



DIARIO DE SESIONES  
DEL  
**PARLAMENTO DE NAVARRA**

---

IX Legislatura

Pamplona, 19 de septiembre de 2018

NÚM. 73

---

**TRANSCRIPCIÓN LITERAL**

**COMISIÓN DE SALUD**

PRESIDENCIA DEL ILMA. SRA. D.<sup>a</sup> CONSUELO SATRÚSTEGUI MARTURET

**SESIÓN CELEBRADA EL DÍA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

**ORDEN DEL DÍA**

— Comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, del Consejero de Salud para explicar la decisión de cerrar los centros de salud por las tardes en verano.

(Comienza la sesión a las 12 horas y 18 minutos).

**Comparecencia, a instancia de la Junta de Portavoces, del Consejero de Salud para explicar la decisión de cerrar los centros de salud por las tardes en verano.**

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Egun on gutztoi. Buenos días a todos y a todas, bienvenidas a esta Comisión de Salud en la que vamos a tratar sobre el horario en verano de los centros de salud del área urbana de Pamplona. La petición ha sido por parte de UPN. Tiene la palabra el señor Sayas.

Que me lanzo. No he presentado al Consejero, bienvenido otra vez, berriro; a Santos Induráin, Gerente de Atención Primaria; a Alfredo Martínez, Director de Asistencia; como también a Javier, el Jefe de Gabinete. Ahora sí, perdone, tiene la palabra.

SR. SAYAS LÓPEZ: Gracias, Presidenta. Buenos días, señorías. En primer lugar, quiero dar la bienvenida al Consejero y al equipo que le acompaña. Le hemos pedido esta comparecencia porque de alguna manera nos parece que es una incoherencia lo que ha ocurrido este año con el cierre de los centros de salud en Pamplona y Comarca. ¿Por qué? Porque algunas fuerzas políticas que defendían el cambio criticaban cierres de centros de salud cuando no eran gobierno y decían que venían a defender la sanidad pública. Y ahora, en lugar de permitir la flexibilidad en función de la capacidad organizativa de los centros, que era lo que se hacía antes, han decretado el cierre de los centros de Pamplona y Comarca. Es más, han ido por tanto un paso más allá. Y les pregunto yo, ¿lo que antes no era defender la sanidad pública ahora es defender la sanidad pública? ¿Qué es lo que ha cambiado para que ustedes ahora aplaudan ese tipo de medidas? Les pregunto, si ustedes venían a defender y a hacer las cosas mejor, ¿por qué nos estamos encontrando hoy con que todos los centros de Pamplona y Comarca han cerrado por la tarde?

Si le parece al Gobierno que esta posición es coherente con querer que los ciudadanos hagan un uso racional de las urgencias... Porque, claro, comprenderá que hay gente que trabaja por las mañanas y que, por tanto, no puede ir a la sanidad por las mañanas. O que tiene que llevar a sus hijos al médico por la tarde y se han encontrado con que tienen que usar los servicios de urgencias para cosas que no eran urgentes. Cuando precisamente, además, los profesionales de urgencias no es que reivindiquen que tienen amplias horas para atender al personal, sino precisamente todo lo contrario.

Entonces, yo creo que es un mensaje muy contradictorio el que lanza el Gobierno con este cierre de los centros de Atención Primaria en verano porque está obligando a la ciudadanía a hacer un uso de urgencias que no es el correcto.

Y termino con una pregunta porque he tenido una información y me gustaría que me respondiera si esta información es adecuada o no lo es. Tengo la información de que, durante el mes de octubre, a finales de octubre, se van a cerrar los centros de Burlada, Rochapea y Ermitagaña porque se abre el de Buztintxuri y quería saber si se confirma esta noticia o no. Porque yo creo que no debe ser la apertura del centro a costa de cerrar los otros, pero quiero que me confirme esta información. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muy bien. Tiene ahora la palabra el señor Domínguez para que aclare sus dudas.

SR. CONSEJERO DE SALUD (Sr. Domínguez Cunchillos): Gracias, señora Presidenta. Egun on. Buenos días a todos y todas. Comparezco hoy ante esta Comisión de Salud para explicar la modificación para el horario implantada para este verano en los centros de salud del área urbana de Pamplona y de su comarca.

Considero necesario, en primer lugar, delimitar con exactitud unos aspectos que son clave para entender la actuación del departamento en el tema objeto de esta comparecencia, como son la modificación del horario de verano por parte de Atención Primaria, zona y período de aplicación, razones que lo han justificado, y efectos producidos en el servicio asistencial prestado a la población.

En primer lugar, he de decir que la modificación del horario se ha aplicado en los diecinueve centros de salud del área urbana de Pamplona y la comarca. Los que, de forma habitual, fuera de su horario ordinario, son atendidos por el servicio de urgencias y emergencias extrahospitalarias. Las consultas ordinarias de estos diecinueve centros de salud han sido atendidas en horario solo de mañana, de 8:00 a 15:20, en el período de tiempo comprendido entre el 15 de julio y el 31 de agosto pasados. Los diecinueve centros en los que se ha modificado el horario han sido los siguientes: Ansoáin, Azpilagaña, Barañáin, Berriozar, Burlada, Buztintxuri, Chantrea, Ermitagaña, Il Ensanche, Iturrama, Mendillorri, Sarriguren, Milagrosa, Mutilva, Rochapea, San Jorge, San Juan, Villava y Zizur. El resto de centros de salud de Navarra, es decir, cerca del 60 por ciento del total de la red de Atención Primaria, han mantenido sus consultas en su horario habitual.

Por tanto, la aplicación de este cambio de horario ha tenido un alcance limitado tanto en el tiempo como en el número de centros en los que se ha aplicado. Y viene justificado fundamentalmente por dos razones. En primer lugar, por la creciente dificultad para realizar contrataciones con las que cubrir sustituciones debido a la falta de facultativos. Un déficit estructural que, como ustedes ya conocen, afecta al conjunto del Estado y no solo a nuestra Comunidad. Y, en segundo lugar, por la obligación del Departamento de Salud de garantizar la asistencia sanitaria al conjunto de la población haciéndola compatible con el derecho al descanso vacacional de nuestros profesionales sanitarios.

¿Cuáles han sido los efectos de esta medida y cuáles son las conclusiones que se pueden sacar después de la adopción de ella? Pues la primera conclusión que se puede extraer es que el Departamento de Salud ha garantizado en todo momento la asistencia sanitaria a las poblaciones de las áreas de salud de Pamplona, Tudela y Estella. La segunda conclusión es que la atención de las consultas ordinarias solo en horario de mañana en los diecinueve centros de salud de Pamplona y su comarca no ha derivado en situaciones de saturación reseñables en su actividad ordinaria de la mañana. La tercera conclusión es la escasa repercusión que la medida ha tenido en los servicios de urgencias tanto extrahospitalarios como en el propio complejo hospitalario de Navarra. En ambos casos los índices de actividad marcan parámetros equiparables a los anteriores periodos estivales con la salvedad del aumento global que se mantiene constante durante los doce meses.

El estudio de la gerencia de la Atención Primaria permite concluir que el horario de verano ha tenido una repercusión mínima en la actividad del servicio de urgencias extrahospitalarias tanto en el centro San Martín como en los centros de urgencias periféricos: Ermitagaña, Rochapea y Burlada. En estos tres centros periféricos, el aumento de actividad en el período comprendido entre el 16 de julio y el 28 de agosto de este año 2018 respecto al mismo período de 2017, se cifra en cinco pacientes por día.

Por lo que respecta a urgencias extrahospitalarias en el centro Doctor San Martín, el promedio de atención en adultos y niños procedentes de las zonas correspondientes a estos diecinueve centros que cambiaron su horario es de 1,2 pacientes adultos más por día que en 2017 y de 6,4 atenciones más por día en niños. Este ligero aumento de actividad en los servicios de urgencia ha ido acompañado de un incremento de recursos, concretamente, de un total de cuatro médicos y cuatro enfermeras distribuidos en los puntos de servicio de urgencias extrahospitalarias de lunes a viernes, y los fines de semana se reforzó con una enfermera de pediatría el servicio de urgencias del Doctor San Martín.

Por lo que respecta al servicio de urgencias del complejo hospitalario, puede afirmarse que no se ha visto afectado por la modificación del horario de verano en estos centros de Atención Primaria.

En verano de 2018, comparado con el de 2017, se ha constatado un incremento de pacientes atendidos en el circuito A, en torno a nueve pacientes más por día de promedio, que es un aumento comparable con el registrado en los meses de enero a junio, meses no afectados por el horario de verano. El circuito B de urgencias del complejo hospitalario de Navarra no se ha visto afectado. De hecho, el promedio de ingresos ha sido en torno a tres pacientes menos por día durante el verano. El tiempo en asistencia a pacientes de prioridad 2, a los que hay que atender en menos de quince minutos, no ha variado en julio, incluso ha mejorado en agosto, manteniéndose siempre en torno a los doce-trece minutos, lo que se puede considerar un buen nivel de calidad asistencial.

La cuarta conclusión, y para nosotros muy importante, hace referencia a cómo ha sido percibido por la ciudadanía el horario de verano. El Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea ha registrado dos quejas de pacientes relacionadas directamente con la implantación de este horario de verano y una tercera indirecta por un tema administrativo solicitado por una paciente. Concretamente, fueron presentados a los equipos de Atención Primaria de Rochapea, Ermitagaña y Buztintxuri. En las subdirecciones a las que corresponden estos centros no se ha registrado ninguna queja más, ni de pacientes ni de profesionales, en relación con la asistencia durante el verano.

Vuelvo a repetir el dato porque resulta muy significativo y relevante. Se han registrado tres quejas de entre más de 82.000 pacientes adscritos en horario de tarde, tanto en medicina de familia como en pediatría, en los diecinueve centros de salud que representan el 26 por ciento de la población total adscrita a esos centros y en los que se han atendido entre julio y agosto pasados un total de 172.044 consultas de medicina de familia y 28.898 en pediatría. Por tanto, parece posible concluir que la modificación del horario de verano en estos centros de la zona urbana de Pamplona y su comarca no ha representado un problema especial ni para la población ni tampoco para los profesionales sanitarios.

Entrando ya en un análisis más detallado, deseo trasladarles un análisis comparativo de los horarios de verano aplicados en los dos últimos años y las razones que han motivado el cambio de criterio en el verano de 2018. Pese a la dificultad de cubrir todas las sustituciones durante el verano de 2017, se decidió mantener en Pamplona y la comarca el horario habitual de los centros de salud durante el número máximo de días posible. Muchos centros, ante la imposibilidad de cubrir las ausencias, unas veces previstas y otras imprevistas, se vieron obligados a modificar la planificación inicial y a suspender las consultas de medicina de familia y pediatría de las tardes en determinados días o semanas. Esto dificultó la correcta información a los pacientes, con la consiguiente confusión, inseguridad y molestias para quienes acudían por la tarde y no podían ser atendidos, y que además generó una desigualdad entre los centros que pudieron cubrir el horario de tarde y aquellos otros que no pudieron hacerlo.

El verano de 2017 supuso también una importante sobrecarga de trabajo para los profesionales, debida a la necesidad de cubrir los cupos de aquellos compañeros que no habían podido ser sustituidos y por los continuos requerimientos a los profesionales para realizar prolongaciones de jornada en horarios de escasa demanda y, por tanto, de baja utilidad.

La decisión de la gerencia de Atención Primaria de modificar el horario de verano en 2018 para atender durante la mañana todas las consultas ordinarias en diecinueve centros de Pamplona y la comarca está basada en el análisis de la evolución de la actividad asistencial registrada en anteriores períodos estivales.

Dos han sido las razones organizativas que han llevado a esta modificación del horario. Por una parte, la constatación de un descenso en verano de la actividad asistencial en Atención Primaria en los años 2016 y 2017, y, en segundo término, la necesidad de subsanar las deficiencias organizativas observadas con el horario de verano aplicado en 2017, a las que ya acabo de hacer referencia.

A pesar del aumento global en el conjunto del año, el número de las consultas en los centros de salud en el horario de verano descendía en julio con respecto a junio: el 36,12 por ciento en medicina; el 34,43 por ciento en enfermería y el 46,92 por ciento en pediatría. Esta misma tendencia se repetía también en agosto con respecto a julio, con un descenso del número de consultas del 15 por ciento en medicina, un 19,16 por ciento en enfermería y un 28,77 por ciento en pediatría.

Ante la escasez de profesionales, la gerencia de Atención Primaria ha priorizado este año las sustituciones en las zonas rurales, especialmente en aquellos puntos compuestos únicos y de más difícil cobertura. Como ha quedado demostrado, la modificación del horario ha permitido en 2018 ofrecer una atención continuada y de urgencias con los debidos estándares de calidad y eficiencia en los diecinueve centros del área urbana de Pamplona y de su comarca, al evitar los problemas de información y de desigualdad entre centros producidos en 2017. Y todo ello sin un aumento significativo de la actividad en los servicios de urgencias extrahospitalarios de Pamplona, tanto en los tres periféricos como en el de referencia en horario nocturno, ni en el complejo hospitalario de Navarra. Por otro lado, ha permitido acabar con la anterior sobrecarga que se producía en momentos de baja demanda, como es el verano, que

dificultaba después el esfuerzo añadido que los profesionales deben realizar durante el resto del año para cubrir el horario de tarde y para atender repuntes de la demanda por factores estacionales como la gripe.

Por tanto, el horario de verano implantado en el 2018 en los centros urbanos del área de Pamplona ha permitido asegurar la prestación del servicio con garantías de calidad, estabilidad y cobertura. La población de los cupos de tarde ha sido además atendida en el horario de mañana sin restricciones y se ha facilitado una correcta información a la población a través de las centralitas telefónicas de los centros de salud.

Por tanto, y resumiendo todo lo anterior, puede decirse que la implantación del horario solo de mañana en los diecinueve centros de salud de Pamplona y su comarca, primero, ha permitido asegurar la prestación del servicio con garantías de calidad, estabilidad y cobertura; segundo, no ha derivado en situaciones de saturación reseñables en la actividad ordinaria de la mañana y ha tenido una mínima repercusión en los servicios de urgencias; tercero, no ha representado un problema especial ni para la población ni tampoco para los profesionales sanitarios; y cuarto, ha permitido acabar con la anterior sobrecarga en los profesionales que se producía en unos momentos de baja demanda.

Este departamento se esfuerza todos los días en solucionar los problemas de la sanidad pública navarra y en mejorar sus estándares de calidad y de eficiencia, y ese es uno de los motivos por los que Navarra es en este momento la segunda comunidad con mejores servicios sanitarios, según el decimoquinto informe, los servicios sanitarios de las comunidades autónomas realizados recientemente por la Federación de Asociaciones para Defensa de la Sanidad Pública.

Como ustedes saben, este Gobierno incluyó entre sus líneas de actuación preferente la mejora de la red de Atención Primaria que se ha reflejado en el aumento del presupuesto para inversiones en obras y equipos, que este año asciende a 12,3 millones, muy por encima de los 799.255 euros que UPN presupuestó para el ejercicio de 2015.

El Departamento de Salud ha acumulado en estos tres años de legislatura una inversión superior a los 21 millones de euros en obras y equipamientos de Atención Primaria, y vamos a seguir esforzándonos en mejorar la calidad asistencial que presta Osasunbidea en beneficio del conjunto de la población navarra. En los próximos meses, pondremos en marcha en Tafalla el nuevo distrito sociosanitario y el servicio comarcal de urgencias extrahospitalarias para su comarca, y emprenderemos las obras de mejora en los consultorios de Berrioplano, Mutilva, Doneztebe/Santesteban, Mendavia, Améscoa Baja, Zudaire, a los que cabe sumar la remodelación ya finalizada del consultorio del Valle de Larraun, por citar uno de los más recientes.

La ampliación del centro de salud de Murchante con financiación del Gobierno de Navarra o la incorporación del servicio de radiología en los centros de San Adrián, Sangüesa y Alsasua figuran también entre los proyectos ya comprometidos por este departamento y de próxima ejecución. Evidentemente son objetivos ambiciosos para los que espero seguir contando con el apoyo y la colaboración de todos ustedes. Eskerrik asko. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muchas gracias. Le doy la palabra de nuevo al portavoz de UPN, el señor Sayas.

SR. SAYAS LÓPEZ: Muchas gracias. Bueno, señor Consejero, la verdad es que solo le ha faltado decir que los pacientes están más contentos con que usted cierre los centros de salud en verano, porque todo lo demás, ¿verdad?, en esta autocomplacencia que acostumbra cada vez que viene al Parlamento, pues es lo único que le ha faltado decir.

En primer lugar, vuelvo a resaltar la enorme incoherencia que supone esta política que usted está llevando a cabo. Supone una absoluta incoherencia y estoy deseando escuchar a algunos grupos que se echaban las manos a la cabeza cuando hablaban de que venían a defender la sanidad pública –¿verdad, señora Ruiz? Estoy esperando su turno–. Y ahora aplauden, como si fuera un coro de palmeros, todas las decisiones que hace el Gobierno en materia sanitaria, que, para empezar, si algo ha hecho este Gobierno en materia sanitaria es la inacción, y, en segundo lugar, todo aquello que ha cambiado lo ha cambiado a peor, como, por ejemplo, esto. Porque antes para el cierre de los centros de Atención Primaria en verano se contaba con la voluntad de los centros, con la capacidad organizativa. Ahora directamente el Gobierno les manda una carta y decreta el cierre, y eso que ustedes antes criticaban ahora lo aplauden.

Eso sí, no afecta a los profesionales de urgencias, no están más saturados. Oiga, pregúntele a los profesionales de urgencias si están más saturados o no, porque dicen exactamente lo contrario de lo que dice el Consejero. Por otro lado, los pacientes están más contentos, porque es lo único que le falta decir al Consejero, y, por lo tanto, en lugar de pensar que esto son medidas que van a ir cambiándose con el tiempo, con el discurso del Consejero entendemos que lo que quiere es prolongar en el tiempo y cualquier día, oiga, con toda esta mejora que supone el cierre de los centros, pues nos encontraremos con que en los veranos cierran a las 12 del mediodía, porque vamos hacia ese camino.

Entonces, claro, tampoco me ha dicho nada, por supuesto, de los cierres que yo he dicho en el mes de octubre, espero que me lo diga en la siguiente pregunta. Mire, usted pone como razón la escasez de los profesionales, la escasez de médicos, y yo comparto que eso es una realidad. Es obvio, es innegable que esto es una cuestión que afecta a Navarra, que afecta a otras comunidades de España. Pero también es verdad que además de la escasez hay otras cosas, como es la planificación, que brilla por su ausencia en el departamento, brilla por su ausencia en este tema y en otros muchos. Pero, claro, si usted en lugar de trabajar en las plantillas en el mes de junio, trabajase en el mes de marzo, pues a lo mejor cuestiones que hoy nos tenemos que encontrar, que todos los cierres de la comarca se producen, podrían hacerse de otra manera, pero como en todo a usted siempre le acaba pillando el toro. Siempre le pillan el toro. Siempre llega tarde y mal a la resolución de los problemas.

Por tanto, no solo es una cuestión de escasez; es una cuestión de escasez y de previsión. Y luego hay otra cosa también de condiciones para los médicos. Claro, si los contratos en Navarra son los más cortos de España, pues convendrá conmigo en que la competitividad que tenemos en la contratación de médicos es menor que la que tienen otras comunidades de España. Y ¿por qué ocurre eso? Y eso no lo digo yo, lo dicen los profesionales de la Sanidad, lo dicen los médicos. Se lo dijo el sindicato médico hace poco. Por tanto, no solo es una razón de

escasez, hay cuestiones que este Gobierno puede hacer de otra manera y no hace, y hay cuestiones que antes criticaba y ahora las hace peor de lo que se hacían cuando las criticaba.

Por otro lado también, yo creo que si algo ha quedado de manifiesto a lo largo de esta legislatura es la falta de respeto que este Gobierno tiene por la Atención Primaria, y se lo digo así, una enorme falta de respeto. En primer lugar, cuando se presentó esa estrategia de Atención Primaria que fue una burla para los profesionales y los pacientes, y no se puede llamar de otra manera a ese documento que recogía 58 acciones de las cuales 46 no tenían presupuesto y 35 habían sido ya implantadas en el año 2017. Y es que no lo digo yo, fíjese, lo dicen los profesionales. El sindicato médico le dijo que habían sido marginados en la elaboración. «De entrada, se nos ha marginado en la elaboración y nuestra sorpresa por su alcance». Eso se lo decían los profesionales, no se lo digo yo. Pero es que, además, esa estrategia que no sirve para nada, que es humo, que les decían también los profesionales que era un mensaje publicitario, pues no aborda los temas y se ha pasado toda la legislatura sin saber qué va a pasar con los pediatras. Oiga, está acabando la legislatura, no sabemos cuáles son sus planes para la pediatría. No sabemos qué va a pasar con los puntos de atención continuada. Van a cerrar, no van a cerrar, ¿qué es lo que van a hacer? ¿Siguen reflexionando? ¿Hasta cuándo va a estar usted reflexionando? Porque se le acaba el tiempo de reflexión. ¿Va a llegar usted a la acción algún día, señor Consejero? ¿Va usted a llegar a la acción?

No sabemos qué es lo que quieren comarcalizar, qué es lo que no quieren comarcalizar, no lo sabemos. Porque hablaba en unos documentos de comarcalizar la pediatría. Parece que la línea va por ahí porque la escasez de pediatras de la que hablan va a acabar induciendo a decisiones de estas características, pero nadie dice nada. La realidad es que muchos pueblos de Navarra hoy no tienen pediatra y antes tenían pediatra. Y eso lo ha hecho un gobierno que se suponía que venía a mejorar la sanidad pública. Eso lo ha hecho un gobierno que se suponía que venía... Sí, sí, ríase usted, señora Ruiz, pero las personas que llevan a sus hijos a los pediatras no les hace ninguna gracia no tener un pediatra, y eso lo ha hecho su gobierno, lo ha hecho su gobierno. Al que usted apoya con palmas todas las decisiones que toma. Entonces, luego usted hace discursos que no se sustentan con la realidad y se queda tan tranquila, pero la realidad le desmiente, y lo claro es que, como dicen los médicos, se está deteriorando la sanidad navarra, y eso lo está haciendo un gobierno del que usted forma parte.

Tampoco sabemos qué planes tienen ustedes para las urgencias rurales, tampoco lo sabemos, y se va a pasar la legislatura. Y ni uno de estos temas que son capitales para la Atención Primaria los han enfocado ustedes. Entonces, el cambio para qué era, el cambio para qué era, porque yo recuerdo todas estas cuestiones de las que se quejaban ustedes. Y, total, han venido y lo único que han hecho es peor.

Y yo, sobre todo, quiero incidir otra vez en el mensaje que decía antes, a mí me parecía irresponsable esta política de cerrar los centros de salud por la tarde. La puedo comprender, de hecho, nosotros también cuando éramos Gobierno tuvimos que cerrar centros por la tarde, la puedo entender. Lo que no puedo entender es que se trate, de alguna manera, de hacerlo permanente en el tiempo e ir cada vez a peor. ¿Por qué? Porque en lugar de buscar los recursos para que podamos mantener esos centros por la tarde abiertos... Porque dice: No, es que se han abierto el 60 por ciento de los centros de la Comunidad. Oiga, no nos tome el pelo,

porque en Pamplona y Comarca está el 60 por ciento de la población navarra. Entonces, a la mayoría de la población navarra se le ha quitado un servicio que se le presta el resto del año, porque la condensación de población que hay en la comarca no es la misma que hay en otras áreas de Navarra. Por lo tanto, no hablemos de número de centros, sino del número de personas a las que se atiende en esos centros.

Pero, como le digo, es irresponsable porque va en la línea contraria de lo que debe hacer el Gobierno, que es fomentar que los temas de Atención Primaria se resuelvan en los centros de salud y en los consultorios, y no en las urgencias. Porque las urgencias, sabe usted mejor que yo, que son mucho más caras, que están saturadas y que además deben servir para los temas que son realmente urgentes. Y, por tanto, cuando en lugar de mejorar lo que no estaba bien, que era cerrar algunos centros por la tarde, no solo no se mejora, sino que directamente se decreta que se cierren todos, es una actitud que simplemente lo que evidencia es que no se tiene una política alternativa, que no se quiere trabajar en buscar soluciones, que hay una vagancia constante en la gestión y que encima no hay ningún interés en que los ciudadanos entendamos que el uso de los recursos sanitarios debe ser responsable. Pero, claro, si el primero que nos lleva a hacer un uso irresponsable de los servicios sanitarios es el propio Gobierno, cómo nos va a pedir a los ciudadanos que luego hagamos un uso responsable de los recursos sanitarios.

Por tanto, es absolutamente incoherente con la política que debería hacer el Gobierno de Navarra. Yo creo que ya es hora de que usted dé la importancia que tiene a la Atención Primaria, porque se la da de boquilla, pero la realidad es que no. Que deje de tomar el pelo a los profesionales y a los pacientes como ha hecho con esa estrategia, que no es una estrategia, que es un burdo plan publicitario como dijeron los profesionales, el sindicato médico en concreto, y haga por fin algo por la Atención Primaria, porque se le está acabando el tiempo, señor Consejero. Gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muy bien, muchas gracias. Ha solicitado la portavoz de Euskal Herria Bildu la palabra antes del portavoz de Geroa Bai porque se tiene que marchar. Le doy la palabra a ella.

SRA. RUIZ JASO: Sí. Egun on guztioi. Quiero agradecer al señor Martínez que me haya permitido hablar previamente. Bueno, ¿de dónde vienes? Manzanas traigo. Nik UPN-ren diskurtsoaren inguruan bi kontu esan nahi ditut. Bata, «¿De dónde vienes? Manzanas traigo» da. Hona ekarri duzun hitzartze luze horretan sartu dituzun gauza guzti horiek, gehiago ematen zutela interpelazio baterako eta ez udan hainbat zentro arratsaldean ixtearen inguruko agerraldi honetan botatzeko, baina hori pentsatzen dut kontseilariak esango dizula.

*[Sobre el discurso de UPN quiero comentar dos cuestiones. La primera es eso de «¿De dónde vienes? Manzanas traigo». Todas las cosas que ha metido en este epílogo largo que usted ha traído aquí, que parecían más para una interpelación y no para decirlo en esta comparecencia sobre el cierre por las tardes de algunos centros, pero pienso que eso se lo dirá el Consejero.]*

Eta bigarren gauza da hurrengo batean han eseriko naizela, nahi baldin baduzu. Izan ere, ez dakit kontseilariari azalpenak eskatzeko eskatzen dituzun agerraldi hauek edo gutako batzuei,

niri konkretuki, eskatzeko. Nik, edozein modutan, prestutasun osoa daukat nahi dituzun azalpen guztiak emateko.

*[Y lo segundo es que la próxima vez me sentaré ahí si quiere, ya que no sé si pide estas comparencias para pedirle explicaciones al Consejero o para pedirnoslas a algunos de nosotros, a mí concretamente. Yo, en cualquier caso, tengo total disposición para darle todas las explicaciones que quiera.]*

Inkoherentziaz hitz egiten duzunean, nik uste dut inkoherentzia zuena dela. Zuek, osasungintza publikoa amildegira eraman zenutenok, orain horrelako diskurtso bat egiten ikustea benetan lotsagarria da. Eta gauza bat behar da politikan eta sinesgarritasuna da eta zuek ez daukazue hori. Benetan esaten dizut: ez daukazue eta zuk ez daukazu sinegarritasunik hemen botatzen dituzunak botatzeko. Baina hori jendarteak ere badaki eta da sinesgarritasun falta.

*[Cuando habla de incoherencia, creo que para incoherencia la suya. Ver que ustedes, aquellos que llevaron la sanidad pública al precipicio, hagan ahora un discurso así es realmente vergonzoso. Y en política hace falta una cosa y es la credibilidad y ustedes no la tienen. Se lo digo de verdad: no la tienen y usted no tiene credibilidad para soltar lo que suelta aquí. Pero eso la gente ya lo sabe y es esa falta de credibilidad.]*

Guk lehen esaten genuena orain ere esaten dugu. Guk ere kezka hor bagenuen eta horregatik idatzizko galdera bat egin genuen ekainean. Departamentuari egin genion eta uztailaren 17an jaso genuen erantzuna. Kezka hori bageneukalako. Lehenengo aldia zen planteatzen zena Iruñea eta Iruñerriako osasun etxeak arratsalde ixtea eta horrek kezka batzuk sortarazten zituen profesionalen aldetik: ea larrialdietan saturazioa egongo zen, ea erabiltzaileen beren medikuarekin hitzordua izateko atzerapena izango ote zuten, ea etxeetara joateko abisuak handituko ote ziren, ea nolako disfunczioak egon zitezkeen. Eta kezka hori bazegoen eta guk ere bageneukan. Eta horregatik egin genion galdera Departamentuari. Departamentuak, esan bezala, uztailaren 17an eman zigun erantzuna, argitu zigun, gaur egin duen moduan, zer arrazoi bultzatuta hartzen zen ezohiko neurri hori eta planteamendu bat egiten zen errefortsuen bidez suerta zitezkeen arazoak ebitatzeko.

*[Lo que nosotros decíamos antes también lo decimos ahora. Nosotros también teníamos esa duda y por eso realizamos una pregunta escrita en junio. Se la hicimos al departamento y el 17 de julio nos respondieron. Porque teníamos esa duda. Era la primera vez en la que se planteaba que los centros de salud de Pamplona y de la Cuenca de Pamplona cerraran por las tardes y eso creaba una serie de dudas entre los profesionales: a ver si se daría una saturación de las emergencias, a ver si los usuarios tendrían retrasos en la cita con su médico, a ver si aumentarían los avisos para acudir a las casas, a ver qué tipo de disfunciones podría haber. Y había esa duda y nosotros también la teníamos. Y por eso le hicimos la pregunta al departamento. El departamento, como he dicho, nos respondió el 17 de julio, nos explicó, como ha hecho hoy, impulsados por qué razones se tomaba esa medida inusual y se hacía un planteamiento para evitar los posibles problemas que se pudieran crear mediante refuerzos.]*

Eta gaur, uda pasata, eta horri ez diozue erreferentziarik egin, uda pasata, errealtatea da ez dela aparteko arazorik izan. Eta hori da errealtatea. Ez da aparteko arazorik izan eta hori da profesionalak ere esaten dutena. Erabiltzaileen aldetik ez dirudi horrelako arazo berezirik somatu denik eta profesionalen aldetik ere ez. Eta teorian horretaz hitz egiteko etorri gara gaur. Hori bai, nik zuk planteatu dituzun hainbat kezkaekin bat egiten dut eta bat egiten dugu. Eta guri ere iruditzen zaigu horrelako neurriak ezohikoak izan behar dutela. Eta ezohiko arazoak daudenean, eta profesionalen falta horietako bat da, ezohiko neurriak hartu behar direla batzuetan. Baina horrek ez du esan nahi neurri horiek erabat babesten ditugunik edo neurri horiek ebitatu behar ez direnik ahal den neurrian edo neurri horiek betikotu behar direnik. Gu horrekin ez gaude ados eta iruditzen zaigu ezohiko neurri bat dela eta horrela planteatu behar dela.

*[Y hoy, pasado el verano, y a eso no le han hecho referencia, pasado el verano, la realidad es que no se han dado problemas particulares. Esa es la realidad. No ha habido ningún problema particular y eso es lo que dicen también los profesionales. Por parte de los usuarios no parece que haya habido ningún problema especial y tampoco por parte de los profesionales. Y en teoría hoy hemos venido para hablar de eso. Eso sí, yo estoy de acuerdo y estamos de acuerdo con diversas preocupaciones que usted ha planteado. Y a nosotros también nos parece que este tipo de medidas tienen que ser extraordinarias. Y cuando hay problemas inusuales, y la falta de profesionales es uno de ellos, a veces hay que tomar medidas inusuales. Pero eso no quiere decir que apoyemos completamente esas medidas o que no haya que evitar esas medidas o que haya que eternizar esas medidas. Nosotros no estamos de acuerdo con eso y nos parece que es una medida inusual y que así hay que plantearlo.]*

Azken batean, eta nik gauza bera neukan idatzita, neurri batean mezu kontrajarriak ematen dizkiogulako herritarrei eta hori arriskutsua da. Ari gara lan bat egiten, sentsibilizazio lan bat egiten, osasun zerbitzuen erabilera egokia egin dadin, bereziki larrialdietakoa, eta egia da horrelako neurriak hartzen direnean bestelako mezu bat ematen zaiela. Eta jakinda ezohikoa dela, baina horrek ez du laguntzen nahi dugun eredura urratsak ematen. Eta hori ere erralitate bat da. Arratsalde medikua daukaten pertsona horiek azkenean larrialdietara jo behar izateak, horrek zailtasun bat gehitzen dio egin nahi den eta egiten ari den sentsibilizazio lan horri. Eta hori ebidentea da. Beraz, horregatik esaten dugu guk ez dugula babesten horrelako neurriak betikotu behar direnik edo planteamendu epe luzean edo epe ertainean erabiltzeko neurriak izan behar dutenik.

*[Al final, y yo tenía escrito lo mismo, porque en cierta medida les estamos dando mensajes contradictorios a los ciudadanos y eso es peligroso. Estamos realizando un trabajo, haciendo un trabajo de sensibilización para que se haga un uso adecuado de los servicios de salud, sobre todo de las emergencias, y es cierto que cuando se toman medidas así se les da un mensaje diferente. Y se sabe que es inusual, pero eso no ayuda a dar pasos hacia el modelo que queremos. Y eso también es una realidad. Que esas personas que tienen su médico por la tarde tengan que acudir a las emergencias le suma una dificultad a ese trabajo de sensibilización que se quiere hacer y que se está haciendo. Y eso es evidente. Por lo tanto, por eso decimos que nosotros no apoyamos que haya que*

*eternizar estas medidas o que sean medidas que se utilicen en un planteamiento a largo o medio plazo.]*

Datu kuantitatiboez haratago, datu kualitatiboak aztertu baldin badituzue, horiek ezagutu nahiko genituzke. Eman dituzuen datu horietan eman den igoera asumigarria izan da jarri diren errefortsuekin, baina gustatuko litzaiguke egin diren artatzeak, egin diren kontsulta horiek nolakoak izan diren ezagutzea, pixka bat planteatzen ari diren kezka hauen harira. Ea larrialdietan artatu diren atentzio horietatik edo artatu diren kontsulta horietatik zeintzuk ziren benetan larrialdiei zegozkienak eta zeintzuk ez. Eta hor azterketa pixka bat sakonagoa egitea. Pentsatzen dut daturen bat agian manejatuko dela. Bestela, nik uste dut hori aztertzeko elementu bat dela, zalantzarik gabe.

*[Más allá de los datos cuantitativos, nos gustaría conocer los datos cualitativos si es que los han analizado. La subida que se ha dado en esos datos que han ofrecido ha sido asumible con los refuerzos que se han puesto, pero nos gustaría conocer cómo han sido las citas, esas consultas que se han hecho, un poco en relación a estas preocupaciones que se están planteando. A ver de esas consultas o de esas atenciones que se han realizado en urgencias cuántas correspondían realmente a urgencias y cuántas no. Nos gustaría que se hiciera ahí un análisis un poco más profundo. Pienso que quizá manejen algún dato al respecto. Si no, creo que eso es un elemento a analizar, sin duda.]*

Gero, amaitzeko, nik uste dut lanean jarraitu behar dela hiru ildo nagusitan. Azken batean arazo estruktural batzuei buruz ari gara hizketan eta arazo estrukturaleri soluziobide estrukturalak ere planteatu behar zaizkie. Eta nik hiru ildo nagusi ikusten ditut. Batetik, kontratazio duinak eta fidelizazio neurriak hartzen jarraitu behar dela eta horiek ondorio positiboak izango dituzten esperoan datozen urteetan. Bigarrenik, oinarritzko laguntza indartzen jarraitu behar da finantziarioari dagokionez, kupoen egokitzeari dagokionez, erresoluzio gaitasuna handitzeari dagokionez, eta abar. Horrek izan behar du Osasun Departamentuaren ardatz nagusietako bat. Eta, azkenik, jarraitzea hain zuzen hemen planteatu den kezka horri aurre egiten, eta da osasun zerbitzuen erabilera egokian sensibilizazio lan potente bat egiten eta, ahal den neurrian, udan hartu behar izan den neurri hori edo neurri horiek ez hartzeari begira.

*[Luego, para terminar, creo que hay que seguir trabajando en tres vías principales. Al final estamos hablando de unos problemas estructurales y a los problemas estructurales se le tienen que buscar soluciones estructurales. Y yo veo tres vías principales. Por un lado, hay que seguir realizando contrataciones dignas y medidas de fidelización y también esperando que estas tengan consecuencias positivas en los próximos años. En segundo lugar, hay que seguir reforzando la ayuda básica y en lo referido a la financiación, a la adecuación de los cupos, al aumento de la capacidad de resolución, etcétera. Eso tiene que ser uno de los ejes principales del Departamento de Salud. Y, finalmente, hay que seguir haciendo frente precisamente a esa preocupación que se ha mostrado hoy aquí y es la de hacer un trabajo potente de sensibilización sobre el uso adecuado de los servicios de salud, en la medida de lo posible, con vistas a no volver a tomar las medidas que se han tomado en verano.]*

Gure aldetik horixe da planteatu nahi genuena. Kezka bai, aurrera begira ere horrelako neurriak ez betikotzeko apustua ere bai, baina gero ere argi uztea errealitate bat egon badagoela eta da ez dela aparteko problemarik izan gaur agerraldi honen gaiari dagokionez. Nik uste dut hori ere esan behar dela. Mila esker.

*[Por nuestra parte, eso es lo que queríamos plantear. Preocupación sí, apuesta para que en el futuro no se eternicen medidas así también, pero luego hay que dejar claro que hay una realidad y es que no se ha dado ningún problema excepcional en lo referido al tema de esta comparecencia. Creo que eso también hay que decirlo. Muchas gracias.]*

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muchas gracias, turno ahora para Geroa Bai. Tiene la palabra el señor Martínez.

SR. MARTÍNEZ URRIONABARRENETXEA: Eskerrik asko, presidente anderea. Ongietorria eman nahi dizuet Departamentutik etorri zareten lau pertsona horiei. Lau pertsona etorri behar izan dizue lan saio honetan parte hartzeko. UPN-ri zor diogun nolabait denbora galtze bat.

*[Muchas gracias, señora Presidenta. Quiero darles la bienvenida a las cuatro personas del Departamento que han venido. Han tenido que venir cuatro personas para tomar parte en esta sesión de trabajo. En cierta medida le debemos a UPN la pérdida de tiempo.]*

Como nos tiene acostumbrados el señor Sayas, portavoz de Unión del Pueblo Navarro, pues lógicamente no solo ha arremetido contra el departamento, sino también contra las cuatro fuerzas que firmamos el acuerdo programático y sostenemos al Gobierno, o que firmamos el acuerdo programático sobre el que se sostiene el Gobierno. Nos ha acusado de enorme incoherencia porque antes defendíamos unas cosas y ahora otras. Y no, no es verdad. Desde luego, en Geroa Bai hacemos nuestras todas y cada una de las preocupaciones que ha planteado la señora Ruiz, porque las compartimos. Y, es más, estamos absolutamente convencidos de que también las comparte el propio Departamento de Salud, pero eso sí, sin alharacas, sin ruidos, sin tremendismos, sin alarmismo. Preocupaciones reales a las que hay que ir dando respuesta. Lo mejor siempre ha sido enemigo de lo bueno. El señor Sayas, miembro de un partido que no defendía ni siquiera lo bueno para la ciudadanía navarra, pues ahora nos exige lo mejor.

Bueno, estamos acostumbrados. Estamos acostumbrados a escucharle estas cosas. Ayer, que vino usted también a una sesión de trabajo, me quedé francamente preocupado, porque el señor Sayas le comentó que él habla con los trabajadores de la salud y usted, señor Consejero, no. Pero, claro, hoy me he dado cuenta, el señor Sayas en su discurso ha hecho una sinécdoque a la que nos tiene muy acostumbrados. Incluso el nombre de su partido es una sinécdoque, ¿no? Unión del Pueblo Navarro, como si solo hubiera uno y como si el pueblo navarro no fuera diverso. Claro, el habla de los profesionales y hace siempre referencia al sindicato médico, al menos en su intervención hoy lo ha hecho y, entonces, vale, efectivamente, el sindicato médico representa una parte de los personales de la salud, una parte importante, y una parte importante dentro de los médicos, pero ya veo que para Unión de Pueblo Navarro los profesionales de la salud son el sindicato médico y punto.

Y, por cierto, quiero recordar una entrevista que leí no hace mucho a, no sé cómo se llama, la secretaria general o a la secretaria, en fin, o a la presidenta del sindicato médico de La Rioja en la que decía que en La Rioja están en una situación pésima los profesionales de la salud, me imagino que los médicos, por las mejores condiciones que se les ofrecen, y citaba textualmente a la Comunidad Autónoma del País Vasco y a Navarra. Por lo tanto, pues no sé, eso sí que es incoherencia, o quizás es que tienen una consigna de decir exactamente lo mismo en cada una de sus comunidades y decir: Oh, en La Rioja estamos muy mal, qué bien están en otro lado. En Navarra estamos muy mal, qué bien están en otro lado. Lo comento porque me llamó poderosísimamente la atención.

El señor Sayas se muestra muy preocupado y habla de la pésima situación. Y usted nos dice que ha habido 3 quejas de 82.000 pacientes. Esto me hace pensar que efectivamente la preocupación por estas cuestiones, independientemente de que nosotros y ustedes sí estamos preocupados por esta cuestión, pues realmente las falsas preocupaciones de Unión del Pueblo Navarro están únicamente en las mentes de sus dirigentes, que están mucho, muchísimo más preocupados que, desde luego, los ciudadanos y ciudadanas de Navarra por este problema, por esta situación de cierre de centros de salud por las tardes en verano.

Como casi siempre, es que, por desgracia, no les hemos oído otra cosa en tres años. El señor Sayas hoy ha vuelto a hacer una defensa del apocalipsis: Es que, claro, si han cerrado ustedes ahora por la tarde, el año que viene van a cerrar los centros de salud a las 12 del mediodía. Y ya está toda la ciudadanía navarra temblando. Señor Sayas, cambien de chip, que el discurso ese del apocalipsis no les ha servido, no les sirve y no les va a servir. Los centros de salud no se cerrarán a las 12 del mediodía, a no ser que vuelvan ustedes a gobernar, y como la ciudadanía navarra es muy inteligente, no lo van a hacer, por lo menos, en cuatro años más.

¿Para qué el cambio?, decía el señor Sayas. Pues, hombre, yo se lo voy a contestar. Fundamentalmente para dos cosas: una, para –hablando de salud– tener en cuenta las opiniones y la situación de los profesionales y los pacientes, algo que ustedes fueron incapaces de hacer durante todos sus gobiernos, y para gestionar. Iba a decir para gestionar mejor; no, para gestionar. Algo que ustedes tampoco hicieron, porque su política sanitaria, la política sanitaria de los gobiernos de Unión del Pueblo Navarro se ha caracterizado por la improvisación y por los recortes y nada más.

No voy a repetir lo que ha dicho el Consejero, porque creo que lo ha explicado con total claridad, transparencia y veracidad, pero sí quería sacar algo. Quería poner un tema encima de la mesa. Unión del Pueblo Navarro está muy preocupado en Navarra. Unión del Pueblo Navarro se preocupa en Navarra, el Partido Popular pues imagino que se preocupa en todo el Estado, el Partido Socialista también, por la falta de pediatras, y tenemos un raca raca con el tema de los pediatras. Bueno, yo quiero decir que seguramente ya va siendo hora también de que pongamos encima de la mesa el auténtico debate sobre la pediatría. Es verdad que hasta no hace mucho había pediatras en todos los centros de salud. Es verdad que todos defendemos la existencia de pediatras en todos los centros de salud, pero me pregunto si no es también verdad que estamos tirando piedras contra nuestro propio tejado. Estamos, por un lado, impulsando una especialidad que se llama Medicina Familiar y Comunitaria. La mayoría de nuestros niños son niños sanos por infinidad de motivos. Me pregunto, pongo la pregunta

encima de la mesa, ¿no estamos siendo incoherentes al exigir que a todos los niños los vean pediatras cuando tenemos una especialidad que se llama Medicina Familiar y Comunitaria? Pueden ustedes decir con la cabeza que no, pero eso solo refleja su miedo a debatir con tranquilidad en temas de salud pública, en temas de gestión responsable y en temas de coherencia. Señor Consejero, gracias por todos sus datos, y como sé que el verano que viene no van a cerrar los centros de salud a las 12 del mediodía, toda mi tranquilidad y todo nuestro apoyo.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muchas gracias. Un poco de silencio, por favor. Tiene la palabra la señora Sáez por parte de Podemos-Ahal Dugu.

SRA. SÁEZ BARRAO: Eskerrik asko, señora Presidenta, y muchas gracias a las cuatro por estar aquí y al Consejero especialmente en cuanto a la explicación que nos ha dado. Bueno, evidentemente, uno de los problemas centrales que usted ha explicado es la falta de profesionales. Un runrún que con el que llevamos tiempo ciertamente, que marca muchas de las políticas en materia de salud pública que se intentan hacer y es una realidad ciertamente, y, por lo tanto, nos alegramos todavía mucho más de conseguir que en esta legislatura avance y se haga realidad en la medicina en la universidad pública. Indudablemente algo ayudará también a solucionar este problema que arrastramos, evidentemente, desde hace mucho tiempo.

Yo a veces, de verdad, el no haber estado antes en esta legislatura aquí, sentada aquí, pues me hace dudar si realmente lo que yo vivía desde la calle era la verdad o aquí se vivía otra realidad porque realmente, señor Sayas, solo decirle que, en cualquier caso, por nuestra parte, siempre le agradecemos si traen temas que hay que valorarlos y mirarlos, pero, desde luego, tenemos un buen recuerdo de lo que ha ocurrido en materia de salud también los años anteriores a esta legislatura y, desde luego, buenos no, de un recorte terrible, de una clase de medidas muy claras. Con lo cual, el otro día se lo dije y efectivamente se lo vuelvo a repetir, la legitimidad, usted mismo, haga usted lo que quiera, pero primero mírese en su casa y luego ya podrá dar los consejos que usted considere que en algunos momentos pueden ser muy buenos, claro que sí, pero primero mire, mire bien su casa, casa de la que partíamos y con la que nos hemos encontrado, o supongo que el departamento se ha encontrado todo.

La verdad es que sí, que en cualquier caso es una alegría, no quita el problema, pero es una alegría saber que no ha habido problemas especiales. Digo no quita el problema y es lo que voy a intentar decir. Realmente me sumo a una solicitud o la explicación que ha dado la portavoz de Bildu en cuanto a que para Podemos-Ahal Dugu esto no puede ser, porque hemos intuido un poco ese camino de futuro y el que vamos a tirar por aquí y a aplaudir. Para Podemos-Ahal Dugu esto, desde luego, lo encajamos en una medida completamente extraordinaria que tiene que ver con lo que han explicado y que ha tenido las repercusiones que han explicado, pero por nuestra parte, hoy por hoy, no la valoraríamos como una medida de futuro.

Ciertamente, por muchas cuestiones, claro que a veces incluso hay más quejas o no, porque las personas también se quejan o no dependiendo de si creen que pueden, o, bueno, una se va a casa y piensa: Bueno, pues no pasa nada. Sí que queremos decir con esto que no sé si en verano cambia, pero ustedes estarán de acuerdo conmigo en que también ha habido en

muchos centros de salud una modificación respecto a años anteriores de bastante más asistencia, en general, de gente por la tarde que antes, y tiene muchísimo que ver con el mercado laboral y con una serie de situaciones que han hecho que las personas que no pueden salir por las mañanas cada vez más están teniendo que usar los centros por las tardes, pero por problemas reales, por cómo se encuentran laboralmente, etcétera. Por eso, o porque no pueden salir directamente. Entonces, todas las medidas que vayan en ese recorte, por nuestra parte no las vemos como alternativa, sí les decimos como extraordinarias en un momento determinado y con pocas repercusiones como han dicho.

A lo que es la ciudadanía, a los que somos pacientes, no creemos que sea una medida buena. Probablemente para las personas profesionales y que les toca de tarde pues supongo que estupenda y que nos alegramos mucho en ese sentido que les haya servido, pero creemos que realmente para las personas pacientes no es la medida adecuada, sino que realmente hay que mantener la mayor atención posible mañanas y tardes y que haya una buena disponibilidad horaria para que podamos ir por nuestras necesidades propias. Y con esto no quiero decir ni derrochar recursos ni no tener criterios, y en momentos determinados, efectivamente, valorar. Hay un horario en el que no viene nadie, hay una serie de cuestiones que puede ser posible, pero ajustándolo muy bien, ajustándolo muy bien a que no haya un recorte de la atención, porque en la apuesta por la Atención Primaria estamos de acuerdo en todo lo que ha relatado, y es cierto que por parte de Podemos-Ahal Dugu, lo decimos muchas veces, en estos tres años no se ha conseguido ni todas las ilusiones que traíamos ni todo lo que traíamos en la cabeza, pero sí que lo que usted ha señalado es cierto. Por lo tanto, es evidente que ha habido un cambio y que hay una atención hacia la Atención Primaria y válgame la redundancia.

Para seguir en ello, por nuestra parte insistimos, esto tienen que ser medidas extraordinarias, provisionales y que tienen que ver con una situación, como han explicado, muy concreta, especialmente por la falta de personas profesionales. También es cierto que, para hacer este tipo de actuaciones, creo que también se ha dicho ya, es importante que se informe bien a la persona usuaria y que sepa qué está pasando, por qué y que además se coja el compromiso real. Es decir, bueno está pasando por esto, y se volverá a reponer por esto, es decir, información y compromiso real a la hora de hacerlo.

También me sumo a la solicitud sobre los datos, porque sí que es interesante saber cuáles han sido y por qué, porque esto se ve rápido y es importante conocerlo y lo que le decimos Podemos-Ahal Dugu, porque nos han informado profesionales, es que, bueno, ha habido en alguna gente cierto descontento, claro que sí. Desde que no se habían puesto refuerzos suficientes en urgencias, desde valoraciones de personas le estamos diciendo, o sea, claro que nos llegan las campanas a todo el mundo, porque todo el mundo hablamos con diferentes profesionales, que estarán en diferentes asociaciones o donde estén, o en ninguna, y ha habido miradas, no malas, pero comentando que en la medida que iba a urgencias crea o podría crear –de hecho, crea– un problema que hay que mirarlo con lupa también.

Así que, sin más, decirles que les agradecemos que desmenucen esos datos y que esto, desde luego, sabemos –sabemos porque les creemos– que no va en ninguna vía de recortes, ni de cosas de este tipo, pero, por favor, con mimo y cuidado, ¿no? Quiero decir, que por no tener el

recurso no acortemos un recurso; hay que buscar las medidas. Y, bueno, pues nada, señor Sayas, de pediatras otro día hablaremos.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muy bien, turno ahora para el PSN, tiene la palabra la señora Medina.

SRA. MEDINA SANTOS: Muchas gracias, Presidenta. Buenos días, señorías, y buenos días también al señor Consejero y al equipo que le acompaña. Agradezco, como no puede ser de otra manera, las explicaciones y también insisto y agradezco que nos lo dé por escrito porque siempre resulta mucho más fácil para luego poder estudiarlo con profundidad.

Nosotros, desde el Partido Socialista, sí que podíamos compartir la preocupación que existía sobre los efectos de la medida adoptada. Es verdad que antes de tomar una decisión de este tipo creemos que se deben sopesar los efectos y uno además en el que nosotros hemos insistido mucho es precisamente ese mensaje contradictorio que se puede estar dando a las personas. Sabemos que las personas, cuando Atención Primaria no atiende a su demanda, acceden o accedemos, o vamos a urgencias porque queremos ver resuelto el problema que tenemos en un momento dado, pues si Atención Primaria, por lo que sea, no responde, pues la gente acude a urgencias, precisamente es el mensaje que queremos romper. Queremos que las personas hagan un uso mayor de Atención Primaria y menor, cuando no sea necesario, de las urgencias. Por lo tanto, hay que sopesar todos los efectos. Hay que sopesar si se va a ver mermada la calidad asistencial y también ese tipo de pautas, si va o no en concordancia con ese tipo de pautas que queremos establecer en la sociedad.

Entendemos también que debe ser una medida compartida con los profesionales, que debe ser una medida además transparente para los usuarios y usuarias y, por lo tanto, ahí sí que creemos que quizás ha habido déficit en esa gestión de esta medida que quizás no ha sido dialogada suficientemente con los profesionales y con las profesionales. Creemos que debería haber sido trabajada, también ahora en la evaluación que nos ha dado. Que evidentemente los resultados no son malos y los datos no hablan de una catástrofe a la hora de tomar esta medida, pero sí que creemos que la evaluación, además de datos, debe también contener aspectos subjetivos, y ese aspecto subjetivo lo deben dar los profesionales y las profesionales de los centros de Atención Primaria. Por lo tanto, creemos que la evaluación no debe quedarse solamente en lo que usted nos ha aportado, sino en una evaluación mucho más profunda, como digo, también con los aspectos subjetivos, que a veces nos quedamos solamente en los números, en las estadísticas, y yo creo que en este tipo de servicios debemos ir a una evaluación más en profundidad.

Y realmente, creemos que hay que seguir incidiendo en una apuesta mayor por la atención primaria. El señor Consejero también nos daba datos respecto al aumento presupuestario. Yo quiero decir que hay que hacer una autocrítica también con las cosas buenas y con las cosas malas. Es verdad que ha habido un incremento en inversiones, pero también es verdad que para poder hacer sustituciones en la Atención Primaria, las enmiendas han tenido que venir marcadas desde este Parlamento. Por lo tanto, vamos a hacer una autocrítica real, con cosas positivas y con cosas negativas, porque así podremos mejorar mucho más. Y, desde luego, las sustituciones en Atención Primaria, la política de sustituciones en Atención Primaria es a día de hoy la misma que la que hacía UPN, no ha cambiado absolutamente nada. Nosotros sí que

creemos que, para hacer una apuesta real por la Atención Primaria, debe hacerse una política de sustitución en Atención Primaria igual que la que se hace en Atención Especializada, y, a día de hoy, no es así. Y sin mucho más que decir, insistimos en que la apuesta por la Atención Primaria es fundamental para el Partido Socialista y creemos que también debe ser fundamental también para el Gobierno de Navarra.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muy bien, doy la palabra ahora a la Agrupación de Parlamentarios y Parlamentarias del Partido Popular. Tiene la palabra el señor García.

SR. GARCÍA JIMÉNEZ: Muchas gracias, Presidenta. Yo creo que efectivamente la actuación del Gobierno respecto a esto se puede resumir en una pésima organización y una irresponsabilidad, y una falta, sobre todo, que me parece fundamental, de diálogo con todos los trabajadores y sobre todo aquellos centros en los que se ha cerrado el horario de tarde. Más bien, al puro estilo decretazo, y al puro estilo socialista del señor Sánchez. Como vemos, no tome de ejemplo al señor Sánchez en esta cuestión, como también le voy a pedir y creo entender o creo haber entendido al señor Martínez que hacía un planteamiento que nosotros no compartimos y creo que también ha sido reflexionado o puesto encima de la mesa por parte del Partido Socialista en otras comunidades en las cuales plantean que los médicos de familia, efectivamente, pasan por todas las especialidades durante un tiempo, sustituyan a los pediatras en Atención Primaria. Espero que no sea así, ¿qué otra especialidad va a ser la que el día de mañana nos plantee usted, señor Martínez, el sustituir? ¿Cirugía? ¿Otro tipo de especialidad? ¿Incluso la especialidad que usted tiene? Nosotros desde el respeto, cómo no, a la profesionalidad de todos los médicos de familia, pero, efectivamente, hay personas que estudian una especialidad durante cuatro años y que para eso están, para actuar y para trabajar en la especialidad en la que trabajan y no ser sustituidos por otra, en este caso por los médicos de familia.

Por lo tanto, le pido, le ruego al señor Domínguez que no tome nunca la medida que plantea, en este caso, Geroa Bai, porque insisto, es un recorte a los derechos que tendrían todos los navarros y especialmente los niños de nuestra Comunidad al reducir o eliminar los pediatras de la Atención Primaria y que sean sustituidos por médicos de familia.

Hablaba también, creo que hacía reflexión a esta cuestión la señora Ruiz, de credibilidad. Y, haciendo un pequeño resumen, la credibilidad dicen que va de la mano de la verdad y la verdad es que efectivamente el Gobierno del cambio venía a reducir, por ejemplo, listas de espera, no a maquillar listas de espera; la verdad es que el cambio venía a no hacer derivaciones, no a aumentar, por ejemplo, las derivaciones; la verdad es que el cambio venía también a evitar situaciones como las que denunciaba, en su caso, y recordar las palabras que decía la señora Ruiz en aquel entonces cuando se planteó la reducción del horario de tarde y decía que era un recorte. Era un recorte a la atención sanitaria de todos los navarros. Ahora parece que no es un recorte, sino una reorganización horaria. La verdad es que son unos expertos en utilizar el márquetin para transformar las palabras. También venían, como digo, a transformar la sanidad pública de nuestra Comunidad, y la verdad es que efectivamente los resultados no avalan en ningún momento todo aquello que venían a plantear y, efectivamente, que están ustedes gobernando porque venían a hacer un cambio. Un cambio en muchísimas cuestiones que, como digo, no se ven efectivas a día de hoy. Y la realidad y la verdad que da la

credibilidad es que, efectivamente, el Gobierno del cambio lo único que ha hecho es empeorar el Sistema Navarro de Salud, y no lo dice el Partido Popular, sino que lo dicen, aparte de gran parte de los pacientes, los datos publicados recientemente en diferentes medios por diferentes informes y encuestas publicadas en nuestro país. Pasamos de los primeros puestos a partir del puesto sexto, recuerdo, con respecto a estos ránquines. Por lo tanto, esa sí que es la verdad, que venían a hacer un cambio. Efectivo ha sido el cambio, pero no a mejor, sino a peor. E insisto en que no lo dice el Partido Popular, sino los diferentes informes que hay a este respecto.

Por lo tanto, credibilidad de este Gobierno, ninguna. Y vuelvo a recordar, cuando se hablaba en su momento de la alarma que supuso en su día reducir los horarios en horario de verano. Ahora parece ser que aplauden esa transformación de algunos de los portavoces que tanta alarma creaban en su momento, cuando ahora vemos que aplauden las medidas que pone en marcha este Gobierno. Yo creo que queda patente la pésima organización, incluso la irresponsabilidad por parte de los que sustentan el Gobierno al permitir aquellas cuestiones que en su día criticaban, da nula credibilidad a su departamento y da nula credibilidad a los diferentes portavoces de los grupos que sustentan el Gobierno.

Nosotros, con respecto a esta cuestión, ya lo hemos dicho, que aparte de no haber un consenso y ha sido una decisión unilateral, sin contar prácticamente con los profesionales sanitarios y creando una serie de consecuencias negativas, tanto para los pacientes a la hora de reducir un horario, que, efectivamente, por pocas quejas que existan, no todo el mundo se queja independientemente de que haya sufrido las consecuencias de la misma, y luego sobre todo también el hecho de la saturación por parte de los profesionales médicos a la hora de atender a los pacientes como también la saturación de otros servicios, dígame independientemente de la información. Me hace gracia porque hacen referencia a una ligera. Creo que no ha sido ligera en algunos puntos y en algunas ocasiones. Hay días en los que, efectivamente, la media se ha visto incrementada con respecto a otros días o a la media diaria, por lo tanto, eso de ligera. Sí que ha introducido una especie de saturación, no sé si decir saturación, de los servicios de urgencias en momentos puntuales. Me consta que así es. Y no lo digo yo, sino que también lo dicen los profesionales médicos. Por lo tanto, consecuencias conlleva el hecho de la reducción y utilizaré el término que empleaba, en este caso, la portavoz de EH Bildu en su momento, de recortar el horario de atención sanitario en aquel momento en horario de verano. Por lo tanto, insisto en que existen consecuencias, que, efectivamente, los navarros han sido los paganos de esta pésima gestión y esta pésima organización en materia sanitaria. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrustegui Marturet): Doy la palabra a la señora De Simón por parte de la Agrupación de Parlamentarios y Parlamentarias de Izquierda-Ezkerra.

SRA. DE SIMÓN CABALLERO: Muchas gracias, señora Presidente. Buenos días, señorías. Muy buenos días. Bienvenido, señor Domínguez. Bienvenida, señora Induráin. Señor Martínez, también bienvenido y al señor González también. Muy buenos días a los cuatro, bueno, a los tres y a usted también señora Induráin.

Bien, yo voy a empezar diciendo desde Izquierda-Ezkerra, porque esto sí que lo dice Izquierda-Ezkerra, que la salud del Sistema Navarro de Salud-Osasunbidea, ha mejorado en estos tres

años y poco más que llevamos de legislatura. Era un sistema que ya gozaba de bastante buena salud, pero ha mejorado, creemos que hay más orden, hay más rigor en la toma de decisiones y que hay mejores servicios. Esto lo dice Izquierda-Ezkerra y lo dicen la realidad y los hechos. Y, por lo tanto, no voy a insistir más en esta cuestión.

A ver, respecto a lo que nos trae hoy aquí, a nosotros, a Izquierda-Ezkerra, no nos gusta nada, nunca nos ha gustado, es una cuestión, bueno, no de gustos, es una cuestión de posición, que se reduzca la atención sanitaria en los centros de Atención Primaria por las tardes porque consideramos que incluso había que ampliar ese tipo de atención. En todo caso, estamos en una situación que es excepcional y el Departamento de Salud ha tenido, ha implementado, ha tomado una decisión que apoyamos. Apoyamos al señor Consejero y apoyamos a todo su equipo, pero teniendo en cuenta que es una decisión excepcional y que, además, ha tenido en cuenta las circunstancias. En verano hay un descenso de la actividad, cosa que habría que, desde luego, hacerse mirar, porque yo siempre he pensado que las personas se ponen igualmente enfermas el 3 de agosto que el 2 de diciembre, o que el 24 de diciembre. Bueno, el 23 parece que se ponen más. Siempre he pensado que ahí hay algo que deberíamos considerar y pensar. Aunque seguramente no se puede hacer nada para corregirlo, pero, en todo caso, hay un descenso de la actividad en verano.

Según nos ha informado el Consejero ahora mismo, hace un momento, no ha habido saturación en los centros de Atención Primaria, en los centros de salud en horario de mañana en estos centros concretos. No ha habido saturación en las urgencias porque además ha venido acompañada esta medida con un aumento de recursos. Por lo tanto, si la atención sanitaria de la población no se ha visto mermada, no sé a qué viene tanta alarma. Sí que es verdad que podríamos pensar: Si no se ha visto mermada la atención sanitaria, pues hagamos esto durante todo el año. Pues no, porque esto es una medida excepcional, en unas condiciones excepcionales, que tienen que ver con la dificultad de contratación de profesionales y que tiene que ver con la organización del propio servicio, y con la organización en relación con los profesionales que forman parte de él, a cómo se reparten las vacaciones, a cómo se dejan de repartir... Bueno, tiene que ver con otro montón de cuestiones que nosotros desde Izquierda-Ezkerra entendemos que hay que abordar y que nos consta que el Departamento de Salud está abordando.

También nos preocupa el efecto negativo que pueda tener esta medida en relación con el uso de los servicios de urgencias. Porque, claro, lo que pasa es que son dos meses y es una medida excepcional, y seguro que algún efecto negativo va a tener. Seguro que va a tener, porque la gente piensa: Bah, para qué voy a ir al centro de salud por la mañana si en urgencias me van a atender a tal hora, tal día, pero, bueno, eso es un mal menor. Por lo tanto, la verdad es que yo no tengo nada más que decir. Quiero apoyar la medida que han tomado, pero porque, mire, es que confío en ustedes, confío en el Departamento de Salud, confío en la dirección y confío en que las decisiones que toman son decisiones que están pensadas por la salud de la ciudadanía. Muchas gracias.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Muchas gracias, vamos a hacer un pequeño receso de diez minutitos y volvemos, ¿vale?

(Se suspende la sesión a las 13 horas y 23 minutos).

(Se reanuda la sesión a las 13 horas y 35 minutos).

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Reanudamos la sesión. Le doy la palabra al señor Consejero y a su equipo para que contesten a las dudas y preguntas que hayan surgido.

SR. CONSEJERO DE SALUD (Sr. Domínguez Cunchillos): Muchas gracias. Antes de nada, quiero agradecer a los portavoces sus aportaciones, y sí que querría concretar y matizar antes de empezar a responder, que las respuestas –porque se han dicho muchas cosas y se ha hablado de muchos temas– que vamos a dar, lógicamente, tienen que contextualizarse en el objeto de esta comparecencia y así lo haremos.

Comenzando por un tema del que se ha hablado mucho de las campañas de sensibilización para la utilización de recursos y tal, yo sí que quisiera decir que, bueno, esa campaña de sensibilización ya se hizo en su día, que pensamos que tuvo buenos resultados, pero que, probablemente, parece que algunos no la vieron o no llegó con la suficiente fuerza a la población y, por lo tanto, tenemos previsto repetirla próximamente. Eso es lo primero que quería comentar.

Lo segundo que quería comentar es que se ha hablado de que esto es un recorte y en absoluto es un recorte, es organizar el cierre al que estamos obligados por la carencia de profesionales, para dar vacaciones a los profesionales en este contexto, insisto, de falta de profesionales. Estamos seguros o podemos pensar que ha podido producir alguna molestia aparte de a la población, pero realmente no podemos valorar la subjetividad de las personas. Lo que sí podemos decir son los datos concretos que tenemos, y es que ha habido tres quejas relacionadas con el cierre de los centros de salud por la tarde.

Lo que sí que quería, y eso no quiero que se me olvide, es desmentir una serie de falsedades que se han dicho aquí. Realmente, al señor García le diría que en qué mundo vive. O sea, porque viene, critica, no aporta ningún dato, yo no lo he oído decir nunca un dato, habla de listas de espera maquilladas, de que aumentan las derivaciones, de que se han hecho recortes, nada, cero. No siga la estela de otros. Y otra cosa que le quería decir es que, en la falta de profesionales, evidentemente, gran responsabilidad es del Gobierno del PP, lógicamente, y de las administraciones centrales, porque la solución, algunas de las soluciones necesarias para revertir esta situación de falta de profesionales se tienen que tomar a nivel central. No tenemos nosotros competencias para hacerlo.

Al señor Sayas sí que le quería decir que nos ha acusado de falta de respeto por la Atención Primaria. Yo creo que no, nosotros estamos haciendo un esfuerzo importante en la fidelización de los profesionales, véase las OPE que hemos sacado. Estamos intentando y hemos aumentado la capacidad resolutive. Uno de los objetivos de esta legislatura ha sido potenciar la Atención Primaria, no se puede hablar de falta de respeto. Falta de respeto es haber dedicado en 2015 799.000 euros a la Atención Primaria que es su último presupuesto.

Jamás ha salido de boca de este Consejero que se iba a comarcalizar la pediatría, y hemos apostado siempre por mantener el modelo actual. Y lo he dicho también en el Parlamento: Vamos a mantener el modelo actual, siempre y cuando sea posible, y hasta ahora está siendo posible. Por si no se ha enterado, porque a veces parece que no se entere demasiado, le voy a

repetir cuáles han sido los efectos de esta medida: ha permitido asegurar la prestación del servicio con garantías de calidad, estabilidad y cobertura. No ha derivado objetivamente en situaciones de saturación reseñables en la actividad ordinaria de la mañana. Ha tenido una mínima repercusión en los servicios de urgencias, también es objetivable. No ha representado un problema especial para la población a la vista de las quejas que se han producido, ni tampoco para los profesionales porque tampoco se han quejado, y ha permitido acabar con una sobrecarga que se estaba dando los años anteriores en unos momentos de baja demanda. Por lo tanto, yo creo que la medida, considerando que no es la idónea, que nos hubiera gustado poder mantener el horario de tarde en todos los centros de salud, creemos que ha sido una medida acertada comparándola, sobre todo, con años anteriores. Con la de 2017 ha estado mucho más ordenada, la población sabía cuándo podía contar y dónde no podía contar con un centro de salud abierto por la tarde –cosa que, en el 2017, no se sabía con certeza–. Por lo tanto, yo creo que el resultado ha sido mejor este año que el pasado.

Respecto a la apertura del centro de urgencias de Buztintxuri que me ha comentado, nosotros lo que tenemos decidido es abrir ese centro. El cómo se va a abrir va a depender y yo creo que no es el momento de anunciarlo y en su momento se hará. No tenga intranquilidad ni impaciencia, que se hará en su momento.

Por lo tanto, yo le voy a dar la palabra a Santos, porque hay una serie de cuestiones técnicas contestando sobre todo al Partido Socialista que, por cierto, tampoco quiero que se me escape, porque lo que me ha sorprendido es que me ha dicho es: ¿Por qué no aplican la misma política de sustituciones que en Especializada? Pero es que la política de sustituciones en Especializada para vacaciones no se sustituye a los médicos. Como hiciéramos lo mismo en la Primaria, íbamos listos.

SRA. DIRECTORA DE LA GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA (Sra. Induráin Orduna): Muchas gracias. Quiero comentar una cuestión que creo que es importante aclarar. Desde luego, esto ha sido una medida de planificación y no ha sido una medida improvisada. El informe que desde la gerencia de Atención Primaria se remitió a la gerencia del Servicio Navarro de Salud y a la Consejería fue sobre marzo. He de decir que también vino a instancias de las direcciones de centros de salud, porque en los centros de salud empiezan a planificar las ausencias y las vacaciones con mucho tiempo, porque los profesionales, la realidad es que muchas veces las vacaciones las queremos en las mismas fechas. Entonces, se hace una planificación importante. Entonces, se nos transmitió la situación que se había vivido el año anterior con datos como los que ha comentado el Consejero, con improvisaciones que no hubo más remedio que hacer, con quejas de los usuarios que pensaban que tenían atención de tarde y que se encontraban con que estos dos días hay una baja que no se ha podido cubrir o hay esta situación y esto nos llevó a hacer un estudio de cargas de actividad de los dos años anteriores y a hacer una planificación como la que se ha hecho luego. La medida fue planificada, fue contando con las direcciones de los centros de salud. Este tema se trató tanto en la Junta de Técnico-asistencial como en la Comisión de Personal y se informó el por qué y en qué medida se iba a hacer y en qué estaba basada. Luego hubo participación de los profesionales.

Es verdad que probablemente se transmitió algún caso, alguna situación puntual de profesionales que sí que nos dijeron que si esto iba a hacerse otro año querrían enterarse a

primeros de año para poder organizar su vida privada. Pero, insisto, se nos transmitió por la conexión que teníamos y por la participación que dimos en este tema y fue puntual.

Luego, por otro lado, en la evaluación que se ha hecho, ha habido datos objetivos de la carga de actividad. Datos de la derivación que de estos diecinueve centros de salud se ha hecho por centro de salud y por cupo al servicio de urgencias para ver la carga que ha supuesto, y sí que he de decir que la previsión que se hizo de refuerzo con cuatro equipos de médico y enfermera, uno por cada uno del San Martín y los centros periféricos; desde luego, el aumento que ha habido en la evaluación de demandas ha quedado cubierto como se ha demostrado en los datos que ustedes tienen que, desde luego, ha sido, vamos, de sobra. No ha habido en este aspecto sobrecarga. Sí que he de decir que, efectivamente, las fluctuaciones en la actividad del servicio de urgencias cambian durante todo el año, día a día, y que también, tanto la actividad del servicio de urgencias como la actividad en los centros de salud, en las consultas de medicina de familia, de enfermería y pediatría, a lo largo de todo el año 2018 es una actividad que ha ido en aumento.

Entonces, por un lado, estos son los datos de evaluación objetivos y, por otro lado, sí que desde las subdirecciones de Atención Primaria se ha contactado y se estaba haciendo durante todo el verano con las direcciones de los centros para ver cómo se estaba resolviendo, si había quejas tanto de la población como de los profesionales. Y la información que ha venido, que esa es la información subjetiva, es que no ha habido quejas por esta modificación del horario en estas fechas tan concretas. No sé si hay alguna otra pregunta.

SRA. PRESIDENTA (Sra. Satrústegui Marturet): Bueno, pues muchas gracias por las aclaraciones. Sin otro punto que tratar, despedimos al señor Consejero y a su equipo, y levantamos la sesión.

(Se levanta la sesión a las 13 horas y 45 minutos).