



La oferta de IDIS en listas de espera, en pie

Manuel Vilches, director general de la Fundación IDIS, repasa su propuesta para mejorar listas de espera. **P14**



23 Abril, 2018

MANUEL VILCHES | Director general de la Fundación IDIS

“Mantendremos la propuesta de colaboración en listas de espera”

J.V.
 Madrid

Pregunta. A pesar del esfuerzo por reducir las listas de espera, las comunidades autónomas no consiguen su objetivo, ¿en qué situación estamos?

Respuesta. La situación actual es que las listas de espera continúan creciendo en las diferentes comunidades autónomas y no solo las de espera quirúrgica sino también las de pruebas diagnósticas y las de consulta con el especialista. Como bien sabe tenemos una demanda asistencial creciente motivada por diferentes factores, no solo por el envejecimiento progresivo e incremento consiguiente de la cronicidad a pesar de ser este un factor muy relevante. Si no somos capaces de utilizar todos los recursos disponibles del sistema sanitario en su conjunto independientemente de su titularidad difícilmente lograremos atajar este grave problema que afecta ya a tantos ciudadanos y que está generando tanta incertidumbre, preocupación, ansiedad y también incremento en la morbi-mortalidad como aseguran algunos expertos.

P. ¿Cómo puede contribuir la sanidad privada a resolver este problema?

R. Tal y como lo venimos manifestando, poniendo a disposición de las diferentes administraciones sanitarias todos nuestros recursos, que por otro lado son más eficientes como lo demuestran las cifras y datos que desde diferentes entornos se vienen presentando. Pero la solución a este grave problema viene de la mano no solo de solventar puntualmente la situación actual en términos de espera, sino de establecer escenarios de certidumbre y previsibilidad en todo lo relacionado con los diferentes modelos de colaboración actuales y otros novedosos que pueden surgir en buena medida sustentados en las tecnologías de la información y la comunicación y de la utilización extensiva, coordinada y sinérgica de la innovación responsable implantada en los centros, bien en términos de tecnología o bien en función de procesos y procedimientos de valor añadido para el conjunto del sistema.

P. ¿Con qué recursos cuentan?

R. En el informe “Sanidad Privada, aportando valor, 2018” figuran todos los datos y cifras, un análisis exhaustivo que publicamos año tras año y que recoge las constantes del sector a todos los niveles. En relación con su pregunta los datos son claros: 451 hospitales en el sistema sanitario de titularidad privada (57 por ciento sobre el total), 51.332 camas (33 por ciento sobre el total), 282.565 profesionales sanitarios (35 por ciento en el ámbito hospitalario). Recursos suficientes para abordar con garantías el ofrecimiento que hemos hecho por segunda vez, un plan de choque para poner las listas de espera a cero y a la vez estimular lo que ya he comentado la colaboración



público-privada de cara a futuro para que este grave problema no se repita.

P. ¿Han trasladado la propuesta a las consejerías?

R. Hemos trasladado la propuesta por segunda vez a las consejerías y hemos mantenido reuniones con ellas explicando pormenorizadamente todas las particularidades, pero desgraciadamente para el ciudadano fundamentalmente no ha tenido el eco que este ofrecimiento merece. Se siguen oyendo voces desde diferentes entornos a favor y en contra de nuestro plan, pero la situación continúa sin visos de una solución definitiva al menos a corto plazo. Nosotros continuaremos insistiendo en la urgencia de implantar medidas eficaces, eficientes y efectivas en esta materia y mantendremos nuestra propuesta de colaboración en esta materia, pero quienes han de tomar decisiones que explicar después a la sociedad son quienes tienen en sus manos la potestad de cambiar este infausto sino que nos toca vivir como ciudadanos y como sociedad.

P. ¿Qué respuesta han obtenido?

R. Como le he comentado la respuesta ha sido proactiva en términos de orquestar las reuniones pertinentes en los diferentes territorios, pero sin continuidad en general en términos de aportar una solución colaborativa, sinérgica y estructurada en esta materia. Consideramos que, si el paciente ocupa el centro del sistema y todo debe ser puesto a su servi-

cio y girar en torno a él, este desde luego no es el mejor ejemplo una vez que de nuevo los apriorismos, las cuestiones dogmáticas y los intereses de diferente índole y condición vuelven a aflorar. La enfermedad no admite esperas y una actitud proactiva y colegiada que involucre a todos los agentes implicados es fundamental en situaciones graves que generan tanta preocupación como es el caso de las listas de espera en sus diferentes formatos.

P. Más allá de este plan de choque, ¿cree que hay una solución definitiva?

Este problema requiere un análisis técnico más que político, voluntad, firmeza y grandeza de miras por parte de todos los implicados en la mejora de la salud y la calidad de vida de la población. Como ciudadanos somos corresponsables en la gestión de nuestra propia salud y por ello creo que debemos ser muy exigentes con quienes de alguna forma la determinan, estoy hablando en este caso en particular de los responsables de adoptar o no determinadas medidas; ellos son quienes tienen la capacidad de aplicar soluciones. No olvidemos que al fin y a la postre nuestros dirigentes tienen también su responsabilidad a la hora de las consecuencias de unas u otras actuaciones y nosotros como ciudadanos y como sociedad hemos de ser proactivos en demandarles y exigirles responsabilidades ante situaciones de este tipo que como he dicho no tienen visos de mejora.