



DIARIO DE SESIONES
DEL
PARLAMENTO DE NAVARRA

X Legislatura

Pamplona, 24 de septiembre de 2019

NÚM. 1

TRANSCRIPCIÓN LITERAL

COMISIÓN DE SALUD

PRESIDENCIA DE LA ILMA. SRA. D.^a NURIA MEDINA SANTOS

SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019

ORDEN DEL DÍA

— Comparecencia, a petición propia, de la Consejera de Salud para informar sobre las líneas de actuación de su Departamento.

(Comienza la sesión a las 9 horas y 17 minutos).

Comparecencia, a petición propia, de la Consejera de Salud para informar sobre las líneas de actuación de su Departamento.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Buenos días a todos y a todas. Egun on. Damos comienzo a la Comisión de Salud con un único punto en el orden del día. Comparecencia, a petición propia, de la Consejera de Salud para informar sobre las líneas de actuación de su departamento. Antes de nada, quiero dar la bienvenida a esta Comisión, la primera a la que asiste, a la señora Consejera, la señora Santos Induráin, y a todo su equipo. A Carlos Artundo, Director General de Salud; a José Ramón Mora, Director Gerente; a María Ángeles Nuin, Directora Gerente del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; y a Jesús Iribarren, Jefe de Gabinete de la señora Consejera. Bienvenidos, bienvenidas. Y muchísimas gracias por acudir a esta Comisión.

La solicitud de comparecencia ha sido pedida por la propia Consejera, a iniciativa de la Consejera, por lo tanto, tiene la palabra, en primer lugar, la señora Santos Induráin, por un espacio máximo de treinta minutos.

SRA. CONSEJERA DE SALUD (Sra. Induráin Orduna): Muchas gracias, señora Presidenta. Buenos días a todos y a todas. Egun on denoi. Comparezco por primera vez ante esta Comisión de Salud del Parlamento de Navarra consciente de la responsabilidad que me corresponde y comprometida con la representación política de las ciudadanas y ciudadanos de nuestra Comunidad.

Nos vamos, sin duda, a encontrar con frecuencia en este Parlamento. Y no solo por la necesidad de construir mayorías suficientes, que también, sino porque estamos convencidas de que la salud va a ser, tiene que ser, una de las piedras angulares de esta legislatura. Y porque creemos firmemente en el valor de la palabra, del acuerdo entre diferentes y de la búsqueda de consenso. Partimos del principio de entender la salud, su promoción, protección y atención como un derecho humano fundamental y con carácter universal. En otras palabras, que toda persona que nace o vive en Navarra tiene derecho a una atención y a un cuidado de calidad de su salud desde que nace hasta que muere, y hasta donde lo permitan los recursos y nuestras prioridades.

La salud de nuestra gente, nuestro Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, necesita un impulso, una renovación, un salto cualitativo a mejor. Tenemos la obligación política y la necesidad técnica de crear entre todos y todas las condiciones que lo hagan posible.

El mundo está cambiando a una velocidad de vértigo. Nuestra sociedad también. Y debemos estar a la altura de los retos que ya son de presente y de las exigencias de las nuevas condiciones, realidades y necesidades. No podemos seguir conformándonos con más de lo mismo, hay que apostar con valentía, honestidad y profesionalidad por los cambios necesarios, por las innovaciones imprescindibles. Nos jugamos la sostenibilidad de algo tan importante para las personas y para una sociedad justa como la salud y el sistema sanitario, el sistema de salud.

Los sistemas y las organizaciones en general, y las sanitarias en particular, en ciertos momentos históricos se mueven por impulsos de cambio y de transformación. Y en Navarra este es el momento. Hay condiciones y oportunidades para ello que tenemos que aprovechar. Y eso solo será posible con acuerdos a nivel político, profesional, sindical y social.

Tengo el placer hoy de presentarme ante ustedes con el nuevo equipo que ha nombrado la señora Presidenta. El nuevo equipo del Departamento de Salud que tiene el privilegio, pero también el compromiso y la responsabilidad de liderar el conjunto de profesionales formado por más de diez mil personas. Y verán ustedes que hablamos en todo momento de salud y no solo de atender la enfermedad, porque evidentemente tenemos que ocuparnos de fortalecer, renovar y mejorar el sistema de atención y cuidados. Pero, además, tenemos muy claro que nuestra meta es elevar el nivel de salud, mejorar el estado de salud de las personas de nuestra Comunidad. Y ello significa promover y proteger la salud, prevenir la enfermedad, producir salud, facilitar y crear condiciones y culturas que produzcan salud. Impulsar políticas, programas, intervenciones que incidan positivamente en el estado de salud de las personas.

La salud y el bienestar integran aspectos biológicos, psicológicos y sociales, pero, hoy en día, y en base a la experiencia científica disponible no hay ninguna duda sobre el hecho de que la salud está condicionada y relacionada con los determinantes sociales de la salud, como son: el medio ambiente físico y social, el empleo y las condiciones de trabajo, la renta, la vivienda, los estilos y condiciones de vida, entre otros. Y, por tanto, en nuestras sociedades actuales, si queremos elevar el nivel de salud de las personas y las comunidades, hay necesariamente que trabajar promoviendo y protegiendo la salud desde todos los sectores, sistemas y departamentos implicados. De lo que estamos hablando es de la estrategia de la Organización Mundial de la Salud y de cómo los países más avanzados entienden y aplican esta idea de salud en todas las políticas o todas las políticas con salud.

En consecuencia, en esta legislatura vamos a trabajar y desarrollar la mencionada estrategia. Vamos a situar la salud en las agendas tanto del sector público como privado. Y en el lugar prioritario que la sociedad, nuestra Comunidad, exige para su salud y bienestar. Promoveremos en consecuencia los instrumentos y mecanismos intersectoriales e interdepartamentales que la hagan posible. Pero la salud no solo es responsabilidad del departamento y de los Gobiernos, la salud es una responsabilidad común y compartida. Proponemos alejarnos de aproximaciones paternalistas y desresponsabilizadoras sobre nuestra salud. Hay que promover, y eficazmente, además, la cultura del autocuidado, del cuidado mutuo, personas que cuidan a personas, y los estilos de vida saludables. El valor de la autonomía, libertad y responsabilidad personal y social. Nuestra sociedad se encuentra excesivamente medicalizada y farmacodependiente. Y esto, además de ser negativo para cada persona, hace insostenible a medio y a largo plazo nuestro sistema de atención y de cuidados. Pretendemos trabajar en esta dirección promoviendo las condiciones y culturas saludables y desincentivando la excesiva demanda y sobreutilización de los servicios sanitarios.

Me ha parecido importante adelantar un poco estas ideas de fondo antes de entrar a desglosar los objetivos y las líneas de acción que desde el Departamento de Salud pretendemos acometer en la presente legislatura. En ella, ya puedo anticiparles, mi propósito general se centrará en lograr el máximo cumplimiento en materia de salud de los compromisos

que figuran en el programa de legislatura alcanzado entre los cuatro partidos que sustentan al Gobierno, y abierto siempre a las aportaciones del resto de grupos parlamentarios que también representan a la ciudadanía navarra. Porque no partimos ni mucho menos de cero. Ya se han llevado a cabo gran número de avances y de acciones positivas. Tenemos elementos que sustentan un sistema sanitario muy bien valorado por la población y por los diferentes informes estatales, pero que obviamente tiene sus debilidades, sus áreas de mejora y sus retos pendientes. Ahí es donde vamos a poner toda nuestra energía, en consolidar los avances y en mirar hacia el futuro trabajando desde este presente que es complejo, pero apasionante, en un contexto cada vez más cambiante y más globalizado. Pero se pueden dar pasos, estamos ya caminando por la salud, como se titula la vigente estrategia de Osasunbidea. Y una salud que la entendemos desde unos principios.

Estos valores son los cimientos para desarrollar en los próximos cuatro años un sistema sanitario centrado en el paciente y que sea sostenible. Un sistema que garantice la calidad integral de la asistencia y los resultados en salud a la población actual y a la de futuras generaciones. Por ello, lo que vamos a pasar a exponer, y tienen ustedes en el proyector, son los principios y valores que aspiramos a promover y compartir en el seno de la organización y con la sociedad. Entendemos la salud como un derecho universal y el sistema público como la mejor forma de garantizar la equidad y evitar desigualdades. Creemos en una salud integral, integrada y biopsicosocial. Apostamos por la salud en todas las políticas y por la intervención multidisciplinar y comunitaria desde la corresponsabilidad y la participación. Defendemos una salud ética y democrática. Y, por ello, desarrollaremos un sistema que combine eficiencia y sostenibilidad, profesionalidad y profesionalismo, basado siempre en la evidencia científica y centrado en las personas.

Esta forma de entender la salud nos ha llevado aquí y ahora a elaborar una serie de objetivos estratégicos y de acciones que nos proponemos acometer en los estos cuatro años, y que las organizamos en dos ejes y en diez líneas estratégicas. Los dos ejes son, como ustedes ven, mejorar el estado de salud y bienestar de la Comunidad y reducir las desigualdades en el ámbito de salud. Y garantizar, mejorar y renovar el sistema sanitario de nuestra Comunidad para dar respuesta a las necesidades de la población.

Y las diez líneas estratégicas, que las tienen ustedes aquí situadas, como el tiempo de la comparecencia es limitado, me van a permitir que esboce una serie de pinceladas sobre los objetivos estratégicos y algunas acciones, que se despliegan debajo de estas diez líneas en las que simplemente voy a profundizar de una manera sintética, porque, si no, no daría tiempo.

Priorizar la promoción y protección de salud y bienestar porque la visión del sistema sanitario público no se limita exclusivamente a prestar asistencia sanitaria a los pacientes, sino que debe actuar de una manera proactiva para contribuir a mejorar el nivel de salud de la Comunidad. Y, por ello, el sistema sanitario público ha de dirigirse a todos los ciudadanos y a la comunidad en la que viven. Esto supone apostar por políticas de promoción de salud y de generación de activos en salud. Necesitamos personas activas en un sistema de salud proactivo. Y, por ello, vamos a fomentar la cultura de una vida saludable y plena, y seguiremos potenciando las escuelas de salud.

Promoveremos también la protección y seguridad de salud de la Comunidad. Y para ello, en colaboración con las entidades y colectivos locales, vamos a desarrollar programas comunitarios con medidas específicas adaptadas a las necesidades ciudadanas y ambientales de cada zona básica y poblacional detectadas por el Observatorio de Salud Comunitaria. Para nosotros, es un instrumento de enorme potencial que pretendemos reforzar. En particular, priorizaremos la promoción de salud en la infancia y en la adolescencia y el trabajo en red. Y entre otras medidas, prestaremos especial atención al riesgo psicosocial y reforzaremos programas contra la obesidad infantil, y también en población adulta, incluyendo un plan específico de promoción del ejercicio físico.

Queremos enfatizar la prevención y detección precoz de las enfermedades. Y además de garantizar la continuidad de los programas de cáncer de colon y de mama, pondremos en marcha un nuevo programa poblacional de cáncer de cérvix; actualizaremos los calendarios vacunales infantil y de adulto; y ampliaremos el programa de metabopatías tomando en consideración las nuevas técnicas y evidencias disponibles. También, ante el repunte de los casos de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, reforzaremos las campañas de prevención y detección precoz. Y desplegaremos todos los recursos específicos para jóvenes y adolescentes que sean necesarios. Unido a ello, daremos un nuevo impulso a los protocolos de detección e intervención de la violencia de género.

Desarrollar políticas intersectoriales para mejorar la salud y la equidad, tal y como recomienda la Organización Mundial de la Salud, lleva a que este Gobierno va a seguir apostando por el desarrollo de la estrategia de salud en todas las políticas, basada, como he comentado, en los determinantes sociales de la salud, para lograr que los ciudadanos a nivel individual y las comunidades a nivel colectivo se corresponsabilicen e impliquen más activamente en el cuidado de su propia salud.

Vamos a tratar de influir en factores educativos, culturales, socioeconómicos, medioambientales, que son determinantes en el nivel de salud de la población y en la existencia de importantes desigualdades en el nivel de salud de los distintos colectivos. Para ello, vamos a reforzar el enfoque comunitario y crear y potenciar nuevos órganos intersectoriales para implicar a todos los departamentos y a las distintas administraciones autonómicas y locales. El trabajo con los ayuntamientos en las zonas básicas de salud será clave.

Vamos a desarrollar desde Salud Pública un plan de lucha contra la contaminación ambiental, regular el funcionamiento de registros sanitarios de las actividades alimentarias y de trabajadoras y trabajadores expuestos a agentes carcinógenos, mutágenos y tóxicos que tome en consideración los niveles de seguridad propuestos por la Organización Mundial de la Salud, que son más restrictivos que los actuales.

También queremos reforzar la promoción y prevención de la salud mental en coordinación con la Atención Primaria y con Salud Pública. Y otra medida intersectorial en la que vamos a profundizar en su plan de acción esta estrategia de envejecimiento activo y saludable de Navarra, con un enfoque de promoción y prevención. Esto lo consideramos esencial para incrementar los años de vida en buena salud. Además de que es un factor clave para garantizar la sostenibilidad del sistema sanitario público universal.

Asimismo, nos comprometemos a lograr el desarrollo del tercer plan de drogas y adicciones de Navarra, prestando máxima atención a jóvenes y adolescentes en relación con el consumo de sustancias, como a otras adicciones sin sustancia como la ludopatía, que ha emergido con fuerza en nuestra sociedad.

Garantizar los derechos de los ciudadanos en salud, porque entendemos que la salud es un derecho humano universal, y por eso consideramos que el acceso universal al sistema sanitario constituye el elemento esencial de nuestros principios y valores. En esa línea, nos comprometemos a seguir garantizando la atención en el sistema sanitario público a toda la población residente en Navarra en el marco de nuestras competencias forales.

Asimismo, dedicaremos el máximo esfuerzo para garantizar el ejercicio efectivo de la ley foral de derechos y deberes de salud, prestando especial atención al desarrollo de medidas efectivas para reforzar el derecho a la información, promover la cultura de la codecisión informada y garantizar el pleno derecho a la intimidad y a la confidencialidad.

Reforzaremos el Observatorio de Muerte Digna y promoveremos cuantas medidas sean necesarias para asegurar que el efectivo derecho a una muerte digna se extienda a todas las personas en todas las circunstancias y en todos los ámbitos.

Facilitar un acceso ágil y equitativo a nuestro sistema sanitario público nos lleva a garantizar tiempos de espera razonablemente aceptables y eso es, sin duda, un gran desafío. Para ello ya estamos trabajando en la puesta en marcha de un plan integral sobre listas de espera, en el que abordaremos las diversas causas y las actuaciones tanto a corto, como a medio y largo plazo. Ya tendremos ocasión de profundizar en este tema y de hablarlo y abordarlo en su globalidad sabiendo que es un tema muy sensible y que vamos a estar en una próxima comparecencia el día 8 de octubre.

Pero lograr un acceso equitativo a nuestro sistema sanitario público pasa también por mejorar también la equidad territorial, prestando sobre todo una atención especial al desarrollo de una atención continuada y urgente en el medio rural, teniendo cuenta la especificidad de las zonas más alejadas o de difícil acceso. En este campo queremos mejorar y vamos a homogeneizar la atención a las urgencias vitales en toda la geografía navarra. Desarrollaremos en esta legislatura los servicios de urgencia comarcales para atención a la urgencia y a la emergencia. Nos comprometemos a traer a este Parlamento, en el plazo de un año, una propuesta de ordenación de la atención continuada y urgente adecuada a la realidad actual, con el objetivo de garantizar una adecuada atención a los ciudadanos y maximizando la utilización de los recursos disponibles.

Consideramos por otro lado que promover la participación social y profesional en la planificación y la gestión del sistema es un factor decisivo. Es la única manera en la que podremos garantizar que los servicios se vayan a orientar de manera adecuada a las verdaderas necesidades sanitarias. Por ello, apostamos por la participación profesional y social en la gestión, rendición de cuentas y actividades del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra.

Nos planteamos también revitalizar impulsar los consejos de salud en los distintos ámbitos territoriales y con una visión social y sanitaria. Estamos también decididos a desarrollar un proceso innovador y participativo en la elaboración de la ley foral de salud y a garantizar el desarrollo participativo de la evaluación y actualización del Plan de Salud de Navarra que finaliza en el 2020.

Mejorar la calidad y la calidez de la atención sanitaria ofreciendo personalización, integración y continuidad, constituye otra de nuestras líneas estratégicas. Necesitamos impulsar este modelo biopsicosocial que esté centrado en las necesidades de la persona, que respete su autonomía y que promueva su corresponsabilidad en el cuidado de la salud. Tenemos que seguir trabajando en la personalización de la atención y articular e integrar los cuidados y la atención. Porque aspiramos a lograr un sistema sanitario que esté centrado en las y los pacientes, sostenible, resolutivo, seguro, innovador y abierto a la sociedad.

Por otra parte, en un contexto de profundos cambios demográficos y sociales, la orientación sociosanitaria del proyecto sanitario es más necesaria que nunca y tendrá que constituir una de sus señas de identidad. Garantizar esta atención requiere superar la práctica meramente asistencial y articular un sistema que vertebré dispositivos, programas, servicios y recursos imprescindibles para atender las necesidades reales de la persona evaluadas con una concepción integral.

Otra línea estratégica nos lleva a apostar por el talento y la inteligencia promoviendo la innovación, la investigación y la evolución digital. Y esto va a constituir uno de nuestros principales focos de acción. El sistema sanitario es una organización que gestiona conocimiento, y en ella la formación, la investigación y la innovación son componentes esenciales de la calidad y eficiencia. Pero no debemos olvidar que el sistema sanitario incorpora con facilidad innovaciones tecnológicas, pero con frecuencia presenta resistencias para incorporar mejoras organizativas que ayudan a rediseñar procesos, circuitos y servicios pensando en el valor añadido real para el paciente de cada una de las acciones y en el resultado global del proceso. Impulsar la gestión del conocimiento y desarrollar un sistema potente de evaluación de resultados es muy importante para nosotros. También vamos a prestar desde todo sistema sanitario público un apoyo decidido al campus sanitario de la Universidad Pública de Navarra en todos sus grados y estudios de ciencias de la salud. Y, sobre todo, en el nuevo grado de Medicina. En este marco de colaboración vamos a consolidar el IdiSNA como referente de la investigación y formación, generalizando alianzas y sinergias con un fuerte liderazgo del sector público.

Como no podía ser de otra manera, otra de las líneas estratégicas hace referencia a la eficiencia. Porque el uso óptimo de los recursos públicos no solo es una obligación ética y social, sino que constituye un factor clave para garantizar la sostenibilidad de un sistema público de sanidad universal. Frente a la estrategia de medicalización de la vida cotidiana y de la utilización intensiva de los recursos tecnológicos, precisamos reorientar la organización del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea al uso racional de los recursos, centrándolo en la obtención de resultados en salud. Para seguir garantizando una sanidad universal y de calidad necesitamos hacer un uso eficiente de los recursos sanitarios públicos con especial atención al uso racional de fármacos y camas hospitalarias.

Por último, y no por ello menos importante, me referiré a la línea estratégica que hace referencia al objetivo de promover una política de personal motivadora. Apostamos de manera decidida por la profesionalidad y el profesionalismo, y, por ello, pretendemos impulsar una estrategia de alianza y complicidad con los profesionales para mejorar la motivación y satisfacción profesional con el objetivo compartido de mejorar el sistema y la salud de la Comunidad. Vamos a ampliar al máximo posible la oferta pública de empleo de las distintas categorías profesionales y a agilizar los concursos-oposición con especial atención a las especialidades deficitarias. Por todo ello, buscaremos también estrategias específicas para atraer y retener profesionales en un contexto de déficit de especialistas. Impulsaremos también la formación avanzada en gestión y aplicaremos criterios transparentes para la selección progresiva de responsables de centros sanitarios. Reforzaremos las responsabilidades y atribuciones asignadas a los distintos perfiles profesionales adecuándolas a su creciente nivel de competencia. Y promoveremos el desarrollo profesional y la formación continuada de todos los niveles y estamentos profesionales.

Bueno, como habrán visto, nuestro programa es amplio y ambicioso, pero no me gustaría que entre tantas medidas quedaran difuminados nuestros focos de atención prioritaria y los principales retos a los que nos enfrentamos. Por ello, permítanme que finalice mi intervención destacando los elementos que consideramos clave para la presente legislatura en forma de tres retos globales y ocho prioridades, tal y como les vamos a exponer en la transparencia.

En cuanto a los retos globales, hacer frente al reto demográfico es, sin duda, un esfuerzo intangible que repercute en todos los sistemas sanitarios del mundo desarrollado. Navarra cuenta con una esperanza de vida llamativamente elevada y este importante logro supone, sin embargo, un importantísimo reto para nuestro sistema sanitario. Empezando por el campo de la promoción, siguiendo por la asistencia y por la rehabilitación, todo el sistema sanitario y toda la sociedad se han de orientar a dar respuesta a este gran desafío social. La estrategia de envejecimiento activo, la estrategia de crónicos, la detección precoz de la fragilidad, el plan de mejora de la capacidad funcional, el refuerzo de la atención primaria y la atención domiciliaria, el desarrollo de la atención sociosanitaria, son todas ellas acciones clave condicionadas por este reto demográfico.

El segundo de los retos, y tal vez el más relevante, será lograr una financiación sanitaria adecuada y suficiente. En Navarra pretendemos asegurar que la sanidad cuente con un presupuesto estable y eficiente, con un horizonte del 6,5 por ciento del PIB, priorizando la provisión pública y la asignación y ejecución de los presupuestos a las áreas de salud pública, atención primaria, inversiones e investigación y controlando el excesivo crecimiento del gasto farmacéutico y de hospitalización. Se trata de desarrollar políticas coherentes para un uso más eficiente de los recursos. No nos gusta hablar de gasto sanitario, preferimos hablar de inversión en salud, de invertir en futuro y en bienestar de todas las personas.

La influencia del nuevo panorama global y globalizado, así como los efectos del cambio climático en las personas y en la salud, y también los movimientos de personas y las migraciones son cuestiones que ningún sistema sanitario puede obviar, y tampoco el nuestro. A todos estos retos globales que acabo de exponer y que trascienden nuestras fronteras, debe asomarse un sistema sanitario que sí quiere ser eficaz y sostenible. Pero en este pensar en

global y actuar en local tenemos en nuestras manos una serie de instrumentos y de prioridades que debemos desarrollar sin falta en esta legislatura.

Pasamos a exponer en la transparencia las ocho prioridades. Elaborar una nueva Ley Foral de Salud es una medida que consideramos esencial para dotar al sistema público de herramientas de gestión de una organización moderna, de las que en la actualidad carece. Para que esté en condiciones de dar una respuesta más ágil y eficiente a las necesidades y demandas sociales y de los profesionales. Necesitamos determinar con detalle el modelo sanitario que queremos para las próximas generaciones y garantizar la universalidad y la equidad. Creemos necesario definir la estructura básica del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y garantizar que cuente con una mayor autonomía y operatividad. De lo que se trata, en definitiva, es de renovar y de actualizar el marco normativo en el que se desarrollará nuestro quehacer diario en beneficio de la ciudadanía y que esto nos permita responder a los nuevos retos.

En este sentido, todos ustedes bien saben, y a esta Consejera no le queda la menor duda, que se debe otorgar la máxima prioridad al desarrollo pleno de la estrategia de atención primaria y comunitaria aprobada hace unos meses por el Gobierno de Navarra y en la que ahora toca avanzar. Permítanme simplemente que nombre que en el año 2016 la Asamblea Mundial de Salud de la Organización Mundial de la Salud instó a los estados miembros a fortalecer en particular la atención primaria de salud y los servicios de salud integrados y centrados en la persona. Y todos los expertos internacionales insisten permanentemente en el hecho de que sin una atención primaria fuerte y empoderada ningún sistema sanitario es sostenible a largo plazo.

Y a la hora de valorar la importancia de la estrategia de la atención primaria de Navarra debemos tener en cuenta que no solo refuerza el rol de la atención primaria de salud como agente principal del paciente, sino que asegura financiación y recursos necesarios, adecúa las atribuciones y perfiles profesionales para mejorar su capacidad resolutoria, y, además, contempla un conjunto de proyectos claves que hacen referencia a la participación de la intervención comunitaria, a la atención sociosanitaria, la mejora de la capacidad funcional, el refuerzo de atención a domicilio, la organización de las urgencias extrahospitalarias e incluye incluso un modelo de referencia organizativo para garantizar la equidad territorial.

Creo también que a lo largo de mi intervención ha quedado suficientemente clara la gran relevancia que le otorgamos a la salud pública y a la salud laboral. No voy a insistir más en ello, solo les diré que precisamos ampliar el concepto y las competencias de salud pública, salud alimentaria y medioambiental, salud laboral y prestar una mayor atención a los determinantes sociales. Me referiré también muy brevemente a la necesidad de dar un impulso al tercer Plan de Salud Mental 2019-2023. Hay mucho que hacer y que avanzar y adelantarnos al futuro y responder a retos sociales de un presente en el que estos temas tienen cada vez más importancia. En particular, nos preocupa la necesidad de dar una respuesta verdaderamente sociosanitaria a las necesidades del colectivo de pacientes desde una óptica también preventiva y comunitaria.

Otro de los aspectos que también consideramos prioritario hace referencia a la necesidad de optimizar la atención hospitalaria. Los centros hospitalarios ofrecen una asistencia de elevada calidad técnica, pero su organización pensamos que debe estar más orientada al paciente y

hay que insistir también en su eficiencia. Innovar en la organización hospitalaria es una de las grandes asignaturas pendientes del sistema sanitario que pretendemos iniciar en esta legislatura. También quiero reseñar que el avance significativo que se ha dado en los últimos años en la informatización de la atención sanitaria nos lleva a necesitar un desarrollo mucho mayor de la inteligencia de sistemas, con la generalización de sistemas de ayuda en la toma de decisiones, de evaluación automática de resultados, etcétera.

Otro de los retos también complejos a los que se enfrenta es el de impulsar una renovación tecnológica racional. Lograr el uso racional de los recursos sanitarios supone hacer frente e intentar revertir la excesiva tendencia a la interespecialización y a la fascinación tecnológica que a veces pone más confianza en los aparatos y en los medicamentos que en el buen juicio de los propios profesionales sanitarios.

Por otra parte, y a pesar de los esfuerzos realizados en la pasada legislatura, todavía no se ha podido paliar el profundo impacto que los años de crisis han tenido en la política de inversiones del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. Necesitamos, por tanto, desarrollar una importante política de inversiones, una capitalización inteligente en tecnologías, con un criterio costoefectivo.

Para finalizar quiero insistir en la necesaria apuesta por los profesionales. Ya lo hemos presentado como una de nuestras diez líneas estratégicas. Siempre se dice que los profesionales son el mayor valor que tiene la sanidad. Y ello es así porque los sistemas sanitarios son organizaciones basadas en personas altamente cualificadas y que gestionan conocimiento. En este tipo de organización, la participación de todos los profesionales es clave a la hora de planificar y de gestionar el sistema con calidad y con eficiencia.

En resumen, señorías, queremos y vamos a innovar en políticas de salud, de salud pública y de salud laboral. Promoviendo desde todos los sectores y entornos condiciones y estilos de vida saludables. Lo común saludable. Y nos proponemos desmedicalizar en lo excesivo la vida cotidiana y promover la cultura de la corresponsabilidad, del autocuidado y de los cuidados mutuos. Vamos a poner el foco en la prevención, en las personas y en lo comunitario. Navarra reúne unas condiciones ideales para realizar innovaciones en referencia de salud tanto en el conjunto de las comunidades autónomas como en relación con las regiones europeas más avanzadas, progresistas y justas.

En segundo lugar, tenemos que repensar nuestros servicios sanitarios para que puedan responder a los retos, a las necesidades y a las exigencias del siglo XXI. Navarra disfruta de unos niveles de salud, de unos servicios de salud y de unos profesionales de salud a la cabeza del Estado y muy arriba entre las regiones europeas. Y, en la estrategia de desarrollo económico de Navarra y de especialización inteligente de la Unión Europea, el ecosistema biosanitario constituye una oportunidad de primer orden para nuestra Comunidad. Pero no nos conformamos, necesitamos reformar y renovar el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, hemos vivido demasiado tiempo de las rentas. Disponemos de tecnologías emergentes del siglo XXI, pero con una organización del siglo pasado que en parte lastra nuestra potencialidad y oportunidades.

Los servicios sanitarios de hoy no pueden ser gestionados desde los parámetros clásicos de la función pública. Estamos hablando de servicios de alta especialización, complejidad y cualificación que funcionan 24 horas al día y 365 días al año. Nada que ver con otros servicios administrativos. Y para ser sostenibles, precisan de una autonomía de gestión que hoy no tienen. Y eso, señoras y señores Parlamentarios, es un reto de primer orden para cualquier servicio de salud en el mundo. Y esa renovación y modernización del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea la tenemos y queremos hacer con los profesionales. Iniciamos una legislatura con una situación de malestar entre los profesionales sanitarios de nuestra tierra y muy especialmente entre el colectivo médico. Entendemos su malestar, queremos, en primer lugar, reconocer el trabajo, la dedicación y profesionalidad de la gran mayoría de profesionales. Procede el reconocimiento y el agradecimiento social. Podemos sentirnos orgullosos de nuestros profesionales y es necesario trabajar y resolver las razones objetivas del malestar dentro de lo posible. Porque a nadie beneficia instalarnos crónicamente en el conflicto. Vamos a trabajar para crear las condiciones para que todo el mundo gane. Y, sobre todo, los pacientes y la sociedad además de los profesionales. Somos conscientes de que necesitamos construir alianzas y complicidades para esa renovación imprescindible del sistema. Este va a ser también uno de los puntos fuertes de la legislatura.

Y, para avanzar en estos retos de primer orden, precisamos una nueva Ley Foral de Salud, la actual tiene nada menos que treinta años. Y con esta nueva ley que queremos empezar a trabajar con carácter inmediato debemos dar respuesta a los grandes retos que acabo de mencionar y pretendemos y ambicionamos el más amplio consenso sobre esta ley.

Señorías, tenemos que hacer de esta legislatura la legislatura de la salud. Nos lo exigen los retos de futuro, que ya es presente, lo esperan los profesionales más conscientes y nos lo ha confiado la sociedad. No nos conformamos con gestionar lo que hay, queremos, con el apoyo imprescindible de ustedes, la alianza y complicidad inteligente entre los profesionales y expertos, el más amplio apoyo y consenso social para hacer posible lo imprescindible: reformar lo necesario y ambicionar lo mejor. En esta ambiciosa tarea y legislatura les necesitamos. Apoyo crítico y exigente, sí, pero también cómplice para avanzar en lo que compartimos.

Tendremos sin duda opiniones e ideas diferentes sobre el camino, sobre el cómo, pero podremos ponernos de acuerdo sobre lo esencial. La salud y nuestro Servicio de Navarra de Salud-Osasunbidea, la salud de nuestra gente, es demasiado importante para que se utilice como arma arrojadiza en el debate político legítimo. Cuando necesitamos atención y cuidado, o lo necesita nuestra gente más querida, estamos en lo mismo. Nuestra salud, gure osasuna, merece que la blindemos de utilidades partidistas interesadas. La sociedad nos exige que nos pongamos de acuerdo y que estemos a la altura de los retos que hay que enfrentar y de las oportunidades que debemos aprovechar. Señoras y señores Parlamentarios, queridas colegas, cuento con ustedes y cuentan conmigo y con mi equipo para hacer de la salud y del bienestar una prioridad en las agendas políticas, públicas y privadas, y en reformar y a mejorar nuestro sistema de salud. Mila esker. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señora Consejera. Comenzamos con la intervención de los diferentes grupos. Comenzamos con el Grupo Parlamentario de Navarra Suma. Tiene la palabra la señora Ibarrola por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Gracias, Presidenta. Buenos días, señorías. Bienvenida, Consejera, y doy la bienvenida a todo su equipo. Gracias por las explicaciones que nos ha dado. Lo primero que nos llama la atención es que se trata de un proyecto a nuestro entender absolutamente continuista y también a nuestro juicio poco ambicioso. No parece que hayan dedicado excesivo tiempo a pactar en el acuerdo programático las políticas de salud. Más bien parece que se ha adaptado prácticamente en su integridad el programa electoral de Geroa Bai.

Nosotros defendemos un cambio en el modelo sanitario. Un cambio que mejore la atención integral de las personas en una sociedad envejecida y con necesidades de alta complejidad, que sea sostenible y con una gestión basada en el valor, de forma que permita incorporar aquellas prestaciones y tecnologías sanitarias que mayor ganancia aporten a la población. Mayor ganancia en salud. Y esto es lo que están haciendo los países del mundo con mejores sistemas de salud: Finlandia, Noruega, Australia, Suecia... Y este cambio, como comparten todos los expertos en gestión y planificación sanitaria, difícilmente se puede acometer en periodos de crisis. Estos cuatro últimos años, con un presupuesto en salud histórico en Navarra, hemos perdido una oportunidad única. Una legislatura perdida en materia sanitaria, palabras de María Chivite en campaña. A usted ahora le toca apretar el acelerador.

585 millones más en el presupuesto que en la legislatura anterior y no hemos tenido mejores resultados en salud. Un aumento del presupuesto en salud pública del 34 por ciento. Buenísima noticia, pero ¿qué ha pasado con los resultados? Se ha incrementado la tasa de obesidad en adultos, se ha duplicado la tasa de enfermedades de transmisión sexual, cada vez mayor siniestralidad laboral, hemos perdido el liderazgo que hemos tenido en esta Comunidad en vacunación y en programas de detección precoz, y nos hemos quedado a la cola de España en el cribado de metabopatías congénitas. Hablaremos de listas de espera, como ha dicho, el próximo día 8. Cuarenta y nueve días la espera media en consulta, lejos, muy lejos, de lo que marca la ley de garantías, pero recursos han tenido.

Los ciudadanos siguen valorando bien la sanidad navarra, es verdad. Primera posición en el último informe de la Federación de Asociaciones de la Defensa por la Sanidad Pública, como en 2015. Este informe se basa, como bien sabe, en el barómetro sanitario y en muchos indicadores de recursos estructurales, recursos que ha costado mucho esfuerzo a toda la sociedad navarra y a la gestión durante muchos años. En el barómetro sanitario en el 2015, primera posición. En 2016, primera posición. En 2017, séptima. En 2018, tercera, pero con una puntuación peor que todos los años entre el 2011 y el 2015 en plena crisis. No parece muy coherente venir al Parlamento, a petición propia, a explicar los resultados de 2016 y solo un año más tarde, como no nos gusta cómo salimos en la foto, cuestionar la validez de esta herramienta.

Los profesionales, y usted lo ha dicho y lo compartimos, son el gran valor de la sanidad navarra. Y usted, también lo ha dicho, se enfrenta a una huelga de médicos desde principios de año con una nefasta gestión del conflicto. Y un malestar, que también le agradezco que haya

reconocido, en otros colectivos: enfermeras, pediatras, técnicos de emergencias... Difícil de explicar con el contexto económico que hemos tenido.

Son muchos los proyectos que no han visto la luz. Política de personal proactiva y participativa, gestión clínica, rehabilitación domiciliaria, convalecencia residencial, más de 94 millones de euros pagados por enriquecimiento injusto fuera de la ley, el mismo presupuesto, el mismo porcentaje de presupuesto de atención primaria que cuando comenzó la legislatura. Otros es verdad que lo valoramos positivamente. El Observatorio de Salud Comunitaria, queda mucho por hacer, pero sí que entendemos que puede ser un buen punto de partida para avanzar y minimizar desigualdades en salud. La acreditación del IdISNA. O también reconocemos como positivo la apuesta por la formación en gestión de los profesionales.

Esperamos, Consejera, que sea capaz de cambiar el rumbo de las políticas emprendidas no tanto en los objetivos, en los que en buena parte seguramente estaremos de acuerdo, pero sí en la gestión, en el talante y en la implementación.

Agradezco sinceramente el ofrecimiento que ha hecho a todos los grupos parlamentarios. Compartimos muchos de los valores que ha dicho del modelo, en la necesidad de hacer una Ley Foral de Salud, en un plan sociosanitario de salud que esperamos que aspire a bastante más que a desplegar la experiencia de Tafalla. La política de personal que ha comentado. Me alegro de que haya dicho el cribado de neonatal ampliado, ya que en el Parlamento se rechazó la moción que presentó en su día el grupo de UPN. No voy a enumerar todos.

Echamos en falta algunas cosas, no sé si por falta de tiempo, pero nos hubiera gustado tener más detalles sobre la estructura organizativa que refuerce la atención integrada. No sé si lo tienen pensado, nos lo puede decir en la réplica. Hablar de gestión basado en valor, de nuevos modelos de financiación basados en valor; un plan estratégico del cáncer. Tienen para copiar el del País Vasco que está siendo referencia a nivel europeo. Normativizar la participación ciudadana, trabajar en marcos evaluativos integrales incorporando la perspectiva y la experiencia del paciente. El plan de medicina de precisión que entiendo que quizás lo presente el otro departamento. En todos esos proyectos nos encontrará y haremos propuestas.

Hemos hecho un análisis de las medidas que van a implantar en los primeros cien días. Primer grupo de medidas, meras declaraciones de intenciones. Definen sus prioridades, y dicen que van a poner el foco en la mejora de la salud y el bienestar de las personas. Faltaría más.

Segundo grupo, inicio de acciones sin ningún compromiso de plazos. Inicio de la Ley Foral de Salud, inicio del plan integral de la mejora de consultas hospitalarias, puesta en marcha de la estrategia de atención primaria. Consejera, era su responsabilidad. Y la estrategia se aprobó el 22 de mayo de 2019, a cuatro días de las elecciones. Inicio de la implantación de servicios de urgencias comarcales del Bidasoa. De verdad, nos resulta incomprensible que pretendan en los cien primeros días implantar este proyecto en otra comarca sin disponer de una planificación del modelo para toda Navarra y sin la más mínima evaluación del modelo implantado en Tafalla. Que, como usted sabe, lo implantaron de prisa y corriendo en abril de 2019 y está teniendo y generando muchos, muchos problemas. Entendemos que lo implantaron en esas fechas por intereses puramente electorales.

Y quiero hacer una mención a que siendo oposición todos los grupos aprobaron la Ley Foral 2/2013, de 14 de febrero, sobre atención sanitaria continuada y urgente. Ha hecho referencia a que se comprometen a traer un plan en un año. Pero cuatro años en el gobierno y no han hecho nada con esa ley. Me parece impactante.

Tercer grupo, medidas ya finalizadas y/o publicadas en medios de comunicación en el anterior gobierno. Adjudicación y ampliación del edificio de urgencias del complejo. Ya se publicó en prensa el 26 de junio. Servicio de salud mental de Estella, publicado en prensa el 14 de junio. Actualización del calendario vacunal infantil y de adultos. El infantil, se aprobó en la Comisión Asesora Técnica de Vacunaciones el 15 de mayo. Y para esa fecha, el de adultos ya estaba en fase de exposición pública en el portal de transparencia. Lo han publicado en prensa en tres ocasiones: 17 de mayo, 17 de julio y 30 de agosto. Está publicado también en el Boletín de Salud Pública de Navarra de julio. Solo falta hacer la ley foral y ya está. Resonancia magnética de Tudela, también se publicó en prensa el 27 de abril. En el documento de traspaso de poderes aparece como una acción realizada. ¿Se plantean hacer una segunda o pretenden volver a sacar rédito de los mismos logros?

Y cuarto grupo, nos parecen medidas razonables y de las que haremos un seguimiento estricto. Plan extraordinario de listas de espera, piloto de nuevos modelos de enfermería en seis centros de salud, actualización de la orden foral de prestaciones ortoprotésicas, plan de coordinación y apoyo a la Facultad de Medicina. Nada que objetar.

Ni una sola palabra en el documento, aunque le agradezco que haya hecho referencia después, a la huelga de médicos. Insisto, son el mayor valor del sistema. El colectivo le ha dado un tiempo para poder resolverlo y esperemos que lo aproveche.

Tampoco una sola palabra de cómo va a gestionar los contratos de transporte sanitario. Que, como bien conoce, están afectando a la calidad del servicio. Se están parando las ambulancias, tienen que hacer cambios, el material es obsoleto. Están teniendo muchos problemas, también lo conoce. ¿Tampoco le parecía prioritario para meterlo en los cien primeros días? ¿Cómo van a invertir las empresas después de tanto tiempo sin contrato y sin ninguna seguridad de futuro?

Voy terminando. Tiene por delante un proyecto realmente apasionante. Son muchos los valores de la sanidad navarra, son muchos los retos. La ciudadanía navarra merece que los políticos tengamos altura de miras y seamos capaces de alcanzar amplios consensos en materias tan sensibles y tan relevantes como la sanidad. Nosotros ahí no la vamos a defraudar. Desde Navarra Suma le tendemos la mano y estaremos ahí si usted lo considera para aportar, para construir. Queremos seguir estando orgullosos del sistema sanitario navarro, queremos medirnos con los mejores. Y Navarra tiene mimbres para ello. Pero nuestro apoyo, Consejera, no va a ser gratis. Le vamos a exigir participación, honestidad, transparencia, rigor en la toma de decisiones y una gestión responsable de los recursos públicos.

No nos haga rebatir las informaciones que salgan de su departamento. Hace tan solo una semana publicaron en medios y en redes que el personal sanitario de Josefina Arregui podrá acceder a historia clínica informatizada del Servicio Navarro de Salud. Consejera, le aseguro que fue un empeño personal que yo misma lideré y que tienen acceso desde la última

legislatura que gobernó UPN. No tenga ninguna duda de que nosotros vamos a trabajar duro, vamos a traer propuestas para mejorar la salud de las personas, vamos a hacer también un seguimiento estricto de toda su gestión al frente del departamento.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Vaya acabando. Se le acaba el turno.

SRA. IBARROLA GUILLÉN: Terminó ya. Pero con el mismo o mayor rigor que el que le vamos a exigir a usted. Entendemos la tentación de compararse siempre con el peor momento de la crisis y el ya manido discurso de los recortes. Nosotros siempre le vamos a medir con situaciones económicas similares a aquellas en las que le toca gestionar. Confiamos en que ustedes y el resto de grupos políticos hagan lo propio. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias. Les recuerdo sus señorías que son diez minutos de intervención. Hoy al ser el primer día esta Presidencia será un poco flexible, pero intenten ajustarse a los tiempos, porque no habrá flexibilidad los demás días. A continuación, tiene la palabra por parte del Partido Socialista de Navarra la señora Fanlo por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. FANLO MATEO: Muchísimas gracias, señora Presidenta. Agradezco la presencia en esta Comisión de la Consejera de Salud, la señora Santos Induráin, y de todo su equipo, el señor Carlos Artundo, José Ramón Mora y la señora María Nuin. Desde el Partido Socialista tenemos plena confianza de que ustedes, usted y su equipo, van a llevar a cabo todos los retos que muy bien han explicado y van a saber plasmar muy bien con toda esta estrategia lo que se pactó en un acuerdo de programa que le tengo que recordar, señora Ibarrola, que se firmó casi el 99 por cien de las propuestas. Estuvimos de acuerdo en esa comisión. Que se realizó en esa mesa de acuerdos y que no es el programa de ninguna de las fuerzas, sino que es el acuerdo las cuatro fuerzas que llegamos, un alto acuerdo. Y creemos que con esta estrategia seguramente se va a llevar a cabo todo ese acuerdo de programa. Me llama la atención también, señora Ibarrola, que la campaña electoral finalizó en mayo. Estamos ya en octubre. Y que además usted participó en la gestión del gobierno anterior. Entonces, me llama la atención que usted diga que esto es un proyecto y un programa poco ambicioso y continuista, cuando la única que continúa del gobierno anterior aquí, una de las que continúa del gobierno anterior, es usted, los demás no hemos continuado ningún programa.

Quiero remarcar dos pilares fundamentales del programa que son centrarse en las personas, en la mejora de la salud y el bienestar, y otro pilar fundamental es la renovación del sistema sanitario. Nosotros creemos que el sistema sanitario, Osasunbidea, efectivamente, se ha quedado retrasado, vetusto, rígido, anticuado y que ahora mismo no es capaz de dar solución a las necesidades que tenemos los navarros y las navarras. Y de allí esa nueva ley de salud que, señora Ibarrola, lleva treinta años, desde el año 90, hecha por un Gobierno socialista y que sus Gobiernos de UPN no han tocado en nada. Y además es una ley que ha sabido dar respuesta a las necesidades de navarros y navarras durante treinta años. Ahora mismo, con un Gobierno de un cuatripartito liderado por el Partido Socialista, va a volver a crear una nueva ley que dé respuesta a las necesidades reales de los navarros y las navarras, que también ha trasladado la señora Santos Induráin.

Quiero resaltar la universalidad de la asistencia sanitaria. Quiero resaltar esa asistencia que debe de ser pública, apostando por la sanidad pública y con esa visión de un modelo biopsicosocial. Yo creo que han diseccionado perfectamente cuáles son los retos a los que se enfrenta Navarra hoy en día, que es el reto demográfico. Sabemos que Navarra es la segunda comunidad de España con mayor esperanza de vida, eso supone una inversión en las pirámides de población, y durante el siglo XX se han aplicado políticas de una medicina altamente especializada que iba avanzando de forma paralela a la ciencia y la tecnología, pero que, a principios de siglo XXI, es incapaz de darle respuesta a un paciente envejecido crónico y con muchas patologías, con problemas pluripatológicos. Con lo cual, se deben aplicar políticas sanitarias con una visión más global, una visión más integral y más humana de los pacientes.

Muy bien el reto a la sostenibilidad. Desde el Partido Socialista y en el acuerdo del programa queda muy bien reflejado el ir hacia ese horizonte de 6,5 por ciento del producto interior bruto, pero sin dejar que sea una existencia y un sistema eficiente. Apuesta por el uso racional de los recursos, contención del gasto farmacéutico, que ahora mismo es de las mayores partidas, el mayor gasto. Apostando por los genéricos los biosimilares y por las políticas de prescripción, y, además, también conteniendo la hospitalización, apostando por una hospitalización a domicilio y con cuidados a domicilio.

El tercer reto que usted ha desgranado muy bien es el reto del cambio climático. Efectivamente, se sabe que la contaminación ambiental ya está definida por los expertos como el nuevo tabaquismo y debemos adoptar políticas que fortalezcan los vínculos entre la salud y el bienestar y, además, que se ajusten a la agenda 2030 para el desarrollo sostenible, como muy bien nos ha indicado la OMS. En cuanto a las medidas a realizar, si a usted le parece poco ambicioso una nueva Ley Foral de Salud, señora Ibarrola, pues, bueno, yo creo que es bastante ambicioso si sacamos esa nueva ley de salud.

En cuanto a la atención primaria y comunitaria, no tengo que decir otra cosa más que seguramente estando la Consejería en sus manos vamos a ver una apuesta segura por la atención primaria. Usted conoce muy bien ese medio, sabemos que la atención primaria debe ser el eje vertebrador y la base de cualquier sistema sanitario. Una atención primaria fuerte, autónoma, resolutive es capaz de resolver hasta el 80 por cien de los problemas de la población. Y para ello necesitamos dotarla de recursos humanos y técnicos suficientes, no lo que han hecho gobiernos anteriores que ha sido de desdotarla de todo, focalizándose en una atención especializada y dejando prácticamente sin medios de a la atención primaria. Hay que evitar primarizar la atención especializada y darle el hueco a la atención primaria.

En cuanto a salud pública, como ya hemos dicho, lo de salud ambiental. Repito lo de los programas, sobre todo la implantación de programas de cáncer de cérvix que me parece un total acierto. Reforzar los programas de obesidad infantil y de adulto y esa promoción del ejercicio físico. Recalcar que Navarra debe velar por la educación sexual y reproductiva, y, efectivamente, reforzar esas campañas de prevención de infecciones de transmisión sexual, con esos repuntes que hay por el VIH y la sífilis. Y luego, le recuerdo que, aunque no lo han nombrado, imagino que está entre sus pensamientos, garantizar que todas las mujeres tengan el derecho a interrumpir su embarazo tal y como recoge la ley foral y que puedan hacerlo en la medida de lo posible dentro del servicio navarro de salud.

En cuanto a salud mental, efectivamente hay que apostar por ese desarrollo del tercer plan de salud y, sobre todo, apostando también por incorporar más facultativos de psicología clínica en atención primaria que puedan ayudar a que la atención primaria resuelva muchos problemas.

La tasa de suicidios se ha mantenido estable desde el año 1999. Son cincuenta suicidios al año, pero es una tasa que también deberíamos ir intentando reducir, actuando con un plan de prevención de conductas suicidas.

En cuanto a la atención hospitalaria, mire, señora Ibarrola, usted no tiene que sacar mucho pecho con las listas de espera. Cuando fue usted directora general en el Gobierno de Yolanda Barcina, las listas de espera llegaron al mayor repunte que ha habido en la historia, con 50.000 pacientes en lista de espera. Ahora mismo tenemos 40.000 y la señora Santos Induráin ha explicado muy bien que va a haber un plan integral de choque para las listas de espera.

En cuanto a la hospitalización, hay que ir reduciendo, como ha dicho usted muy bien, la hospitalización. Hay que ir a potenciar las áreas de cuidados a domicilio y de hospitalización a domicilio. Y, dentro de la atención hospitalaria en el complejo, hay que ir innovando. Hay que ir hacia unidades multidisciplinarias, a una atención más coordinada entre las distintas especialidades. Ahora mismo el sistema es muy rígido y eso no lo permite. Y, además, necesitamos más coordinación con la atención primaria.

Quiere volver a recalcar la unidad de cuidados paliativos, que ha sido recientemente inaugurada. Intentándola potenciar y, sobre todo, protegiendo también la atención al final de la vida y ese documento de voluntades anticipadas y un Observatorio de la Muerte Digna.

En cuanto a la inteligencia I+D+i, lo único que podemos decir que tenemos ahora mismo es una oportunidad que es la Facultad de Medicina y eso nos da una oportunidad para hacer un desarrollo en la investigación y potenciar el talento dentro de la sanidad pública. Y, lógicamente, consolidando ese IdiSNA también con fondos públicos.

En cuanto a inversiones, efectivamente, hay que ir a invertir y, sobre todo, dotar de tecnología necesaria al Complejo Hospitalario de Navarra que, por desgracia, todavía no se ha hecho. Para el PET todavía tenemos que mandar a los pacientes a la Clínica Universitaria, señora Ibarrola, y usted estaba también gobernando. Tampoco tenemos un quirófano híbrido robótico, cuando todas las comunidades autonómicas vecinas ya tienen un modelo Da Vinci. (MURMULLOS). Un modelo Da Vinci que ustedes tampoco lo han comprado. Aquí hay intención de poner en marcha todo ese tipo de tecnologías que ustedes no implantaron.

Y, por último, mire, señora Ibarrola, durante todos los años de gobierno que han tenido ustedes no han escuchado a ningún colectivo profesional; a ninguno. Desde el Partido Socialista eso es imperdonable, imperdonable. Y fruto de ese malestar de años, no de uno, ni de dos, ni de tres, ni de cuatro, de años de evolución en los que no se ha escuchado a ningún profesional. Han comenzado las huelgas médicas de febrero de 2019. Huelgas médicas que los médicos, como bien sabe usted, somos un colectivo bastante poco reivindicativo y bastante aburguesado. Cuál será el malestar de los profesionales de la salud, sobre todo de los médicos, en todos los gobiernos que ha habido que no se les ha escuchado para que comiencen esas huelgas. Me consta que la señora Santos Induráin ya se ha reunido con el sindicato médico,

que ya han llegado, por lo menos, a paralizar una de las primeras convocatorias de huelga. No tengo la menor duda de que van a llegar a un acuerdo con el sindicato médico y de que se necesita mayor participación social, sindical y profesional para la gestión del Sistema Navarro de Salud.

Hay que motivar a los profesionales. El profesional médico está muy poco motivado fruto de las políticas que se han llevado a cabo de orden y mando, y necesitamos que los profesionales se comuniquen y que haya mayor coordinación. Además, cuando un profesional está motivado se trabaja con mayor calidad y con mayor eficiencia, que es lo que falta ahora mismo a Osasunbidea.

Apostamos también por la enfermería, una enfermería también que sea más especializada y más autónoma para facilitar también el trabajo dentro de los distintos servicios. Y luego hacer hincapié también en esa violencia de género dentro del Sistema Navarro de Salud, con los protocolos que va a poner en marcha. Y también promover las medidas de protección ante agresiones físicas y psíquicas a los profesionales médicos, ya que el año pasado se comunicaron 105 agresiones a médicos.

Simplemente quiero agradecerles su comparecencia de hoy y que desde el Partido Socialista tenemos fe en que llevaran a cabo todos los puntos del acuerdo del programa. Muchísimas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señora Fanlo. Continuamos con el Grupo Parlamentario de Geroa Bai. Tiene la palabra su portavoz, el señor Martínez, por un espacio máximo de diez minutos.

SR. MARTÍNEZ URIONABARRENETXEA: Eskerrik asko, presidente anderea. Ongietorria eman nahi dizuet, noski, Osasun Departamentutik etorri zareten arduradun guztiei eta, batez ere, kontseilari andereari, Santos Induráin andereari, zurekin hainbat eta hainbat urtetan lan amankomunetan egon garelako edo jardun izan dugulako.

[Muchas gracias, señora Presidenta. Quiero darles la bienvenida, por supuesto, a todos los responsables que han venido del Departamento de Salud y, sobre todo, a la señora Consejera, a la señora Santos Induráin, ya que hemos estado juntos durante muchos años en trabajos comunes o hemos trabajado juntos.]

Ez da entzuten? Bai? Berririo hasiko naiz. Empezaré de nuevo otra vez.

[¿No se escucha? ¿Sí? Empezaré de nuevo.]

Eskerrik asko, presidente anderea. Ongietorria eman nahi nizuen edo eman dizuet, itzulpenik ez bada egon ere, Osasun Departamentutik etorri zareten guztioi eta batez ere zuri, Santos Induráin kontseilari, hainbat urtetan ezagutu eta elkarrekin lan egin izan dugulako osasunaren arloan eta, noski, beste arduradun guztiei.

[Muchas gracias, señora Presidenta. Quería darles la bienvenida o se la he dado, aunque no había servicio de traducción, a todas las personas que han acudido del Departamento de Salud y, sobre todo, a usted, Consejera Santos Induráin, ya que nos conocemos desde

hace muchos años y hemos trabajado juntos en el ámbito de la sanidad y, por supuesto, también al resto de responsables.]

Nik aurkezpena benetan eskertu nahi dizut. Eta Cristina Ibarrola andereak esan badu ere, ez dakit gure proiektua den, gure programa den, Geroa Bai Taldearen programa den ala ez aurkeztu duzuna, baina argi eta garbi esan nahi dut Geroa Bai Taldekook guztiz bat gatzela aurkeztu dituzun printzipio eta baloreekin, ardatz nagusiekin, linea estrategikoekin eta baita ere prioritate eta erronkekin. Guztiz bat gatoz. Eta zuk zeuk esan duzu programa «amplio y ambicioso» zela.

[Quiero agradecerle de verdad la presentación. Y aunque ya lo ha dicho la señora Cristina Ibarrola, no sé si es nuestro proyecto, si es nuestro programa, si el que ha presentado es o no el programa de Geroa Bai, pero quiero decir de forma clara que las personas que formamos Geroa Bai estamos totalmente de acuerdo con los principios y valores que ha presentado, con los ejes principales, con las líneas estratégicas y también con las prioridades y desafíos. Estamos totalmente de acuerdo. Y usted ha dicho que era un programa amplio y ambicioso.]

Y, sí, para nosotros, para Geroa Bai, efectivamente, el programa que ha presentado la Consejera de Salud es un programa amplio y ambicioso con el que estamos totalmente de acuerdo. Estamos tan totalmente de acuerdo que somos conscientes de que es imposible de realizar. Creo que estas cosas hay que decirlas para no caer en lo que, por desgracia, esta Comisión de Salud ha dejado bastante claro. La salud no va a ser un objetivo unánime de los grupos parlamentarios, sino que va ser nuevamente un campo de batalla entre partidos y organizaciones de diferentes ideologías. Yo creo que escuchar la intervención de la señora Cristina Ibarrola ha demostrado qué va a pretender hacer Navarra Suma a lo largo esta legislatura en el campo de la salud. Lo que ha hecho en los últimos cuatro años, utilizar la salud para intentar cargarse el Gobierno de Navarra, para denostar Navarra y para denostar las políticas de progreso. Y, señora Consejera, prepárese porque esto es lo que desde Navarra Suma van a hacer.

El objetivo de Navarra Suma yo creo que ha quedado muy claro, no es mejorar la salud, la atención a la salud y el nivel de salud y de bienestar de la ciudadanía navarra, sino utilizar todas esas cosas que no se van a poder hacer. Porque su programa efectivamente es muy amplio y muy ambicioso para criticarle a usted, para criticar a su Gobierno y para refocilarse con la no consecución de todos estos objetivos que, desde luego, nosotros compartimos. Y quería dejarlo claro desde el principio.

Habla usted del derecho humano universal, yo creo que esto ya lo largo de la legislatura anterior se consolidó. La salud como un derecho humano universal. Por cierto, algo muy distinto a lo que hicieron los partidos que están ahora integrados en Navarra Suma, que fue recortar este derecho humano universal.

Ha hablado usted de los determinantes sociales de la salud, algo que para Geroa Bai es fundamental y a lo largo de la legislatura pasada también hablé varias veces de esto. Por desgracia, todas las personas estamos muy seducidas y algunos profesionales incluso más por el poder fascinante de la tecnología y por desgracia los presupuestos de la salud todavía, en la

mayoría de los países y también de Navarra, seguimos invirtiendo más en alta tecnología que en los determinantes sociales de la salud que son los que en mayor proporción influyen en la salud. Usted ha hablado mucho de la prevención y de la promoción, yo le animo a seguir así, pero también le advierto que va a haber, estoy convencido, unas grandes reticencias por parte, no solo de los profesionales, sino también de sectores de la sociedad que no terminan de entender que es mucho más importante para la salud dejar de fumar que que te hagan un PET o un escáner. Y, por eso, ahí tenemos una tarea importante en la que, desde luego, puede usted contar con el apoyo de Geroa Bai.

Ha hablado dentro de las líneas estratégicas, que, insisto, compartimos, de la eficiencia, del uso racional de los recursos, de la desmedicalización y yo quiero traer aquí a colación un concepto que es la resiliencia. Es algo que vamos a tener también que apoyar y tenemos que introducir de alguna forma en el ideario social, porque no es solo importante para la salud, sino que es importante para la sostenibilidad, para enfrentarnos al cambio climático, etcétera.

En cuanto a los profesionales, yo creo que lo ha dicho, tenemos un corsé impresionante para hacer una política de personal motivadora, que es el corsé del estatuto de la función pública. Evidentemente no es de su departamento, pero sí del gobierno. Hay que modificar el estatuto de la función pública, sino lo modificamos difícilmente va a ser posible una política de personal motivadora, utilizando sus palabras.

Respecto a las líneas estratégicas, yo creo que van en línea con lo que ahora se denomina humanización del sistema sanitario. Un sistema sanitario que hace cuatro años ya estaba bastante deshumanizado, que creo que lo devolvemos a la sociedad algo más humanizado, un proceso de humanización en el que hay que seguir, en el que hay que continuar.

Quiero terminar respondiendo a la señora Ibarrola que dice que en los últimos cuatro años ha habido más inversión en salud y que no han mejorado los resultados. En lo que me demuestra una visión absolutamente miope de Navarra Suma respecto a las inversiones, los logros y los objetivos. Primero, se invirtió más en salud, es verdad. Y se consiguió mejorar algunos resultados. Pero todos sabemos que cuando el nivel de salud llega a un determinado nivel es muy complicado mejorar la calidad, en eso hemos estado, y lo hemos conseguido en salud y también en otras cosas que Navarra Suma olvida, como es, la situación social de Navarra. Hemos disminuido la pobreza, hemos disminuido el número de familias en riesgo de exclusión. Y eso son determinantes sociales de la salud y de la enfermedad. Algo que la señora Ibarrola, portavoz de Navarra Suma en estos momentos, ha olvidado.

De la intervención de la señora Ibarrola quiero decir que me ha parecido mucha palabrería. Mucha palabrería para acabar diciendo que los objetivos son exactamente los mismos que los que usted ha mencionado, señora Consejera, y que nosotros compartimos. Espero que abandone la palabra tragedia y que haya, por parte de Navarra Suma, un cambio de talante, un cambio de implementación de las palabras y dejen de hacer politiquería para ir contra el Gobierno y apuesten de verdad por mejorar el nivel de salud de la población.

La huelga de médicos. Menciona la huelga de médicos la señora Ibarrola y crítica al equipo anterior de una nefasta gestión del conflicto. ¿Solo del equipo de gobierno anterior, señora

Ibarrola? Esto me hace pensar que usted estaba clarísimamente en la otra parte, en la parte el sindicato médico. Ya me gustaría que lo aclarara y que nos dijera la verdad.

Casi, casi la señora Ibarrola no ha mencionado hasta el final el tema de la Facultad de Medicina, lo que me demuestra la importancia que Navarra Suma daba a que nuestros alumnos y alumnas, alumnas y alumnos de todo el Estado, pudieran estudiar Medicina en una, espero –seguro que va a ser así–, una buena facultad de Medicina a precios mucho más asequibles que los que ahora teníamos o los que hemos estudiado, entre otros,–creo que usted también, ¿verdad? Ah, no, vaya– en la universidad privada del Opus.

La señora Ibarrola pedía altura de miras. Usted también lo ha hecho, desde luego cuente con Geroa Bai para apoyar todo aquello que vaya en la línea de la presentación de su programa. No sé, lo va a tener más difícil por parte de Navarra Suma, porque ya sabe usted que Navarra Suma pide lo que no da.

Bihotz-bihotzez, aurrera. Aurkezpena gustatu zaigu, helburuak eta erronkak gustatu zaizkigu eta bide horretan Geroa Bai zuekin egongo da, inolako zalantzarik gabe.

[Adelante, de corazón. Nos ha gustado la presentación, nos ha gustado los objetivos y los desafíos y en ese camino Geroa Bai estará con ustedes, sin ningún tipo de duda.]

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señor Martínez. A continuación, tiene la palabra por parte de EH Bildu el señor González. También por un espacio máximo de diez minutos.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Buenos días a todos. Egun on guztioi. Muchas gracias a la Consejera por la exposición que ha realizado. Primero, quiero agradecer esa exposición y agradecer también la continuidad con el trabajo que durante estos cuatro años se ha desarrollado por parte del anterior Ejecutivo y que nosotros compartimos de una forma bastante importante. Es de agradecer reconocer los acuerdos y los objetivos que se han marcado. Parte importante de los acuerdos y objetivos que nosotros también teníamos marcados para esta legislatura y que recogíamos en nuestro programa electoral para la salud. Nos parece son retos ambiciosos, retos importantes, retos difíciles, pero retos que como mínimo van a tener que contar con la participación de una parte importante de este Parlamento. Y que, desde luego, por nuestra parte nos implicamos en su debate, en su consenso y en buscar los equilibrios necesarios como para que esto pueda salir adelante. Hablamos de la ley de salud, la Ley Foral de Salud, que tiene treinta años, que tiene muchas modificaciones, que es interesante que se haga una ley que por lo menos que junte toda la legislación y toda la normativa que durante estos treinta años se ha ido elaborando y que ha ido marcando el devenir de la sanidad pública y de la sanidad en Navarra. Compartimos muchos de los aspectos, de los principios rectores que tiene la ley, también de lo que son aspectos como la promoción de la salud, la defensa de la salud pública, la promoción, la formación y la investigación.

Tenemos algunas dudas con los modelos de sistema de gestión porque a veces se plantean sistemas que son difíciles de controlar. Nosotros, desde luego, lo que vamos a exigir es que sea transparente, que sea controlable, auditable, que este Parlamento tenga acceso y capacidad

de auditar toda la actividad y toda la gestión de Osasunbidea y del Departamento de Salud. Si no, ahí chocaremos.

Creemos que muchas de las cosas y de los defectos que se le achacan a la Administración en la dificultad de gestionar, o la lentitud, también hay que ver que muchas veces ha sido por la falta de previsión por parte de los gobiernos que se ha tenido a la hora de planificar el trabajo y de desarrollarlo en el tiempo. También es cierto que hay aspectos que son verdaderamente mejorables y con los que estaremos de acuerdo.

Tenemos también algunas dudas. Hay dudas respecto a lo que en la ley se va hacer, si se va a integrar, por ejemplo, el banco de sangre, la ley de salud mental, qué aspectos se pretenden incorporar ahí. Tenemos las mutuas de los funcionarios, que un tercio de los funcionarios dependen de estas mutuas de atención. Nos gustaría que se acabase también con ellas y recuperar toda esa asistencia sanitaria por la red pública. Además, porque sabemos que nos está costando dinero. Nos gustaría también incluir referencias a una prioridad absoluta del sistema público sobre el privado, garantizar el autoabastecimiento de hemoderivados de sangre.

Los derechos lingüísticos de los pacientes. Yo soy castellano hablante y nunca he tenido un problema cuando he ido a los centros sanitarios para que me atienda ningún especialista ni ningún personal sanitario. Sin embargo, soy conocedor de personas euskaldunes que han tenido y tienen problemas a la hora de que se atiendan sus derechos asistenciales en euskera. ¿Y eso es un riesgo para la salud? Lo es, porque si hay algo más importante para una persona que explicarle con detalle a su especialista, su médico o médica, a su personal sanitario los síntomas que tiene de sus problemas de salud, eso es para nosotros primordial y es algo que debería de estar recogido y garantizado en la ley. También pensamos que tiene que ser un debate amplio y que hay que intentar llegar a todos los agentes que participan de la salud y a todos los ámbitos de la sociedad.

Creemos que hay que mejorar y potenciar la participación en la gestión sanitaria. No solo en los Consejos de Salud. Ahora mismo tenemos una serie de organismos que trabajan o participan en el ámbito sanitario como son las comisiones de personal, donde los profesionales tienen una representación. Creo que se le puede sacar mucho mayor rédito que el que se le está sacando, porque son ámbitos de negociación donde son más de colaboración y de cooperación que de lo que sería una negociación sindical o laboral. Y creo que hay que darle una vuelta a ese tipo de colaboraciones, repensarlas y mejorarlas. También la Mesa General de Salud, donde se negocian aspectos ya laborales, pero que también tienen un efecto importante en la motivación de nuestros profesionales y que creemos que sería bueno recuperar.

Sería interesante escuchar la preocupación que hay por la huelga médica. Sí que es cierto que, en los últimos años, sobre todo en la anterior legislatura, bueno, digamos que empezaron en el 2010, los recortes con una reducción salarial del 6,7 por ciento para el personal médico, 4,8 creo que para el de enfermería y así progresivamente. Que eso todavía no se ha recuperado, que es importante que se den pasos para recuperar esos recortes. Y que fueron protagonistas de un Gobierno de UPN, que ahora está en Navarra Suma, y que yo creo que son probablemente los activadores de la actual huelga sanitaria, de la actual huelga médica que

tenemos en Navarra. Que no hemos sabido atajarlos, pero alguien los provocó y eso es más que evidente.

El grado de recortes en que se vio afectada la sanidad pública en aquellos momentos, creo que se redujo el presupuesto un 18 por ciento, era la segunda reducción más grande después de la de Galicia. Es decir, cuando a alguien le destrozan la casa, como cuando hay inundaciones por la gota de agua fría, luego poder recuperar esas viviendas cuesta muchísimo más que cuando no ha pasado nada y lo único que hay que hacer es mantenerla en actividad. Eso es lo que nos ha pasado en Navarra. Nos provocaron un tsunami que arrasó la red sanitaria pública y que durante cuatro años hemos intentado reconstruir, sentar las bases del futuro y esperemos que esta Consejería y su equipo la pueda llevar mejor puerto todavía.

Nos ha preocupado un poco no oír mencionar la salud laboral como uno de los determinantes de salud más importantes que tenemos. Muchas de las patologías que la población sufre están producidas en su ámbito laboral y ahí, aun sabiendo que lo que es inspección de trabajo depende de la Administración central, sí que creo que las líneas de trabajo que se han desarrollado durante estos cuatro años son interesantes y creo que deberíamos de profundizar. Estoy plenamente convencido de que ahora está muy de moda hablar del absentismo laboral y tal. Para mí el absentismo laboral no es más que el fracaso de unas buenas políticas de salud laboral. Si somos capaces de mejorar la salud laboral de nuestros trabajadores y trabajadoras, de prevenir los riesgos de su salud, lo que conseguiremos será reducir ese absentismo laboral. Cuando estamos culpabilizando a los trabajadores y trabajadoras de que dejan de ir a trabajar como si fuera sin motivo, lo que estamos haciendo es equivocar y dirigir el tiro hacia otro sitio, realmente donde se dan los problemas de salud en el ámbito laboral, cuando se generan bajas o absentismo, es porque ya hemos fallado. Eso es algo que solo se puede hacer desde la supervisión, desde los agentes que son de inspección de trabajo, inspección de salud laboral. Y generar políticas de supervisión, de protocolos de atención y de mejora de las prácticas laborales en nuestros centros de trabajo. Creo que ahí tenemos mucho por hacer y espero que coincidamos.

No se ha hablado nada tampoco del papel que va a tener la empresa privada, los conciertos, en la sanidad pública navarra. A nosotros nos preocupa, sí que nos gustaría pensar que desde este Gobierno se va a intentar restringir al máximo posible la participación de la empresa privada en la atención sanitaria de la población. No le deseo ningún problema a la sanidad privada, pero creo que tienen su ámbito de atención y creo que la sanidad pública tiene que garantizar el cien por cien de la atención sanitaria pública de la población. Me explico, ahora mismo estamos viendo que con el tema de los trasplantes tenemos un centro de referencia en Navarra que es privado y que está realizando una parte importante de esa actividad sanitaria. Pero tenemos centros públicos de referencia pública cercanos, en Osakidetza, en Zaragoza, y que pueden atender esas mismas necesidades. Sin embargo, estamos dándole una preferencia a un centro que igual hay que replanteársela. No estoy en contra de que se haga, me parece fantástico tener centro con la referencialidad que tiene la Universidad de Navarra, es bueno. Pero lo que no puede ser es que tengamos una dependencia organizativa de ese centro sobre la sanidad pública. Y ahí yo creo que habría que mirar un poco como corregir esa situación.

Apostamos por la atención primaria, y en eso compartimos la postura de la Consejería. Nos parece que es importante. Hay que tener en cuenta, y creo que es un dato que nunca sale a la luz pública, que cuando se implementó el servicio de urgencias rurales en la zona rural de Navarra, se redujeron prácticamente un 10 por ciento las urgencias hospitalarias. Eso es porque la población tenía unos ámbitos de referencia más cercanos y más ágiles para atender sus problemas de salud. Eso tenemos que recuperarlo. Eso con el tiempo se ha ido perdiendo, probablemente porque no hemos sabido transmitir que esos ámbitos de atención sanitaria son interesantes, son eficaces y deberíamos de garantizar que los conozca la población. Sobre todo, porque mucha población que no los conoce.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Se le ha acabado el tiempo, le pediría que vaya acabando, señor González.

SR. GONZÁLEZ MARTÍNEZ: Bien, terminaría con aspectos como los presupuestos suficientes. Perseguir el objetivo del 6,5 por ciento del producto interior bruto para invertir en salud nos parece un objetivo encomiable, nosotros lo llevaríamos incluso un poco más, hasta el 8 por ciento. Pero nos gustaría que eso tuviese un plan de desarrollo progresivo para la legislatura y unos planes directores donde poder desarrollar esas inversiones y esos objetivos que se pretenden conseguir. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señor González. Continuamos con la Agrupación de Parlamentarios y Parlamentarias Forales de Podemos-Ahal Dugu. Para ello tiene la palabra su portavoz, el señor Buil, por un espacio máximo de diez minutos.

SR. BUIL GARCÍA: Egun on, gracias, Presidenta, y bienvenida a la consejera Santos Induráin y al equipo. Un equipo con una hoja de ruta muy ambiciosa y compuesto también por unas personas que desde luego tienen el enorme reto de liderar un equipo de más de diez mil profesionales, para unas transformaciones y asumir una serie de retos que no son exclusivamente propios de Navarra, sino que son globales, como el envejecimiento, la dependencia, el cambio climático. Una serie de cuestiones que nos puede situar como referentes, con un sistema público referente, pero no solo a nivel del Estado sino también a nivel europeo. Ha terminado su intervención diciendo: «No nos vamos a conformar con gestionar lo que hay». Ese es el ámbito en el que, desde luego, con nosotros va a contar. Eso es hablar de progresismo y de progresar. Y nosotros compartimos tanto los retos globales que ha planteado como las prioridades que son muy ambiciosas. Son prioridades, lo decía el portavoz de Geroa Bai, que habrá que ver hasta dónde se puede llegar en el tiempo que tiene una legislatura.

La nueva ley de salud, orientaciones como el aprendizaje de la atención primaria, el refuerzo la salud pública, el impulso de la salud mental, innovación, optimización de la atención hospitalaria, inteligencia de sistemas orientados a resultados, política de inversiones y apostar por los profesionales. Todo esto lleva a una modificación del sistema que nosotros sí que entendemos que hace un ejercicio de continuidad, en cierta forma, con el trabajo que se realizó en los últimos cuatro años. Pero también suponen los principales retos de nuestro sistema sanitario.

Y voy a empezar por donde lo ha dejado el portavoz de Euskal Herria Bildu, es evidente que para todo esto hace falta un compromiso presupuestario. Un compromiso presupuestario de todas las fuerzas para poder llegar a unos presupuestos que permitan asumir semejantes retos. Nuestro compromiso lo tienen, lo tienen firmado en un acuerdo de programa. Sí que es cierto que podríamos empezar a avanzar con un calendario o con un cronograma de inversiones para darle viabilidad a este 6,5 del PIB.

Como le decía, lideran un equipo de más de diez mil personas. La motivación de los profesionales es clave para poder avanzar. Y si consiguen esto, van a poder transformar el sistema para que esté a la altura de los retos. El riesgo es no conseguirlo. El riesgo es encontrarse con parte de la plantilla como un grave obstáculo para poder modernizar y asumir estos retos.

Pone en valor la atención primaria. Creo que es algo en lo que hay un consenso social alrededor de la atención primaria. La atención primaria es la que nos recibe como pacientes, la que nos debe escuchar y tranquilizar, y darnos una dosis de realidad sobre nuestro padecimiento, que limite nuestra ansiedad. Generalmente cuando los pacientes vamos al médico, y las pacientes van al médico, van con una carga de ansiedad y miedo sobre su propia enfermedad, que se reduce cuando nos explican bien de dónde viene, a dónde va y cómo proactivamente yo puedo mejorar mis propias condiciones de salud. No tanto dependiendo de una medicina, de la farmacia, sino de hábitos de vida, etcétera. Ahí es donde le quiero reconocer la parte proactiva que usted ha nombrado respecto al tratamiento de la salud. También cuenta para ello con un gran apoyo por parte de Podemos.

Ámbito comunitario, otro gran reto. Lo llevamos oyendo mucho tiempo. Un reto muy ambicioso y, concretamente, yo que vengo más de la Comisión de Derechos Sociales, de la legislatura anterior, ahí hablamos del espacio sociosanitario, algo que está constantemente en los debates políticos, pero que nunca conseguimos acabar de llevar a cabo. Parece que es un tema de lenguaje de diferentes departamentos, de lenguajes técnicos, si me apura, de diferentes rigideces profesionales o departamentales. Nosotros propusimos en el acuerdo de programa, probablemente no lo haya visto porque ha usted no le toca, dentro del Departamento de Derechos Sociales generar una unidad específica donde se incluya a profesionales responsables del Departamento de Salud para que coordine e integre los diversos niveles de asistencia sociosanitaria. De alguna manera es un llamamiento a este departamento para que se implique y a que ponga también de su parte en esto que hemos hablado y que son, al final, los determinantes sociales y cómo influir sobre ellos. Compartimos e impulsaremos este espacio sociosanitario.

Creemos que hay un reto también que debemos abordar sobre las competencias en salud penitenciaria, van a venir, vamos a negociarlas, vamos a intentar que sean gestionadas por Navarra, ya que también tendríamos que tener un plan para atender a nuestra población penitenciaria. Impulsar el Observatorio de la Muerte Digna, también es una prioridad para nuestro grupo político. Y la investigación pública, la dirección de la estrategia científica del IdiSNA y que de alguna manera responda efectivamente a los retos sociales y al interés general con un impulso público para poder abordar los tres retos que ha planteado: envejecimiento, cambio climático y sostenibilidad del sistema, evidentemente.

Finalmente, creemos que la salud es ese espacio de consenso social y político. Vamos a trabajar porque también se dé en esta Cámara y sí que compartimos estos retos y sobre todo uno, que el sistema público continúe siendo puntero. Sobre todo, siendo puntero ante los mercados sanitarios que en estos momentos, y en tendencia global, están compitiendo directamente con los servicios sanitarios a la población. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señor Buil. Para finalizar el turno de los diferentes portavoces, tiene la palabra la portavoz del Grupo Mixto Izquierda-Ezkerra, la señora De Simón, por un espacio máximo de diez minutos.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Muchas gracias, señora Presidenta. Eskerrik asko. Bienvenida, señora Consejera, señora Induráin. Bienvenido, señor Artundo. Bienvenido, señor Mora. Bienvenido, señor Iribarren. Y bienvenida, señora Nuin. Es un placer tenerlos y tenerlas hoy a ustedes en esta Comisión.

En primer lugar, darle las gracias a la señora Consejera, la señora Induráin, por su exposición y por la documentación que nos ha proporcionado. En principio quiero decirle, señora Consejera, a usted y a todo el arco parlamentario en general, que Izquierda-Ezkerra nos hemos visto reconocidos no solamente en el acuerdo de programa de legislatura, en lo que se refiere particularmente al Departamento de Salud, sino también hoy en su discurso con carácter general. Por lo tanto, en principio, lo valoramos muy positivamente, además de que cuenta usted con un gran equipo. No solamente un gran equipo con capacidad técnica, sino con compromiso político, como algunos de ustedes ya han tenido la posibilidad de demostrarlo en la legislatura pasada.

Quisiera resaltar desde Izquierda-Ezkerra cuatro elementos, cuatro posiciones político-técnicas, que, a mi modo de ver, impregnan este acuerdo de programa de gobierno y su exposición y las pretensiones que tiene de su desarrollo, que compartimos. Son cuestiones muy generales, son grandes frases, pero estas grandes frases que voy a mencionar encierran, incluyen una forma de entender la salud, de entender cómo se ha de organizar el sistema sanitario, en particular el sistema sanitario público, para atender a las necesidades de la ciudadanía no solo de hoy, sino de la ciudadanía del futuro.

Por un lado, esa posición de prevenir la enfermedad al mismo tiempo que se promociona y se produce en salud nos parece fundamental. El considerar la salud en todas las políticas y todas las políticas en salud, que es una frase también que pareciera muy hecha, pero yo creo que en su exposición ha corroborado que esa frase es la frase y su contenido.

Nos parece muy importante también esa apuesta por el liderazgo público, el liderazgo de lo público en todo el desarrollo de la política sanitaria y también la referencia que ha hecho usted de que la salud es una responsabilidad individual. Colectiva, universal de todas y todos, pero también individual. Por lo tanto, esa responsabilidad también hay que tenerla en cuenta. Porque si las personas no nos hacemos responsables de nuestra propia salud difícilmente nadie ni nada puede abordar esa prevención, esa prevención de la enfermedad y lo que decía usted de promocionar y producir salud.

En este sentido, quiero destacar también tres cuestiones que me parecen fundamentales o tres pilares de la política que usted ha descrito y que compartimos. Luego veremos cómo se desarrolla. Uno, considerar y definir el sistema público como esa garantía de acceso a la salud en condiciones de equidad. Por lo tanto, la necesidad de esa gestión pública de todos los actos sanitarios, de la mayoría de los actos posibles. La referencia que ha hecho a la sostenibilidad del sistema sanitario a nosotros nos parece que es fundamental, porque los presupuestos generales de Navarra dedican una cuarta parte, o un poquito más, a la salud, como debe ser. Porque sin salud, lo demás carecería de sentido. Pero, claro, esto exige también unos presupuestos dignos, unos presupuestos que permitan desarrollar todas las acciones que usted ha descrito. Y, por eso, me permito aquí hacer un tratamiento del tripartito de gobierno, porque a la hora de elaborar los presupuestos –todos en general– para el año 2020, tengan en cuenta esta cuestión.

Y, luego, otro elemento al que ha hecho referencia es a la eficacia y la eficiencia del sistema. Eso no es ya solo fundamental, sino absolutamente necesario. En este sentido, que ustedes prioricen el refuerzo de la atención primaria en todo lo que tiene que ver con la prevención, el autocuidado, la salud pública, que es algo totalmente fundamental, nos parece totalmente coherente con estos tres principios.

Voy a destacar alguno de los elementos, quizá desordenados, porque algunos son cuestiones más generales, otros más particulares, pero me van a permitir que me tome esa licencia. Ha hecho usted esa deferencia al uso racional del medicamento, a esa dependencia general de los fármacos. Es una lucha, no solo este Gobierno, sino de los anteriores también, esto hay que reconocerlo. Es algo que se viene peleando desde siempre y ahí nos va a encontrar.

La mención que ha hecho específica a las adicciones con sustancias y sin sustancias, y, en particular, a la de ludopatía, que, aunque sea un tema muy concreto en todo lo que es el marco general, está teniendo una afección gravísima en la ciudadanía y se ha convertido en un problema de salud pública de primer orden.

Las listas de espera. Me voy a permitir, señora Ibarrola, decir que ha tratado este tema con una frivolidad que me extraña. Porque a mí me consta su profesionalidad y me consta, es que me consta, su capacidad profesional y la trayectoria que le describe.

En cuanto a la atención continuada y urgente, en fin, no merece la pena ir hacia atrás y ver de dónde venimos en relación a la urgencia y la emergencia. Y, desde luego, nos satisface que en el plazo de un año tengamos en este sentido una propuesta aquí. Y que ustedes apuesten también por abordar esa ley de salud que está obsoleta. Si es que eso es así. La realidad y la situación y las medidas que se han ido tomando han superado esa ley de salud, pero con creces y, por lo tanto, es absolutamente necesaria. Pero es que esa ley de salud va a tener sin ninguna duda un perfil técnico-político también. Y, por lo tanto, va a requerir que este Parlamento la trabaje en profundidad.

Me ha satisfecho mucho, a mí particularmente, la referencia que ha hecho a la investigación y al liderazgo de lo público. Y en este sentido la facultad de Medicina va a ser fundamental. El tener un hospital público universitario va a ser algo fundamental para que en ese IdiSNA tenga mucho más peso la gestión pública y la participación pública de los profesionales sanitarios e

investigadores e investigadoras que provienen de la sanidad pública y de otros ámbitos en esta cuestión.

La OPE. Es evidente que hace falta una estabilidad de las plantillas. Yo espero que se saque el máximo. Es una definición de los perfiles profesionales y de los puestos de trabajo, son retos para esta legislatura también. Desde luego, es fundamental esa participación y ese diálogo y esa apuesta por los profesionales de acuerdo con los tres retos y sus ocho prioridades.

Tengo dos preocupaciones, dos preocupaciones en relación a esa atención sanitaria cercana y a cómo se van a organizar esos centros de salud y esa organización que usted ha dicho, o esa reforma, por así decirlo, ese desarrollo a la atención continuada y urgente, de la urgencia y la emergencia en la zona rural. En este sentido, me preocupa cómo se va hacer esa revisión de los servicios sanitarios privatizados o externalizados de la gestión pública después de lo que ocurrió la legislatura pasada, que Izquierda-Ezkerra lo lamenta profundamente. El haber desaprovechado esa oportunidad y el haber revertido a la gestión pública una parte del transporte sanitario. Y de esto usted no ha mencionado nada y a nosotros nos preocupa.

Termino diciendo que cuentan ustedes con el apoyo responsable y crítico de Izquierda-Ezkerra, como siempre. Y, señora Ibarrola, comparto con usted que es una continuidad de la legislatura anterior porque la legislatura anterior supuso el inicio de un cambio en el modelo sanitario. Desde el liderazgo de lo público a la participación, al refuerzo del Sistema Navarro de Salud, la eficiencia, la eficacia y la equidad. Muchas gracias, señora Induráin. Muchos éxitos a usted y a todo su equipo.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señora De Simón. Para finalizar tiene su turno de réplica, para cuestiones que se han quedado pendientes, la señora Consejera, por un espacio máximo de diez minutos un poco largos.

SRA. CONSEJERA DE SALUD (Sra. Induráin Orduna): Eskerrik asko. Muchas gracias a todas y todos. La verdad es que me ha encantado escucharles, me ha encantado escucharles porque he visto que se argumentaba una definición que yo había hecho. Podemos coincidir en los objetivos, podemos coincidir en el a dónde vamos, quizás tengamos dificultades en el cómo, pero vamos a ir caminando entre todos y vamos a ir trabajando por la salud. Es verdad que esta comparecencia el título que tenía era de líneas estratégicas de la legislatura. En unas líneas estratégicas, aunque sí que he entrado en algún detalle de objetivos y acciones, no daba tiempo y yo creo que hubiera sido, lo primero, tedioso y no se hubiera podido hacer bien, el matizar todas las acciones que teníamos respecto a estos objetivos en los cuales se desplegaban las diez líneas estratégicas que teníamos. No duden de que las tenemos marcadas.

Es verdad, como han comentado, que hay algunas cuestiones que no han salido. Vuelvo a reiterar mi compromiso y el de mi equipo para venir, para hablar, y lo mismo que hay bastantes temas concretos en los cuales estamos haciendo contestaciones a preguntas, no duden que en el foro que ustedes decidan esto va ser una realidad dentro de valores como los que se han comentado de transparencia, de rendición de cuentas, etcétera.

Hay algunas cuestiones que casi más parecían una intervención de final de la legislatura anterior que un inicio de una legislatura con una Consejera nueva, con un equipo nuevo, con una mayoría social y política también nueva. De todas maneras, yo volvería a insistir casi utilizando un término médico en el ADN de esta legislatura. Es el del acuerdo, el diálogo y el consenso. Esto es lo que vamos a buscar. Y lo vamos a buscar aquí en el Parlamento con ustedes, y lo vamos a transmitir a los profesionales. Siempre y en toda la trayectoria de la salud del sistema público he sido muy defensora de los equipos multiprofesionales y esta es una etapa en la que el diálogo y el acuerdo debe trascender de abajo a arriba y de arriba a abajo la organización. De acuerdos y de diálogo entre los niveles de atención, entre los especialistas de atención primaria y los especialistas de hospital, entre los profesionales en global de un sistema y de otro. Entre profesionales de ámbitos como es la salud pública, como es la salud mental, como es la atención primaria. Esto es el ADN de nuestra legislatura: diálogo y acuerdo. Y así podremos avanzar.

Y esto nos lleva a una cuestión que también ha salido repetida, como es la del conflicto médico, a tratar de cambiar todo este clima. No voy a entrar desde cuando lleva, lo que se ha hecho antes, obviamente no ha lugar. Sí quiero decir que lo que nos planteamos es sentarnos, dialogar, analizar, ver qué se puede modificar y revertir una situación con una premisa, la de que todos ganemos. Pero, como he dicho antes, sobre todo los ciudadanos. Los ciudadanos, también el sistema y los profesionales. Ese va a ser nuestro esfuerzo y nuestro reto.

Hay temas, también es verdad, que igual no hemos nombrado, como se ha dicho, hemos hablado en general de salud pública y salud laboral. No hemos entrado en temas más concretos que tenemos que desarrollar dentro de nuestras competencias. Los retos, desde luego, cuando decía que son amplios y que son ambiciosos, es así. Sé que son muchos, pero, vamos a ver, si una Consejera que lleva 33 años trabajando en la sanidad pública y apostando por la sanidad pública de Navarra no se plantea ser ambiciosa cuando tiene la máxima responsabilidad en temas de salud, pues no lo sé. Yo creo que no sería lo correcto. Tengo muy clara una cuestión, tenemos que avanzar. Y el no avanzar en salud sería retroceder. Y tenemos que avanzar en muchas de las cuestiones que tenemos claramente identificadas, en las que tenemos consensos. Tendremos que ir marcando plazos. Desde luego está muy claro que nuestro objetivo que es el que tienen los profesionales y que es el que tenemos todos, de que, desde el sistema sanitario público, queremos elevar el nivel de salud y dar una respuesta a las necesidades que tiene nuestra población. Eso es lo que debe presidir en todas nuestras actuaciones y, desde luego, las de este equipo de salud y las de esta Consejera.

Tiempo habrá, y lo que comento, vendremos todas las veces que se nos necesite. Aclaremos, trabajaremos codo con codo. Yo creo que no puede ser de otra manera, sino esto se quedaría en palabras y, desde luego, lo que llevamos entre manos, la salud de los ciudadanos, la sostenibilidad de un sistema sanitario público que cuando hablamos de una ley de salud que lleva treinta años es que, señoras y señores Parlamentarios, en estos treinta años hemos visto cambiar el sistema sanitario navarro, hemos visto cambiar los indicadores de salud, hemos visto cambiar el trabajo de los profesionales, pero también hemos visto cambiar la sociedad y las necesidades de nuestros pacientes. Y eso a lo que nos lleva es a que necesitamos transformar y reformar nuestro sistema sanitario público si queremos de verdad dar una respuesta a estos retos globales y si queremos responder a las necesidades de nuestra

población y de nuestra Comunidad. Dicho esto, creo que no entraría en más a no ser que se desee. Ya está expresado, van a tener ustedes nuestra comparecencia y quiero decirles que hemos venido con mucho agrado aquí, que seguiremos viviendo y que trabajaremos juntos. Eskerrik asko. Muchas gracias a todas y todos.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Medina Santos): Muchísimas gracias, señora Consejera. Antes de dar por concluida la sesión, quiero agradecer a la señora Consejera y a todo su equipo, al señor Artundo, al señor Mora, a la señora Nuin y al señor Iribarren, su presencia hoy en esta Comisión. Y, por supuesto, serán siempre bienvenidos cuando ustedes lo deseen. Finalizado el primer y único punto del día, se levanta la sesión. Muchísimas gracias.

(Se levanta la sesión a las 11 horas y 7 minutos).