



Unión General de Trabajadores
COMISIÓN EJECUTIVA CONFEDERAL

HUELGA GENERAL 29 SEPTIEMBRE
yo voy!!

Comunicado de Prensa

UGT solicita al Gobierno medidas para reducir los tiempos máximos de las listas de espera y garantizar que no se desvíe ni un euro destinado al Sistema Nacional de Salud

Un informe del sindicato revela que en 2009 la actividad quirúrgica en el SNS se redujo a pesar de que aumentó la población protegida

Madrid, 29 de agosto de 2010.

UGT considera imprescindible establecer una ley que garantice que los tiempos máximos de espera (quirúrgica, diagnóstica y consultas externas) sean comunes y homogéneos en todo el Sistema Nacional de Salud, independientemente de la Comunidad Autónoma en la que se resida y demanda al Ministerio de Sanidad el compromiso de que la financiación sanitaria sea de carácter finalista, es decir que lo que se destina al SNS vaya realmente al SNS. El sindicato revela que, sorprendentemente, en 2009 la actividad quirúrgica en el SNS se redujo a pesar de que aumentó la población protegida. Respecto a las listas de espera la situación mejora lentamente a nivel quirúrgico (se reduce desde 2003, un 13,5%), pero la espera en consultas externas para primeras consultas ha empeorado (registrándose esperas cercanas a los 3 meses para algunas especialidades).

Los últimos datos sobre listas de espera en el SNS revela que aunque la espera quirúrgica mejora, lo hace muy lentamente. La reducción del número de pacientes en espera se ha estancado, incluso en el último año ha tenido un ligero incremento del 0,1%, a consecuencia de que, por primera vez, desde que se publican estos datos, se han registrado más entradas que salidas. Además, aunque el tiempo medio de espera se sitúa en su nivel mínimo (70 días), en 7 años sólo se ha logrado reducir en un 13,5% (11 días). Por otro lado, el porcentaje de pacientes que esperan más de 6 meses se ha reducido en el último año, pero todavía hay procesos en los que la espera media supera los 4 meses.

Peor resultado presenta la espera en consultas externas para primeras consultas, que, durante los últimos 4 años, ha ido empeorando, con esperas cercanas a los 3 meses para algunas especialidades. Este tiempo de espera se suma al tiempo de espera quirúrgica por lo que es necesario adoptar medidas para solucionar este problema.

En este sentido, UGT ha solicitado a la ministra de Sanidad y Política Social Trinidad Jiménez desarrollar normas que garanticen los tiempos máximos comunes, no sólo para intervenciones quirúrgicas, sino también para pruebas diagnósticas y consultas externas para todo el Sistema Nacional de Salud, según patología y en relación con las intervenciones quirúrgicas, con criterios homogéneos y que eviten las desigualdades entre las Comunidades Autónomas. Medidas que solucionen situaciones como las de la Comunidad de Madrid, con pacientes que no están en la lista de espera oficial, es decir que no computen en la espera, aunque estén esperando. El sindicato recuerda que aunque las competencias de la gestión sanitaria están





Unión General de Trabajadores
COMISIÓN EJECUTIVA CONFEDERAL

HUELGA GENERAL 29
septiembre
yo voy!!

Comunicado de Prensa

transferidas a las CCAA es obligación del Ministerio coordinar las políticas sanitarias y garantizar la equidad en el acceso a las prestaciones y la corrección de las desigualdades en todo el Sistema Nacional de Salud. Esta garantía en la espera se debe realizar con recursos públicos propios, de gestión directa y con adecuación de profesionales, ya que contamos con uno de los sistemas sanitarios más valorado en los países desarrollados y en la UE, capaz de garantizar la totalidad de las prestaciones sanitarias y, por tanto, sería ineficiente e innecesaria la subrogación con entidades privadas o mutuas.

La actividad quirúrgica en el SNS durante el año 2009 sorprendentemente se ha reducido a pesar de que ha aumentado la población protegida. Teniendo en cuenta que la mayor parte de los presupuestos autonómicos están destinados al gasto sanitario, el sindicato demanda al Ministerio el compromiso de dotar de carácter finalista a la financiación sanitaria, para que no se desvíe ni un euro a otro fin. Además, en la actual situación de crisis económica, muchos gobiernos autonómicos pueden tener la tentación de aplicar políticas de austeridad y reducir el gasto social en sanidad, disminuyendo, por ejemplo, la actividad quirúrgica y el número de pruebas diagnósticas. Por eso, es necesario recordar que el sector sanitario es uno de los sectores productivos más dinámicos y generadores de empleo del país y un sector estratégico de la economía española que aporta un alto valor añadido.

Respecto a los últimos datos de listas de espera quirúrgica en el SNS se puede destacar:

- Aumenta ligeramente el número de pacientes en lista de espera quirúrgica. En 2009 había 364.833, 436 más que en el 2008. La especialidad con mayor número de pacientes en espera fue Traumatología (92.224) y la que menos pacientes tuvo en lista de espera fue la Cirugía Torácica (962).
- El tiempo medio de espera para el conjunto de las especialidades fue de 70 días, se redujo un día el tiempo de espera registrado en diciembre de 2008. Por especialidades los mayores tiempos medios de espera corresponde a Cirugía maxilofacial (93 días), cirugía plástica (90) y neurocirugía (83).
- El porcentaje de pacientes con más de 6 meses de espera fue de 5,65%, lo que supone una reducción respecto al mismo periodo del año anterior del 2,5%. Las especialidades con el porcentaje más alto de pacientes que esperan más de 6 meses son Traumatología, cirugía plástica y neurocirugía. Las que menos porcentajes presentan son las especialidades de Cirugía cardiaca, cirugía torácico, ginecología y urología.
- Durante 2009 se realizaron 28.359 intervenciones quirúrgicas menos (-2,6%) que en 2008, a pesar de que la población protegida aumentó en 232.228 personas (7%).
- La espera en las consultas externas no ha mejorado en los cuatro años en los que se incluyen datos sobre las distintas especialidades. Los 59 días de espera media del año 2009, igualan la espera del año 2008 que fue la que peor datos presentó.