



# Salud bajará las listas de espera con horas extras y derivaciones

**Las medidas forman parte de un plan de choque hasta diciembre para contener el alza**

**La consejera de Salud confirma un "serio problema" ya que la lista de consultas sube hasta 42.087 pacientes**

**M. JOSÉ ECHEVERRÍA**  
Pamplona

Objetivo: contener la tendencia alcista de las listas de espera que en septiembre han empeorado y suman 42.087 pacientes en la lista de primeras consultas de especialista y 8.001 en la de intervenciones quirúrgicas. Con este fin, el equipo del departamento de Salud ha puesto sobre la mesa viejas medidas, muy criticadas en su día por los grupos que ahora conforman el Ejecutivo, pero que se ven necesarias para frenar el avance de las listas de espera. Son las horas extras de los

profesionales ('peonadas') y las derivaciones, en último término, a centros concertados, principalmente para pacientes que superan el tiempo legal de la Ley de Garantías y no se pueden absorber.

La consejera de Salud, Santos Induráin, compareció ayer en el Parlamento a instancias de Navarra Suma para exponer las medidas que va a poner en marcha en la contención de las listas de espera. No negó que existe un "serio problema" que ha empeorado durante el verano y, como médica, apuntó que es preciso "combinar un tratamiento de los síntomas que alivien al paciente con la voluntad de llegar a las causas de fondo del problema".

## Dos planes

En la práctica, esta idea se concreta en una estrategia en dos tiempos. El primero, hasta diciembre, consiste en un plan de contingencia o de choque para mejorar las listas y lograr un punto de inflexión. Y el segundo es un plan de accesibilidad y resolución que aborde las causas es-

tructurales de las listas, una medida en la que trabajan ahora en el departamento.

"La ley marca unos plazos de garantías que desgraciadamente no se están cumpliendo", dijo. Por eso, Salud prevé, de entrada, realizar preferentemente 'actividad compensatoria' (horas extras en servicios donde hay déficit de personal o dificultad para contratar) en 13 especialidades del Complejo Hospitalario de Navarra, en 9 del Hospital de Tudela y en 5 del Hospital de Estella. También se mantienen los planes actuales de listas de espera (35 en 19 especialidades).

Estas medidas, junto a las derivaciones que, según indicó, serán "puntuales", se suman a otras como la búsqueda de contrataciones temporales para sustituciones, la recuperación de la actividad ordinaria tras las vacaciones, el reajuste en la gestión de huecos en consultas y la racionalidad en las revisiones.

De esta forma, Salud quiere frenar la tendencia de los últimos 15 meses. Detrás de este panorama, apuntó Induráin, hay tanto

factores coyunturales, como las vacaciones y el clima laboral, hasta problemas estructurales, como el déficit de médicos; y posibles disfunciones organizativas así como un uso excesivo de determinados recursos sanitarios.

Por eso, Salud trabaja en otro plan de accesibilidad que contempla desde la regulación de la demanda, con más capacidad resolutoria en Atención Primaria; hasta mejorar la oferta, por ejemplo con nuevos circuitos resolutivos en el ámbito hospitalario; aumentar la coordinación y fomentar la cultura de la corresponsabilidad.

## Las críticas de la oposición

Cristina Ibarrola (NA+) criticó ayer que el plan de contingencia de la consejera para controlar la lista de espera se basa únicamente en peonadas y conciertos. Apuntó que los pacientes en espera para primera consulta a final de septiembre son 1.685 más que el mes anterior y que el tiempo medio que se tarda en ver a un especialista ha pasado de 36 a 49 días de media. Todo, dijo, con el

mayor presupuesto que ha tenido nunca la sanidad navarra. "La actividad acumulada a 31 de agosto se ha reducido con respecto al año anterior en un 9,2% en primeras consultas y en un 6,7% en revisiones", aseguró.

Ibarrola pidió una mayor transparencia a la consejera y recordó que en otros tiempos "se demonizaron las peonadas".

Txomin González (Bildu) achacó parte de los problemas actuales a decisiones tomadas antes de la crisis. "Por ejemplo, utilizar las peonadas como una forma de reducir las listas de espera. El personal sanitario no somos ángeles y si das la posibilidad de ganar más dinero, se cae en la tentación y una vez que te acostumbras a ganar más dinero es muy difícil cortar ese grifo. Ahí se nos fue mucho dinero gastado ineficientemente. Eso es indiscutible", dijo. A su juicio, ha provocado que haya un descontrol en la gestión de las listas y en los motivos que provocan que vayan creciendo. "Sería interesante poner más filtros a la forma de gestionar las listas de espera". Con todo, apuntó que su grupo será crítico pero colaborativo en la resolución de este problema.

Los grupos del tripartito dirigieron, en general, sus críticas a UPN. Únicamente, Mikel Buil (Podemos) pidió a la consejera que "restrinja al máximo el uso de conciertos sanitarios".

## De la peonada a la autoconcertación y a la actividad compensatoria

Tras haber pasado por la legislación de la 'autoconcertación' (expresión con la que se refería el cuatripartito a las horas extras o peonadas), el actual equipo de Salud apunta hacia una 'reconceptualización'. Así, las horas extras pueden tener un fundamento y financiación diferentes y ser 'actividad compensatoria' o 'actividad extraordinaria'. En definitiva, cuando todos los recursos están disponibles en un servicio (cinco médicos de cinco) y se genera actividad extra por lista de espera se trataría de 'actividad extraordinaria' mientras que si los recursos son escasos (hay tres médicos de los cinco habituales) las horas extras de los especialistas pasan a ser 'actividad compensatoria'. En cualquier caso, fuera del horario habitual y voluntarias. Con todo, la consejera abogó por desterrar el término 'peonadas' por ser "indigno y reduccionista".



La consejera de Salud, Santos Induráin, charla con el director de Salud, Carlos Artundo, ayer, en la comisión del Parlamento foral.

EDUARDO BUXENS

## El Complejo Hospitalario es donde más han crecido las listas

• La consejera considera que "no es justo" hablar de listas de espera en general y aboga por abordar el problema lista a lista y centro a centro

**M.J.E.** Pamplona

La consejera de Salud, Santos Induráin, reiteró ayer en el Parlamento que una de las apuestas estratégicas de esta legislatura será abordar las listas de espera. Reconoció que en este momento es preciso una "respuesta rápida"

pero quiso dejar claro que la situación necesita un abordaje estructural. Por eso, defendió que hay que hablar de la "accesibilidad" general y recordó que en Atención Primaria tres de cada cuatro peticiones tienen cita en menos de 24 horas. También apuntó una mejora en la lista quirúrgica y en la realización de pruebas complementarias. Todo, dijo, en una situación de mayor demanda de recursos para hacer frente a la especialización generada por el desarrollo tecnológico y teniendo

en cuenta también la mayor supervivencia de la población.

Induráin consideró que "no es justo" hablar de listas de espera en general sino que hay que hablar de cada lista y centro a centro. De hecho, apuntó que los casos graves se atienden con rapidez (por ejemplo en los circuitos rápidos de sospecha fundada de cáncer) y añadió que un 16,5% de las personas en lista de espera de primera consulta son 'preferentes' (se deben atender en 10 días). En este sentido, puso de mani-

fiesto que el CHN es el centro donde más se han incrementado las listas, con 8.717 pacientes más que en agosto de 2018. Y resaltó que 7 especialidades de 45 concentran el 63% de las listas (33.715 personas). En el Hospital de Tudela, 5 especialidades de 24 acumulan el 65% de las listas y en Estella son 6 de 17.

Induráin habló de falta de profesionales y de los límites en las tasas de reposición por parte del Estado, como factores que influyen. Y apuntó un esfuerzo para fi-

delizar a los MIR y mejorar el clima laboral.

En este contexto enmarcó el Plan de Accesibilidad y Resolución que pivota en torno a cuatro ejes: la regulación de la demanda fortaleciendo la capacidad resolutoria de Atención Primaria, la mejora de la oferta en el ámbito hospitalario (circuitos resolutivos), el aumento de la coordinación entre Primaria y Especializada y el fomento de la cultura de la corresponsabilidad en el uso de recursos.

## EN CIFRAS

42.087

Pacientes en lista de espera de primera consulta en septiembre: 10.501 más que hace un año.

49

Días. Es la espera media para primera consultas frente a 36 hace un año.

8.001

Pacientes en lista de espera quirúrgica en septiembre. Son 314 menos que hace un año pero 314 más que en agosto.

110

Demora media prospectiva en operaciones (media de días naturales que tardaría en absorberse los pacientes). Son cuatro días menos que hace un año.

## CENTROS

Santos Induráin, abogó por intervenir en los cuellos de botella:

■ **Complejo Hospitalario de Navarra.** Hay 7 especialidades de 45 con listas de espera para primera consulta superiores a 2.000 pacientes. Suponen el 63% del total. Son traumatología, rehabilitación, dermatología, raquis, cirugía general, oftalmología y otorrinolaringología.

■ **Hospital de Tudela.** Cinco especialidades de 24 agrupan el 65% de la lista. Son dermatología, otorrinolaringología, trauma, raquis y rehabilitación.

■ **Hospital de Estella.** En el García Orcoyen hay 6 especialidades de 17 que suman el 70% de las listas: dermatología, rehabilitación, digestivo, oftalmología, raquis y otorrinolaringología.



Imagen del Complejo Hospitalario de Navarra.

J.C.CORDOVILLA

## El Sindicato Médico alerta sobre “presiones” para realizar horas extras

**La Administración, dice, está presionando a jefes de servicio y facultativos para realizar actividad extraordinaria adicional**

**Tanto la consejera de Salud como el gerente del SNS aseguran que no tienen “constancia” de que haya presiones**

**M.JOSÉ ECHEVERRÍA**  
Pamplona

El Sindicato Médico de Navarra ha alertado sobre “presiones” a los médicos para realizar horas extraordinarias. “Hemos tenido conocimiento de que la Administración está presionando a jefes de Servicio y facultativos para realizar actividad extraordinaria adicional (peonadas) con el objetivo de disminuir las listas de espera, lo que ha producido situaciones de tensión en algunos servicios”, afirma en un comunicado público.

Ayer, tanto la consejera de Salud, Santos Induráin, como el gerente del Servicio Navarro de Salud, José Ramón Mora, apuntaron en el Parlamento foral que no tenían “constancia” de que se estén produciendo presiones.

“No hay presiones de ninguna manera. Nosotros no presionamos a nadie”, aseguró Mora. “No me consta. Quien dice que hay presiones tendría que decir a quién”.

### Carga laboral

El sindicato apunta, por su parte, que desde hace tiempo se viene constatando “un aumento progresivo de la carga laboral de los facultativos”. Una situación, añade, que viene refrendada por los informes emitidos por el Servicio de Prevención de Riesgos laborales, llegando a situaciones de claro *Burn Out* (profesional quemado) en algunos servicios.

“Sin embargo, a pesar de la presión asistencial, las actuales retribuciones de los médicos en Navarra se sitúan entre las más bajas del Estado por lo que muchas veces éstos se ven abocados a incrementar su nómina

mediante ingresos extraordinarios, a través de jornadas complementarias”, añade el sindicato.

Por eso, aconsejan respetar los descansos y vacaciones, evitar que el personal en formación incumpla descansos, cumplir el horario y dedicar a cada paciente el tiempo necesario.

Actualmente, el Sindicato Médico mantiene la situación de huelga que inició a principios de año aunque dio un tiempo al nuevo equipo del departamento de Salud para estudiar sus reivindicaciones ‘por unas condiciones laborales y económicas dignas’. Está previsto que a lo largo de este mes responsables del sindicato y de Salud mantengan conversaciones para intentar solucionar el conflicto. “Ahora que empezamos a hablar y a negociar con el Sindicato Médico esperamos que el conflicto pueda ir resolviéndose y lleguemos a acuerdos”, dijo ayer Mora. Por su parte, la consejera también apuntó que espera que el conflicto se resuelva “positivamente” dada la influencia que tiene el clima laboral.