

El 25 de enero la nueva **Junta Directiva** del **Colegio de Médicos de Navarra** tomó posesión de sus cargos.

Desde las vocalías, los nuevos miembros y los que han renovado, explican su programa para los próximos cuatro años y los aspectos que más preocupan al colectivo que representan.



VOCALÍA DE MÉDICOS TUTORES

Dra. Dña. Amaya Sola Galarza
vmtutores@medena.es



**“A corto plazo, mi
objetivo es crear un
registro de tutores en
Navarra”**

Amaya Sola (Pamplona, 1977) es especialista en Oncología Radioterápica y actualmente trabaja en el Área de Braquiterapia, tumores urológicos, ginecológicos, sarcomas y tumores cutáneos del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN).

La Dra. Sola se define como una persona inquieta. Ser tutora MIR e impartir docencia en su Servicio, le obliga a estar continuamente actualizándose, por lo que “la idea de representar a mis compañeros en el Colegio de Médicos es un reto y una oportunidad enriquecedora”.

– ¿Qué preocupa al colectivo al que representa?

Sobre todo, promover un mayor reconocimiento del Médico Tutor como responsable docente en la formación sanitaria especializada, realizar un programa formativo básico que fomente el profesionalismo y la investigación, elaborar un Estatuto del Médico Tutor, conseguir una retribución acorde con la responsabilidad y la implantación del “Libro del Residente Digital” de forma homogénea y con carácter oficial en todo el territorio nacional.

Actualmente y debido a la situación de pandemia covid-19, es importante valorar el deterioro de la calidad en la docencia MIR a nivel nacional con auditorías docentes en los centros con acreditación.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Dar voz y visibilidad al colectivo de Tutores, que estamos desarrollando un importante trabajo en la formación MIR.

Realizar jornadas de formación para Tutores que garanticen una buena tutorización para que el MIR pueda ofrecer una asistencia sanitaria adecuada y así garantizar la calidad en la atención médica del paciente. También, organizar reuniones anuales en las que intercambiar ideas y proyectos de mejora.


Mi objetivo a corto plazo es crear un “registro de tutores” que permita identificar a todos los Tutores MIR de Navarra que están en activo para conocer su situación y sus vivencias dentro del colectivo.

– ¿Cómo está siendo su puesta al día en temas colegiales?:

Como se suele decir, “aterrizando”. La Junta Directiva nos reunimos con carácter mensual. He de dar las gracias por la gran acogida y colaboración que he sentido por parte de mis compañeros y el ofrecimiento de ayuda personal de mi antecesor en el puesto el Dr. Carlos Beaumont.

VOCALÍA DE MEDICINA LIBRE Y COLECTIVA

Dr. D. Jesús Alfaro Adrián
vmlibre@medena.es



“Represento a un colectivo complejo con problemas sin solucionar desde hace muchos años”

Jesús Alfaro nació en Carcastillo (Navarra), pero se define como peraltés de adopción. Es Doctor en Medicina por la Universidad de Oxford y especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología, dedicándose principalmente la Traumatología Deportiva. En la actualidad es director de la Unidad de Artroscopia y Traumatología Deportiva de la Clínica San Miguel de Pamplona y jefe del Servicio de Traumatología del mismo centro. Es profesor asociado de Anatomía en la Universidad Pública de Navarra (UPNA).

Aceptó la invitación de liderar la Vocalía porque “existía una Junta sólida con personas con las que iba a poder trabajar de forma satisfactoria”. Su experiencia en cooperación será además importante para impulsar la Oficina de Cooperación colegial.

“Trabajaré en la reactivación de la Oficina de Cooperación”

– ¿Qué preocupa al colectivo al que representa?

Represento a un colectivo complejo con problemas sin solucionar desde hace muchos años. En Navarra, la mayor parte de los médicos que trabajan en el ámbito privado están laboralizados, aunque también lo hacen en otros sectores. Es necesario que los médicos que elijan trabajar en este sector, lo hagan de forma segura, justa y regulada, con sus derechos bien reconocidos.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Lograr agrupar este colectivo, darle un sitio donde puedan informarse y resolver sus problemas. A corto plazo es difícil lograr grandes cosas. Por un lado, he entrado ya en conversaciones con otras vocalías del resto de España e intentaré aprender las formas de actuación necesarias para lograr los objetivos. Igualmente, trabajaré para dar forma y reactivar la Oficina de Cooperación.

– ¿Cómo está siendo su puesta al día en temas colegiales?

Poco a poco me voy integrando en la estructura del Colegio y conociendo, con la ayuda de mis compañeros de Junta, su funcionamiento. De momento, una experiencia satisfactoria.

VOCALÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA URBANA (MEDICINA EXTRAHOSPITALARIA)

Dr. D. Fernando Artal Moneva
vmextrahosp@medena.es

**“Hay que dignificar el
trabajo cotidiano y la
retirada profesional
(voluntaria y
progresiva)”**

Fernando Artal (Zaragoza, 1954) es especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, diplomado en Dirección de Hospitales por el Instituto Carlos III de Madrid y experto en Bioética por la Universidad Pública de Navarra. Tras más de 20 años en la Vocalía de Atención Primaria Urbana (Medicina Extrahospitalaria) del Colegio de Médicos de Navarra destaca “la generosidad y benevolencia de mis compañeros de Junta por permitirme seguir acompañándolos en la etapa final de mi trayectoria profesional desde esta Vocalía”. Su razón para continuar es “seguir dignificando y empoderando a la Atención Primaria (AP) de Navarra”.

– ¿Qué temas preocupan al colectivo al que representa?

La falta de profesionales y recursos humanos adecuados, sobrecargas diarias, infradotación presupuestaria, deterioro progresivo de la AP a raíz de la crisis económica del 2008, escasez de convocatorias de concursos periódicos tanto en Medicina de Familia como en Pediatría y las relaciones con el resto de estamentos.

– ¿Cuáles son sus principales demandas?

Dignificar el trabajo cotidiano y la retirada profesional (voluntaria y progresiva), una dotación presupuestaria finalista del 25% para AP y la regulación periódica de los concursos de acceso al Servicio Navarro de Salud. Los profesionales de AP necesitan sentirse escuchados y apoyados, gestionar con autonomía sus tiempos asistenciales y su formación continuada, fortalecer el compañerismo, adaptarse a las nuevas circunstancias y retos profesionales, disminuir el “burn-out profesional” (que depende de las características estructurales del ámbito de trabajo), prestigiar el acto médico en AP y la prevención de las sobrecargas cognitivas, éticas, riesgos, distrés moral y estrés de la telemedicina.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Trabajar para alcanzar la dotación presupuestaria del 25% para la AP y contribuir al cambio del modelo asistencial actual.

– ¿Alguna acción concreta a corto plazo?

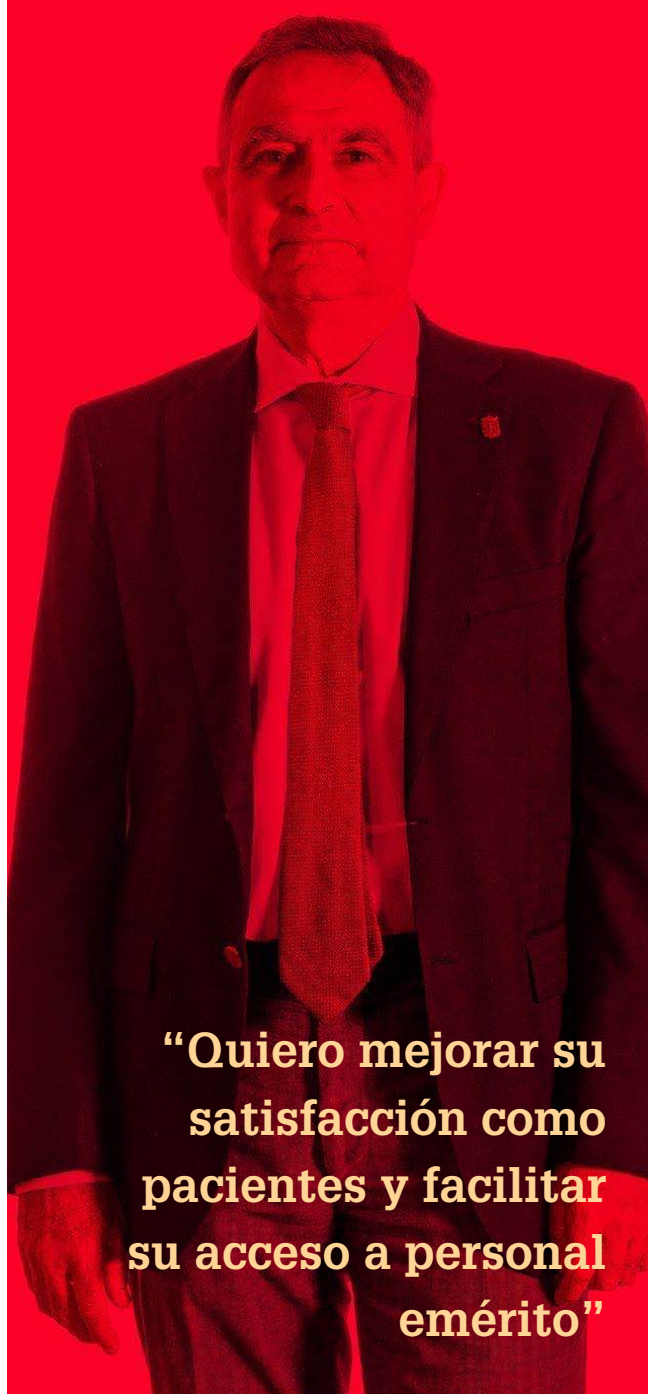
Seguir siendo autoreflexivos sobre la situación y la dinámica actual (la covid-19 y sus implicaciones), trabajar en resiliencia y burn-out, en retiradas profesionales dignas y reconocidas, autocuidarnos entre nosotros mismos con acciones de fortalecimiento profesional y seguir participando activamente en el Foro de Atención Primaria.

– ¿Qué destacaría del trabajo realizado hasta ahora?

Quiero dar continuidad al trabajo realizado en etapas previas para dar sentido a lo vivido y seguir haciendo atractivo el desarrollo profesional dentro del ámbito de la AP, que actualmente no lo es para muchos profesionales en activo y en formación. Termino con una frase de Viktor Frankl: “Para vivir, hay que sobrevivir”.

VOCALÍA DE MÉDICOS JUBILADOS

Dr. D. Lluís Forga Llenas
vmjubilados@medena.es



**“Quiero mejorar su
satisfacción como
pacientes y facilitar
su acceso a personal
emérito”**

Lluís Forga (Palafrugell-Girona, 1955) es especialista en Endocrinología y Nutrición y Doctor en Medicina por la Universidad de Valencia. Hasta su jubilación, en julio de 2020, ha sido Jefe del Servicio de Endocrinología y Nutrición del Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) y presidente de la Comisión Asesora Técnica de Diabetes del Gobierno de Navarra. Ha sido, además, profesor de Endocrinología y Nutrición en la Facultad de Farmacia y de Medicina Interna en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra. En la actualidad, continúa como sanitario emérito en el Servicio Navarro de Salud- Osasunbidea.

El Dr. Forga destaca que “siempre me ha interesado el Colegio de Médicos como institución destinada a proteger, ayudar y orientar a los profesionales en su quehacer diario”, pero hasta ahora su implicación en el Hospital le ha impedido participar activamente. Ahora, que dispone de más tiempo, lidera una de las vocalías más activas y participativas del Colegio.

**“Para conocer mejor
las necesidades
del colectivo les he
remitido una encuesta”**

– **¿Qué preocupa al colectivo al que representa?**

El colectivo de médicos jubilados, como cualquier otro, tiene un amplio abanico de preocupaciones, de carácter diverso. Por la información que me ha proporcionado mi predecesor, el Dr. Juanjo Unzué, y por datos de la OMC, parece que un tema de especial importancia es el trato que los médicos jubilados recibimos por parte de nuestros excompañeros, cuando ya no formamos parte del sistema y necesitamos atención sanitaria.

La oferta de actividades para ocupar nuestro tiempo libre es otra de las demandas, aunque en este campo, según los datos de encuestas anteriores, las aficiones están notablemente divididas.

Para tratar de conocer mejor las necesidades del colectivo, les he remitido una encuesta. Aprovecho esta entrevista para animarles a participar.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Un objetivo general como miembro de la Junta Directiva del Colegio y tres objetivos particulares como vocal de los médicos jubilados.

El objetivo general consiste en colaborar, con el resto de la Junta, para tratar de reforzar el papel de los médicos en un momento especialmente complicado para nuestra profesión. En los últimos 10-12 años, por diversos motivos (no sólo la crisis económica o la covid), se ha producido un deterioro del papel del médico en la sanidad y también de la satisfacción de los profesionales. Todo ello dificulta enormemente mantener el nivel de calidad de la medicina pública al que estamos acostumbrados en Navarra. Por otra parte, se avecinan cambios legislativos que van a tener un impacto importante, desde el punto de vista deontológico, sobre nuestra actividad. Me refiero a leyes como la de la eutanasia o la de igualdad de género con los cambios para las personas transexuales. Como objetivos particulares, me planteo:

- 1- Conocer, con la mayor precisión posible, los deseos y aspiraciones del colectivo de médicos jubilados (un 18% del total), a fin de atenderles adecuadamente.
- 2- Mejorar la satisfacción de los médicos jubilados cuando vuelven a contactar con el sistema sanitario, esta vez como pacientes.
- 3- Facilitar y orientar el acceso a personal emérito a aquellos compañeros que deseen seguir manteniendo una actividad docente y/o investigadora tras haberse jubilado.

– ¿Cómo está siendo su puesta al día en temas colegiales?

Muy buena. El Dr. Juanjo Unzué me dedicó una tarde para ponerme al día sobre las actividades de la Vocalía en los últimos 4 años. El presidente, Dr. Teijeira, nos ha facilitado a los nuevos miembros toda la información disponible y ha mantenido conmigo tres reuniones personales y, por último, recibo un apoyo muy eficaz de las personas que trabajan en el Colegio de Médicos.



VOCALÍA DE MEDICINA HOSPITALARIA

Dr. D. Jesús Manuel Cires Bezanilla
vhospitales@medena.es



**“Preocupan las
precarias condiciones
de trabajo y la elevada
temporalidad”**

Jesús Manuel Cires (Villa de Potes-Cantabria, 1960) es licenciado en Medicina por la Universidad del País Vasco, Doctor en Cirugía por la Universidad de Navarra y especialista en Cirugía General y Digestiva vía MIR en el Hospital Universitario Virgen del Camino de Pamplona.

Ha ejercido como cirujano en el Hospital San Juan de Dios de Pamplona y en la Clínica San Miguel (actividad privada), así como en hospitales de Tenerife y San Sebastián. En la actualidad, trabaja en el Hospital García Orcoyen de Estella donde ha sido presidente de la Comisión de Formación Continuada e Investigación y miembro de la Comisión de Humanización. Es, además, profesor clínico asociado de Cirugía General en la Facultad de Medicina de la Universidad de Navarra, Máster en Dirección Hospitalaria y Experto Universitario en Gestión de Unidades Clínicas por la Escuela Nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III de Madrid. Es colaborador de las Fundaciones Cirujanos en Acción y Hernia International Foundation desde 2015, realizando campañas humanitarias quirúrgicas como team leader, en Gambia, Camerún, Perú, Liberia y Kenia.

Aceptó presentar su candidatura a la Vocalía de Medicina Hospitalaria animado por un colega que formó parte de la anterior Junta Directiva y de su Presidente.

**“Desde la Vocalía
pondré en valor
nuestra profesión
para ir corrigiendo
las importantes
desigualdades en
relación con otras
comunidades”**

– ¿Qué preocupa al colectivo al que representa?

El sistema sanitario ha sufrido la peor crisis desde su existencia como consecuencia de la pandemia por el coronavirus y ha supuesto una prueba de esfuerzo que aún no se ha superado. Además, tras varios años de recortes y falta de inversión, nuestra sanidad arrastra un déficit crónico de financiación con respecto a países de nuestro entorno y con similar desarrollo económico. La división política y la falta de coordinación entre el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas dificultan la adopción de medidas comunes efectivas, debilitando aún más el sistema.

Preocupan, a nuestro colectivo, las precarias condiciones de trabajo con bajas retribuciones y la ausencia de incentivos, así como la elevada temporalidad y, sin duda, la discriminación salarial con respecto a otras comunidades y la obligatoriedad del complemento específico de exclusividad. Todo ello, favorece la fuga de médicos especialistas a otras comunidades autónomas o países de la UE. Es significativo que tan sólo el 40% de los médicos especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria de Navarra de las dos últimas promociones MIR, obtuvieron trabajo en Navarra; o que el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos haya expedido en los últimos diez años alrededor 31.000 certificados de idoneidad para salir fuera de España. Aunque no todos los que solicitaron el certificado se han ido finalmente, son muchos los especialistas españoles que están buscando mejores oportunidades en países de la UE, mientras asistimos a la paradoja actual de la contratación con carácter extraordinario de médicos sin MIR y extracomunitarios aprobada recientemente por el Consejo de Ministros.

El sistema arrastra problemas crónicos como las listas de espera, la asistencia a pacientes crónicos y a personas mayores.

En los hospitales comarcales de nuestra Comunidad preocupa la dificultad para crear equipos de trabajo estables debido a una elevada rotación de especialistas, con la dificultad inherente para cubrir las plazas vacantes. Se debería fidelizar a los profesionales, potenciando incentivos salariales y no salariales como una mayor valoración del trabajo en un Hospital Comarcal; evitar modelos rígidos, facilitando la movilidad de los médicos especialistas del Hospital Comarcal al Complejo Hospitalario de Navarra (CHN) para su actualización y formación continuada, así como la rotación de los MIR del CHN en el Hospital Comarcal, permitiéndoles conocer un entorno profesional diferente que quizás pudiera ser su futuro destino laboral.

– ¿Cuáles son sus principales demandas? ¿Qué cree que necesitan?

Es necesario el incremento del gasto público en Sanidad hasta alcanzar la media de la UE.

El Ministerio de Sanidad debe ejercer un mayor liderazgo, potenciando la coordinación y evitando la discriminación salarial entre comunidades. La financiación además de suficiente debe ser equitativa y acabar con las enormes diferencias entre las comunidades autónomas.

Deben mejorarse las condiciones de trabajo de los profesionales desarrollando nuevos incentivos, sobre todo para aquellas especialidades de difícil cobertura.

Se necesitan líderes que sean referentes morales y que desarrollen jefaturas de prestigio, capaces e independientes de intereses personales o políticos, así como la profesionalización de los cargos directivos sanitarios para que no dependan de afinidades políticas.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Informar de la situación de los profesionales hospitalarios a la Administración sanitaria autonómica y a la sociedad en general, poniendo en valor nuestra profesión y corrigiendo las importantes desigualdades en relación con otras comunidades; retener a los profesionales que optan por un destino laboral más atractivo en otros países o comunidades y garantizando así un recambio generacional ante la próxima jubilación del 40% de los médicos especialistas de Navarra en los próximos 10 años; y, sin duda, hacer atractivo el destino profesional en el Hospital Comarcal, fidelizando y estabilizando sus plantillas.

– ¿Alguna acción concreta a corto plazo?

Es imprescindible conocer la realidad profesional de los médicos que desarrollamos nuestra actividad en los hospitales públicos y privados de Navarra. Con éste objetivo y como punto de partida, me planteo la posibilidad de llevar a cabo una encuesta entre los miembros de ésta vocalía y evaluar aspectos como la satisfacción, formación, promoción, ambiente de trabajo, remuneración, reconocimiento, comunicación, áreas de mejora, etc.

– ¿Cómo está siendo su puesta al día en temas colegiales?

Es bastante exigente y laboriosa, pero también interesante y motivadora. Hay mucha información profesional de calidad sobre diferentes aspectos de los profesionales hospitalarios y que procede de medios de comunicación específicos, informes y encuestas del Colegio de Médicos, del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea y del Sindicato Médico, entre otros. Sin embargo, le doy mucho valor a la información que obtengo de “primera mano” en mi propio ámbito de trabajo sobre los aspectos que más nos preocupan, así como sus posibles soluciones y que quizá pudieran extrapolarse a hospitales de características similares.

VOCALÍA DE MÉDICOS JÓVENES

Dr. D. Joaquín De Carlos Artajo
vmir@medena.es



**“Somos la base sobre
la que se sustenta el
Sistema Nacional de
Salud”**

Joaquín De Carlos (Pamplona, 1992) es residente en Endocrinología y Nutrición en el Complejo Hospitalario de Navarra. Licenciado en Medicina por la Universidad de Navarra, ha realizado una estancia formativa en el Hospital Kremlin Bicêtre de París, centro de referencia de enfermedades hipofisarias. Es investigador en patología tiroidea. Su incorporación a la Junta Directiva del Colegio de Médicos de Navarra “es una oportunidad para ayudar desde primera línea a mejorar la situación actual de los residentes y médicos jóvenes”.

**“Debemos adaptar
nuestro sistema de
formación a las nuevas
formas de trabajo
online”**

– ¿Qué preocupa al colectivo al que representa?

La vocalía de médicos jóvenes está compuesta por un colectivo muy heterogéneo y amplio, debido a la gran variedad de especialidades que abarca, desde residentes de primer año hasta adjuntos jóvenes. No obstante, somos la base sobre la que se sustenta el Sistema Nacional de Salud, siendo una pieza fundamental para su buen funcionamiento. Para poder ofrecer medicina de calidad, tenemos la responsabilidad personal de estudiar, pero también la obligación de que se nos dote de los medios adecuados en el aprendizaje continuo.

– ¿Cuáles son sus principales demandas? ¿Qué cree que necesitan?

Los temas que preocupan y las soluciones que se proponen son los siguientes:

- **Itinerario docente:** Es fundamental contar con unidades docentes con una estructura y número de tutores suficientes. Tienen que poder ofrecer una formación individualizada y de máximo nivel. Para ello, deben ser evaluadas por los residentes y auditorías externas que las certifiquen, con la posibilidad de realizar modificaciones según las propuestas. Recaltar también la responsabilidad progresiva del residente, precisando supervisión adecuada. El doble papel laboral y formativo no implica tener que cubrir de manera reiterada los déficits del sistema y/o llevar a cabo tareas que excedan nuestras competencias sin la vigilancia necesaria.
- **Adaptación tecnológica:** La epidemia ocasionada por la covid ha cambiado la manera de relacionarnos con los pacientes y con la ciencia. Debemos adaptar nuestro sistema de formación a las nuevas formas de trabajo online. Además, tenemos que flexibilizar el modelo de atención médica, buscando y aplicando la telemedicina sólo en las áreas donde sea más eficaz que la presencial. Para ello, será necesario formar al personal.
- **Rotaciones:** Recuperar las rotaciones regionales, nacionales e internacionales que se han visto modificadas debido a la pandemia. Impulsar las estancias formativas en centros de referencia, ya que aporta un beneficio individual y colectivo para el propio servicio que puede aplicar los conocimientos que se adquieren.
- **Investigación:** Promoción y ayuda en la producción científica (artículos, pósteres, comunicaciones) y de tesis doctorales. Para ello, debería estar contemplado dentro de la jornada laboral habitual, un tiempo mínimo para realizar este trabajo de investigación.
- **Número de plazas:** Adaptarlas según las necesidades, siendo para ello necesario realizar planes según la previsión futura y en función del recambio generacional. Se debería seguir potenciando aquellas especialidades que tendrán o tienen un déficit de profesionales, sin sobredimensionar las que cuentan con personal adaptado a la demanda laboral.
- **Condiciones laborales:** Equiparar la oferta laboral tras terminar la residencia al resto de comunidades de nuestro entorno. Existen discriminaciones que hacen que el contrato de trabajo en Navarra sea menos atractivo y más precario en comparación con

otros centros, favoreciendo la salida de médicos que querrían seguir en nuestra comunidad.

- **Contratación:** Adaptar el método de las listas actuales para favorecer la movilidad dentro de los centros de la misma comunidad, dando mayor flexibilidad y potestad al servicio para realizar las contrataciones.
- **Salud:** La implicación personal en situaciones estresantes y la carga de trabajo, además de las consecuencias directas derivadas de la covid, han afectado emocionalmente y aumentado el estrés. Para ello, sería importante promocionar las estrategias y vías para solicitar ayuda. Por otro lado, es fundamental respetar el tiempo de descanso obligatorio después de realizar jornadas de 24 horas, respetando los salientes de guardia que son obligatorios por ley.

– ¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?

Principalmente, proponer una vía de diálogo entre médicos jóvenes y los organismos responsables para poder transmitir las preocupaciones del colectivo y realizar las modificaciones necesarias.

– ¿Alguna acción concreta a corto plazo?

Hemos elaborado una encuesta online que abarca los temas que más nos preocupan. De tal forma que, con las respuestas, tengamos una aproximación de la opinión, además de un apartado para sugerencias. Una vez recogidos los datos, nos pondremos en contacto con las distintas unidades para intentar abordar las soluciones a dichas cuestiones.

VOCALÍA DE MEDICINA RURAL

Dra. Dña. Juana María Celay Rodrigo
vmrural@medena.es



**“En Atención
Primaria rural la
precariedad se
agrava”**

Juana Celay (Pamplona, 1965) es especialista en Medicina de Familia. Ha trabajado en Atención Primaria urbana, en el Servicio de Urgencias Extrahospitalarias, en el Servicio de Urgencias Rural y, en la actualidad, es directora de la Zona Básica de Salud de Auritz-Burguete.

“Sería bueno encaminarnos hacia una autonomía de gestión”

– **¿Qué razones le han llevado a continuar en la Vocalía?**

– Llegué a la Vocalía a mitad de la legislatura anterior. Pasó un tiempo hasta que me centré en el cometido a desarrollar, en los proyectos a nivel nacional... y llegó la pandemia covid que paralizó el ritmo habitual, nos obligó a trabajar en otras necesidades que pasaron a ser prioritarias. Ahora que estamos en una etapa más serena, es el momento de recuperar ese tiempo, esos proyectos y, si es posible, colaborar en otros nuevos surgidos a raíz de lo vivido. Seguro que resulta muy enriquecedor compartir esta nueva etapa en la Junta, tanto con los que continúan como con los que se incorporan.

– **¿Qué temas preocupan al colectivo al que representa?**

La situación de precariedad que arrastra desde hace mucho tiempo la Atención Primaria (AP) y que la pandemia ha venido a poner de manifiesto más si cabe. En el ámbito de la AP rural el problema se agrava: plazas de difícil cobertura y de profesionales médicos que se decidan por formarse en Medicina de Familia y vengán al ámbito rural, falta de conocimiento de este ámbito y dificultad para la implantación de nuevas tecnologías.

– **¿Cuáles son sus principales demandas?**

En este momento, se necesita una reforma de la AP que mejore las condiciones en las que desarrollamos nuestro trabajo. Aunque compartamos problemas comunes, el ámbito rural tiene una problemática diferente al urbano y, además, se deberían tener en cuenta las peculiaridades existentes entre las zonas rurales de Navarra y, por tanto, las diferentes demandas de cada zona. Sería bueno encaminarnos hacia una autonomía de gestión.

– **¿Qué objetivos se plantea desde la Vocalía para los próximos cuatro años?**

Colaborar, en todo lo posible, para que sea real esa reforma de la AP y que garantice una AP rural de calidad. Trabajar para que se conozca el medio rural en la formación pregrado desde los primeros cursos de la carrera de Medicina y entre los residentes, y facilitar en lo posible el aumento de rotaciones rurales. Colaborar en los proyectos que surjan desde el Colegio, especialmente en los relacionados con AP y, sobre todo, en AP rural.

– **¿Alguna acción concreta a corto plazo?**

En este momento y promovido a nivel nacional, estamos intentando analizar la situación de la AP rural en nuestro país, teniendo en cuenta diversos aspectos. Sólo ya la obtención de datos sobre zonas básicas de salud, centros, consultorios, plazas de difícil cobertura, colegiados en nuestra Vocalía nos proporcionará información interesante que podrá ser utilizada en futuras acciones a realizar. Los datos de una encuesta que hemos dirigido a los miembros de la Vocalía de Medicina Rural de Navarra nos permitirá, además, analizar la situación existente en los entornos rurales y plantear soluciones de mejora. Aunque en Navarra, desde el Colegio y con las Vocalías de AP ya se ha trabajado en esa línea, considero importante seguir conociendo la opinión de la colegiación.

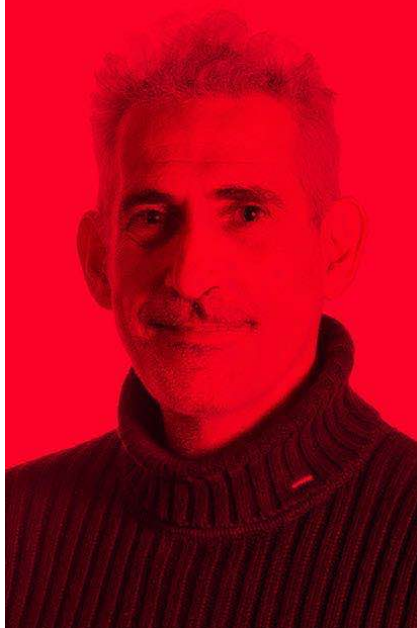
– **¿Qué destacaría del trabajo realizado hasta ahora?**

Se intenta hacer lo posible en favor de los y las colegiadas, aunque éste último año está siendo bastante complicado. Confío en que, en breve, pueda prestar el tiempo y la dedicación que la Vocalía se merece.



JUNTA DIRECTIVA – TUDELA

JUNTA COMARCAL DE TUDELA: ACERCAR LA RIBERA AL COLEGIO



Dr. D. Jesús Javier Ayensa
Calvo
vtudela@medena.es

**“Potenciar
servicios
colegiales y
avanzar en la
digitalización
son algunos
de los
objetivos”**

Dr. D. Javier Óscar
Dosantos Hernández

Especialista en Medicina
Familiar y Comunitaria.



Dra. Dña. Olga Sanz
Asín

Especialista en Obstetricia
y Ginecología.



La Junta Comarcal de Tudela está compuesta, además, por Javier Óscar Dosantos Hernández, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria del Centro de Salud de Tudela Este y Olga Sanz Asín, especialista en Obstetricia y Ginecología del Hospital Reina Sofía de Tudela.

Jesús Javier Ayensa es especialista en Medicina Familiar y Comunitaria y vicepresidente de SEMERGEN Navarra. Ha trabajado como médico de urgencias en el Hospital Reina Sofía de Tudela y desde hace 10 años es médico de Cascante. Renueva en su labor como coordinador y representante de la Junta Comarcal de Tudela en el Colegio de Médicos de Navarra.

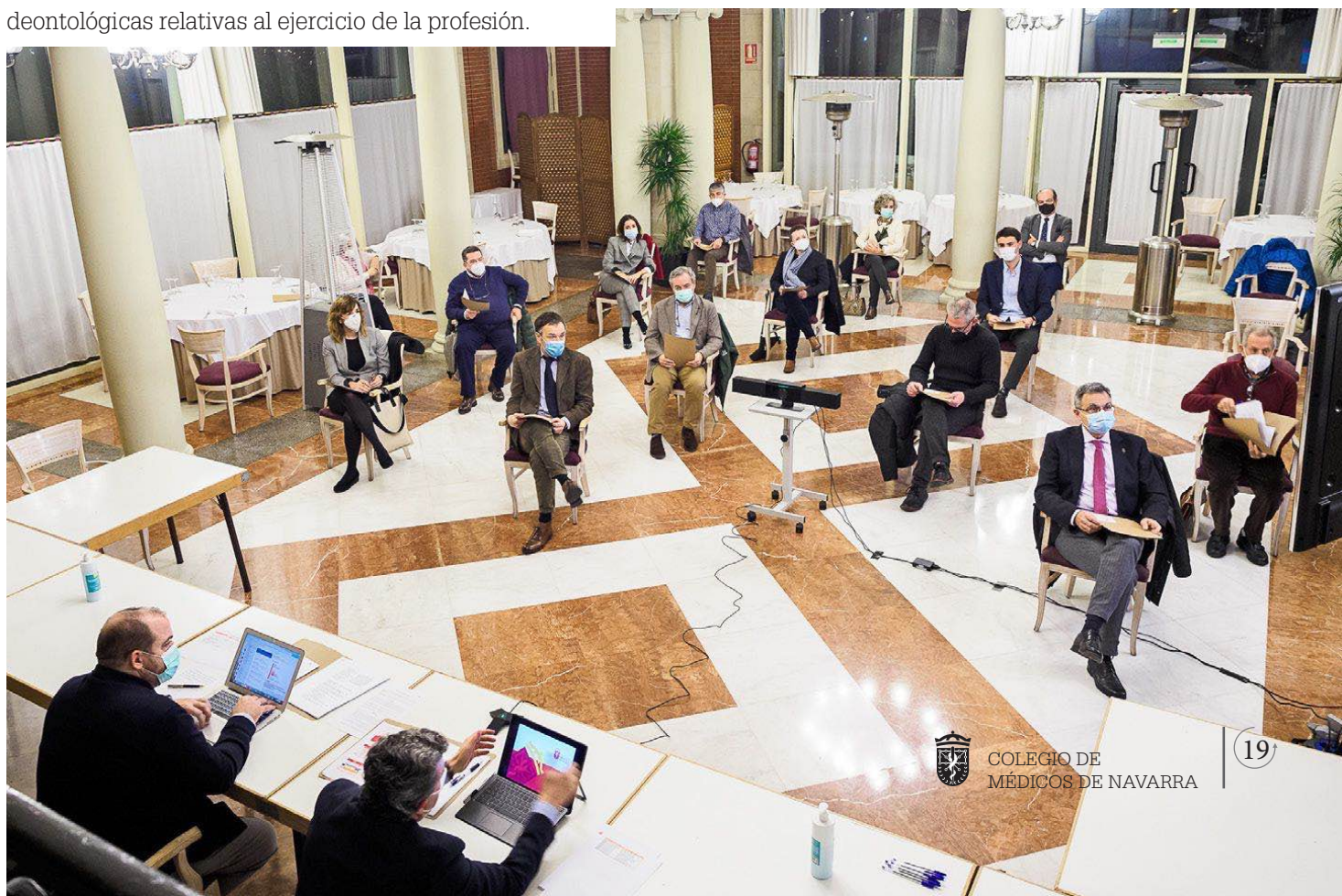
Desde hace años, uno de los objetivos de la Junta Comarcal de Tudela es “acercar la Ribera al Colegio de Médicos de Navarra e intentar plasmar nuestras necesidades, tanto en Atención Primaria como Hospitalaria, y en aspectos relacionados con la formación, la docencia y temas de actualidad que preocupan a nuestros colegiados”

El vocal de Tudela subraya que “la distancia entre Pamplona y Tudela, si bien no es mucha, se hace más evidente en temas colegiales. La sede de Tudela se ha quedado obsoleta. El Colegio de Médicos necesita un relanzamiento y que sea un punto de nexo común entre los colegiados”. Entre los objetivos propuestos destaca potenciar servicios y avanzar en la digitalización.

Plan Estratégico

La nueva Junta Directiva continuará con el plan estratégico (2018-2021) que ya plateaba la progresiva digitalización del Colegio de Médicos de Navarra y que se ha acelerado con la pandemia. En este sentido, profundizará en las herramientas telemáticas ya en marcha como la digitalización de los procesos administrativos; la App Colegio de Médicos de Navarra que permite al colegiado conectarse con un clic a cualquiera de los servicios digitales prestados y que ya han descargado más de 1.800 médicos; y la plataforma Congresos Colegio de Médicos para la organización de eventos virtuales y que cuenta con un sistema validado de acreditación online de actividades formativas.

Trabjará asimismo en fortalecer el Colegio como espacio de debate amplio y plural con la organización de Foros sobre temas que preocupan a los profesionales y a la sociedad, en la creación de alianzas y relaciones institucionales siempre desde el respeto y la independencia, en el desarrollo de la Oficina de Cooperación colegial y en cuestiones éticas y deontológicas relativas al ejercicio de la profesión.



JUNTA DIRECTIVA – COMITÉ DE DIRECCIÓN

Comité de Dirección

La Junta Directiva del Colegio de Médicos de Navarra está formada por las vocalías y un Comité de Dirección.

- **Presidente**
Rafael Teijeira Álvarez
Especialista en Medicina Legal y Forense.
- **Vicepresidente**
Tomás Rubio Vela
Especialista en Medicina Interna.
- **Secretario**
Julio Duart Clemente
Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología.
- **Vicesecretario**
Carlos Beaumont Caminos
Médico de Urgencias del Complejo Hospitalario de Navarra.
- **Tesorera**
María Sanz Gálvez
Médico de Urgencias del Hospital Reina Sofía de Tudela.

Presidente

Dr. D. Rafael
Teijeira Álvarez



Vicepresidente

Dr. D. Tomás
Rubio Vela



COMITÉ DE DIRECCIÓN— JUNTA DIRECTIVA

Secretario

Dr. D. Julio Duart
Clemente



Vicesecretario

Dr. D. Carlos
Beaumont Caminos



Tesorera

Dra. Dña. María
Sanz Gálvez

