

Los centros rurales se organizarían de tres formas para la urgencia

Vera cree que el nuevo Plan de Atención Urgente estará listo a final de febrero pero no supondrá “una gran reforma”

M.J.E. Pamplona

La atención de las urgencias en las zonas rurales de Navarra podría estructurarse de tres formas distintas, en función de cada centro y de la actividad. Así se indica en la propuesta inicial de la Comisión Asesora de Atención Primaria y de la Junta Técnico Asistencial encargadas de elaborar el nuevo Plan de Atención Urgente después de que el Parlamento tumbase el plan propuesto por Salud. En éste se reducen las guardias de presencia física en algunos puntos de atención y desaparecía el SUR, servicio encargado de prestar la atención ur-

gente en el medio rural.

Ayer, la consejera de Salud, Marta Vera, dio cuenta en el Parlamento de los avances de las comisiones y recordó que ahora la propuesta no parte de Salud sino de dichas comisiones formadas por casi 30 profesionales del sector. De entrada, se dará a los centros la posibilidad de autonomía para su organización. Se plantea que, de forma voluntaria, el personal del SUR se integre en igualdad de condiciones con el equipo de Atención Primaria, asignándole un cupo, para que entre ambos realicen la atención las 24 horas todos los días.

Otra posibilidad es un modelo mixto, similar al actual, en el que la atención continuada y urgente la realicen el equipo de Primaria con el sistema de guardias y el SUR en jornada ordinaria. En principio, podría ser para puntos con baja actividad. El tercer modelo pasa por separar la atención

CLAVES

1 Estudio. Salud ha estudiado las necesidades de las zonas rurales según la accesibilidad a los centros y actividad. Dos comisiones han elaborado tres modelos de atención.

2 Despliegue. Las comisiones deberán concretar ahora el despliegue de modelos según las características de cada zona.

3 Consenso. Después se compartirá con representantes municipales, colegios, sociedades, etc.

continuada de la urgente de forma que la primera corra a cargo del equipo de Primaria y la segunda de los SUR. Sería una fórmula más adecuada para los centros con alta actividad de urgencias.

La consejera apuntó que posiblemente se pueda presentar una propuesta a final de febrero, después de que se concrete el modelo en cada punto de atención. Vera se mostró prudente ya que hay “intereses encontrados”, dijo, aunque confió en un consenso mínimo para avanzar del modelo actual a otro “aunque no suponga una gran reforma” con objeto de que se adecue mejor a las necesidades de los ciudadanos.