

GOBIERNO DE NAVARRA

ECONOMÍA, HACIENDA, INDUSTRIA Y EMPLEO

CULTURA, TURISMO Y RELACIONES INSTITUCIONALES

PRESIDENCIA, JUSTICIA E INTERIOR

EDUCACION

DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE, Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SALUD

POLÍTICAS SOCIALES

FOMENTO

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

La lista de espera quirúrgica en el SNS se reduce en junio por décimo mes consecutivo, situándose en 73 días

En consultas, el descenso medio es de un día con respecto a mayo

Lunes, 21 de julio de 2014

La lista de espera quirúrgica en el Servicio Navarro de Salud ha descendido en el mes de junio por décimo mes consecutivo, con una reducción de 2 días respecto al pasado mes de mayo y se sitúa en 73 días hábiles, según datos extraídos a 30 de junio de 2014.

Se mantiene así la tendencia de descenso iniciada el pasado mes de septiembre de 2013 y que ha supuesto que se haya reducido en 41 días hábiles en los últimos diez meses.

En cuanto a la demora en consultas, la espera media se reduce en 1 día, descendiendo además el número de personas en espera en 1106 personas.

Cabe destacar que, de 30 especialidades, 18 presentan descensos en la demora media y 4 se mantienen. Así, Cardiología, Ginecología y Salud Mental reducen la espera en 3 días, situándose la media en 30, 9; y 23 días hábiles respectivamente. Cirugía general desciende en 2 días (de 71 a 69 días), al igual que Neurocirugía (de 13 a 11 días de espera). En Oncología, la espera se mantiene en 8 días de media; Cirugía torácica aumenta 1 día (de 9 a 10); y Neumología aumenta en 3 días, situándose en 59.

Por lo que se refiere al comportamiento de las listas en las especialidades más demandadas, con independencia de la prioridad clínica, en Dermatología reduce la espera de 38 a 37 días; Traumatología lo hace en 3 días, situándose en 119 días; y Oftalmología aumenta la espera en 2 días, situándose en 70 días.

Cabe recordar que el Servicio Navarro de Salud gestiona las listas de espera con mecanismos de priorización de pacientes, que establecen explícitamente una clara separación entre intervenciones preferentes y no preferentes. Con este tipo de gestión se trabaja para evitar demoras improcedentes en aquellos procesos de mayor importancia clínica, criterio esencial e irrenunciable en cualquier actuación sobre listas de espera.