

Diario de

Noticias

LA POLÉMICA
DEL PACHARÁN

El Consejo Regulador
denunció el fraude
hace dos años



PÁGINA 37

“Listas de espera, falta de medios: no hacía más que responder a quejas”

ANTUÑANO, EXJEFE DE
'TRAUMA', DICE QUE DIRIGÍA
"UN SUPERSERVICIO
SIN BRÚJULA"



Pedro Antuñano.

SALUD RETIRARÁ
DE LA JEFATURA DE
HEMATOLOGÍA A UNO DE
SUS 'FICHAJES ESTRELLA'

PÁGINAS 6-7

MARTA **VERA** PRESUME
DE RESULTADOS MIENTRAS
SIGUE LA CASCADA DE CESES,
DIMISIONES Y ABANDONOS

sociedad

navarra

sociedad@noticiasdenavarra.com

Vera presume de resultados mientras Salud se agrieta por el goteo de dimisiones y ceses

LA CONSEJERA REPASA EL ESTADO DE LA SANIDAD Y EXHIBE DATOS POSITIVOS EN TODAS LAS ÁREAS

Subraya los buenos datos en listas de espera mientras la oposición le acusa de describir un panorama "irreal"

M. GONZÁLEZ

PAMPLONA. Vera presumió ayer de su labor mientras su organigrama se resquebraja. La consejera de Salud expuso sus logros en una comparecencia ante la comisión de Salud para informar, a instancias de Izquierda-Ezkerra, sobre la política de su departamento en relación con carencias e ineficiencias de Osasunbidea que pueden ser producto de los recortes. La consejera, que debió repasar la situación de 16 aspectos sanitarios, negó la mayor - "no es cierto el panorama desolador de la sanidad navarra, recordemos que la sanidad pública navarra es la mejor de España" - y, tras obviar la cascada de dimisiones, ceses y abandonos de cargo en su departamento, de los que ya resulta difícil llevar la cuenta, aportó a los parlamentarios una batería de datos, todos positivos, sobre su gestión en los 16 puntos abordados.

Respecto a las listas de espera, en las que se encontraban en diciembre 54.804 pacientes para primera consulta y otros 9.187 para cirugía, la consejera destacó que el pasado año cerró con una reducción de 20 días en la espera media para una intervención con respecto a septiembre y con una bajada del 18% en el número de personas en lista con respecto a diciembre de 2012. Una tendencia "claramente descendente" que atribuyó a que la priorización "está funcionando y los procesos que más gravedad revisten o que pueden causar mayor preocupación están siendo vistos con una espera media muy buena". Vera detalló las especialidades en que se han registrado reducciones y admitió la existencia de problemas en la Traumatología de adultos.

La consejera, de forma paradójica, alardeó de los buenos datos en listas de espera cuando precisamente la especialidad con peores datos con-

centra el 40% de la lista de espera quirúrgica y el 50% de la de de consultas, según expuso a la hora de explicar la salida de su cargo del jefe de Traumatología y Ortopedia, Pedro Antuñano.

En lo que se refiere a los Centros de Atención a la Mujer (CAM), otro de los servicios en el que las demoras son llamativas en lo que respecta a la prevención del cáncer de cérvix, la consejera cifró en 4.691 personas las de primera consulta de Gine-Prevención, no obstante, destacó que "sólo" un 9% de los pacientes están fuera de la ley de topes de

espera en la lista de cirugía.

Vera también alardeó de que la espera media para una consulta en un centro de salud es de 1,5 días, "la más baja de toda España y con diferencia, porque la media nacional está en 3,5 días de espera desde que se solicita la cita hasta que es recibido por el médico". La consejera, por otra parte, subrayó que el pasado año aumentó de cinco a ocho el número de quirófanos en la Clínica Ubarmin y anunció que hasta abril estarán abiertos ocho quirófanos por la tarde de lunes a jueves en el Hospital A (Hospital de Navarra) y cuatro en el B (Virgen del Camino).

Vera se refirió, asimismo, a la unificación de los servicios hospitalarios, "un proyecto enormemente ambicioso que se está llevando a cabo de forma pulcra y ejemplar". La consejera anunció que para 2015 todos los servicios serán únicos o

unificados y el número total de servicios del CHN será de 45 frente a los 71 previos a la creación del CHN.

OTROS ASUNTOS En el repaso a la sanidad navarra, Vera informó de que el presupuesto para derivaciones a centros privados ha disminuido un 20% desde 2011; y sobre la privatización de las cocinas hospitalarias, tras que admitir que las reclamaciones de los pacientes por el servicio superan las 2.210, precisó que la mayoría, el 84,1% se produjo antes del 30 de junio y aseguró que en las catas ciegas semanales se ha conseguido que "todos los menús, tanto los terapéuticos como las dietas basales, se sirvieran sin ningún error".

También se refirió a la reposición de las vacantes producidas por jubilaciones y, al respecto, se felicitó de que de las 199 del pasado año se habían cubierto 136, el 68,34%, un 13,44% más que en 2012.

En el turno de réplica de los grupos parlamentarios, Marisa de Simón, de Izquierda-Ezkerra, manifestó su "preocupación" por lo que consideró "desorden y desolación". Antonio Pérez Prados, de UPN, reprochó a la oposición que "hable de recortes y olvide apuntar que los ingresos han bajado". Enrique Martín, del PPN, alabó la calidad de la sanidad mientras que desde las filas del PSN, Samuel Caro defendió que los ciudadanos "perciben que el sistema sanitario está peor que antes por la crisis y las decisiones tomadas".

La parlamentaria de Bildu Bakartxo Ruiz criticó que la consejera de Salud "venda un panorama que no encaja con la realidad" y Asun Fernández de Garaialde, de Aralar, censuró que UPN fomente un modelo sanitario "en el que prevalecen los intereses privados y las medidas economicistas".

LOS DATOS DE SALUD

● **Lista de espera.** Entre mayo y diciembre de 2013, en primeras consultas, ginecología bajó nueve días; oftalmología infantil, en 74 de media; ORL, en 40; urología, seis; cirugía general, en 17 días; y en traumatología infantil 136.

● **CAM.** Hay de 301 personas en lista de espera quirúrgica con una espera media de 71 días, con 9% de los pacientes fuera de los topes legales.

● **Quirófanos.** El pasado año aumentó de cinco a ocho el número de quirófanos para operaciones de ortopedia en la Clínica Ubarmin.

● **Cita.** La espera media para una consulta en un centro de salud es de 1,5 días, la más baja de España, donde la media nacional está en 3,5 días.

● **Derivaciones.** Desde 2011 el presupuesto para derivar a centros concertados ha disminuido el 20%.

● **Vacantes.** En 2013 se ha cubierto el 94,9% de las plazas vacantes en Primaria y el 69,3% en el CHN. De 199 vacantes por jubilación se han cubierto, 136 plazas, un 68,34%.

● **Laboratorio.** El ahorro del laboratorio unificado es de 6 millones.



Marta Vera, durante una comparecencia anterior en el Parlamento de Navarra. FOTO: J. BERGASA

Abrazos con mala intención.

Denunciados varios robos a mujeres de avanzada edad cometidos por jóvenes que fingen conocerlas y las abrazan para hurtarles joyas. **P. 12**

Juzgada por abusar de un menor.

La fiscal pide 40 años de cárcel para una acusada de forzar sexualmente al niño que cuidaba en un domicilio de Burlada. **P. 13**

La consejera afirma que había perdido la confianza en el exjefe de Traumatología

Le atribuye el empeoramiento de las listas de espera por una mala organización

PAMPLONA. La consejera de Salud, Marta Vera, afirmó ayer que ha habido una "pérdida de confianza" entre la dirección del Complejo Hospitalario de Navarra y el hasta ahora jefe del servicio de Traumatología, Pedro Antuñano, quien el viernes presentó su renuncia. Vera culpó de ello a que la situación de la lista de espera en Traumatología "no sólo no mejoraba, sino que empeoraba".

"Desde que entró el nuevo equipo de dirección del CHN se confió en que con el jefe de servicio se podía revertir la situación y se pusieron a su disposición siete líneas de trabajo (depuración administrativa de las listas de espera, planificación de la programación basada en criterios de inmediatez asistencial, antigüedad y cumplimiento de la ley de garantías, planificación asistencial del servicio con carácter trimestral, para mejorar la eficiencia y facilitar la programación de las agendas, reordenación de la actividad asistencial en las diferentes secciones, optimización de la ocupación de consultas y rendimientos quirúrgicos, consolidación de las plantillas propuestas en el proceso de unificación y reorganización del modelo de guardia).

La consejera destacó que en el servicio de Traumatología existe un "cuello de botella" en las listas de espera. "Más o menos el 40% de las personas que están en lista quirúrgica, lo están en el servicio de Trauma". Además, el 50% de las personas que están en espera para primera consulta lo están también en este servicio". Vera negó que ello se deba que Salud tenga pocos recursos. "Navarra tiene un ratio de traumatólogos por 100.000 habitantes superior a 11, cuando la media nacional es de 7. Tenemos ocho quirófanos y un equipo de profesionales magnífico", indicó, para afirmar que la solución a las listas pasa por una cuestión "organizativa". >M.G.



El hasta ahora jefe de Traumatología y Ortopedia, Pedro Antuñano, presentó su renuncia el viernes. FOTO: J. BERGASA

Antuñano explica su dimisión por falta de recursos para reducir las listas de espera

EL EXJEFE DE TRAUMATOLOGÍA CULPA DE LOS MALOS DATOS A LA AUSENCIA DE ESPACIO Y PERSONAL

"Los profesionales se van porque esto no marcha", afirma y critica que las decisiones se impongan "con misivas cuarteleras"

M. GONZÁLEZ

PAMPLONA. Falta de personal así como de medios económicos y materiales para resolver los problemas, especialmente las listas de espera. Así se podrían resumir las razones esgrimidas por Pedro Antuñano para explicar su dimisión como jefe del servicio del Traumatología y Ortopedia del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN), en el que trabajan 60 traumatólogos y 15 residentes. "No me gustaban cómo iban las

cosas. Mi balance no es bueno: listas de espera, falta de medios, pacientes que salen fuera del sistema público, malestar general. No hacía más que responder reclamaciones. Veo las caras de los pacientes, que no son números, así que he tirado la toalla", se lamentaba ayer Antuñano, consciente de que su dimisión había caído como una bomba en el CHN.

El exjefe de Traumatología describe un panorama de falta de recursos con crisis importantes en el servicio

"por falta de dinero", pero también por falta de fluidez en las relaciones con la dirección. Entre esas crisis se encuentran por ejemplo, la imposibilidad de colocar prótesis en verano por falta de personal en la UCI o de operar a personas mayores en el puente foral por falta de recursos.

"Me han puesto a conducir un superservicio sin brújula. Tenemos un sentimiento de intervención por el departamento. Se pueden hacer cosas, pero no he contado con auto-

LA EXPERIENCIA

● **1 año.** Fue nombrado coordinador quirúrgico de Virgen del Camino en 2001 y tras la unificación en 2011 coordinador quirúrgico del CHN, hasta 2013, que aceptó ser jefe de Trauma-

rización. Y para este año más de lo mismo. No se puede vivir así", expuso Antuñano, que echó de menos mayor participación de los profesionales en las decisiones. "Nos obligan con misivas cuarteleras, pero si no hay participación, las medidas fracasan", defendió el exjefe de Traumatología, de 64 años, que censuró también la intención de Salud de introducir las *microguardias*.

Una de las principales razones para su renuncia, admitida ya por Salud, son las listas de espera. "Los pacientes pasaban de una bolsa a otra. No hay dinero y las listas están ahí. Hemos bajado la quirúrgica en 1.000 pacientes, pero precisamos espacio físico y personal", explicó Antuñano, quien resumió: "Los profesionales se van porque esto no marcha".

Salud retirará de la jefatura de Hematología a uno de sus fichajes estrella

EDUARDO OLAVARRÍA NO ASUMIRÁ EL CARGO TRAS LA PRÓXIMA FUSIÓN DEL SERVICIO EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO

Hemoterapia del Complejo Hospitalario de Navarra (edificio A, antiguo Hospital de Navarra). Así lo han anunciado fuentes de Salud, aunque no de forma oficial.

Olavarría fue uno de los fichajes estrella previos a la llegada de la actual consejera, Marta Vera, al departamento. En octubre de 2010, la entonces titular de la consejería, María Kutz afirmaba que el Gobierno de Navarra, "además de promover la construcción de nuevas infraestructuras, como el Centro de Investigación Biomédica",

trabajaba "en la captación de talento de prestigio internacional, como el doctor Olavarría". El actual jefe de Hematología del Hospital de Navarra había desarrollado su actividad con anterioridad en el Hospital Hammersmith de Londres. Su currículum y trayectoria internacional resultaron clave para el departamento a la hora de ficharle para la sanidad pública, pero la actual dirección del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea ha preferido prescindir de él en labores de alta responsabilidad



Eduardo Olavarría. FOTO: D.N.

tras la fusión de servicios, un proceso que está suponiendo la modificación de jefaturas en un camino no exento de polémica por la elección de los nuevos cargos.

Actualmente quedan por unificar en el Complejo Hospitalario de Navarra 10 servicios y la mayoría de las fusiones se realizarán a lo largo de este año, con la previsión de que el proceso esté finalizado, al menos "sobre el papel" para 2015, según informó ayer la consejera Marta Vera en el Parlamento foral. >M.G.

PAMPLONA. El departamento de Salud tiene previsto concluir en breve la unificación del Servicio de Hematología del Complejo Hospitalario, pero al frente del nuevo servicio no estará Eduardo Olavarría, hasta ahora jefe del Servicio de Servicio de Hematología y