados y los datos y criterios relativos a 2014.

La consejera de Salud, visiblemente enfadada, negó falta de planificación y aumento de las listas de espera así como que “cientos de pruebas diagnósticas –tal y como coincidieron en recriminarle las parlamentarias de Bildu y Aralar, Bakartxo Ruiz y Asun Fernández de Garaialde, respectivamente– “están siendo derivadas, mayoritariamente a la CUN desde Tudela y Estella”.

Marta Vera, si bien negó que se hayan derivado cientos de pruebas mayoritariamente a la CUN desde Tudela y Estella, reconoció que desde la Ciudad del Ega “en el último cuatrimestre se han enviado 250 TAC y 300 ecografías” y para el primer trimestre de este año “está planificada una derivación de otras 300 ecografías más, como máximo”. Unas derivaciones, precisó que, se realizan en igualdad de condiciones a los dos adjudicatarios del acuerdo marco de listas de espera: la Clínica San Miguel y la Clínica Universidad de Navarra”.

DE TUDELA, SOLO A LA CUN En el caso de Estella, dijo que “la razón proviene de una baja de 14 meses de duración que el centro entro no ha podido cubrir por falta de candidatos ya pesar de haberlo intentado reiteradamente”. Preciso que esta baja ha disminuido la capacidad del servicio en un 20%, lo que ha provocado aumentar las listas de espera, un problema que, anunció, esperan resolver este primer trimestre. Aseguró que la planificación llevada a cabo ha dejado “la lista de espera del

TAC en niveles adecuados, y en el caso de las ecografías también volverá a los niveles adecuados”.

En el caso de Tudela, precisó que en el último cuatrimestre se derivaron 500 ecografías debido al aumento de la demanda que se registra es de hace dos años y que “este año no hemos podido sustituir a un radiólogo por la inexistencia de profesionales disponibles en el mercado laboral, igual que en Estella”, dijo. Añadió que “además, para 2015 debemos atender una circunstancia sobrevenida motivada por la rotura del mamógrafo del Hospital Reina Sofía”. En este sentido agregó que ya han iniciado los trámites para la compra de un nuevo equipo, “pero la tramitación de un expediente de este tipo requiere su tiempo”. Señaló que el procedimiento administrativo para ello es de unos tres meses.

Tras insistir que los TAC y las ecografías se derivaron a la CUN y a San Miguel, dijo que en el caso de las mamografías se han derivado exclusivamente a la Clínica Universidad de Navarra (a donde seguirán enviando pacientes, unas 90 al mes, mientras no se compre el mamógrafo) “porque es el único centro que puede realizarlas” y al no haber encontrado ninguno que pudiera hacerlas en la Ribera.

Para Marta Vera estas derivaciones “no son extraordinarias sino que

sitos a la vez, con problemas para realizar el seguimiento y vigilancia del paciente, con los turnos desilizados que dejan desiertos puestos de trabajo al comenzar y finalizar las jornadas" aunque la actividad continúa. Además, dicen que "la atención a la urgencia de gravedad por este personal ocasiona colapsos en los circuitos que deben de atender normalmente y donde ya hay saturación de pacientes". Afirman que el personal médico "debe ejercer como personal de Enfermería, celador o auxiliar, al no estar éstos disponibles, o simplemente, deben esperar con paciencia a que alguien quede libre para poder realizar las labores que piden". "Médicos responsables de la situación del paciente que ven tremendamente complicado asumir esta responsabilidad en las circunstancias de trabajo que viven, sin contar la falta de personal que también padecen".

Denuncian también "los continuos trombos en Radiología" por las constantes averías que "un pésimo servicio técnico –desde Barcelona– no termina de resolver". Los firmantes subrayan que esta situación "provoca un clima laboral hostil, cargas de trabajo inaceptables en largos periodos de tiempo, impaciencia, malestar entre los compañeros y compañeras que no desarro-

llamos nuestro trabajo como nos gustaría. Gritos de los pacientes que, con toda la razón, reclaman su derecho a ser tratados con prontitud y calidad... y que elevan aún más la presión a la que nos vemos sometidos".

Tras denunciar "la pasividad de la dirección" que no les atiende y "se enroca en una organización alejada de la realidad diaria" y criterios economicistas, muestran su esperanza de que "el caos que estamos viviendo no degene-re en una situación de la que tengamos que arrepentirnos, aunque no seríamos los responsables".

Aseguran que pondrán todo de su parte para que los usuarios sean bien atendidos pero advierten que "gracias a nuestros políticos, a nuestros jefes quizá se le atienda más tarde de lo debido; tenga que permanecer con nosotros varias horas más de lo necesario; comparta su intimidad con otros pacientes más de lo oportuno; su higiene íntima no sea todo lo buena que sería deseable; ingresará, si tiene que hacerlo, al día siguiente de haber venido... y nuestra profesionalidad y nuestra salud se verán, como cada día, como cada noche, puestas a prueba, hasta que ya no podamos más porque... quien manda, sin ninguna duda, no tiene corazón", concluyen. –D.N.

responden a los recursos que el SNS-O pone a disposición de los pacientes para proporcionarles una atención adecuada y de calidad".

Vera aseguró en su intervención que se ha producido una "reducción" este último año en la concertación de servicios para derivar a los pacientes y reducir las listas de espera, que actualmente representa un 5,8% del gasto total sanitario.

Según la consejera, "la concertación de servicios sanitarios con entidades privadas en Navarra, que es ahora del 5,8%, se ha reducido más de medio punto el último año, o lo que es lo mismo, un 10%, y desde principios de 2011 ha disminuido un 20%". También aseguró que esta cifra es menor a la media estatal, que se sitúa en el 9,4%.

La consejera criticó, en referencia a las palabras de Bildu y Aralar, que "cuando hablan de falta de planificación, lo hacen sin fundamento y sin atenerse a la realidad, porque la actividad a derivar en virtud del acuerdo marco se planifica a principios de año y se revisa cuatrimestralmente, precisamente para atender a esas circunstancias que pueden sobrevenir".

CRÍTICAS DE BILDU, ARALAR E I-E En el turno de intervención de los grupos, la parlamentaria de Bildu Bakartxo Ruiz criticó "el aumento de derivaciones es escandaloso" y puso de relieve que "las situaciones de colapso tienen su origen en la falta de medios y de inversión, algo que lleva a derivaciones no sólo en pruebas diagnósticas". Advirtió de la molestia que supone a los tudelanos tener que desplazarse 200 km. ida y vuelta, para una prueba diagnóstica y que de las denuncias se ha hecho

eco también la Plataforma en Defensa de la Sanidad Pública.

En la misma línea, la parlamentaria de Aralar Asun Fernández de Garaialde dijo que los de las derivaciones "son unos datos absolutamente escandalosos" y denunció que "se está pretendiendo desmantelar el sistema público", al tiempo que insistió en saber si se tiene en cuenta en las listas de espera a los pacientes en la reserva, a lo que Vera dijo que sí.

Antonio Pérez Prados (UPN) valoró que se haya reducido el porcentaje de gasto total sanitario que representan las derivaciones a centros privados y criticó que los grupos solicitantes de la comparecencia "quieran desacreditar al sistema de salud", al tiempo que consideró las derivaciones una herramienta eficaz del sistema para atender a los ciudadanos.

Samuel Caro (PSN) consideró "necesario" poner en marcha "un plan de renovación de equipos y de utillaje e incrementar las inversiones en aparatos". No obstante, insistió en que "la sanidad privada es una herramienta fundamental y puede facilitar nuestra lucha contra las listas de espera", para añadir que no critican la sanidad privada.

Eva Gorri (PPN) destacó que el gasto en concertación en Navarra es más bajo que en otras CCAA y abogado por "realizar una labor de optimización de recursos en el hospital de referencia antes de ordenar el traslado".

Marisa de Simón (I-E) cuestionó la explicación dada por la consejera sobre las derivaciones desde Estella y Tudela, y puso en duda la "dificultad" de contratar a los profesionales necesarios. –Lola Cubasés



Representantes de Ateha, Sare, Comisión Antisida y NATC con los parlamentarios, ayer al mediodía.

Los enfermos de hepatitis C piden el compromiso de los partidos de la oposición

Salud prescribirá nuevos fármacos a seis personas a partir del viernes

↳ **Idoia de Carlos**
 ↳ **Oskar Montero**

PAMPLONA – Los representantes de Ateha, Sare, Comisión Antisida y la plataforma NATC, asociaciones implicadas con los enfermos y afectados por hepatitis C, se reunieron ayer al mediodía con los parlamentarios forales Samuel Caro (PSN), Bakartxo Ruiz (Bildu), Asun Fernández de Garaialde (Aralar), Marisa de Simón (I-E) y Patxi Leuzá (Geroa Bai) en las dependencias hospitalarias de los sindicatos, donde se encuentran encerrados, para explicarles la situación en la que se encuentran y reivindicar de forma conjunta que el plan de tratamiento que la consejera Marta Vera entregó a las asociaciones hace más de una semana "no se quede en un borrador" y que se comiencen a prescribir los tratamientos según registra dicho documento. Al encuentro no acudieron UPN y PPN aunque estaban invitados.

"Queremos que el borrador se convierta en un documento definitivo de trabajo, que se cumpla, con la firma de la consejera y el compromiso de que no se va a impedir que los facultativos hagan su trabajo", manifestó Fernández de Garaialde. "A lo mejor una de las cinco personas con las que hemos estado es el año que viene el consejero de Salud, así que esperamos que cumplan su compromiso

con la salud", apuntó Antonio García, presidente de Ateha.

Esta presión política y social ejercida con el encierro de los enfermos y las asociaciones en el CHN parece estar dando sus primeros frutos. La próxima semana será clave para el desarrollo de los acontecimientos: el lunes está prevista la llegada del último fármaco antiviral de acción directa comercializado (Daclatasvir) al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O); los afectados se reunirán ese mismo día a las 10.00 horas con la consejera de Salud, Marta Vera, y la directora general, Isabel Ansa; y a medida que pasen los días las asociaciones implicadas con los afectados y las personas que protagonizan el encierro podrán comprobar si Salud comienza a aplicar el

tratamiento con los nuevos fármacos, ya que al menos seis de ellos tienen cita con sus médicos entre el 30 de enero y el 6 de febrero. Hasta entonces, continuarán en las dependencias hospitalarias que les han cedido los sindicatos.

REUNIÓN CON VERA Fue durante el encuentro entre parlamentarios y asociaciones cuando García recibió una llamada de la consejera de Salud. "Tras mucho insistir por fin ha accedido a que tengamos una reunión el lunes. Ella al principio se resistía porque decía que lo que nos tenía que dar ya lo teníamos, pero le he insistido porque hay cosas que queremos matizar", señaló García.

Más tarde, los representantes de las entidades se reunieron con José Manuel Zozaya, jefe de Hepatología del CHN, y hoy quieren hacerlo también con Jesús Repáraz, del Servicio de Enfermedades Infecciosas. "Zozaya nos ha dicho que su intención es tratar durante este año a todos los enfermos con cirrosis, pero seguimos queriendo que el buen borrador que tenemos se haga oficial. Estamos esperanzados", valoró García, que señaló que al menos hasta el lunes mantendrán "un encierro de baja intensidad" y que hoy seguirán con la recogida de firmas y la *kalejira* que organizan diariamente por los alrededores del Complejo Hospitalario. ●

"Vera se resistía porque decía que ya no tenía que darnos nada, pero hay cosas que matizar"

"Estamos esperanzados, pero queremos que el buen borrador que tenemos se haga oficial"

ANTONIO GARCÍA
 Presidente de Ateha