Año XXI Núm. 6.767 1,30 euros EL PERIÓDICO DE TODOS LOS NAVARROS NAFAR GUZTION EGUNKARIA Miércoles, 5 de febrero de 2014

Diario de Noticias

NUEVO POLO GP

VW Navarra inició ayer la fabricación del modelo

PÁGINA 39

Los médicos dan la puntilla a Vera y abren la puerta a una crisis de Gobierno

El Sindicato Médico sostiene que les desprecia y carece de proyecto

Acusa a Vera de culparles de su mala gestión e ignorar al mundo sanitario

Entiende que la sucesión de ceses obedece a criterios erráticos

Barcina aclarará hoy si mantiene a su consejera, cuestionada por la oposición

PÁGINAS 6-7 EDITORIAL EN PÁG. 3

Editorial

De la crisis en Salud a la crisis de Gobierno

El Sindicato Médico de Navarra ahonda en la cada vez más difícil continuidad de Vera al frente de la sanidad navarra en un duro comunicado en el que crítica su gestión y cuestiona su capacidad, experiencia y conocimientos

EL comunicado que ha hecho público el Sindicato Médico de Navarra sobre la crisis interna que arrastra desde hace meses el departamento de Salud –y que se ha agravado en las últimas semanas con la sucesión de dimisiones, destituciones y abandonos de altos cargos del Gobierno de UPN–, apunta directamente a la responsabilidad de la consejera Marta Vera y abre la puerta al argumento definitivo para su dimisión. El Sindicato Médico de Navarra, que aglutina la mayor representación entre los médicos del personal sanitario, atribuye la situación de "enrarecimiento" progresivo del ambiente sanitario a la falta de proyecto y de liderazgo de los actuales responsables de la sanidad pública de Navarra, en una referencia directa a Vera y lo que queda de su equipo directivo. "Cada vez con mayor frecuencia se suceden ocurrencias y despropósitos pretendidamente justificados en la crisis económica, que en realidad tienen su origen en la escasa experiencia y el pobre conocimiento del mundo sanitario de que hacen gala los responsables del departamento de Salud", afirman los médicos navarros, que cuestionan también la gestión de las listas de espera, de las urgencias, de la atención primaria y de la sanidad rural, "que han originado un empobrecimiento de la calidad asistencial que afectan tanto a usuarios como a profesionales". La contundencia y dureza del comunicado, que suma a los médicos a una posición crítica que ya mantienen otros colectivos profesionales de la sanidad navarra con la gestión del actual Gobierno de UPN, sitúa a Vera en una situación en que su continuidad es difícilmente justificable y debiera abrir una crisis de gobierno en el Gabinete de Barcina. Si hasta ahora Vera ha tratado de continuar en su puesto pese a a la sucesión de críticas y de errores que acumula su gestión por fidelidad a Barcina más que a UPN –su marcha dejaría a la presidenta en una situación de creciente soledad que sumar a su evidente debilidad política–, los acontecimientos de las últimas semanas y estas duras críticas de los médicos obligan a la presidenta a tomar decisiones. Si sigue aferrada a su empeño de a la sociedad navarra a esta larga agonía hasta 2015 por negarse a adelantar las elecciones, sólo le queda afrontar una crisis en el seno del Gabinete que facilite una salida y una rectificación de los despropósitos que se han instalado en la sanidad navarra. Una crisis de Gobierno que quizá se extienda también a otra áreas y a otras personas.

sociedad@noticiasdenavarra.com

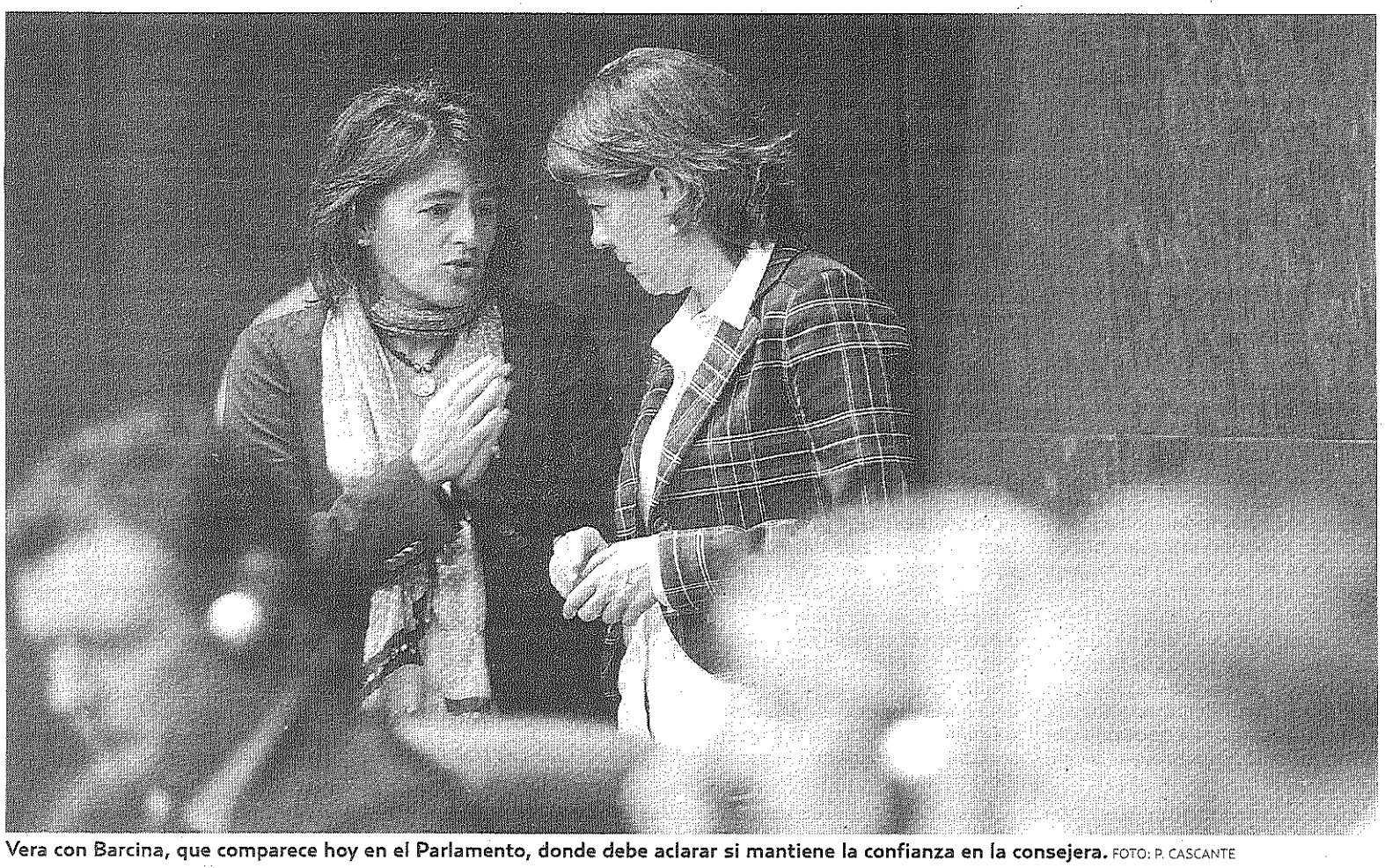
Los médicos se ponen en pie de guerra y fuerzan a Barcina a elegir entre ellos y Vera

EL **SINDICATO MÉDICO** ACUSA A LA CONSEJERA DE DESPRECIARLES Y **CULPARLES** DE SU MALA GESTIÓN

Afirma en un duro comunicado que Vera elige mal a su equipo, ignora el mundo sanitario y justifica sus despropósitos con la crisis

M. GONZÁLEZ

PAMPLONA. Barcina se enfrenta a una de las decisiones clave de su mandato. Anunciar si mantiene o retira del cargo a la consejera de Salud tras meses de convulsión en el mundo sanitario, que ayer sufrió otra nueva sacudida con un virulento comunicado en el que el Sindicato Médico de Navarra (SMN) denuncia el deterioro de la sanidad pública y pone en su punto de mira a la titular del departamento, como responsable de la gestión sanitaria y de la elección de su equipo, en constante descomposición.



Vera con Barcina, que comparece hoy en el Parlamento, donde debe aclarar si mantiene la confianza en la consejera. FOTO: P. CASCANTE

La situación es insostenible para Vera y un quebradero de cabeza para Barcina, con el mundo sanitario en pie de guerra por la falta de recursos y el deterioro de las condiciones laborales, listas de espera gigantescas, fiascos como el de las cocinas hospitalarias y un horizonte de conflictividad por la próxima reforma de la atención rural. Y ahora, la puntilla, el comunicado de los médicos, "hartos y molestos" por la actitud de los responsables sanitarios y su falta de autocrítica. La gota que ha colmado el vaso es, dicen, el "desprecio" a los profesionales, "a los que quieren hacer aparecer como culpables de su desaborlada gestión".

El comunicado del sindicato, el de mayor presencia entre el colectivo médico, está estructurado en cuatro puntos, cuyos enunciados son ya un compendio crítico: ausencia de proyecto y liderazgo, gestión de jefaturas y listas de espera, experimentos en Atención Primaria y ausencia de modelo. El sindicato describe en su comunicado el ambiente sanitario como de "progresivo enrarecimiento" y lo atribuye a la falta de un proyecto para solucionar los que considera "muchos y graves" problemas del sistema de salud. El comunicado lanza en este punto una de las andanadas más duras contra las autoridades sanitarias. "Contemplamos cada vez con mayor frecuencia una sucesión de ocurrencias y despropósitos pretendidamente justificados en la crisis económica, que en realidad tiene su origen en la escasa experiencia y el pobre conocimiento del mundo sanitario de que hacen gala los responsables del departamento de Salud". Esta situación se agrava,

Comunicado íntegro del Sindicato Médico de Navarra (SMN)

Ante la gravedad de los acontecimientos reflejados en distintos medios de comunicación, relacionados con el grado de deterioro en que se encuentra la Sanidad Pública de Navarra, desde el Sindicato Médico de Navarra queremos manifestar públicamente nuestro malestar y profunda preocupación cuyas causas resumimos en los siguientes puntos.

1.- Ausencia de proyecto y liderazgo

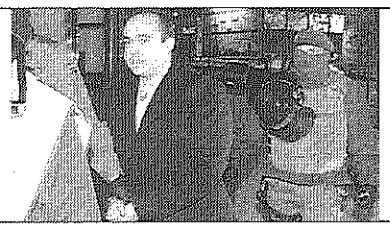
Asistimos en los últimos tiempos a un progresivo enrarecimiento del ambiente sanitario, en nuestra opinión derivado fundamentalmente de la falta de un proyecto que, conocido y percibido por los profesionales como propio, fuese reflejo de la forma en que se pretenden solucionar los muchos y graves problemas que afectan al sistema de salud. En su lugar, contemplamos cada vez con mayor frecuencia una sucesión de ocurrencias y despropósitos pretendidamente justificados en la crisis económica, que en realidad tienen su origen en la escasa experiencia y el pobre conocimiento del mundo sanitario de que hacen gala los responsables del Departamento de Salud. Todo ello agravado por una patente ausencia de liderazgo y una clamorosa falta de interés por todo lo que signifique representación y participación de los profesionales en la toma de decisiones críticas. Los gestores parecen no entender que una merma en las condiciones laborales de los sanitarios, lleva aparejado necesariamente un empobrecimiento de la calidad asistencial; con o sin crisis.

2.- Gestión de jefaturas y listas de espera

En el origen de la desconcertante sucesión de ceses y nombramientos promovidos con criterios erráticos u oportunistas, está el permanente —e ilegítimo— alejamiento de la promoción basada en los principios de mérito y capacidad. La última propuesta de "casting" para optar a Jefe de Traumatología lo dice todo. El descontrol de las listas de espera, cuyas cifras están alcanzando niveles críticos para una comunidad como la nuestra, es fruto exclusivo de una mala planificación y una nefasta gestión. La solución no es enmascarar mediante trucos semánticos y manejos estadísticos algo que para cualquier profano es extremadamente fácil de comprender; solo hay dos maneras de reducir una lista de espera: atendiendo más pacientes, o impidiendo que nuevos enfermos ingresen en la lista (esto último es hacer trampas). Los médicos navarros soportan una enorme presión asistencial derivada de las citadas listas de espera, pero también de la ausencia de herramientas eficaces para afrontar y resolver los problemas clínicos (cóntrol, información, inversiones, etc.); de la falta de un modelo de gestión descentralizado; de la incertidumbre ante la falta de planificación en la apertura del nuevo edificio de urgencias, la UCI y los quirófanos del pabellón "C"; de la ausencia de canales de comunicación dignos de tal nombre y de un ambiente en el que las decisiones se adoptan por lo general de manera unilateral e inapelable, obviamente sin ningún tipo de consenso.

3.- Experimentos en la Atención primaria

En Atención Primaria, el empecinamiento en implantar reformas y modelos organizativos de diseño "exclusivo" (desconocidos por tanto en el mundo de la gestión sanitaria nacional), está consiguiendo romper el equilibrio asistencial logrado durante años, y cuya eficacia podría aguantar cualquier comparación con modelos similares. En el SMN jamás hemos negado que existan áreas de mejora en cualquier ámbito. Siempre las hay y siempre hemos estado en disposición de buscar soluciones, pero creemos que estas no pueden venir de las inquietantes propuestas planteadas recientemente en el marco de la Mesa Sectorial de Salud, que han sido reiteradamente rechazadas por los profesionales, las sociedades científicas, el Colegio de Médicos y la representación sindical mayoritaria de los médicos de Navarra: el SMN. Dicho acuerdo, apoyado por una minoritaria representación sindical, contiene la implantación de jornadas laborales de doce horas e incluye el concepto "sui generis" de guardia parcial (las llamadas microguardias) que supone en realidad un incremento encubierto de la jornada ordinaria, retribuida a precio de saldo. Estamos convencidos de la ilegalidad de este modelo que recurriremos en el mismo momento de su implantación, si esta llega a producirse: utilizaremos todos los medios a nuestro alcance para evitarlo. Esta Administración no parece satisfecha con mantener las peores condiciones laborales y retributivas de sus médicos en comparación con el resto de España —hecho este reconocido recientemente por el propio Gerente del SNS-, siempre está dispuesta a dar una vuelta de tuerca más, aunque con ello



'Caso Asfi'. Afectados por el fraude reclaman hasta 24,5 años de cárcel para el empresario Iñaki Gil por apropiación indebida, estafa y blanqueo de capitales. **P. 8**

Tribunales. Piden 14 años de prisión por violar y retener a una conocida durante cinco horas en un coche en un descampado de Pamplona. **P. 12**

a juicio del SMN, por falta de liderazgo y el desinterés por hacer partícipes de los profesionales en las decisiones clave, algo que estos ya denunciaron antes de la crisis de julio, que acabó con dirección del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) y arrancó a Salud la promesa de trabajar más con los sanitarios.

La gestión de jefaturas también es objeto de reprobación. El sindicato la ve como una "desconcertante sucesión de ceses y nombramientos", promovidos, según expone, con criterios erráticos u oportunistas. En este sentido, califica con ironía de *casting* la propuesta de pedir voluntarios entre los tramautólogos para ocupar la jefatura del Servicio de Traumatología y Cirugía del CHN. El SMN, alerta, por otra parte, de que las listas de espera alcanzan "cifras críticas", y culpan de ello a una "nefasta gestión". La solución, sostienen, no pasa por "enmascararlas" sino por elegir entre dos vías: atender más pacientes o impedir que se incorporen nuevos. Esto último "es hacer trampas", para este colectivo médico. En la línea de lo que han venido denunciando los profesionales sanitarios, los últimos los especialistas del Servicio de Traumatología y Ortopedia, el SMN pone en evidencia la presión asistencial que soportan por la listas de espera, pero también el hecho de que desde Salud no se les dote de herramientas para resolver los problemas, en un ambiente en el que las decisiones se adoptan "de manera unilateral e inapelable". El consenso que Salud, por boca de su consejera, dice buscar no existe según revelan los médicos.

Este estilo de los gestores sanitarios también se traslada a la Atención Primaria, donde Salud se empecina, según afirma el SMN, en implantar modelos desconocidos en la gestión sanitaria del Estado. Los médicos admiten que hay áreas de mejora, pero consideran "inquietantes" las propuestas planteadas en la Mesa Sectorial para la reforma de la Atención Continuada y Urgente. Tras destacar que esta no goza del apoyo de la mayoría sindical, recuerda que la propuesta, de debe llegar este mes al Parlamento foral, contiene la implantación de las llamadas *microguardias*. El SMN las considera un incremento encubierto de la jornada ordinaria de trabajo y manifiesta con contundencia su resistencia a admitirlas. "Estamos convencidos de la ilegalidad de este modelo que recurriremos en el mismo momento de su implantación, si esta llega a producirse: utilizaremos todos los medios a nuestro alcance para evitarlo", advierte.

El sindicato incluye en el comunicado una dura diatriba por la ausencia de un modelo y augura el fracaso de cualquiera que no esté basado en el participación de los profesionales. Según apunta, "el reciente espectáculo en que se ha visto envuelto el Servicio de Traumatología, así como el escrito de adhesión inquebrantable a Dª Marta Vera dirigido por sus directivos del CHN a un grupo seleccionado de profesionales hablan por sí solos".

El SMN expone que ante desafíos cruciales que afronta la sanidad navarra –y cita como ejemplo, la fusión hospitalaria, la unificación de los servicios o los objetivos en la organización de las urgencias hospitalarias–, los responsables se muestran "incapaces" de transmitir sus criterios, "si los tienen". Esta ausencia de planificación hace predecir al sindicato un mayor deterioro de la imagen de la sanidad pública navarra, "siguiendo los pasos de las cocinas, los laboratorios, etc.".

Por último, los médicos dudan de que esta política sanitaria, sustentada en recorte y control presupuestario, suponga un ahorro, pero se manifiestan convencidos de que el equipo de Marta Vera sí ha conseguido "una importante pérdida de calidad tanto para el usuario como para el profesional y en un tiempo récord". El comunicado cierra con un aviso a navegantes: "Sin duda, lo más inquietante es el esfuerzo que hará falta para reparar el daño realizado a la sanidad pública".

"La presidenta y la consejera deben coger el toro por los cuernos y abrir cauces de diálogo"

SAMUEL CARO
Parlamentario del PSN

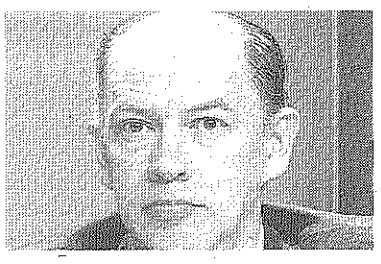
"Es un espejo de la descomposición de este Gobierno. Barcina no puede mirar a otro lado"

BAKARTXO RUIZ
Parlamentaria de Bildu

"Hemos pedido el cese de Marta Vera varias veces por su gestión: fracaso tras fracaso"

MARISA DE SIMÓN
Parlamentaria de I-E

Las claves de las dimisiones y renuncias más sonadas



Ángel Sanz Barea
Exgerente de SNS-O

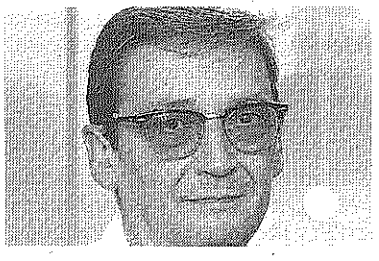
Las tensiones en el departamento, con conflictos entre el máximo responsable de Osasunbidea y la consejera, y sus distintas valoraciones sobre Ignacio Iribarren culminaron con la salida de Sanz Barea. Con él dejó su cargo el director de Organización, José Luis Yanguas.

Ignacio Iribarren
Director-gerente del CHN

Un contexto de restricciones presupuestarias, enfrentamientos con jefes y profesionales del CHN, que hablaban de escasa capacidad de diálogo, y el desgaste por la impopular privatización de las cocinas y la polémica por centralización de los laboratorios se llevaron por delante a Iribarren.

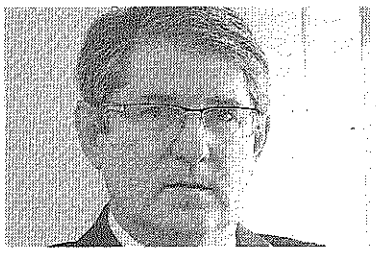
Ruth Vera
Ex directora médica del CHN

Llegó al cargo para intentar implantar un modelo de gestión más autónoma de los servicios y con mayor participación de los profesionales clínicos. Ante la imposibilidad de llevar a cabo su proyecto, Vera abandonó su cargo en octubre de 2012. Fue la primera de un goteo de dimisiones.



Anselmo de la Fuente
Ex director médico del CHN

Anselmo de la Fuente, un hombre de UPN, se jubiló anticipadamente alegando motivos personales a los 8 meses de sustituir a Vera. Animaron su retirada la marejada en el CHN, con ampliación de jornada, negociación de pactos de gestión, privatizaciones y la sombra de Iribarren.



José Miguel Lera
Jefe del Área de Cirugía.

A los dos años de ser nombrado para el cargo, fue destituido por su actitud crítica ante los recortes sanitarios y sus efectos en la plantilla de cirujanos y en la atención a pacientes, en forma de listas de espera. Fue uno de los primeros a denunciar la incomunicación con la dirección.

se resienta la calidad asistencial.

4.- Ausencia de modelo

Respecto al entorno hospitalario, cabe resaltar que cualquier modelo que no se base en la participación de los profesionales –depositarios del conocimiento y responsables del gasto– está abocado al fracaso. El reciente espectáculo en que se ha visto envuelto el Servicio de Traumatología, así como el escrito de "adhesión inquebrantable" a Dª Marta Vera dirigido por sus directivos del CHN a un grupo seleccionado de profesionales, hablan por si solos. A falta de un modelo de gestión identificable -Navarra es probablemente la única Comunidad que no ha desarrollado ninguna iniciativa basada en criterios de Gestión Clínica-, los actuales responsables se muestran incapaces de transmitir, si los tienen, sus criterios ante desafíos tan cruciales como la fusión hospitalaria (otra gran fuente de excusas), la unificación de los servicios, los objetivos a corto y medio plazo en la organización de las urgencias hospitalarias, etc. La indefinición y la ausencia de planificación hacen predecir un mayor deterioro de la imagen de la sanidad pública, siguiendo los pasos dados en las cocinas, laboratorios, etc.

Nos cabe la duda de si esta política sanitaria, teóricamente sustentada en recortes económicos y control presupuestario, habrá realmente supuesto un ahorro económico significativo. De lo que no hay duda es que el equipo de la Consejera ha conseguido, en tiempo récord, una importante pérdida de calidad tanto para el usuario como para el profesional. Ello también tiene un impacto indirecto en términos económicos, pero sin duda lo más inquietante es el esfuerzo que hará falta para reparar el daño realizado a la Sanidad Pública. En ese objetivo el Sindicato Médico de Navarra estará permanentemente en actitud constructiva.

LA JUNTA DIRECTIVA DEL SMN

La oposición pide cuentas a la presidenta por la "nefasta" gestión de la consejera

VE EL COMUNICADO DE LOS MÉDICOS COMO UN REFLEJO DE LA **INSOSTENIBLE** SITUACIÓN EN SALUD Y EXIGE SOLUCIONES YA

PAMPLONA. La oposición reclamó ayer la dimisión de Vera como consecuencia de su gestión, que quedó de nuevo en evidencia por el comunicado crítico del SMN.

"Es un comunicado muy duro que deja claro lo que se está cociendo en el seno del departamento y que debiera hacer reaccionar a la consejera, pero también a la presidenta para que la situación no devenga en algo insostenible si es que ya no lo es. La consejera y la presidenta deben coger el toro por los cuernos y abrir cauces de diálogo para generar un clima de confianza mutua y abordar los retos en el ámbito de la salud. Es el momento de que la presidenta dé la cara", expuso Samuel Caro (PSN).

Bildu, a través de Barkartxo Ruiz, también destacó la dureza del comunicado, "que refleja la gravedad de la crisis en Salud y evidencia una vez más la incapacidad de sus gestores y el malestar de los profesionales, que reclaman planificación, recursos y participación". Ruiz lo enmarcó como "una más de las denuncias que desde sectores sociales y profesionales sanitarios se están realizando y que desenmascaran a una dirección que se jacta de una gestión nefasta. Es el mejor espejo de la descomposición de este Gobierno y es hora de que la consejera y el Gobierno dejen de mirar hacia otro lado y asuman su responsabilidad".

Para Asun Fernández de Garaialde, de Aralar, la consejera debe dimitir "como máxima responsable de la situación a la que ha llevado a la sanidad con consentimiento de Barcina". "Es la política de UPN y Barcina permite esta gestión de Marta Vera. Hay ausencia de proyecto político, pero con decisiones meditadas en el departamento, que piensa solo con criterios economicistas y en base al ahorro. Carece de un modelo y criterios sobre atención sanitaria. Eso es nefasto para la asistencia y pone en peligro el sistema público".

Marisa de Simón recordó que I-E ha pedido la dimisión de Vera en varias ocasiones "por su nefasta gestión y sucesivos fracasos en cocinas, listas de espera, recursos infrautilizados...Y por su relación con colectivos y profesionales, con poco de participación y mucho de imposición, ambigüedad y manipulación. En definitiva: fracaso tras fracaso". ›M.G.