

Análisis de CCOO sobre los datos de listas de espera del SISLE-SNS correspondientes a diciembre de 2023



CCOO

federación de sanidad y sectores
sociosanitarios de Andalucía

La Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO de Andalucía viene realizando desde hace años un informe sobre las listas de espera en Andalucía a partir de los datos ofrecidos por el Servicio Andaluz de Salud. En los últimos dos años, y coincidiendo con un incremento desorbitado de las listas de espera, esta información ha venido o retrasándose u ocultándose, motivo por el que analizamos también las cifras publicadas por Sistema de Información de Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud (SISLE), centrándonos, en este caso, en la evolución de las mismas desde la pandemia, de ahí que comencemos la serie histórica en junio de 2021. Esto nos permite enfocarnos en el desempeño de Andalucía en la gestión de las listas de espera frente al resto de comunidades, aminorar posibles factores de confusión fruto de la pandemia y proporciona una visión acorde con las nuevas coordenadas de la sanidad tras la pandemia. No hay que olvidar que **las listas de espera es el indicador más utilizado para medir el funcionamiento de un sistema de salud.**

En los últimos años se está perpetuando el recurso a la sanidad privada, ya utilizada ampliamente por los gobiernos socialistas, como principal medio para la gestión de las listas de espera, junto con los autoconcertos. Sin embargo, en los últimos meses se está abriendo un panorama preocupante. **Ante la falta de control de las listas de espera se empieza a señalar al usuario como responsable** y se están planteando aparentes soluciones basadas en medidas punitivas, como sacar al paciente de las listas si falta a las citas o, como está barajando Francia, con una sanción económica. **Desde CCOO queremos alertar de esta deriva que ahonda en un discurso deslegitimador de los servicios públicos y, en especial de la sanidad,** como garante de la igualdad y anuncia que va a estar vigilante ante cualquier intento de trasladar al ciudadano la responsabilidad de una mala gestión de los responsables. Eso no exime a los usuarios de hacer un buen uso de la sanidad pública, sin embargo, antes de culpar al ciudadano hay que asegurar que las citas pueden cancelarse de forma fácil, accesible para todo tipo de público, que no hay una asimetría a la hora de poder acudir a las consultas o pruebas, sin olvidar que una alta demora facilita el olvido de las citas y que hay condiciones de salud, como los trastornos mentales o la dependencia, que dificultan el acceso a los servicios de salud.

Los datos de diciembre de 2023 vuelven a evidenciar el **grave problema del descontrol de las listas de espera en nuestra comunidad,** tras un mínimo descenso en el corte anterior (junio de 2023) el **número de pacientes en espera de una intervención sanitaria** (primera consulta en Atención Hospitalaria o una intervención quirúrgica) **repunta hasta 1.078.271.** Es la cifra más alta de la serie histórica, en términos porcentuales supone que el **12.98% de la población andaluza protegida está incluido en una lista de espera.** Como veremos, la mayoría son pacientes en espera de una primera consulta en Atención Hospitalaria (873.266 pacientes) mientras que para ser intervenidos quirúrgicamente son 205.005 los pacientes pendientes.

En este corte observamos que **la situación también empeora en el conjunto de España, aunque proporcionalmente menos que en Andalucía,** estando 9.96% de la población española en espera, de modo que nuestra comunidad

tiene un 30% más de pacientes en espera que el resto del país, lo que en términos absolutos puede cifrarse en un exceso de 250.000 pacientes en espera en relación con el total nacional. Otra cifra que esclarece la situación de Andalucía respecto al resto de comunidades es que prácticamente **uno de cada cuatro pacientes pendientes de una actuación sanitaria en España reside en Andalucía**.

En la gráfica inferior puede observarse la evolución permanentemente de la tasa de pacientes por cada 1000 habitantes en Andalucía y en España y, además de ser permanentemente superior a la española, se eleva más que ésta en el corte de diciembre de 2023, lo que reproduce el peor comportamiento de Andalucía frente al conjunto del país.

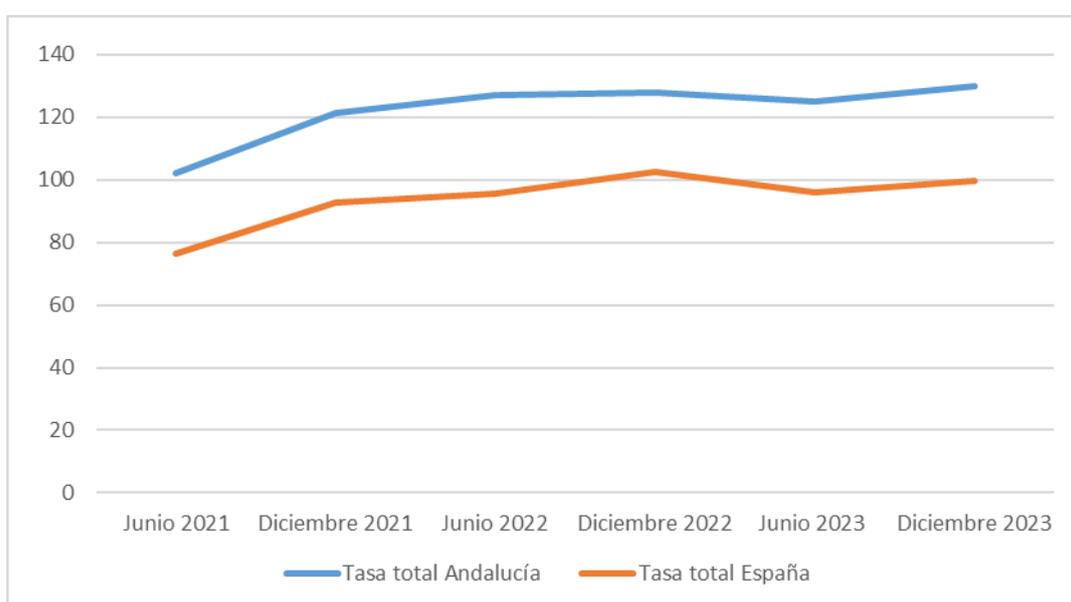


Gráfico 1. Tasa de pacientes en espera de una intervención sanitaria en España y Andalucía entre los cortes de junio de 2021 y diciembre de 2023. Fuente: SISLE-SNS. Elaboración propia.

1. Listas de espera quirúrgica

El número de pacientes en espera de una intervención quirúrgica en Andalucía vuelve a aumentar un año más. La cifra asciende a **205.005 pacientes, la más alta de la serie histórica**. Si vemos la proporción de pacientes en listas de espera quirúrgica de Andalucía respecto del conjunto de

España pasa de representar el 23.48% en junio de 2023 al 24.13%, es decir, nos acercamos aún más a que **casi uno de cada cuatro pacientes en lista de espera quirúrgica en España reside en Andalucía y empeoramos más que el conjunto de España**. Dos años antes la proporción era del 16.85%, esto es, inferior a lo que nos correspondería en población. Hemos pasado de estar mejor que el conjunto de España a estar peor y, además, a seguir ahondando esta diferencia corte tras corte.

El incremento en el número de pacientes alcanza el 6.46% respecto junio de 2023, una cifra que cobra su verdadera relevancia cuando se compara con la de junio de 2021, pues **entre esa fecha y diciembre de 2023 el número de pacientes en espera se ha incrementado un 84%, casi cinco veces más de lo que lo ha hecho en el resto de España (17.3%)**.

La **tasa de pacientes por cada 1000 habitantes se sigue elevando y alcanza ya los 24.68**, en España la tasa es de 18.11. Andalucía es la **quinta comunidad con mayor tasa de pacientes en espera quirúrgica**, el mismo puesto que en el corte anterior. La evolución de las tasas en Andalucía y en el conjunto de España se muestran en el gráfico inferior. En él se aprecia cómo se ha pasado de estar mejor que la tasa nacional en junio de 2021 a superarla mínimamente en diciembre de 2021 y agrandar esta brecha en cada corte.

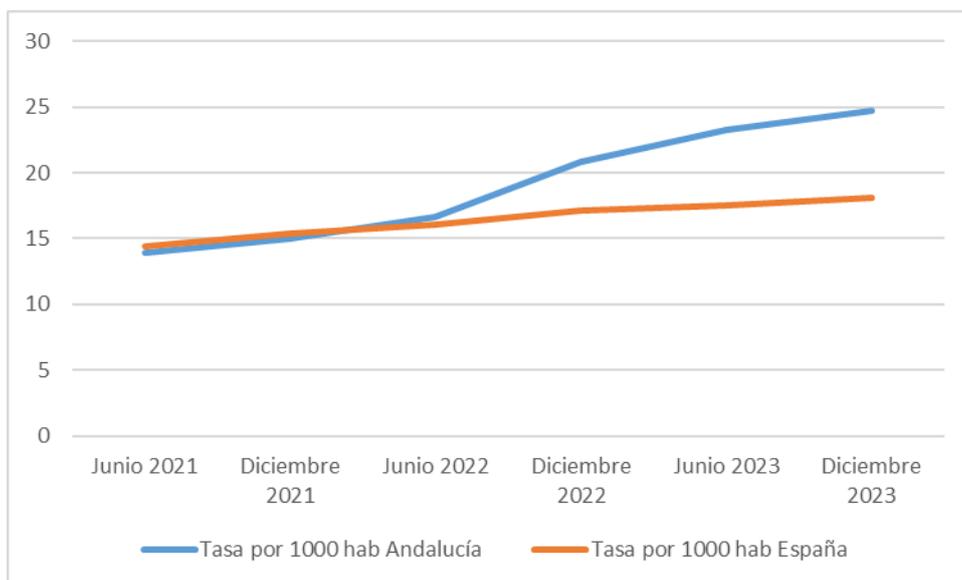


Gráfico 2. Tasa de pacientes en espera de una intervención quirúrgica por cada 1000 habitantes en España y Andalucía entre los cortes de junio de 2021 y diciembre de 2023. Fuente: SISLE-SNS. Elaboración propia.

El número de **pacientes que esperan más de 6 meses** para ser intervenidos alcanza los 77.900 pacientes, lo que supone el **38% del total de pacientes**, más de un 60% superior a la de 6 meses antes. Son unos datos especialmente preocupantes, no sólo por el notable incremento que ha experimentado en sólo

un corte sino porque si tenemos en cuenta el número de pacientes en esta situación en toda España, los andaluces representan casi el 38%, es decir, más del doble de lo que correspondería por población y evidencia que Andalucía no sólo está gestionando su lista de espera quirúrgica peor que otras comunidades, donde tampoco se está haciendo especialmente bien, sino **que cada vez más pacientes andaluces tienen mayor probabilidad de esperar más de 6 meses para una intervención que los de otras comunidades**. Somos la **segunda comunidad con peor porcentaje de pacientes con esperas de más de 6 meses**, el año anterior éramos la sexta.

El correlato de esta cifra se encuentra en la demora, en Andalucía se alcanzan los **174 días de espera media, lo que suponen 35 días más que en junio de 2023**, mientras que, en el conjunto de España, aunque también sube, se queda en 128 días. En ambos casos son las cifras más altas desde junio de 2021. **Somos la segunda comunidad autónoma con más días de media en espera.**

Tal como predijimos en el último informe y pese a los entusiastas anuncios de planes de choque y grandes reducciones de las listas de espera por parte de la consejera de Salud nos encontramos con un **serio incremento de los indicadores de lista de espera quirúrgica** que, en conjunto, nos sitúa entre las comunidades autónomas con peores datos, si no la peor. Aunque en este incremento se da, sin duda, una suma de factores como el parón por la pandemia o el déficit de profesionales, el gobierno andaluz no puede excusarse en estas circunstancias, ya que han afectado incluso más a otras comunidades. Hay un hecho singular en nuestra comunidad: Andalucía o bien mejora menos que el resto de las comunidades o empeora más, como estamos viendo en este corte. **Se trata de un problema de gestión, de mala gestión**, que en otras comunidades están sabiendo lidiar de una mejor manera que en la nuestra. **Las medidas que se están implantando no funcionan**. El presidente de la Junta de Andalucía ha anunciado que entre diciembre de 2023 y marzo de 2024 se han reducido en 5000 el número de pacientes en lista de espera para una intervención garantizada mientras que, para el conjunto de pacientes en espera quirúrgica, se ha incrementado su número en 2000, a pesar del enésimo plan de choque anunciado.

2. Lista de espera de consultas externas

El número total de pacientes en espera de una consulta externa aumenta hasta los **873.266**, tras una ligera reducción en el corte anterior. La **tasa por cada 1000 habitantes es de 105.13**, sólo superada ligeramente por la Comunidad de Madrid (105.40) y por Asturias (112). En el **conjunto de España la tasa es de 81.47**. En ambos casos han repuntado en el último corte. En el gráfico inferior podemos ver cómo la distancia entre las tasas andaluza y

nacional se mantiene prácticamente constante desde junio de 2021, siguiendo, en ambos casos una trayectoria similar, sin embargo, no hay que olvidar que la tasa en Andalucía es casi un 30% mayor que la del total de España y que el exceso de pacientes en espera en Andalucía es de 200.000 respecto a lo que correspondería si tuviésemos la tasa media nacional.

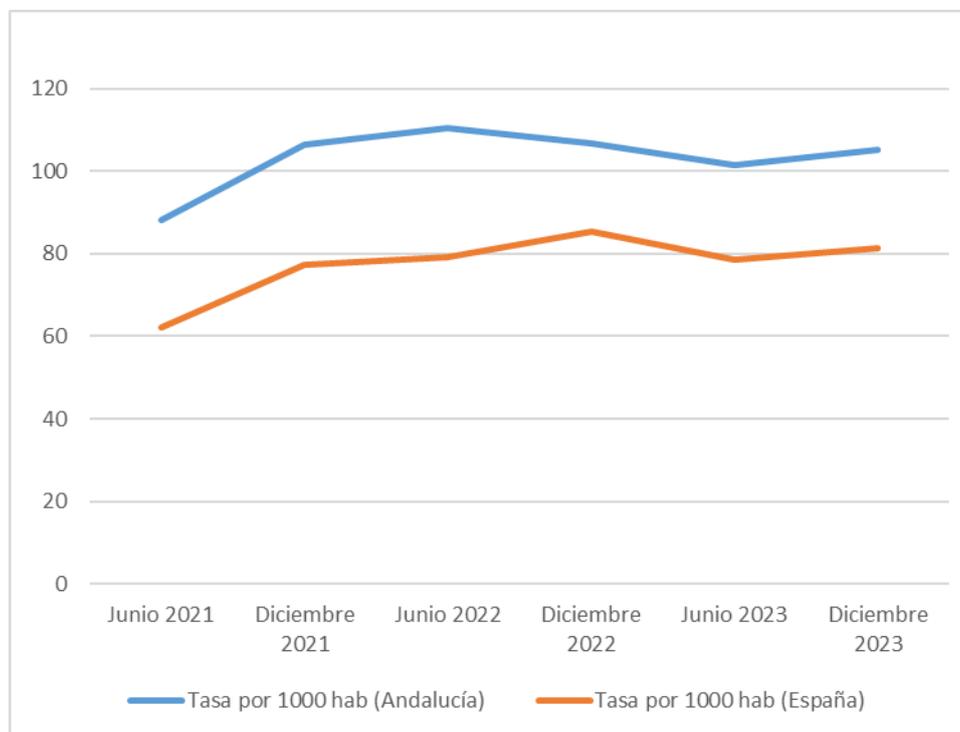


Gráfico 3. Tasa de pacientes en espera de una primera consulta externa en España y Andalucía entre los cortes de junio de 2021 y diciembre de 2023. Fuente: SISLE-SNS. Elaboración propia.

El porcentaje de pacientes con esperas mayores a 60 días sigue elevándose hasta el 42.3% tras el notable incremento que se produjo en el corte anterior. Esta cifra vuelve a apuntar a un incumplimiento generalizado de los plazos de garantía de respuesta para una primera cita de atención especializada, era precisamente esta garantía lo que mantenía el porcentaje de pacientes con más de 60 días de espera en Andalucía a bastante distancia del conjunto de las comunidades, sin embargo esa diferencia se va estrechando, acercándonos a la media nacional, que se sitúa en 56.3%, tras un crecimiento en este último corte, lo que nos ha situado en la tercera posición en cuanto a menor porcentaje de pacientes con esperas de más de seis meses, pero, recordemos que fruto de un empeoramiento mayor del resto de comunidades.

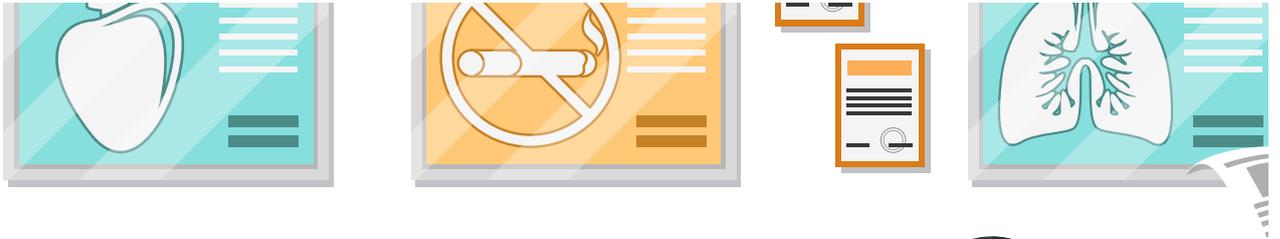
El tiempo medio de espera vuelve a subir y alcanza los 143 días, la cifra más alta desde 2021, supera ampliamente el doble de lo garantizado por decreto y aumenta la distancia con el conjunto de España hasta los 42 días. Somos la segunda comunidad autónoma con peores datos de demora.

Conclusiones

1. En diciembre de 2023 un total de 1.078.271 andaluces se encontraban en lista de espera para una actuación sanitaria, **12,98% de la población protegida en Andalucía**, un 30% más que en España.
2. En listas de espera quirúrgica **empeoramos** los datos respecto de los cortes anteriores, ya de por sí elevados, y respecto de toda España. En listas de espera de consultas externas también se incrementa el número de pacientes.
3. Estos datos de listas de espera confirman la predicción de CCOO de que las listas de espera iban a seguir creciendo a pesar de los reiterados anuncios del gobierno andaluz y vuelven a constatar la **mala gestión del Servicio Andaluz de Salud** en el control de las listas de espera y de la **ineficacia del recurso a la sanidad privada** para paliar esta situación.
4. La situación de las **listas de espera quirúrgica en Andalucía** sigue descontrolada, **incrementándose** un 6.20% en tasa por 1000 habitantes, Uno de cada cuatro pacientes en lista de espera quirúrgica en España reside en Andalucía.
5. El **porcentaje de pacientes que esperan más de 6 meses para una intervención quirúrgica** se alza hasta el 38%, una situación desproporcionada si además la comparamos con el resto de comunidades autónomas, somos la segunda peor comunidad en este indicador.
6. Andalucía llega a los 174 días de espera media para una intervención quirúrgica, la segunda comunidad con la mayor cifra.
7. El número de pacientes en lista de espera de **consultas externas** crece respecto al corte anterior, alcanzamos una tasa de 105.13 pacientes en espera por cada 1000 habitantes, la tercera mayor de todas las comunidades.
8. El **porcentaje de pacientes que espera más de 60 días llega al 42,3%**, superando el elevado nivel anterior, lo que traduce **el incumplimiento masivo del plazo máximo garantizado para primeras consultas de atención hospitalaria**.
9. El **tiempo medio de espera** se dispara hasta los 143 días, más del **doblo de lo garantizado por normativa**, y nos colocamos como la segunda comunidad con mayor tiempo medio de espera.

Propuestas

1. El incesante empeoramiento de la gravedad de la situación hace más urgente el desarrollo de un auténtico plan de choque por parte del SAS, que no sea meramente un nombre, para reducir de manera significativa las listas de espera y la demora y que no se fundamente en conciertos con la sanidad privada. Se debe contar con todos los actores implicados, siendo los representantes de los trabajadores una parte fundamental en este proceso.
2. Optimizar los recursos actualmente disponibles con mejoras en la utilización de quirófanos, consultas, pruebas diagnósticas y otras dependencias de los centros sanitarios, así como una verdadera política de incentivos que conduzcan a la reducción de las listas de espera. Los recortes de la actividad asistencial y quirúrgica en verano deben ser eliminados.
3. Dar la información sobre las listas de espera de manera realmente transparente, con una periodicidad mínima trimestral, y en un tiempo máximo de un mes tras el cierre de cada corte.
4. Dotar de los recursos necesarios que permitan una mejora real de la situación, adecuar las ratios de profesionales y recursos materiales (camas, quirófanos, consultas, tecnología) a la demanda y a los estándares recomendados.
5. Potenciar la capacidad de resolución diagnóstica y terapéutica de Atención Primaria, así como la comunicación, la formación y la participación conjunta entre este nivel asistencial y la atención hospitalaria.
6. Desarrollar un plan de educación para la salud que implique a distintas categorías y a agentes clave, dentro y fuera del sistema sanitario.



**federación de sanidad y sectores
sociosanitarios de Andalucía**