

Relevo en el Complejo Hospitalario de Navarra

IGNACIO IRIBARREN EX DIRECTOR GERENTE DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA

“La privatización de las cocinas de los hospitales ha sido un peaje muy importante”

Ignacio Iribarren, que acaba de dimitir tras dos años al frente del Complejo Hospitalario, critica la lentitud de la Administración a la hora de tomar decisiones y añade que es imposible irse con buen sabor de boca. Eso sí, dice que volvería a privatizar las cocinas.

M.J.E.

Pamplona

Afirma que llegó con una serie de condiciones que en el transcurso de los dos últimos años han cambiado. Hasta el punto de que la presión y el desgaste le han llevado a dimitir. Ignacio Iribarren Udobro, director gerente del Complejo Hospitalario de Navarra, se va y también el director médico, Anselmo de la Fuente, que accedió al cargo hace ocho meses, y una de las dos subdirectoras médicas, Ana Guerra. “Estábamos muy estresados y sobrecargados de trabajo”, añade.

¿Cuál ha sido el desencadenante?

Fue como consecuencia de que Anselmo de la Fuente no podía más y Ana Guerra tampoco. Mi obsesión era generar un equipo con médicos clínicos del interior del hospital. Y cuando Ruth Vera se fue y Anselmo de la Fuente accedió a la dirección médica nos quedamos con una persona menos. Intentamos que otro médico tomase el relevo de la subdirección pero no fue posible. Me hubiese planteado seguir si hubiese podido rearmar un nuevo equipo de médicos pero me siento incapaz de tirar con el que queda.

¿No fue capaz de encontrar una persona para la subdirección médica que dejó De la Fuente?

Sí, pero aquellas personas que creíamos que podían hacerlo estaban más comprometidas con el trabajo clínico. El escenario que puedes ofertar es perder dinero, tener más disgustos, trabajar más y sin saber para cuánto tiempo.

¿A pesar de todo cree que tiene el apoyo de la consejera y del responsable del Servicio Navarro de Salud?

Hemos hecho más de 50 proyectos importantes en el proceso de cambio del hospital. Pero ese trabajo ha quedado tamizado por tres cuestiones: las cocinas, un elemento de conflicto; la decisión de cambiar a José Miguel Lera en el Área de Cirugía con el apoyo de muchos de los miembros de su servicio, que ha trasladado la sensación pública de que éramos unos caciques aunque no hemos hecho otra cosa que dialogar. Y, en tercer lugar, que decidimos no apoyarnos sólo en los jefes sino también en el resto de los sanitarios. Ese es el tercer problema. Nuestro modelo colaborativo.

¿Los jefes se oponían a ese sistema? Algunos sí. Pero aunque pareciera que eran 500, eran muy pocos.

No me ha contestado. ¿Tiene la confianza de la consejera?

La he tenido permanentemente y nunca he pensado que me iban a destituir. En ningún momento.

¿Ha dimitido antes de que le destituyan?

Hay dos maneras de sentir que te van a destituir, cuando intuyes que las cuestiones que planteas no se resuelven y cuando te marcan objeti-

vos con los que no comulgas.

¿Ha sido su caso?

No. En el proyecto de unificación de laboratorios y en la privatización de las cocinas, teóricamente los dos procesos con más problemas, he sentido el respaldo absoluto de la consejera. Otra cosa es que la operativa de la Administración pública es lentísima y hemos tenido que promover muchas acciones que se han cumplido con mucho desgaste personal e incluso ‘puñetazos encima de la mesa’ para defender propuestas.

¿De la mesa de quién?

De otros departamentos de la Administración: Presidencia y Hacienda donde he tenido una discrepancia profundísima sobre el modo de entender la organización del Complejo por parte de directores generales, técnicos... El Servicio Navarro de Salud respaldaba pero muchas veces en contra de dictámenes de la Administración. Es como ganar en los penaltis. Hemos llevado a cabo 10 unificaciones de servicios de los hospitales y cada una ha sido un calvario.

¿La privatización de las cocinas ha sido la decisión más complicada que ha tomado?

Ha sido un peaje importante. Formé parte del equipo que diseñó el proceso. No me arrepiento. Volvería a hacerlo, sin duda. Otra cosa es lo que ha sido después. Creo que el tema se ha desmadrado porque parece que lo único que hacemos es dar de comer y es un proceso menor, de hostelería. Hemos vigilado al máximo. Pero desde el punto de vista de imagen ha sido muy quemante y desde el punto de vista de trabajo ha supuesto un consumo de horas, de esfuerzo y de estrés adicional e inesperado muy importante.

¿Y lo volvería a hacer?

¿Unificar las cocinas? Sí.

¿Adjudicaría a Mediterránea de Catering?

En el concurso era la propuesta más favorable. ¿Le daría dos collejas? No dos, sino doscientas. Me sentí profundamente decepcionado.

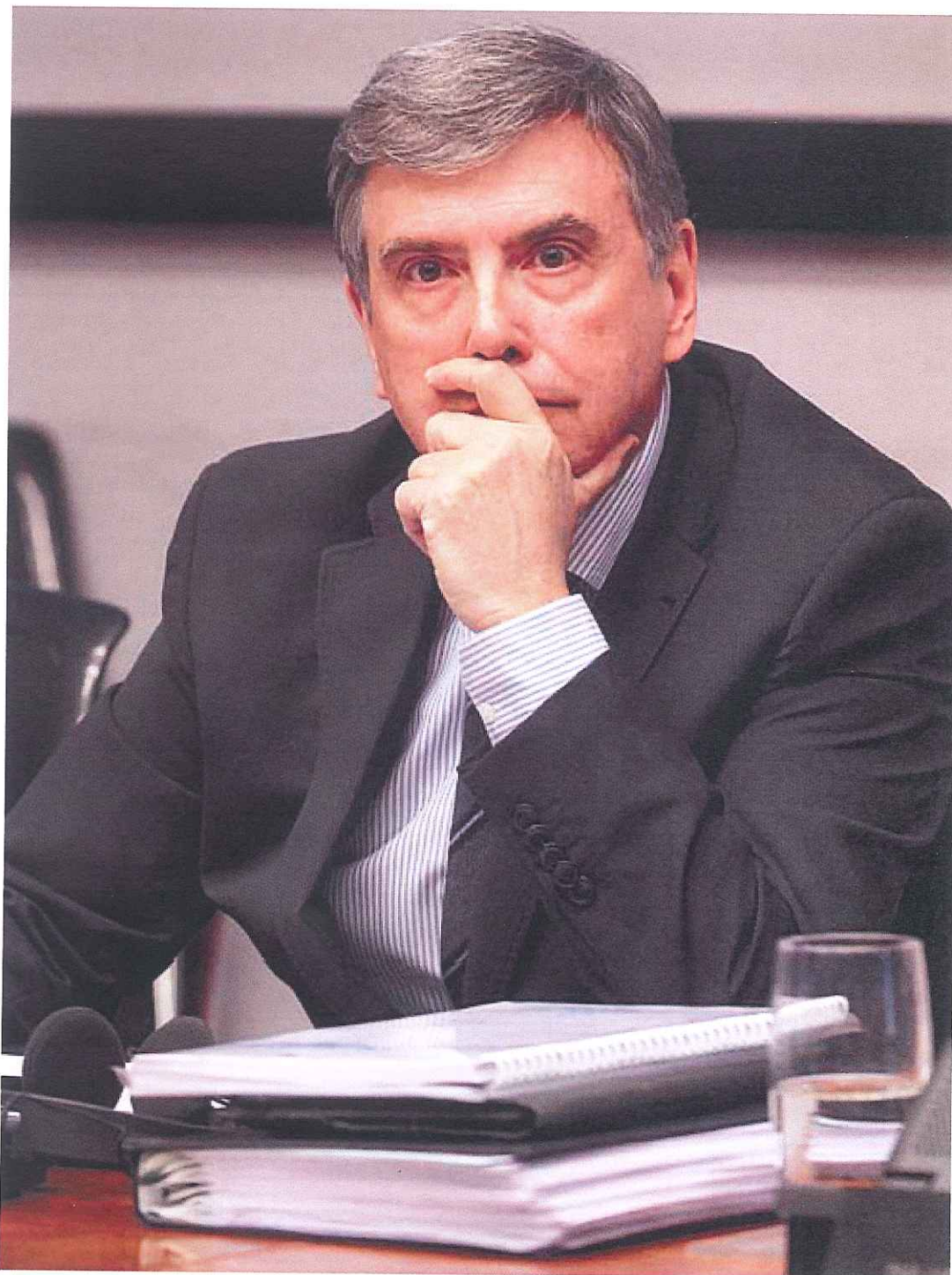
¿Se va con mal sabor de boca?

Es imposible irse con bueno. Queda la sensación de trabajo inacabado.

EN FRASES

“Repetiría con un gobierno de coalición, una consejera independiente y un proyecto de renovación: las condiciones en las que vine”

“¿Le daría dos collejas a Mediterránea de Catering? No dos, sino doscientas. Me sentí profundamente decepcionado”



Ignacio Iribarren.

DN

“He tenido visiones distintas con Ángel Sanz y eso genera desgaste”

Se va y deja sin equipo la dirección de los hospitales.

No es así. Estaré hasta que encuentren una alternativa. Pero yo ahora si me llaman diría que no. Repetiría mil veces la experiencia pero en las condiciones en las que vine, con un Gobierno de coalición, una consejera independiente que no es del sector, un proyecto de renovación... ¿Qué ha sido de todo aquello? Todo gestor quiere cuatro años de estabilidad para hacer las cosas y eso desapareció así como las expectativas económicas. Y el Servicio Navarro de Salud se reorganizó y se retiraron competencias a los hospitales.

¿Entonces, la debilidad del Gobierno ha influido?

¿Cómo no va a influir al manejar la empresa más grande de Navarra?

¿No le convence la reorganización del Servicio Navarro de Salud promovida el gerente, Ángel Sanz?

El Servicio centraliza decisiones y nos quita operatividad a los centros. ¿Cómo va a decidir un gerente del Servicio Navarro de Salud cuestiones concretas? Hay que estar ahí todos los días y trabajar con los médicos clínicos. Si se tiene que contratar a un profesional tenemos que hacer un informe para que alguien que está a una distancia cósmica del problema decida si se hace o no. Las decisiones se dilatan y se aleja tanto el núcleo de la deci-

sión del hospital que se pierde operativa.

¿Ha tenido discrepancias con el gerente Ángel Sanz?

Personales, no. Es con el modelo de organización con lo que no estoy de acuerdo.

¿Pero no coincidían?

Son visiones diferentes y generan un desgaste. El día a día se hace así más complejo y desgastador.

¿Con tanto desgaste mantenido podrían haber llegado a destituirle?

No lo sé. A un directivo se le mide por sus resultados. En listas de espera no han sido lo que yo hubiera querido. En el resto de parámetros, como reorganización, etc., creo que han sido buenos.

Relevo en el Complejo Hospitalario de Navarra

Salud busca crear un equipo "menos duro"

El nombre que más suena es el de Víctor Peralta como director gerente del Complejo Hospitalario de Navarra

La difusión de la dimisión truncó el plan de Salud de escenificar un relevo ordenado en la cúpula del CHN

DN.PAMPLONA

La consejera de Salud busca ya al candidato para dirigir el Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) en sustitución de Ignacio Iribarren Udobro. Todas las fuentes consultadas confirman la decisión del Gobierno de aprovechar este momento "para dar un giro al perfil" del director gerente de los hospitales, la persona que sustituya al dimitido Ignacio Iribarren, el responsable entre otras medidas de cambios tan controvertidos como la privatización de las cocinas hospitalarias o los nombramientos de cargos en la estructura unificada de los hospitales. Será el momento de sustituir a quién fue el director médico Anselmo de la Fuente, que esta semana anunció también su jubilación.

La marcha de Iribarren tiene dos lecturas. Algunas voces afirman que decidió presentar la dimisión y otros dejan entrever que lo hizo porque desde el departamento le invitaron a tomar la iniciativa después de que durante algún tiempo sus jefes inmediatos vinieran cuestionando sus decisiones. Según fuentes del departamento, la plantilla de profesionales ha crecido y por contra la actividad en consultas como en operaciones ha disminuido. Entretanto las listas de espera han crecido. Un resultado que pone en cuestión el trabajo de Iribarren, algo que podría haber influido en la decisión final.

Cambios

Para la nueva etapa que se abre suenan distintos nombres. Entre todos, el principal es el de Víctor Peralta Martín, psiquiatra y actual director de Salud Mental que podría ser el nuevo director gerente de los hospitales. Peralta, 55 años, casado y padre de cuatro hijos, encajaría con el rostro "amable" y "más asistencial" que busca ahora el departamento de Salud, tras dos años de medidas de gestión y recorte muy duras. Peralta es salmantino de nacimiento pero ha realizado toda su formación en Navarra. Algunas fuentes afirman que ya estaría tratando de formar equipo y la primera persona a la que se habría dirigido para "ficharla" como director médico sería el médico internista, Manuel García Carasusán, de 60 años de edad, natural de Valencia y especialista que trabaja en Virgen del Camino. García Carasusán tiene experiencia como director durante algún tiempo de la Fundación Hos-

pital de Alcorcón de Madrid y aún no ha respondido al ofrecimiento.

Otras fuentes apuntan también a otro profesional con posibilidades: Antonio Merino, director del antiguo Hospital de Navarra y hoy responsable del servicio de Coordinación y Control Asistencial del Servicio Navarro de Salud.

Modificación en los planes

La difusión ayer de la dimisión de Ignacio Iribarren como director gerente del Complejo rompió los planes que manejaba el departamento de Salud que planea-

ba tutelar un relevo organizado en la cúpula de los hospitales. Al parecer, Salud quería o convocar una rueda de prensa o anunciar a través de un comunicado la próxima semana la salida de Iribarren y también la de Ana Guerra Lacunza, una de las dos subdirectoras, que ha comunicado ya su decisión de dejar el cargo. La otra subdirectora médica es María Jesús Calvo. En ese momento se escenificaría el abandono de los actuales responsables al tiempo que se presentaba en sociedad al nuevo equipo que va a liderar el Complejo Hospitalario a partir de ahora.



Víctor Peralta.

DN



Manuel García Carasusán.

DN



Ana Guerra Lacunza.

DN



Antonio Merino.

DN