

# XORNADA DE LOITA ESTATAL CONTRA AS LISTAS DE ESPERA. XANEIRO 2018

En xuño de 2017 máis de 600.000 persoas estaban á espera dunha intervención cirúrxica en todo o estado (unha de cada cinco esperaba máis de seis meses a ser intervida). En 2008, eran 364.000 persoas, o que indica que nestes anos de recortes o número case se duplicou.

Respecto da lista de espera diagnóstica, case 2 millóns de persoas esperaban a primeira consulta co especialista, cun tempo medio de espera de case 60 días. O que ocorreu nestes últimos anos, é que o "colo de botella" pasou do quirófano ao diagnóstico (primeira cita co especialista), atrasándose aínda máis a atención dos enfermos,

podendo ocorrer que haxa persoas que falecen antes de recibir tratamento.

Estas cifras vergoñentas, con todo, non son reais. O sistema utiliza diferentes estratagemas para falsear os datos, xa sexa atrasando a inclusión na lista, bloqueando as axendas, presionando aos profesionais, etc.

Esta deterioración planificada do sistema, empurrou a sectores de poboación que aínda manteñen certa capacidade adquisitiva, cara aos seguros privados. Así, a pesar da "crise económica", pasouse de 5,3 millóns de persoas en 2006, a 7 millóns en 2016 cun seguro sanitario privado, é dicir de 1,7 millóns de persoas máis.

Con todo, é posible afrontar o problema das listas de espera e reducilas en gran parte, mesmo con menos gasto sanitario. Pero esixe tomar unha serie de medidas de sentido común, utilizando ao 100 por 100 os recursos existentes no Sistema Nacional de Saúde (quirófanos, tecnoloxía, etc.), o que chocará con intereses particulares que están instaurados con moita forza dentro da Administración Sanitaria.

## Propomos:

**1 Creación dunha quenada de tarde nos hospitais, nas especialidades médicas que sexan necesarias, para manter funcionando**



a pleno rendemento todos os recursos ata as 21 horas. Isto permitiría, contratar aos profesionais que actualmente obrigamos a emigrar (cando a súa formación cústanos ata 300.000 €), e tamén suprimir as horas extra realizadas polas tardes.

**2** Prohibición dos concertos con centros privados, innecesarios ao poñer a funcionar os centros públicos ao 100 por 100, co consecuente aforro.

**3** Incompatibilidade absoluta para que o persoal do sector público traballe na privada. Ningunha empresa privada permite aos seus profesionais traballar na competencia.

**4** Establecemento de garantías e prazos para a atención, similares en todo o estado, independentemente do lugar de residencia, para acabar coas vergoñentas diferenzas que se instauraron nestes trinta anos.

**5** Asignación e entrega dun código ao paciente no momento da decisión clínica de petición de proba diagnóstica ou intervención, que permita asegurar a súa entrada en lista de espera automaticamente.

**6** Democratización do sistema. Transparencia absoluta e acceso sinxelo a todos os datos de actividade, calidade, gasto e adxudicacións do SNS.



## AS LISTAS DE ESPERA MATAN

HOSPITAIS INFRAUTILIZADOS, PACIENTES ESPERANDO

DEROGACIÓN DA LEI 15/97 E DE TODAS AS LEIS AUTONÓMICAS QUE PERMITEN A PRIVATIZACIÓN