Diario de

Noticias



Iñaki Marcos, médico de Oronoz, y las enfermeras Isabel Arretxea (izda) y Blanca Burusko. Foto: Ondikol

Llaman a manifestarse en defensa de la sanidad pública

La Plataforma de Salud y 170 municipios convocan el sábado a los ciudadanos

PAMPLONA – Los convocantes subrayan que es el momento de la historia reciente de Navarra con más privatizaciones de la gestión de lo público y más derivaciones a la sanidad privada. PÁGINA 6



Sociedad



Iñaki Marcos, médico de Oronoz, entre las enfermeras Isabel Arretxea (i) y Blanca Burusko. Foto: Ondikol

"¿Cómo va ser igual tener al médico en el centro que buscarle por teléfono"

Vecinos de Oronoz muestran su indignación por la implantación de guardias localizadas en su centro

♦ Lander Santamaría

ORONOZ – Los vecinos de Oronoz. uno de los tres puntos de atención que han visto cómo sus médicos y enfermeras dejarán de hacer guardia en el centro de salud durante dos días a la semana, en los que deberán estar localizados para atender urgencias manifestaron ayer su indignación con los cambios. "No contamos para nada, como somos pocos y en las elecciones no pintamos nada, hacen lo que quieren con nosotros", manifestó una vecina de Oronoz que prefirió no identificarse porque "aquí nos conocemos todos, aunque no creo que haya nadie que acepte esta decisión". "¿Cómo va a ser lo mismo recurrir al centro médico y saber que el doctor está allí en persona y te puede atender en el mismo momento, que tener que andar llamando por teléfono, localizarle y esperar a que llegue, cuando se juega una vida?", se preguntaba.

La mayoría de los vecinos consultados afirmaron que la atención presencial es imprescindible, por diversa causas, entre ellas que Oronoz cuente también con un barrio, Zozaia (a dos kilómetros), y "una urgencia no es un juego, al médico no se recurre de noche o de madru-

gada por una tontería, sino porque se trata de algo grave". Los vecinos, en general, se mostraron indignados al constatar que los recortes "siempre se aplican en sectores fundamentales y básicos" que son los que afectan al ciudadano de a pié y a la gente más humilde.

"En mi opinión, como vecino y como cualquier otro ciudadano, todo lo que suponga un recorte en materia sanitaria es inaceptable y perjudicial", comentó Pablo Santervás Ustárroz, el alcalde jurado de Oronoz, tan disgustado y sorprendido como todos por una historia que viene de tan lejos, porque cuando se empezó a plantear esta reforma ya hace dos años hubo movilizaciones en el pueblo y el vecindario salió a la calle a cortar la carretera. El alcalde oronoztarra dijo no estar seguro de "si se tiene en cuenta que Oronoz es un punto estratégico al pie de la carretera N-121-A YB, en la que continuamente se están registrando accidentes y es el centro médico más próximo a los túneles de Belate".

DISPERSIÓN Santervás opinó que "no es ni nunca será lo mismo una atención presencial que una localizada, porque entre que localizas al médico y buscas a las enfermeras para una urgencia se pueden perder unos minutos en los que igual se juega una vida". Por otra parte, explicó que desde el consultorio de Oronoz se atiende también a vecinos de Arraioz (a dos kilómetros) y de Almandoz (a siete kilómetros) y hay que tener en

cuenta la "dispersión humana en decenas de caseríos de los tres pueblos". Las opiniones que pudo recoger de los vecinos coinciden en que la medida es restrictiva y supone otra rebaja en una materia absolutamente básica y necesaria.

La alcaldesa de Baztan, Garbiñe Elizegi Narbarte, se mostró también crítica. "La denominada reforma de atención sanitaria planteada por Osasunbidea es en realidad un recorte en el que se ignoran las necesidades de la población y se realiza en contra de la mayoría política y social. Para Baztan supone un retroceso grave en la calidad de servicio ya que si se convierte la guardia presencial en localizada se retrasa el tiempo de respuesta en emergencias. Estamos ante una ofensiva contra la sanidad pública con el objetivo de privatizar la sanidad", manifestó.

Iñaki Marcos, director del centro de salud de Elizondo y médico de Oronoz, tras destacar la falta de consenso con la que se han implantado los cambios, expresó sus recelos sobre las microguardias. "En verano v Navidad habrá días que nadie quiera hacerlas. El problema es la obligatoriedad, al final es último responsable es el profesional de Primaria", alertó Marcos, quien, por otra parte, defendió que lo ideal son las guardias de presencia física. "Estos cambios no gustan a nadie. Me temo que serán transitorios. En seis meses se revisarán y se intentarán cambiar el sistema de guardias o los puntos de atención, expuso.

LA ATENCIÓN I SE ESTRENA CO DESCONFIANZ VECINAL Y SAP

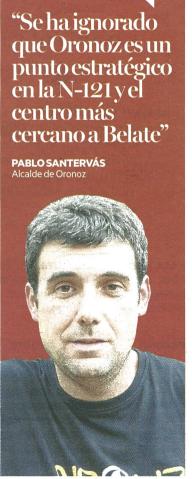
Médicos, enfermeras y pacientes temen que las nuevas jornadas empeoren su trabajo y la asistencia
Los tres puntos que pierden guardias físicas recelan de los cambios

⋈. González

PAMPLONA – Las nuevas urgencias rurales echaron ayer a andar entre el recelo de los profesionales sanitarios y los vecinos, especialmente, de las zonas afectadas por recortes. Médicos y enfermeras manifestaron su disconformidad con los cambios laborales que conlleva la reforma, que implanta las microguardias, una "prolongación encubierta de la jor-

nada", a su juicio, que se extiende de las 15.20 horas a las 20.00 horas, hora en la comienza la labor del personal de los Servicios de Urgencias Rurales (SUR). Salud abonará esta franja de 4,20 horas a precio de guardia, menos gravosa para el departamento. El sistema de microguardias, además, conlleva jornadas de 12 horas que no generan libranzas al día siguiente, como tampoco lo hacen las guardias que realizarán





RURAL ITARIA

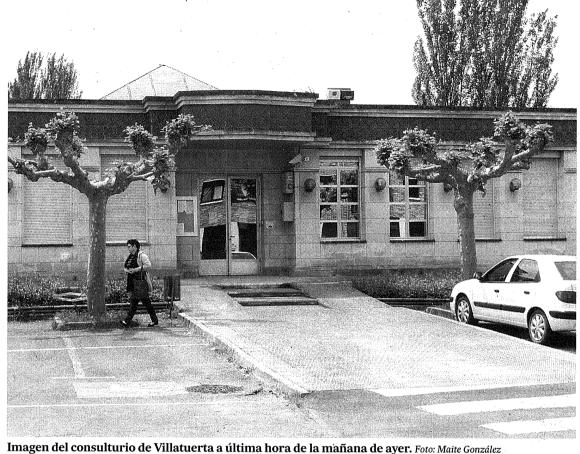
los equipos de los centros de salud los viernes y vísperas de festivos. La erradicación de estas guardias amenaza los contratos de los profesionales que hasta ahora venían realizando las sustituciones.

Los cambios, pactados por Salud con SATSE, CCOO, UGT y Afapna, con la oposición del Sindicato Médico, LAB, ELA, afectan de forma especial a tres Puntos de Atención Continuada (PAC), Villatuerta Sur (Villatuerta), Ancin II (Zudaire) y Elizondo II (Oronoz-Mugaire). En ellos y a diferencia del resto, las guardias serán localizadas los lunes y martes en lugar de presenciales, es decir, los profesionales no estarán en el centro para atender a los pacientes, pero sí deberán estar localizables. Alcaldes, médicos y vecinos de estas zonas manifestaron ayer su temor a que las modificaciones deterioren la asistencia.

"No tenemos casi información, pero es un paso para nuestros vecinos y vecinas"

DIEGO URRA





La reforma siembra la incertidumbre en Villatuerta y Ancín-Améscoa

El cambio en las urgencias rurales preocupa a muchos de los vecinos y autoridades, mientras otros lo ven lógico

"Me preocupa

⋄ Maite González

ESTELLA/LIZARRA – Los cambios en la atención de las urgencias rurales han sembrado las dudas en las localidades afectadas, en Tierra Estella en concreto Villatuerta Sur y Ancín II (Ancín-Améscoa en Zudaire). Entre otros aspectos, la medida supone suprimir las guardias presenciales nocturnas, en las que a cambio los facultativos sanitarios estarán localizables. El cambio comenzó a funcionar el lunes, de manera que la guardia será localizada desde las 20.00 horas.

Diego Urra, alcalde independiente de Améscoa Baja, municipio en el que se ubica el centro de salud de Zudaire, (Ancín II), señaló que "la guardia presencial estaba muy bien, más en una zona como la nuestra montañosa y con cierta distancia a Estella". El primer edil amescoano relató que "el médico estaba desde que terminaban las consultas a las 15.00 horas hasta las 8.00 de la mañana, enlazaban con el turno siguiente". El alcalde relató que "durante las guardias los médicos se alojan en el ayuntamiento, para ello desde Salud en su día se nos pidió habilitar dos habitaciones para ellos, aprovechando las obras de la casa consistorial". Diego Urra destacó la falta de información que el Ayuntamiento ha recibido ante la medida. "No nos han dicho nada, tampoco antes cuando hubo otro cambio", señaló. En este sentido,

indicó que "en su día funcionaban con guardias localizadas, y al implantar el tema del SUR, de Servicio de Urgencia Rural, se acondicionaron dos espacios para ello, ya que el centro de salud está ubicado junto al Ayuntamiento". Respecto a este cambio en las urgencias rurales de Ancín-Améscoa (Ancín II), el primer edil indicó que "aunque no tenemos apenas información, desde luego que es un paso atrás y un servicio menos para nuestros vecinos".

DUDAS EN VILLATUERTA Por su parte, desde la otra zona afectada, Villatuerta, su alcaldesa, Mª José Fernández (PSN), indicó que "yo siempre he querido que mis vecinos tengan la misma atención que tenían. A mí me preocupa menos que sean de presencia física que sean localizadas, lo importante es que haya, que la atención esté las 24 horas del día". Mª José Fernández añadió que "yo como alcaldesa lo que tengo que procurar es que mis vecinos tengan un servicio diligente, rápido y bueno, y con ios medicos que tenemos rapido y bueno es". La primera edil considera que "en la atención a los ciudadanos, no creo que vaya a haber diferencia que el médico esté en el consultorio o localizable en su casa o donde sea, francamente no lo creo, los pacientes considera que no van a notar la diferencia". Mª José Fernández añadió que "los vecinos de momento no se han

dirigido a nosotros para mostrarnos preocupación o quejas".

En las inmediaciones del Centro de Salud de Villatuerta, varios de estos vecinos conversaron ayer sobre el tema. Las opiniones eran diversas, aunque muchos coincidían en el desconocimiento.

Entre quienes estaban más informados, algunos se mostraban favorables a la medida por considerar que así se optimizan mejor los recursos. "El número de urgencias nocturnas, las llamadas que se hacían era muy bajo, y en el caso de Villatuerta y Oteiza, al estar tan cerca de Estella, era un lujo contar con guardia presencial, teniendo en cuenta que en estas guardias presenciales los médicos cobran el doble. Otra cosa es que se contratasen médicos en paro, por ejemplo". Este mismo vecino consideraba no obstante que "sí me parece mal que se eliminen estas urgencias en zonas más alejadas y más de montaña, con carreteras malas, etc, porque ahí puede ir la vida de más de una persona".

Entre los molestos por la medida. una vecina criticaba "que vayamos para atrás y que se quiten servicios y además se quiten puestos de trabajo entre los profesionales sanitarios. Y para qué queremos el gran centro de salud que tenemos, ¿para cuatro consultas? Se podría aprovechar más". Otra vecina añadió que "yo tengo niños y he utilizado el servicio de urgencias por la noche, pero también es verdad que hay personas que han optado por acudir a Estella, con lo cual aquí no hay apenas llamadas y dan argumentos para que quiten el servicio". Esta mujer de Villatuerta añadió que "a mi me repercute, me afecta, porque no me apetece bajar a Estella para ciertas cosas ni tengo por qué". Otra de sus vecinas añadía al respecto que "por un lado, te fastidia porque supone quitar servicios en las zonas rurales, que somos precisamente las que menos cosas tenemos. Por otro lado, yo por ejemplo nunca he usado las urgencias nocturnas, pero porque por suerte no me ha hecho falta. Ahora que las quitan tendremos que acudir, eso seguro. Quitar servicios es ir para atrás".

Por su parte, un vecino consultado también ayer junto al Centro de Salud de Villatuerta aseguraba que "quienes van a salir perjudicadas son las urgencias de Estella, porque la gente se va a bajar y punto, en lugar de esperar a que venga el médico aquí cuando lo localicen". Desde el propio Centro de Salud coincidieron en señalar que "hay diversidad de opiniones, por aqui se oye de todo", aunque los facultativos de este servicio no realizaron declaraciones. En este Centro de Salud de Villatuerta se presta el servicio de urgencias a unos dos mil usuarios de tarjetas sanitarias de Villatuerta y localidades de alrededor, como Oteiza y municipios pequeños del Valle de Yerri como Arandigoyen, Lorca, Lácar, Murillo o Zurucuain. ●

atrás y un servicio menos

Alcalde de Zudaire (zona Amescoa-Ancín)



El mayor colectivo sanitario y 170 municipios se unen contra el deterioro de Osasunbidea

Piden a la ciudadanía que salga a la calle para defender la sanidad pública el próximo sábado

⋄ M. González **⑤** O. Montero

PAMPLONA - El mayor colectivo sanitaria de Navarra, la Plataforma Navarra de Salud/Nafarroako Osasun Plataforma, y los municipios impulsores de la Iniciativa Legislativa Municipal (ILM) encaminada a garantizar la calidad de la asistencia rural llamaron ayer a la ciudadanía a participar en la manifestación en defensa de la sanidad pública que saldrá este sábado a las seis de la tarde desde autobuses en Pamplona. "La sanidad pública de Nafarroa lleva décadas secuestrada por el Gobierno de UPN. Las privatizaciones y recortes no son cosa reciente, pero si mucho más agresivos desde que Marta Vera toma la dirección del departamento de Salud", argumentaron ayer sus portavoces.

Según ambos colectivos, este es el momento de la historia reciente de Navarra con más privatización de la gestión de lo público y más derivación a la sanidad privada de capitales y recursos. "Paralelamente se ha provocado el mayor desastre organizativo y asistencial de Osasunbidea que hemos conocido tanto profesionales sanitarios, como ciudadanía", criticaron. "A nivel organizativo de Osasunbidea no existen precedentes del continuo goteo de dimisiones y ceses de cargos gestores de todo tipo, desde director gerente hasta jefaturas de servicio o unidad. La aparente falta de objetivos programáticos y el consiguiente caos organizativo, tanto en lo laboral como asistencial, se suplen con prepotencia y autoritarismo por parte de la consejera Marta Vera y sus acólitos en las direcciones de Osasunbidea: Ibarrola, Navascués, Peralta, Yurss...", añadieron.

"A LA VENTA" Como muestra de lo que consideran "retroceso y deterioro sin precedentes de la calidad asistencial" que padece la población navarra citaron los colapsos en Urgencias y en el Servicio de Extracciones en diciembre pasado, los retrasos en la citación en centros de salud de 4 y 5 días, el aumento del volumen de las listas y el tiempo de espera para ser atendido en la Atención Especializada o la amenaza de desmantelamiento de la atención de urgencias en zonas rurales.

De ello responsabilizaron a la consejera, "persona sin experiencia alguna en gestión sanitaria, pero con un gran interés en convertir la sanidad publica en nicho de mercado para el capital privado. Porque el proyecto de desmantelar nuestra sanidad pública es un proyecto ideológico de partido, en este caso UPN, encabezado por Yolanda Barcina y ejecutado fielmente por Marta Vera".

La plataforma, de la que forman parte 63 colectivos sindicales y sociales, y la ILM también se refirieron a la atención en las zonas rurales. "Por una parte el Gobierno de Navarra



Zabalza, Patricia Ruiz, Miren Otxoa y Viñuales presentan la marcha.

presenta un plan, elaborado sin participación ni consenso, que no garantiza una atención sanitaria digna para las zonas rurales y, por otra, el Parlamento, con los votos de UPN, PP y PSN, no acepta ni debatir la Iniciativa Legislativa Municipal para regular las prestaciones sanitarias en las zonas rurales, iniciativa trabajada durante más de un año entre profesionales, vecinos y cargos electos de las zonas rurales que ha logrado el apoyo de 170 ayuntamientos y que busca garantizar una atención sanitaria primaria y de urgencias adecuada a las necesidades de las zonas rurales", lamentaron. Además, criticaron que no se haya debatido la ILM y reclamaron que se garanticen por ley unos mínimos que aseguren "una atención sanitaria digna y adaptada a las zonas rurales".

Los organizadores de la marcha criticaron la actitud del PSN. "Cuentan con cómplices complacientes como el PSN, quién con su abstención impidió el marzo pasado que la ILM prosperase e históricamente ha sido uno de los pioneros de la privatización de la asistencia sociosanitaria en los periodos que ha sido responsable de su gestión", apuntaron. Y alertaron de que la situación puede empeorar. "El daño infligido a nuestra sanidad, y en general a nuestra sociedad es ya muy grave, pero si este tipo de política y sus ejecutores continúan aún lo será ya más, por eso llamamos a una movilización ciudadana en defensa de la sanidad pública y en contra de quienes la están deteriorando para su venta al mejor postor".

AMPARO VIÑUALES

ENFERMERA Y CONCEJALA DE RONCAL

"No pedimos 20 hospitales, pero en la zona rural tampoco sirve el café para todos"

PAMPLONA - Se sienten desoídos y ninguneados. Son los municipios que sumaron a la Iniciativa Legislativa Municipal (ILM) sobre atención rural, que fue defendida en el Parlamento foral por esta concejala, comprometida con las necesidades sanitarias de sus vecinos. "Las claves fueron una mejora de la atención a la urgencia en las zonas rurales, la estabilidad del personal sanitario para dar asistencia de calidad, acercar los servicios a la población, en unos casos, y, en otros crear circuitos especiales para las zonas rurales, de tal forma que nos organicen a las personas que debemos venir a las consultas de los especialistas o a los hospitales para hacer en el mismo día todas las pruebas sin obligarnos a hacer 20 viajes", expuso. Viñuales considera la sanidad y el transporte sanitario como una de las claves para evitar la despoblación de las zonas rurales.

"Mal vamos a dar una atención de calidad si no se ve Navarra con su diversidad y se estudian sus necesidades zona por zona. No sirve el café para todos como hace esta reforma. Sabemos dónde vivimos. No pedimos hospitales en 20 puntos de Navarra sino garantizar los recursos adecuados y preferentes para estas zonas alejadas. Un ictus en Isaba va a tardar una hora en llegar al Complejo Hospitalario, donde se le va a realizar el tratamiento. Tiene una hora de desventaja respecto al paciente de cualquier barrio de Pamplona. El servicio especializado de Urgencias tardó una hora en llegar a Burgui cuando un niño cayó al río", dice.

Viñuales reclamó "estabilidad y formación para el personal que trabaja en la sanidad rural. "El año pasado por la zona básica de Isaba pasaron hasta 12 médicos para cubrir las sustituciones de verano", expuso sobre la creciente dificultad para contar con personal y la problemática de las nuevas microguardias de 15.20 a 20.00 h. "Con esta nueva reforma, ¿quién va a venir a Isaba, Aézcoa, Burguete, Cabrero o Viana para trabajar 4,20h cuando tiene más de una hora para ir y otra para regresar? Volvemos a empeorar. Además, prolongarnos la jornada hasta las ocho de la tarde hará que los profesionales se echen para atrás a la hora de coger plazas rurales", advierte. "Es un parche, han vuelto a no hablar ni con los profesionales ni con las zonas. Es un recorte económico puro y duro. Hay que hablar y resolver la urgencia en toda Navarra", resume. - M.G.

FÉLIX ZABALZA

MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA

"Su idea es no parar de privatizar. Lo público lo tienen porque no lo pueden tirar de golpe"

PAMPLONA - "En 2010 se premió a Navarra por un plan de mejora para centros urbanos y semiurbanos, no rurales, pero la situación ahora es distinta. El dinero no fluye y la situación va a peor, un ejemplo claro: entre el verano y el otoño quitaron seis médicos de cabecera y trasladaron a otros. En el centro de salud de San Jorge nos quitaron a un médico y nos han subido en 200 cartillas por cupo, lo que supone entre seis y ocho consultas más al día", explica Félix Zabalza, médico de familia y uno de los impulsores del originario plan de mejora de la Atención Primaria, sobre lo que consideran "desastre organizativo" en Osasunbidea. Este experimentado profesional destaca cómo la privatización - "que ellos llaman externalización"- deteriora el sistema. "Lo han hecho con la cocina, el laboratorio, las limpiezas... y su idea es no parar de privatizar. Lo público lo

tienen ahí porque no lo pueden tirar de golpe", advierte. "En EEUU, que para UPN y el resto de la derecha es un ideal, están intentado hacer una sanidad pública más potente porque ven el desastre y estos países europeos que gobierna la derecha están privatizando. Este tipo de medidas repercuten en la población", subraya y pone como ejemplo el copago. "Afecta a las personas mayores. Si les hace que con las jubilaciones paguen los medicamentos, que suelen tener un precio alto, se les quita eso del pan y la comida", censura.

Este profesional defiende la cobertura sanitaria sin exclusiones. "En Navarra se atiende a los sin papeles no por UPN sino gracias a la oposición. Atenderles en Urgencias sería más costoso", dice, antes de comentar cómo la recesión supone un reto para el ámbito sociosanitario. "Las peñas están dando desayunos a los niños, eso quiere decir que en Navarra, donde presumimos de que toda bien, no van tan bien. El paro y la pobreza son una enfermedad. Las familias terminan viniendo a la consulta por estrés, nerviosismo. Las trabajadoras sociales de los centros tienen muchísimo trabajo para buscar recursos. A las asociaciones de enfermos se les recortan los recursos y deben ponérlos de su bolsillo. La solución es no dar tanto dinero a los bancos o a proyectos a lo que hoy por hoy no se les ve tanta utilidad como el TAV. La protesta es generalizada en todo el ambiente sanitario, sin olvidar que la crisis no la generó la población", reflexiona. - M.G.