



Madrid: El nuevo plan de choque para reducir las listas de espera sanitarias ¿será un engaño como el anterior?

El Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Enrique Ruiz Escudero, ha intervenido en la Asamblea de la Comunidad Autónoma y ha anunciado un **nuevo Plan de Choque de Listas de Espera Sanitarias**, ya que el actual Plan acaba este año 2019.

El principal objetivo es reducir "un 50 por ciento las listas para pruebas diagnósticas y consultas", para conseguirlo van a:

- incrementar la productividad.
- facilitar cambios en los sistemas de optimización.
- mejorar la oferta quirúrgica.
- aumentar el número de procesos ambulatorios.
- evaluar mes a mes las exigencias de dicho plan.

No ha mencionado en ningún momento si se van a contratar más trabajadores/as, si se va a abrir por las tardes los hospitales, el coste que va suponer, de dónde van a sacar el dinero, etc. Una vez más nos encontramos ante un anuncio lleno de generalidades pero sin datos concretos que permita ver como se va a hacer.

El actual **Plan Integral de Mejora de Lista de Espera Quirúrgica del Servicio Madrileño de Salud de la Comunidad de Madrid 2016-2019** parece que no ha cumplido sus objetivos. Si se analizan los resultados de las lista de espera de consultas externas, quirúrgicas y de pruebas diagnósticas/terapéuticas desde junio de 2016 hasta agosto de 2019 (datos disponibles en la **web del Servicio Madrileño de Salud**) se ve el fracaso de dicho Plan.

	Junio 2016	Agosto 2018
Lista de espera quirúrgica	75.460	75.485
Lista de espera consultas externas	229.280	416.858
Lista de espera pruebas diagnósticas/terapéuticas	85.489	131.147

A simple vista se ve el considerable aumento de pacientes en las listas de espera de consultas externas y de pruebas diagnósticas/terapéuticas, 187.578.- y 45.658.- respectivamente. Aunque si se entra en el detalle de los datos, se puede ver lo siguiente.

En el caso de las Consultas Externas vemos:

LISTA ESPERA CONSULTAS EXTERNAS	Junio 2016	Agosto 2019	Var.
Número de pacientes de 0 a 30 días de espera	39.221	78.543	100,26%
Numero de pacientes con 31-60 días de espera	67.586	91.393	35,22%
Número de pacientes con 61-90 días de espera	45.793	88.072	92,33%
Número de pacientes con >90 días de espera	76.680	158.850	107,16%
TOTAL	229.280	416.858	81,81%

El número de pacientes que esperan de 0 a 30 días se ha doblado, los que esperan de 31-60 días han aumentado y en el caso de los que han esperado más de 60 días también se han duplicado pasando de 122.473.- a 246.922.-. **Hay un número mayor de pacientes que esperan más.**

En la Lista de Espera Quirúrgica se observa:

LISTA ESPERA QUIRÚRGICA	Junio 2016	Agosto 2019	Var.
Nº pacientes 0-30 días	25.011	16.009	-35,99%
Nº pacientes 30-60 días	15.626	14.353	-8,15%
Nº pacientes 60-90 días	9.158	12.484	36,32%
Nº pacientes 90-180 días	8.309	11.557	39,09%
Nº pacientes > 180 días	436	456	4,59%
Rechazo derivación	11.105	10.403	-6,32%
TNP (Transitoriamente No Programables)	5.815	10.223	75,80%
TOTAL QUIRÓFANO	75.460	75.485	0,03%

El número total de pacientes no ha variado mucho. Pero los que han esperado más de 60 días, más los/las que han rechazado la derivación y más los transitoriamente no programables (TNP), han aumento más de 10.000.- (cerca de un 30%). **Hay un número mayor de pacientes que esperan más.**

Viendo los datos de la Lista de Espera de Pruebas diagnósticas/terapéuticas:

LISTA ESPERA PRUEBAS	Junio 2016	Agosto 2019	Var.
Número de pacientes de 0 a 30 días de espera	19.755	31.019	57,02%
Numero de pacientes con 31-60 días de espera	16.784	20.612	22,81%
Número de pacientes con 61-90 días de espera	10.574	15.384	45,49%
Número de pacientes con >90 días de espera	38.376	64.132	67,11%
TOTAL	85.489	131.147	53,41%

Se ha incrementado de forma notable los pacientes que figuran en ella, pero el número que esperan más de 60 días ha aumentado de forma considerable, 30.566.- pacientes. **Hay un número mayor de pacientes que esperan más.**

Ante el fracaso del Plan de Choque 2016-2019, otro **nuevo Plan** que no tiene medidas concretas no augura nada bueno para los/las pacientes.

Parece que es evidente que va a seguir aumentando el número de personas que contraten un seguro sanitario privado, según el [Análisis de Situación 2019 de la Fundación Idis](#) en la actualidad la penetración de los seguros sanitarios en la Comunidad de Madrid es del 34%, y va a seguir creciendo. Y así evitar las lista de espera de Sanidad Pública.

Tal vez lo que estén pensando es en concertar con la Sanidad Privada la eliminación de las listas de espera, para aumentar su negocio, y desviar más dinero público a las empresas.

Este gobierno del PP y Ciudadanos, con el apoyo de Vox, (trifachito) lo que si tiene seguro es continuar la política de privatización de la Sanidad Pública aumentando el dinero público que se desvía a las empresas privadas.

Nosotros/as seguimos defendiendo las propuestas que hizo en su día [CAS \(Coordinadora AntiPrivatización de la Sanidad\)](#) para acabar con las lista de espera:

- 1.- **Creación de un turno de tarde en los hospitales en las categorías que sean necesarias.**
- 2.- **Supresión de las "horas extras". La realización de actividad fuera de la jornada ordinaria, generalmente por las tardes ("peonadas", "autoconcertación"...)** como método para reducir las listas de espera.
- 3.- **Incompatibilidad absoluta público-privado. Establecimiento de incompatibilidades médicas absolutas para evitar la parasitación del sistema público.**
- 4.- **Supresión de los conciertos con centros privados. Implica la derogación del artículo 90 de la Ley General de Sanidad.**
- 5.- **Establecimiento de garantías y plazos para la atención, similares en todo el estado, independientemente del lugar de residencia.**
- 6.- **Asignación automática y entrega de un código al paciente en el momento de la decisión clínica de petición de prueba diagnóstica o intervención. Para evitar los "limbos", "pre-listas", y demás sistemas de ingeniería**
- 7.- **Democratización del sistema. Transparencia absoluta y acceso sencillo a todos los datos de actividad, calidad, gasto, adjudicaciones, del SNS.**

LAS LISTAS DE ESPERA MATAN
HOSPITALES INFRAUTILIZADOS,
PACIENTES ESPERANDO
DEROGACION DE LA LEY
15/97 Y DE TODAS LAS LEYES
AUTONOMICAS QUE PERMITEN
LA PRIVATIZACIÓN