

# DIARIO DE NAVARRA

PAMPLONA, SÁBADO 8 DE FEBRERO DE 2014

www.diariodenavarra.es

AÑO CX. N.º 36.399. PRECIO 1,50 EUROS

La apertura de los  
Juegos de Sochi  
costó 30 millones

DEPORTES 48-49



## Vera: “No he pensado en dimitir”

La consejera de Salud, Marta Vera, defiende en una entrevista su gestión y la de su equipo, a pesar de la *tormenta* política que vive el departamento. Y afirma que su voluntad es llegar a final de legislatura. Reconoce que hay cosas que ahora las haría de otra manera, pero mantiene algunas de sus decisiones más polémicas, como la privatización de las cocinas hospitalarias. NAVARRA 18-20

“Las listas de espera son el punto negro, pero espero que en los próximos meses haya resultados”



Marta Vera.

JAVIER SESMA

“La privatización de las cocinas de los hospitales fue acertada, pero ahora lo haría de otra manera”

“Entiendo el descontento de unos profesionales, pero hay otros que comprenden esta situación”

CONTACTE CON NOSOTROS

Teléfono

948 23 60 50

Email

redaccion@diariodenavarra.es

MARTA VERA CONSEJERA DE SALUD DEL GOBIERNO

# “Jamás he tenido la intención de dimitir, llegaré hasta el final de la legislatura”

Su departamento atraviesa una etapa convulsa. No es la primera en estos dos años y medio. Pero Marta Vera defiende su gestión y la de su equipo, pese al descontento mostrado por una parte del personal sanitario

**B. ARNEDE/ M.J. ECHEVERRÍA**  
Pamplona

El departamento de Salud del Gobierno está en plena tormenta, pero su máxima responsable insiste en que no va a abandonar el timón y defiende, además, el rumbo que está siguiendo. La consejera Marta Vera Janín (Pamplona, 1970) recalca que su gestión es un trabajo de equipo. Y que ni se va ni se le ha pasado por la cabeza hacerlo.

**En estos últimos meses, ¿cuántas veces ha presentado su dimisión?**  
Ninguna.

**Y con la que le está cayendo, ¿por qué sigue en el cargo?**

No me planteo marcharme porque desde que me llamó la presidenta para ocupar este cargo sabíamos que la empresa era muy complicada: hacer sostenible la mejor sanidad de España y que siguiera en ese nivel. Adquirí un compromiso doble. Primero, con la presidenta y mis compañeros de Gobierno, que pese a los momentos complicados siempre me han apoyado. Y segundo, con mi equipo, que se está dejando la piel en esa tarea. Sólo por no dejarles en la estacada, por mucho que en momentos complicados se me haya pasado por la cabeza arrojar la toalla, no soy de las personas que abandonan. Creo que debo acabar con la tarea para la que me llamaron. Ni he presentado la dimisión ni he tenido intención de hacerlo.

**¿Piensa entonces acabar la legislatura?**

Sí. Hay casi 700 cargos en el departamento, pero el equipo más cercano son 40 personas, la mayoría, personal sanitario, que están tomando decisiones muy valientes y estoy ahí apoyándoles, porque tenemos una empresa entre manos demasiado importante para todos los ciudadanos.

**¿No cree que Yolanda Barcina se ve forzada a mantenerla para no crear una crisis de gobierno?**

No lo creo.

**La presidenta le trasladó públicamente su apoyo. ¿Fue todo lo contundente que esperaba?**

La presidenta me ha mostrado su

apoyo cada día desde el principio, porque comprende perfectamente nuestro trabajo y lo comparte.

**¿No siente que Salud está siendo la losa de este Ejecutivo, su punto más débil?**

No lo siento así. Cuando llegamos nos encontramos una sanidad que estaba en el primer lugar en el ranking de los sistemas sanitarios en España. Y sigue estando en primer lugar. Yo no creo que sea la losa. El Gobierno está demostrando que Salud sigue siendo una prioridad en los presupuestos. Pese a ello, en la gestión por buscar esa sostenibilidad, en un momento de cambio, puede haber dudas. Con el tiempo, con cierta perspectiva, se podrá ver si hemos sido capaces de mover un poquito el rumbo del trasatlántico o no. Yo creo que sí, que lo estamos consiguiendo.

**¿Y cree que en la calle se tiene la percepción de que usted está llevando bien ese timón?**

No sólo de los ciudadanos, de muchos profesionales he recibido mensajes de ánimo y respaldo. Pero no a mí. Somos un equipo.

**Pues públicamente no se ven mensajes de apoyo.**

Yo tengo esos e-mails que en los momentos duros dan mucha fuerza, muchos ánimos.

**¿Pasea tranquila cuando va por los pasillos del hospital?**

Normal, como cualquier persona. Aquí no hemos querido tomar decisiones más complicadas, como cerrar puntos de atención, que sí se han adoptado en otras Comunidades. Pero sabemos que estamos exigiendo al profesional un sacrificio. Soy la primera a la que le duele no poder invertir en la renovación de equipos o tener que estar diciendo que no a muchas cosas.

**¿Utiliza la red pública sanitaria?**

Yo sí.

**Con la tormenta de estos meses, ¿utilizaría las urgencias de los hospitales?**

Claro que sí.

**¿El hecho de no ser médico le ha pesado en la gestión de este departamento?**

Creo que no. Cuando oigo críticas

hacia el desconocimiento de la sanidad por parte de la dirección del departamento me duele, pero por el equipo, no por mí, que obviamente soy economista y mi conocimiento es bastante reducido.

**¿Estaba lo suficientemente preparada para un cargo que debe aunar gestión económica, organización y diálogo con los sanitarios?**

Yo sola no. Pero con mi equipo sí. Somos mucha gente y entre nosotros nos complementamos. Esta legislatura está siendo dura. No me atrevo a decir si más o menos que otras, porque yo no estaba antes, pero por lo que dicen los que conocen esto, probablemente esté siendo la más dura. Pero también pienso que el reto es ambicioso y, además, creo que estamos logrando resultados.

**Algunos profesionales le achacan falta de sensibilidad en la toma de sus decisiones.**

Pero vuelvo a decir que lo que hago es respaldar las decisiones que en muchos casos toman precisamente profesionales sanitarios. ¿Cómo le va a faltar sensibilidad a alguien que es profesional como ellos?

**Será entonces un problema de comunicación entre usted y ellos.**

Asumo que he cometido un montón de errores. Pero yo tengo muchas conversaciones diarias con los profesionales. Ayer (jueves) estuve en Estella, en el hospital, con los jefes de servicio, quienes me transmitieron su percepción sobre la situación, y a los que reconocí su trabajo. La semana anterior estuve en Tudela... No sé por qué se quiere dar la sensación de que no hablo con los profesionales. Mi realidad del día a día es muy distinta.

**¿Ninguna autocrítica de la consejera en un momento en el que está puesto en cuestión su departamento?**

Yo hago autocrítica. Y mucha. Ya he dicho que seguro que cometo cada día un montón de errores. Quizás lo que ocurre es que cuando se quiere hacer ver que todo está tan negro, nosotros nos vemos obligados a poner en valor el trabajo de la gente. No el mío, sino el de un montón de personas y de todos los profesionales que como decía al principio se están dejando la piel. Ante la crítica tenemos que tratar de hacer aflorar las cosas que se han



La consejera Marta Vera, en el pabellón de dirección del Complejo Hospitalario de

hecho. Y hay muchas que se han hecho muy bien.

**¿Podría decir tres cosas que no ha hecho bien y que ahora cambiaría?**

Haría de otra forma las cocinas, probablemente empezaría de forma más paulatina. La primera reforma de Atención Primaria que planteamos lo habría hecho como ahora, con más participación. Entonces el panorama político no era el mismo y no estábamos solos en el Gobierno.

**¿Y la tercera?**

(Piensa un rato)... Aspectos de mi manera de relacionarme. Me hubiera gustado juntar antes todo el departamento en el mismo sitio (ahora está ubicado todo en Irunlarrea). Estar todos juntos físicamente nos hubiera venido bien. Lo intenté antes y no lo tenía que haber dejado.

## EN FRASES

“No siento que Salud esté siendo la losa de este Gobierno”

“No sé por qué se quiere dar la sensación de que no hablo con los profesionales, mi realidad es muy distinta”

“Entiendo el descontento de algunos profesionales, pero también conozco otros que comprenden esta difícil situación”



Navarra, frente al edificio de Consultas Externas que se refleja en el cristal.

JAVIER SESMA

# Una economista, de paso por la política

Marta Vera Janín, pamplonesa, casada y con tres hijos, es economista. Inició su carrera laboral en la consultora Ernst & Young (1993-97) y en 1997 se incorporó a la Cámara Navarra de Comercio e Industria, de la que era directora general cuando, tras las elecciones de mayo de 2011, Yolanda Barcina le propuso entrar en su Gobierno. No está afiliada a UPN y por lo que deja entrever, parece que su entrada en la política va a terminar cuando acabe esta legislatura.

¿Le ha compensado dar el paso de salir de la

**Cámara de Comercio para entrar en el Gobierno?**

Sí. Las decisiones que se toman hay que llevarlas hasta el final.

**¿Qué le ha parecido su contacto con la política? Usted empezó en un Gobierno de UPN y PSN y ahora es la protagonista de las críticas socialistas.**

Es el juego político. La verdad es que es un mundo de relaciones que a quien no ha participado de esto se le hace extraño y raro. Pero para cumplir nuestros proyectos, nos tenemos que acostumbrar y vivir con ello.

**¿Será su primera y última legislatura en la política?**

(Se ríe). De momento, voy a acabar la legislatura.

**¿Pero de verdad le quedan ganas de seguir en la política?**

Bueno, en estos momentos no sé si tengo muchas... Pero, yo qué sé. Nunca se sabe. Nunca se puede decir de este agua no beberé. De momento, debo acabar con lo que tenemos entre manos, dejar la sanidad en primer lugar y siendo más sostenible de lo que era. Primero voy a cumplir con este compromiso y luego, igual es momento de pensar en otras cosas.

**¿Volverá a la empresa privada?**

Probablemente.

**¿A la Cámara de Comercio?**

No lo sé.

**¿Desencantada de la Administración?**

No. Hay grandes profesionales, pero hay que conocer este mundo para saber moverse con cierta habilidad. En todo hay un periodo de aprendizaje.

## “Lo mejor para no crear malestar es no hacer nada”

La consejera Marta Vera asegura que todo el equipo de Salud está adoptando las decisiones “que debe tomar” para llevar a cabo los 40 proyectos que se marcó al inicio de su legislatura. Ante las críticas de falta de rumbo y de proyecto responde claro: “No sé por qué lo dicen”. Sí reconoce que están pidiendo sacrificios a los profesionales. “Entiendo y comprendo el descontento de algunos profesionales, pero al mismo tiempo también conozco y sé que hay profesionales que comprenden esta situación que toda la sociedad sufre por la crisis tan profunda”.

**Parece que hay dos mundos paralelos. El que describe Marta Vera y el mundo del que hablan cada vez más profesionales.**

Pues sí. Tengo muchas comunicaciones privadas de apoyo. Hay distintas visiones. Es normal que la unificación de los servicios en el Complejo Hospitalario genere malestar cuando ha habido dos jefes, por ejemplo. Lo mejor para no generar malestar es no hacer nada.

**Vamos por partes. Los traumatólogos se han unido poniendo sobre la mesa numerosos problemas tras la dimisión de su jefe.**

**¿Cómo lo va a solucionar?**

La dirección del Complejo está tratando de solucionarlo. Ha sido un año convulso para el servicio.

**Pero, ¿pedir candidatos para la jefatura no muestra un desconocimiento de los profesionales que hay?**

Muchos servicios proponen personas, que luego pueden ser o no jefes. Se propuso que quien tuviera una propuesta de servicio, la presentara.

**¿No es pasarles la pelota ante la crisis?**

Creo que no es así. Hay reuniones para seguir avanzando.

**Dice que no está sola, que cuenta con su actual equipo. Antes tuvo otro. ¿Se ha equivocado en la elección de sus altos cargos?**

No.

**¿Ni siquiera con Juan José Rubio, el gerente que sustituyó a Ángel Sanz Barea?**

No.

**Pues dicen que ni aparece ni se le ve en los momentos críticos.**

Esta mañana he estado con él, en su despacho. Y ayer estuvo en Tudela trabajando. Cuando tomamos la decisión de cambiar el rumbo buscábamos unas formas de hacer diferentes. Él tiene un conocimiento que nos permite que pueda mirar hacia proyectos de innovación, pensando a largo plazo, en cuestiones de docencia, formación, proyectos de sistemas de información...

**¿En el Gobierno le han pedido que lo mantenga en el cargo para evitar una nueva crisis?**

No.

## Entrevista a Marta Vera



La consejera de Salud, Marta Vera, ayer, en el exterior del Complejo Hospitalario de Navarra.

JAVIER SESMA

## “La decisión de las cocinas fue acertada, pero lo haría de otra forma”

**B.ARNEDO/ M.J. ECHEVERRÍA**  
Pamplona

La consejera sigue defendiendo la privatización de las cocinas del Complejo Hospitalario, pese a que ha sido uno de los temas que más problemas le ha causado.

**La sanidad es un pilar básico del estado del bienestar. ¿Por qué hacer cambios donde aparentemente no hacía falta, como en las cocinas del hospital?**

Sigo pensando que la decisión que tomamos en su momento es acertada. Nos permitía mejorar en seguridad, renovar instalaciones en una cocina que había que cambiar y porque se ahorra para poder dedicar ese dinero a otra cosa. Lo que hemos ahorrado ahí nos permite costear el programa de prevención de cáncer de colon. Tratamos de ahorrar en el proceso de elaboración de los alimentos porque los nutricionistas siguen siendo del Servicio Navarro de Salud.

**¿Pero fue una decisión oportuna en ese momento?**

Nuestro objetivo es la sostenibilidad. Apostamos por la prevención y no hemos restringido el programa de cáncer de mama ni el de la luxación de cadera en niños. Hemos buscado procesos, como cocinas o laboratorios, que nos permitan seguir invirtiendo en calidad.

**¿Y el resultado final no ha salido caro en coste económico, social y político?**

Pregúnteselo a las personas a las

que se les llama para prevenir cáncer de colon y quizás no desarrollen la enfermedad.

**Ya, pero también se puede preguntar a las personas ingresadas que llevan la comida en tóper.**

Sí. Y probablemente también habría antes personas que no comían. Yo tengo claro que la seguridad alimentaria de los pacientes ha mejorado y que los problemas de calidad que hay se van solucionando. Más del 80% de las reclamaciones se produjeron los primeros meses, pero sigue habiendo problemas y trabajamos con la empresa para mejorar.

**A la vista de las consecuencias, ¿repetiría?**

Probablemente lo haría de otra forma. Hemos aprendido. También ha habido cosas alrededor que posiblemente se producirían en todo caso. Si no hubiera sido con las cocinas sería en otro sitio.

**¿No cree que la respuesta tenía que haber sido más contundente al comenzar el nuevo servicio?**

Tenemos un contrato en la mano y es el que hemos exigido a la empresa en todo momento. Le hemos puesto tres sanciones y dos de ellas están recurridas por la empresa y hay un plazo de un año hasta que el proceso acabe. La Administración tiene unas normas de funcionamiento muy garantistas.

**¿Realmente piensa que un 'coach' iba a aportar algo?**

Se persiguió una actividad formativa y de mejora de los profesionales que están trabajando.

No hay que darle más importancia de la que tiene, que es invertir en el desarrollo competencial de los profesionales implicados.

**¿Cree que se está resquebrajando la confianza del ciudadano en la sanidad pública navarra?**

Creo que no. Las cosas no son como antes no en el hospital sino en cualquier sitio. Miles de ciudadanos acuden cada día a la sanidad. Por supuesto, es que al médico hay que ir cuando no se está bien. Claro, pero si no tuvieran confianza no acudirían o buscarían otra manera, no lo sé. Al pie del

### EN FRASES

“Tengo claro que la seguridad alimentaria de los pacientes ha mejorado, aunque sigue habiendo problemas”

“Las listas de espera son el punto negro, pero espero que en los próximos meses podamos ver resultados”

cañón están cada día un montón de profesionales magníficos, que son igual de buenos que antes de las cocinas, que prestan un servicio extraordinario y que están sacrificándose en un momento en que los recursos no son los de antes.

**Los ciudadanos acuden a la sanidad, evidentemente, pero cada vez esperan más. ¿Las listas de espera son el punto más negro?**

Son el punto negro y una de nuestras mayores preocupaciones y ocupaciones. Son un problema importantísimo pero llega de una eliminación de las *peonadas* (horas extras), no por motivos estrictamente económicos. Para gestionar las listas de espera a medio y largo plazo las *peonadas* no son buenas.

**¿Y qué hay que hacer?**

Hay que buscar otras fórmulas para gestionar la demanda, implicando a los profesionales. En Estella nos ha dado buen resultado y en algunos servicios de Tudela y del Complejo Hospitalario comienza a dar sus frutos. Desde el principio dijimos que por este camino la solución tardaría más en llegar, pero ahora tenemos un 18% de personas menos en lista quirúrgica que hace un año.

**Si al paciente no se le cita a consulta, difícilmente pasará a la lista de operaciones.**

Sería así si la actividad en consulta hubiera bajado. El nuevo equipo del Complejo elaboró un plan de ataque a la lista quirúrgica que comenzó en septiembre y en cuatro meses ha bajado.

**¿Y qué pasa en consultas?**

Ahora hemos empezado con un plan de ataque en la lista de consultas. De 30 servicios, 15 están por debajo de la ley en esperas. En los otros hay mucha demanda desde los centros de salud. Estamos generando nuevos circuitos de atención pero tienen que pasar unos meses hasta que se vean resultados y entiendo que a quien espera se le hace eterno. También hay que decir que siempre existe la priorización. Y las patologías cardíacas, vascular, torácica y oncología se priorizan para que se vean con celeridad.

**En todo caso, han pasado dos años y medio desde la eliminación de las peonadas para seguir achacando el problema a este sistema.**

Creo que hay un efecto rebote. Pero está cambiando la tendencia.

**Ahora plantean cambios en la atención urgente rural, como las microguardias, que no están gustando a los profesionales.**

El acuerdo sindical al que se ha llegado es muy bueno para la población porque no se cierra ningún punto de atención, porque al minimizar las libranzas el ciudadano tendrá todos los días a su médico de familia y porque crea doce empleos. Entiendo que haya reivindicaciones laborales de unos profesionales que tienen más que ver con un problema laboral que con el interés general.

**Si el profesional está descontento, el ciudadano se siente inseguro.**

Lógico. Pero en este momento de crisis lo que estamos proponiendo es duro. Lo comprendemos y hay que buscar puntos de encuentro. Hemos renunciado a otras cosas que se han hecho en otras comunidades y aquí no, como cerrar puntos de atención.

**La sensación es que Navarra, a pesar de los buenos resultados en las encuestas, se queda atrás y que otras comunidades nos han adelantado, por ejemplo en programas.**

¿Cuáles?

**El de cáncer de colon. No hemos sido pioneros. Sí lo fuimos en mama.**

Habrà que ver si acabamos los primeros. Nosotros damos pasos firmes y si no podemos acabar con el despliegue en toda Navarra, no empezamos. En otras comunidades han comenzado hace mucho pero con programas pilotos y poco a poco. Frente a las percepciones, hay realidades. En dos años y medio hemos acabado con el plan de mejora de Primaria, hemos desplegado la receta electrónica, hemos presentado el plan de drogodependencias, el plan de salud mental, nuevos quirófanos...

**¿Podrá absorber la red pública las colonoscopias de este programa? Porque para limpiar las listas se ha tenido que derivar a centros privados.**

Cuando se acumulaban muchas se sacaban algunas a la red concertada. Pero las del programa las estamos haciendo en el Complejo Hospitalario.

**¿Abrirá algún otro frente en el tiempo que queda de legislatura?**

Hemos empezado el plan de atención continuada a enfermos crónicos. Ya hay seis grupos que han comenzado a trabajar. De abajo a arriba nos tienen que promover su modelo organizativo. Esa es la verdadera transformación del sistema sanitario.