

Sanidad



Salud abrirá los quirófanos por la tarde o prolongará la jornada

El consejero de Salud anuncia una ampliación de la OPE aunque no detalla cifras ni fechas

Se comprometió a no externalizar ningún servicio y a recuperar la gestión pública de servicios privatizados

M.J.E. Pamplona

Quirófanos de manera permanente en horario de mañana o tarde o mediante prolongación de jornada con objeto de optimizar su rendimiento. Esta es una de las medidas que estudia el departamento de Salud para conseguir una sanidad "eficaz y eficiente" con los recursos disponibles. "Siempre me ha parecido absurdo que los quirófanos acaben a las tres. Es un desperdicio de infraestructuras", afirmó Fernando Domínguez. El consejero de Salud compareció ayer en la comisión de Sanidad del Parlamento foral para detallar las líneas de acción de su departamento durante la legislatura.

Domínguez se comprometió a "no privatizar, ni externalizar" ningún servicio que esté siendo prestado por la Administración y a recuperar la gestión pública de servicios actualmente privatizados, "previo análisis técnico, jurídico y económico", como las cocinas. También anunció la revisión de los conciertos con entidades privadas, aunque dejó claro que los conciertos no son "buenos ni malos en sí mismos". "Hay que utilizarlos cuando son estrictamente necesarios y beneficiosos para el sistema público", dijo.

Afirmó también que persigue una "dirección facilitadora" que desempeñe una "gestión de personal" en lugar de la actual "administración de personal" con objeto de que los profesionales asuman como propios los objetivos de Salud. Y detalló algunas medidas en las que trabajarán como la posibilidad de implantar una Facultad de Medicina en la UPNA, el control público del Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IDISNA), la ampliación de la OPE sanitaria y una mejor planificación de los contratos temporales así como nuevas modalidades de contrata-



Fernando Domínguez (dcha) junto al director de Salud, Luis Gabilondo, ayer, en el Parlamento foral. J.SESMA

ción para reducir la alta temporalidad. Sin embargo, no concretó detalles, ni cifras ni fechas, un aspecto que le achacaron desde la oposición. De hecho, reconoció que se encuentran "priorizando y organizando" los objetivos estratégicos y el cronograma, que hará públicos cuando estén listos.

Diálogo y participación

Domínguez apuntó que pretende implantar un estilo de gestión basado en dos pilares: diálogo y participación corresponsable. Recon-

ció que la sanidad "está bien" pero puntualizó que ha perdido el liderazgo del pasado, por lo que se debe "huir de la autocomplacencia".

Apuntó problemas estructurales que se han agravado, como la ausencia de una política de personal, el hecho de que los profesionales hayan sido "ignorados" por sus gestores, un sistema fragmentado, etc. Junto a ellos, otros problemas "autogenerados": primacía de objetivos económicos, deficiencias en urgencias, deterioro de la calidad, descapitalización del sis-

tema, infraestructuras sobredimensionadas, etc.

El consejero aseguró que impulsará una "sólida alianza con los profesionales" y confió en disponer de un "incremento presupuestario razonable" que permita acometer las reformas. Para ello, intentará pactar con Hacienda un escenario presupuestario a cuatro años. También apuntó un nuevo proyecto de Ley Foral de Salud (la actual data de 1990) que sea el germen de una nueva forma de hacer política de salud.

Domínguez no descarta 'peonadas', previo estudio, para bajar lista de espera

El consejero calificó de "escandalosas" algunas listas de espera aunque insistió en que es preciso priorizar

El consejero de Salud, Fernando Domínguez, no descartó ayer la posibilidad de recurrir a las 'peonadas' (horas extras de los médicos) para reducir listas de espera en determinadas circunstancias. Según el consejero, es un

sistema peligroso si no se sabe hacer bien. "No hay que olvidarlo para acabar con las listas pero solamente cuando hay una lista de espera estabilizada, que no se puede reducir con los recursos que hay y siempre que se haya hecho un estudio de la productividad del servicio que tiene la lista. No se puede premiar a quien genera lista. La idea es priorizar, hacer un estudio y cuando sea necesario habrá que volver a la peonada", afirmó.

La solución a las listas de espe-

ra no es sacar una "varita mágica", añadió. Son problemas que se dan en todas las comunidades y sistemas sanitarios, dijo. Con todo, calificó las listas de "escandalosas" en algunos aspectos. De ahí que anunciase un Plan de Acción Integral sobre las Listas de Espera con tres líneas: consensuar criterios de indicación para racionalizar la demanda, optimizar la oferta corrigiendo los 'cuellos de botella' y desarrollar mecanismos de autorregulación para equilibrar oferta y demanda.

ALGUNAS MEDIDAS

1 Atención Primaria. El consejero de Salud afirmó que se abordará la reforma de la Atención Primaria Continuada y Urgente teniendo en cuenta las especificidades de las zonas rurales alejadas o de difícil acceso. Además, se prioriza la Atención Primaria para que tenga más capacidad resolutoria.

2 Mejora de la información. Salud desarrollará un Plan de Mejora de la Información para que el paciente participe activamente en las decisiones. Se hará la 'Carpeta Personal de Salud', un espacio web de cada ciudadano para que acceda a su información clínica, gestione citas...

3 Euskera. Domínguez indicó que se trabajará en la accesibilidad cultural dando la mayor atención posible a la ciudadanía en euskera. Se hará un diagnóstico de la plantilla y se pondrán en marcha circuitos bilingües.

4 Aborto. Se garantizará el aborto en la red pública. En este sentido, Domínguez dijo que se ha recordado a los profesionales la existencia de un registro de objetores de conciencia (actualmente hay un profesional apuntado). Además, se reconvertirán los Centros de Atención a la Mujer para acercarlos a los antiguos Centros de Orientación Familiar (COFES).

5 Complejo Hospitalario. Se apuesta por las Unidades Funcionales multidisciplinares. Habrá de cáncer de pulmón, colorrectal, hepato-pancreático, urológico, oncohematológico, ginecológico, cáncer familiar e infantil; unidad de patología mamaria, demencia, Parkinson, enfermedades neuromusculares, ictus, diabetes, dolor crónico severo y pacientes pluripatológicos. También se promoverán las áreas clínicas (similares a la del Corazón) con amplia autonomía.

6 Paliativos. Se prestará atención paliativa a todas las patologías y en toda Navarra.

7 Hospitalización. Creación de una unidad de corta estancia en el CHN. Potenciación de la hospitalización a domicilio.

8 Consensos. Es prioridad promover consensos básicos y formalizar alianzas con colegios y asociaciones. Se han ampliado las funciones de las juntas técnico asistenciales y se revitalizarán los Consejos de Salud.

La oposición achaca a Domínguez poca concreción

• UPN alegó que se sólo “vendió humo”, el PSN echó en falta más compromiso en listas de espera y el PP apuntó pocas soluciones reales

La intervención del consejero Fernando Domínguez no satisfizo a todos los grupos por igual y desde la oposición le achacaron falta de concreción. Begoña Ganuza (UPN) le acusó de “vender humo” y le recordó que no parte de cero sino que el gobierno de UPN le deja el mejor sistema sanitario público de España. Ganuza calificó el discurso de “absolutamente insuficiente”. Respecto a las peonadas preguntó si tendrá que “tirar de hemeroteca” para traer las posiciones “contrarias y beligerantes” de los grupos del cuatripartito sobre esta práctica.

María Chivite (PSN) no objetó nada al discurso de Domínguez. “Hay cosas que se repiten (respecto a otras legislaturas) pero de las palabras a los hechos va un trecho”, dijo. Echó en falta un compromiso más explícito sobre las listas de espera y referencias al copago. Por su parte, Javier García (PP) apuntó que hay “pocas soluciones reales” para las listas de espera. Además, “queremos profesionales por encima de cualquier tipo de medida lingüística, dijo.

Geroa Bai, EH-Bildu, Podemos e I-E mostraron su conformidad porque las líneas planteadas por el consejero de Salud recogen los planteamientos sanitarios del Acuerdo Programático que sustenta el Gobierno y destacaron las nuevas formas de contratación para hacer más eficientes los recursos. No obstante, los grupos mostraron también su preocupación por las listas de espera y pidieron a Domínguez un cronograma que defina prioridades.