



La resonancia, la prueba con más lista en el Camp.

En el Camp de Tarragona, la resonancia magnética es la prueba con más pacientes en lista (1.523), por delante de la tomografía (1.339) y de la ecografía abdominal (871).



La ecografía abdominal, líder de demora en el Ebre.

En las Terres de l'Ebre, la ecografía abdominal es la prueba con más personas en espera (805), por delante de la resonancia (785) y de la tomografía computerizada (576).

Comparativa en la provincia de los días de espera del paciente

Primera visita al especialista

	CAMP DE TARRAGONA		TERRES DE L'EBRE	
	Nov. 2018	Oct. 2019	Nov. 2018	Oct. 2019
Alergia	124	126 ▲	29	59 ▲
Cardiología	45	60 ▲	67	92 ▲
Cirugía general	65	87 ▲	43	81 ▲
Dermatología	129	123 ▼	107	123 ▲
Ginecología	62	73 ▲	57	92 ▲
Neurología	98	103 ▲	45	80 ▲
Oftalmología	79	92 ▲	72	107 ▲
Otorrinolaringología	105	166 ▲	63	83 ▲
Traumatología	65	85 ▲	69	121 ▲
Urología	66	62 ▼	48	34 ▼
Resto de especialidades	86	96 ▲	76	94 ▲

Pruebas diagnósticas

	CAMP DE TARRAGONA		TERRES DE L'EBRE	
	Dic. 2015	Oct. 2019	Dic. 2015	Oct. 2019
Colonoscopia	70	89 ▲	78	113 ▲
Ecocardiografía	35	154 ▲	56	81 ▲
Ecografía abdominal	56	68 ▲	27	104 ▲
Ecografía ginecológica	56	117 ▲	19	167 ▲
Ecografía urológica	60	70 ▲	32	95 ▲
Electromiograma	98	150 ▲	143	18 ▼
Endoscopia esofagagástrica	46	83 ▲	78	69 ▼
Ergometría	32	86 ▲	18	50 ▲
Gammagrafía	21	42 ▲	-	-
Mamografía	51	89 ▲	26	62 ▲
Polisomnografía	104	55 ▼	39	129 ▲
Resonancia magnética	46	99 ▲	62	68 ▲
Tomografía computerizada	39	73 ▲	40	37 ▼

FUENTE: SERVEI CATALÀ DE LA SALUT

to en las citas con el neurólogo, el ginecólogo o el alergólogo. En territorio ebreño el mayor retraso es para el dermatólogo (123 días). Ya lo era a finales de 2018 (107).

Josep Maria Puig, secretario general de Metges de Catalunya, es crítico con la situación: «Lo que importa realmente no es la cantidad de gente en espera, sino el tiempo que tardes en acceder al servicio, y cada vez es mayor». Puig dibuja un panorama desalentador en el que la espera vuelve a crecer: «No es de extrañar que las medias de demora aumenten. En la época de Toni Comín, se hizo un esfuerzo real por parte de la administración para bajar las listas de espera. Hubo un plan de choque de 57 millones y se notó».

Menos operaciones que en 2010 Puig destaca que desde entonces la situación ha vuelto a empeorar y traza, a modo de ejemplo, una comparativa en perspectiva en cuanto a operaciones: «En 2010, cuando empieza la crisis, se hacían 332.000 intervenciones. Con ese plan de Comín se alcanzan las 362.000 al año pero en 2018 el esfuerzo decae a 302.000».

Según Puig, nefrólogo en el Hospital del Mar de Barcelona, el plan de Comín no cumplió con las expectativas, aunque sí contribuyó a una cierta mejora: «Quería bajar un 10% las listas de espera con esos 57 millones extra y al final la redujo un 0,5%».

La respuesta Salut defiende un incremento de la actividad

El Departament de Salut, a consulta de este rotativo, no se ha posicionado al respecto sobre este aumento de la espera, aunque otras veces ha achacado el incremento a factores como el envejecimiento poblacional o la incorporación de nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas. La conselleria también argumenta, en su defensa, que entre 2015 y 2018 se han incrementado las intervenciones quirúrgicas un 11,35% o que las pruebas diagnósticas han crecido un 21,7% en el mismo periodo en el global de Catalunya. También defiende una subida del 1% de la actividad de las consultas externas. Sin embargo, profesionales y sindicatos denuncian que no se están revirtiendo los recortes de hace años.

Este representante sindical responsabiliza a la falta de inversión: «Estamos ahora con menos actividad que en 2010. Hemos perdido más de 800 médicos en la Primaria, no hemos renovado la tecnología. No nos engañemos. Lo que hace funcionar a esta sociedad es el dinero. No hay más. Cuando te hablan de mejorar la gestión, redefinir o hacer sostenible significa recortar». Puig denuncia que «no hay ningún tipo de voluntad política de revertir los recortes», ya que «los hechos van al contrario de lo que predica el Govern».

Metges de Catalunya ofrece más datos. «Desde 2010 el presupuesto de la Generalitat ha subido un 4,6%. Pues bien, el dinero destinado a salud ha caído un 10,1% desde entonces. Ese reparto del pastel ya te indica por qué modelo de sociedad se está apostando», añade Puig, que cita algunas de las consecuencias: «Vemos cómo siguen aumentando las personas que se afilian a las mutuas. Se está fomentando la iniciativa privada».

A la situación actual también contribuye, según Josep Maria Puig, «la prórroga de presupuestos», que «ha evitado que un dinero extra que podía haber llegado a Catalunya se destinara a Salut». Para la voz sindical, cree que «llueve sobre mojado» y se sigue en la línea de los últimos años: «Los políticos han adelgazado el estado del bienestar utilizando a la crisis como excusa».

Listas de espera

Opinión

Denuncia. Muchos se han lucrado del mayor presupuesto del Govern



EMILI MAYAYO
Doctor en Joan XXIII y director de Ciències Mèdiques en la URV

El refranero español es muy rico y acertado en poner los puntos sobre las íes. La sagacidad de las mentes de este país ha dado en el clavo en numerosas ocasiones, es bien conocido por todos los que lean estas líneas. Tomo prestado un refrán que viene como anillo al dedo al tema que se desgrana: «Quien espera desespera».

Como todo el mundo conoce las causas que hacen que las listas de espera sanitarias vayan subiendo. No quiero, ni pretendo alarmar a la sociedad, sino todo lo contrario, quiero tranquilizar a la ciudadanía, pero alguien debe coger al toro por los cuernos. Como el tema lleva tanto tiempo entre nosotros, se ha cronificado y se puede considerar como una enfermedad crónica, hablando en términos médicos. Las enfermedades crónicas no matan de sopetón, convives con ellas largos periodos de tiempo y hasta te ayudan a enfocar la vida de diferente manera. Todo es resignarse a ser tratado como enfermo de por vida. Pero, si la sociedad está enferma, habrá que intentar poner solución.

Decir que la sanidad pública catalana fue un referente y una envidia para muchos, es decir que antaño se realizaron unas programaciones y planteamientos adecuados. En la actualidad somos noticia porque algo no funciona y vamos cuesta abajo y sin frenos. Puede que volviendo a los orígenes y retomando los planes directores y los planes funcionales, así como el talante de los directivos anteriores, nos volvería a poner en el buen camino sanitario, solucionándose o por lo menos intentando solucionar el tema que nos trae a colación.

Voy y quiero romper una lanza a favor de todo el personal sanitario, ino es su culpa. No

he visto a profesionales más entregados e ilusionados en realizar su trabajo, pero se hallan de manos atadas ante la realización de sus quehaceres. Centrándome en mi categoría profesional, a los médicos que antaño nos llamaba la profesión por su talante liberal y casi autónomo. Ahora nos vemos encasillados por los protocolos y por las directrices que marcan los burócratas que la mayoría de veces no saben que se traen en sus manos. Ya lo he dicho con anterioridad y no me cansaré de decirlo, han transformado a un profesional en un técnico al servicio de burócratas. Los médicos están quemados, no solamente los hospitalarios, también los cabeceras y cuesta encontrar cambios. Muchos prefieren irse a otras zonas donde aún se les considera, a estar sometidos a presiones, por parte de usuarios y de directivos. No está en sus manos el poner solución al problema. Habría que confiar más en los técnicos de la materia para lograr resolver el tema.

Mi punto de vista, y que seguro levantará ampollas a los ran-



«Hay demasiada mediocridad en los cargos que dirigen y gestionan el mayor monto de dinero que se mueve en el territorio»

cios cerebros que solamente piensan hacer negocio y beneficiarse directa o indirectamente de la situación, es que se ha medido demasiadas manos y demasiado se han lucrado del mayor presupuesto que reparte la Generalitat. Demasiada mediocridad en los cargos que dirigen y gestionan el mayor monto de dinero que se mueve en nuestro territorio. Ya les interesa y tienen intereses en que la otrora sanidad pública referente para muchos no funcione, de esta manera hay más para repartir.

Si se pensara más en los que desesperan, puede que la espera fuera menor. Todo el mundo es consciente que la mayoría de los mandantes tienen un by-pass activado para cuando lo necesitan y parece ser que las listas de espera para ellos «es harina de otro costal».