



Asociación para la defensa
de la sanidad pública de la
Región de Murcia

Informe sobre lista de espera quirúrgica, consultas de especialidades y pruebas diagnósticas en la Región de Murcia en diciembre del 2022.

Progresivo aumento del número de pacientes y de los tiempos de espera.

Importante aumento del número de pacientes sin fecha asignada (78% en pruebas diagnósticas) y por ello con información muy poco fiable.

Resumen:

Los datos de este informe se realizan con la información que el Servicio Murciano de Salud ha hecho pública en enero del 2023, y que corresponde con la situación de la lista de espera en diciembre el 2022. No se dispone de información de los meses comprendidos entre julio y noviembre. La fiabilidad de los datos disponibles en el mes de diciembre se ve cuestionada por el alto **porcentaje de pacientes sin fecha asignada** para cita en consulta de especialidad o en pruebas diagnósticas, muy variable entre Áreas de Salud (rango 11-88%), que es el **27% en consultas externas y el 78% en pruebas diagnósticas**. Se mantienen, e incluso se agudizan, las grandes diferencias entre áreas de salud en el tiempo de espera quirúrgico (rango 57-146, media regional 100,3 días), consulta de especialidad (rango 46-212, media regional 103,3 días) y pruebas diagnósticas (rango 15-43, media regional 28 días). En el periodo transcurrido **entre diciembre 2021 y diciembre del 2022 se ha producido un aumento importante de pacientes en lista de espera quirúrgica (de 24896 a 30383), lista de espera en Consultas de especialista (de 106428 a 123273) y en lista de espera pruebas diagnósticas (de 67070 a 67589)**. Este incremento se ha traducido en **un aumento del tiempo de espera en cirugía (de 93 a 100,3 días) y en la consulta de especialidades (de 91 a 103,3 días)**. El porcentaje de pacientes con esperas superiores a 150 días en la lista de espera quirúrgica ha pasado del 16% al 23,5%. El porcentaje de **pacientes con más de 30 días en lista de espera de pruebas diagnósticas o de pacientes con más de 50 días de espera en consultas de especialista ha disminuido levemente (del 83% al 81%)** siendo una cifra extremadamente alta. **Es necesario que se proporcionen datos sobre tiempo de espera en Atención Primaria, salud mental** (para Psiquiatría de adultos, psiquiatría infanto-juvenil y diferenciada para psicología) o fisioterapia, que desaparezca la figura de pacientes sin fecha asignada (agendas de interconsultas "cerradas" por área de salud) y que se proporcione información sobre la espera globales real (la suma de los 9 periodos de espera) para una intervención quirúrgica. El informe incluye una serie de propuestas de mejora.

Introducción:

La calidad de la información sobre la atención sanitaria recibida en la Región de Murcia, así como su acceso por parte de ciudadanos y profesionales se ha ido deteriorando progresivamente. La página web del Observatorio de resultados del servicio Murciano de Salud (<http://www.serviciomurcianodesalud.es/observatorioresultados>) no se actualiza desde diciembre del año 2019, por lo que no existe información accesible sobre población atendida, recursos y actividad, atención primaria, atención hospitalaria, calidad percibida o gasto. La existencia de una normativa estatal para el tratamiento homogéneo de la información sobre las listas de espera en el Sistema Nacional de Salud [BOE

05/06/2003] ha hecho que se sigan publicando los datos de lista de espera quirúrgica, consultas externas y técnicas diagnósticas, recientemente actualizada con datos de diciembre del 2022 (https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar_trimestral&idsec=2336)

Una peculiaridad de la información ofrecida por la Región de Murcia es la existencia de una categoría denominada “pacientes sin fecha asignada”. Son pacientes en donde se ha solicitado una consulta a un especialista o una prueba diagnóstica y no se le ha citado. Por ello se debe considerar que los datos aportados por el Servicio Murciano de Salud son esperas probablemente infraestimadas, siendo imposible cuantificar la diferencia entre el tiempo de espera notificada y la real.

Al final de cada semestre, el Ministerio de Sanidad emite un informe de Lista de Espera en el Sistema Nacional de Salud que recoge la información suministrada por las diferentes comunidades autónomas sobre lista de espera quirúrgica y de consultas externas. La información de diciembre del 2022 tardará en publicarse unos meses y por ello en este informe no se realiza la comparación con otras CCAA..

Por último, hay que señalar que, en el caso de precisarse una intervención quirúrgica, el tiempo de espera real acumula la espera en pruebas diagnósticas, consulta de especialidades y de espera a realizarla intervención tras ser ésta indicada. Además, no existen datos sobre tiempos de espera en atención primaria, algo absolutamente necesario y cuya disponibilidad es urgente.

Lista de espera en Consultas de especialidades. Porcentaje de pacientes sin fecha asignada. Diferencias entre Áreas de Salud.

Tal y como se aprecia en la Figura 1, el tiempo de espera en **consultas externas** oscila entre los 46 días de Murcia Oeste y los 212 de Lorca. Este tiempo de espera se relaciona con el porcentaje de pacientes sin fecha asignada, que varían entre el 1% de Vega Media o Murcia este y el 81% en el Mar Menor. Es necesario recalcar que el tiempo de espera proporcionado puede estar infraestimado en aquellas áreas sanitarias con un alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada.

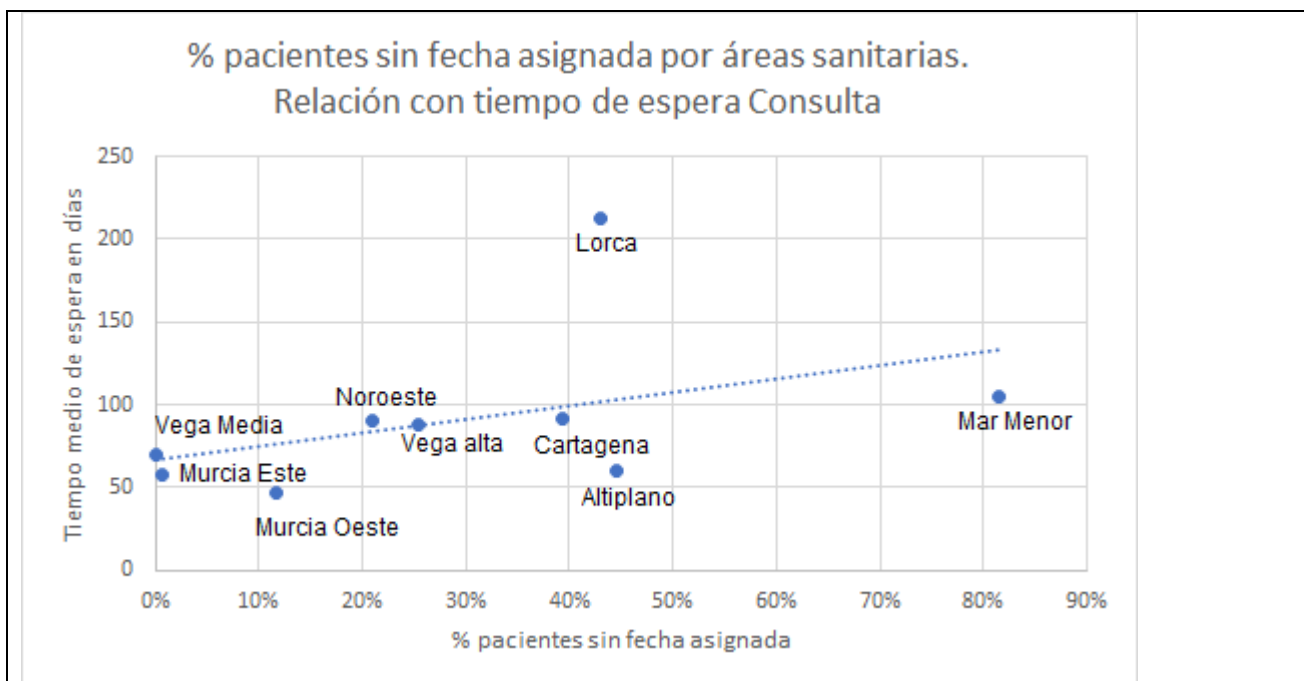


Figura 1. Porcentaje de pacientes en lista de espera de consultas de especialidades sin fecha asignada frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos diciembre 2022.

Al analizar la Tasa de pacientes/10.000 habitantes en lista de espera de Consultas externas, se aprecia como, de nuevo, el área de Lorca tiene la mayor Tasa (147/10.000) y Cartagena la menor (56/10.000). En esta gráfica se comprueba como el tiempo de espera medio y la tasa de pacientes en lista de espera están relacionados.

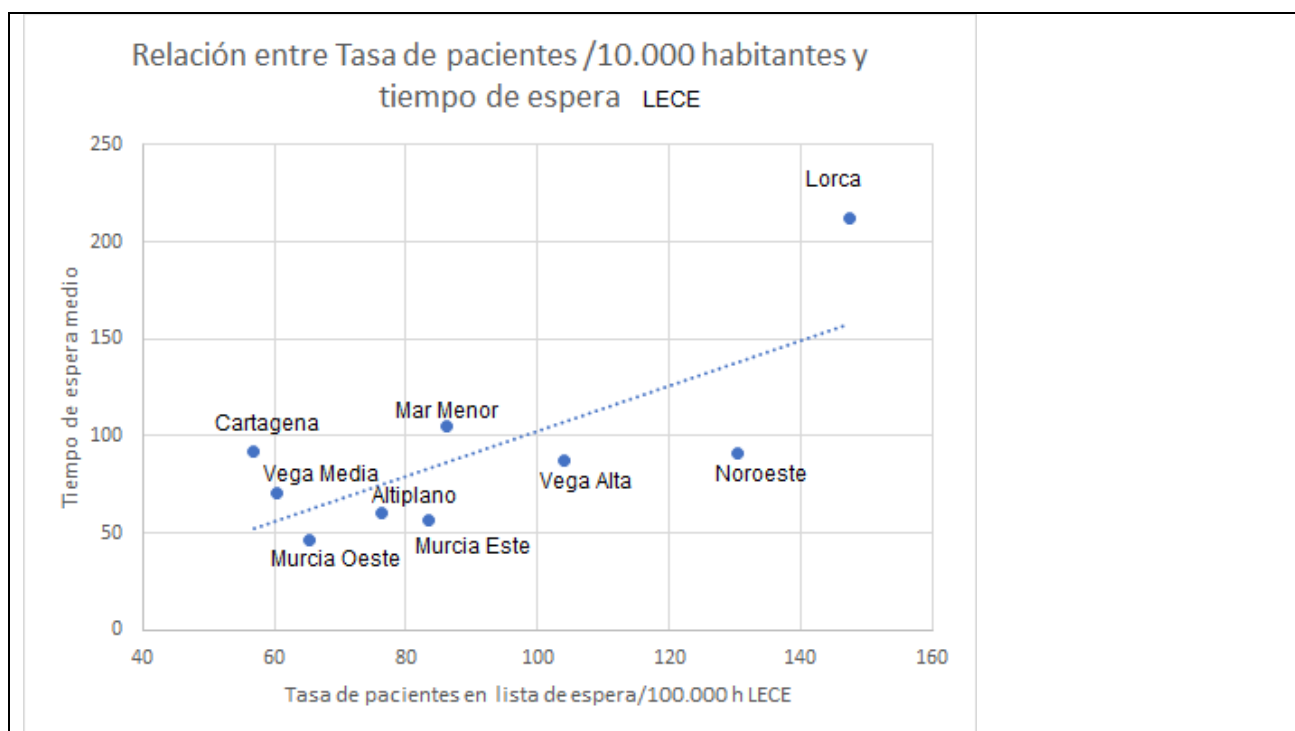


Figura 2. Tasa de pacientes en lista de espera de consultas de especialidades por 10.000 habitantes frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos diciembre 2022

Lista de espera en Pruebas diagnósticas. Porcentaje de pacientes sin fecha asignada. Diferencias entre Áreas de Salud.

Tal y como se aprecia en la Figura 3, el tiempo de espera en **pruebas diagnósticas** oscila entre los 15 días de Mar Menor y los 43 de Altiplano. Este tiempo de espera se relaciona con el porcentaje de pacientes sin fecha asignada, que varían entre el 54% en Vega Alta y el 87% en el Altiplano. Es necesario recalcar que el tiempo de espera proporcionado puede estar infraestimado en aquellas áreas sanitarias con un alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada. También se observa inconsistencias en el cálculo de la espera media de cada área sanitaria y global de la Región si esa espera se calcula con los datos de cada una de las pruebas (pasando de 28 a 38 días)

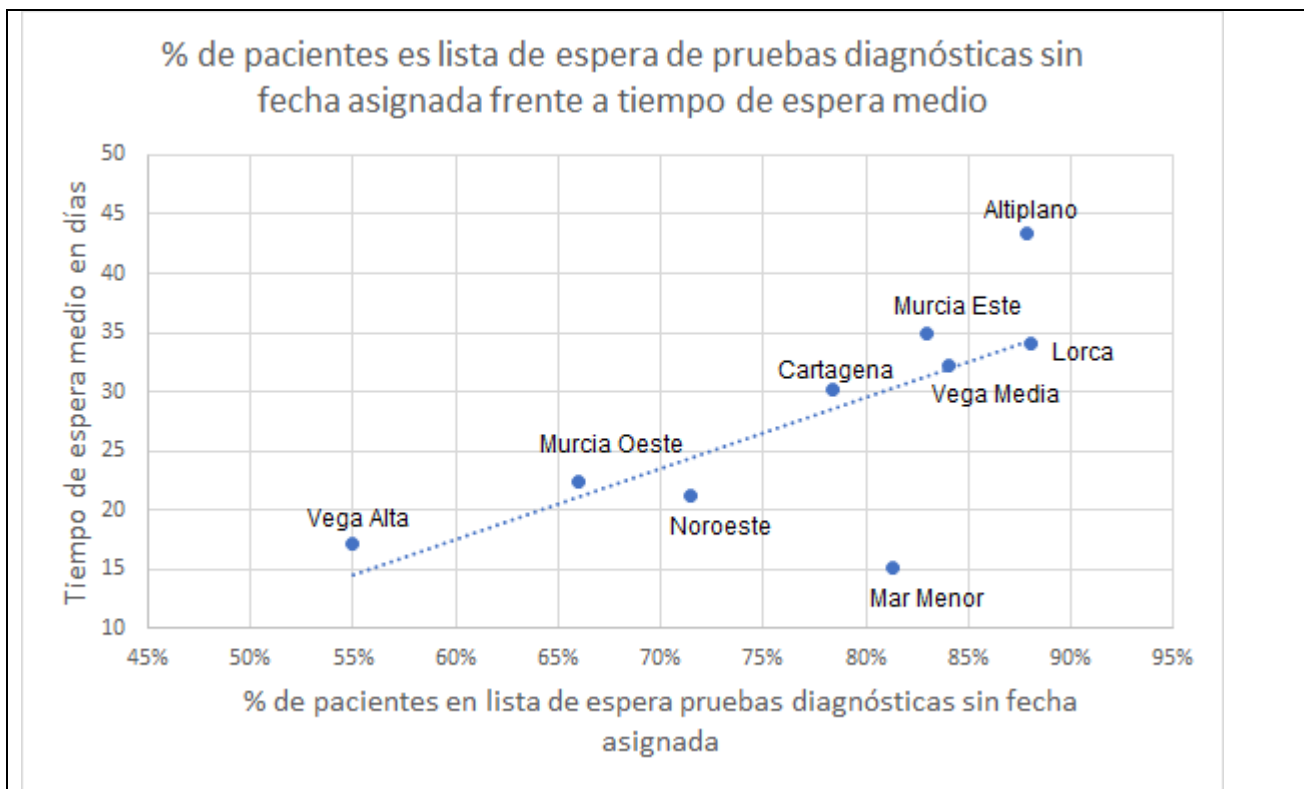


Figura 3. Porcentaje de pacientes en lista de espera de pruebas diagnósticas sin fecha asignada frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos diciembre 2022

Al analizar la Tasa de pacientes/10.000 habitantes en lista de espera en pruebas diagnósticas (Figura 4), se aprecia como Murcia Oeste tiene la mayor Tasa (68/10.000) y Vega Alta la menor (16/10.000).

Sorprendentemente en esta gráfica se comprueba como el tiempo de espera medio y la tasa de pacientes en lista de espera tienen una relación baja. Tampoco hay relación entre tiempo de espera en consultas externas y en pruebas diagnósticas en las diferentes áreas de salud (datos no mostrados). Este hecho puede ser interpretado como una falta de precisión en los datos ofrecidos a la población, probablemente relacionado con el alto porcentaje de pacientes sin fecha asignada.

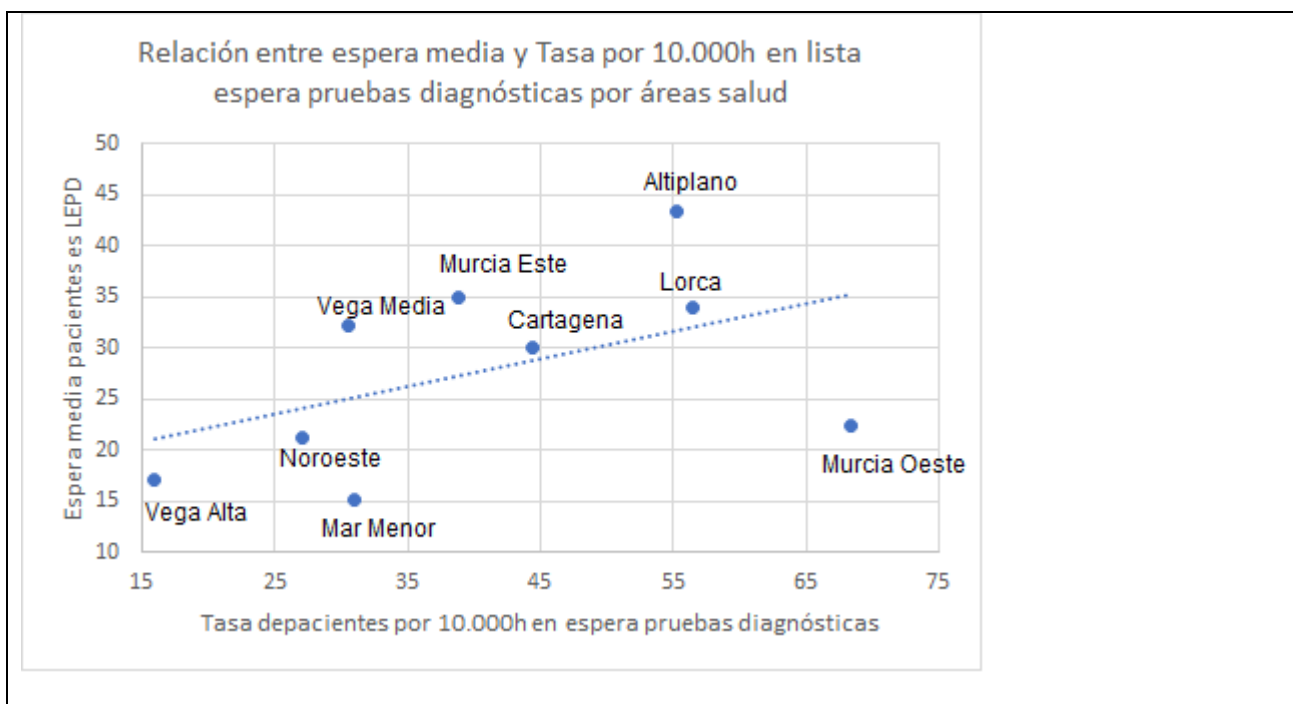


Figura 4. Tasa de pacientes en lista de espera de pruebas diagnósticas por 10.000 habitantes frente a Tiempo de espera medio por Áreas de Salud. Datos diciembre 2022

Listado de espera quirúrgica en diciembre 2022 según área de salud.

Lo primero que hay que señalar es que en esta ocasión no se proporcionan datos de pacientes sin fecha asignada, esto es, pacientes en lista de espera sin fecha estimada de intervención. Por otra parte, hay incertidumbre sobre si la inclusión en esta lista se hace cuando indica la intervención el especialista o cuando se realiza el preoperatorio.

Tal y como se observa en la Figura 5, el tiempo de espera oscila entre los 146 días de Lorca y los 57 de Noroeste, con una media que sobrepasa el umbral de los 100 días (100,3). La Tasa de pacientes por 10.000 habitantes varía entre los 16 y los 24, sin que se aprecie una correlación entre las dos variables

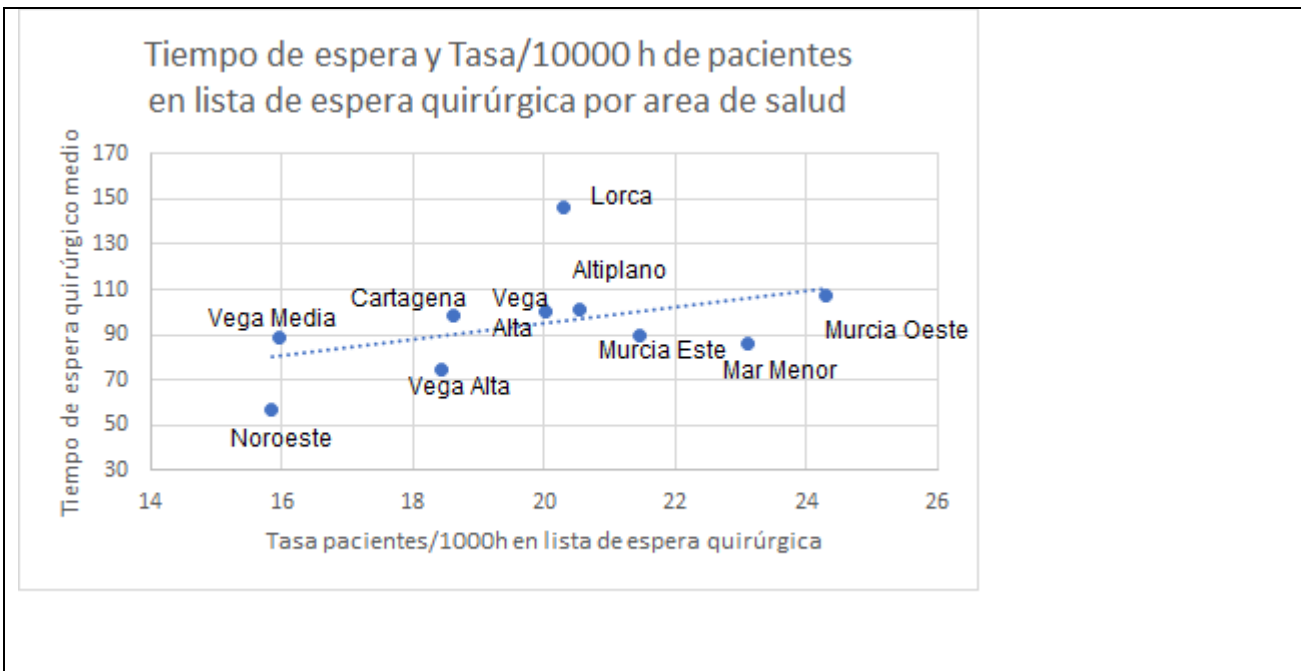


Figura 5. Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por áreas de salud y tiempo medio de espera

Un parámetro importante es el porcentaje de pacientes con una espera superior a los 150 días. En la Figura 6 se aprecian las diferencias entre áreas de salud. De nuevo Lorca es el área con mayor porcentaje de pacientes con una espera de más de 150 días (38%) y Noroeste la que menos (3%). En este caso sí hay una clara relación entre ambas variables

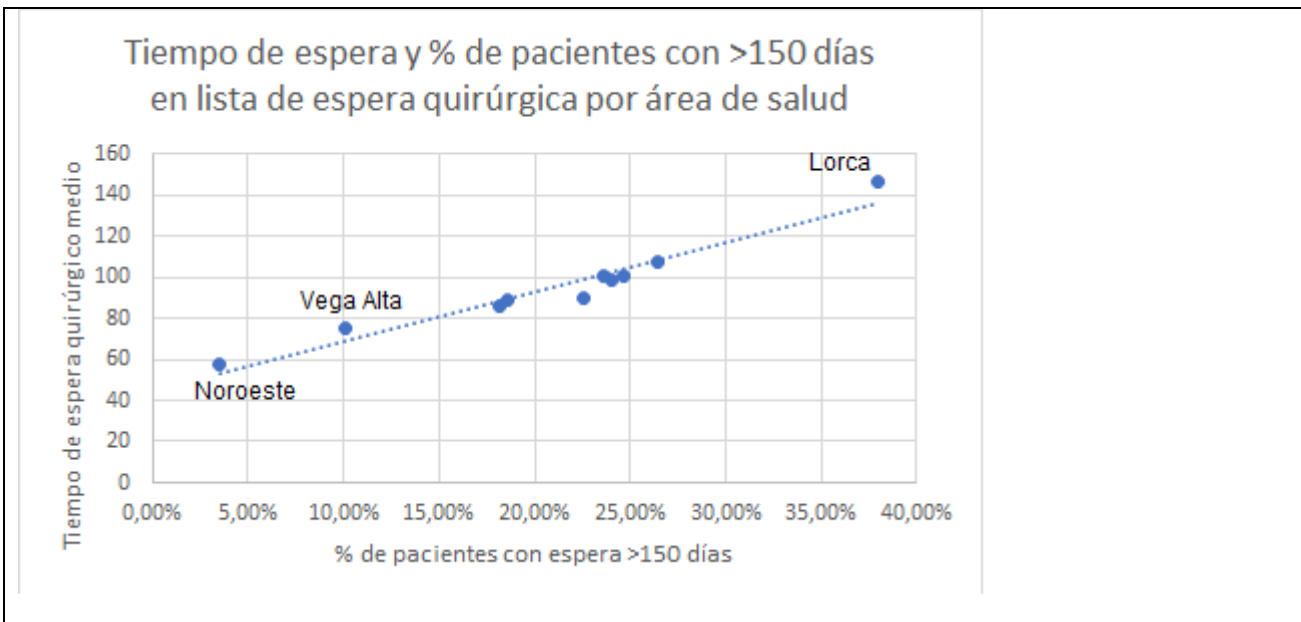


Figura 6. Relación entre tiempo de espera medio y porcentaje de pacientes con una espera superior a los 150 días.

Evolución de las listas de espera en el periodo 2019-2022

Tal y como se aprecia en la Figura 7, desde diciembre de 2021 a diciembre 2022 (últimos datos disponibles), se ha experimentado un incremento en el número de pacientes en lista de espera quirúrgica (de 24896 a 30383), lista de espera en Consultas de especialista (de 106428 a 123673) y menor en lista de espera pruebas diagnósticas (de 67070 a 67589). Este incremento se ha traducido en un aumento del tiempo de espera en cirugía (de 93 a 100 días) o en la consulta de especialidades (de 91 a 103 días). El pequeño aumento en el número de pacientes a la espera de una prueba diagnóstica (de 26 a 28 días) tiene escasa validez por el enorme número de pacientes sin fecha asignada (78%) y con la referida aparente inconsistencia en el cálculo del tiempo medio de espera.

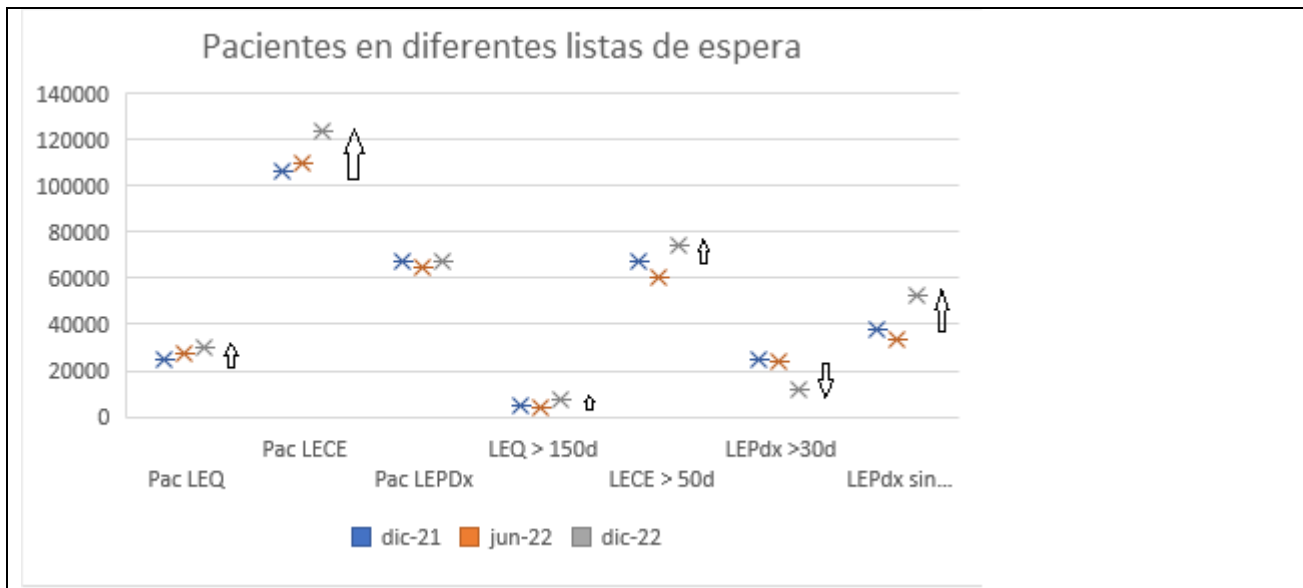


Figura 7. Número de pacientes y tiempo de espera medio en lista de espera quirúrgica (LEQ), Lista de espera de Consultas de especialista (LECE) y Lista de Espera pruebas diagnósticas (LEPdx) en diciembre 2021 y junio 2022 y diciembre 2022.

En la figura 8 se muestran la comparación entre diciembre 2021 y diciembre 2022 del porcentaje de pacientes en situaciones irregulares: sin fecha asignada, o con esperas superiores a 150 días en lista de espera quirúrgica o 50 días en lista de espera de consultas externas o 30 en pruebas diagnósticas.

El porcentaje de pacientes sin fecha asignada ha aumentado, pasando del 23% al 27% en la lista de espera de consultas de especialidades. El porcentaje de pacientes sin fecha asignada en pruebas diagnósticas ha aumentado en mayor proporción, pasando del 56% al 78%.

El porcentaje de pacientes con esperas superiores a 150 días en la lista de espera quirúrgica ha pasado del 16% al 23%. El porcentaje de pacientes con más de 30 días en lista de espera de pruebas diagnósticas se mantiene superior al 80% de los pacientes con fecha asignada (del 83% al 81%). El porcentaje de pacientes con más de 50 días de espera en consultas de especialidades se ha mantenido también por encima del 80% (del 82% al 81%). Estos datos cuestionan la espera media ofrecida por la CARM en lista de espera de pruebas diagnósticas en junio del 2022 de 28 días, cuando el 81% tiene una espera de más de 30 días.

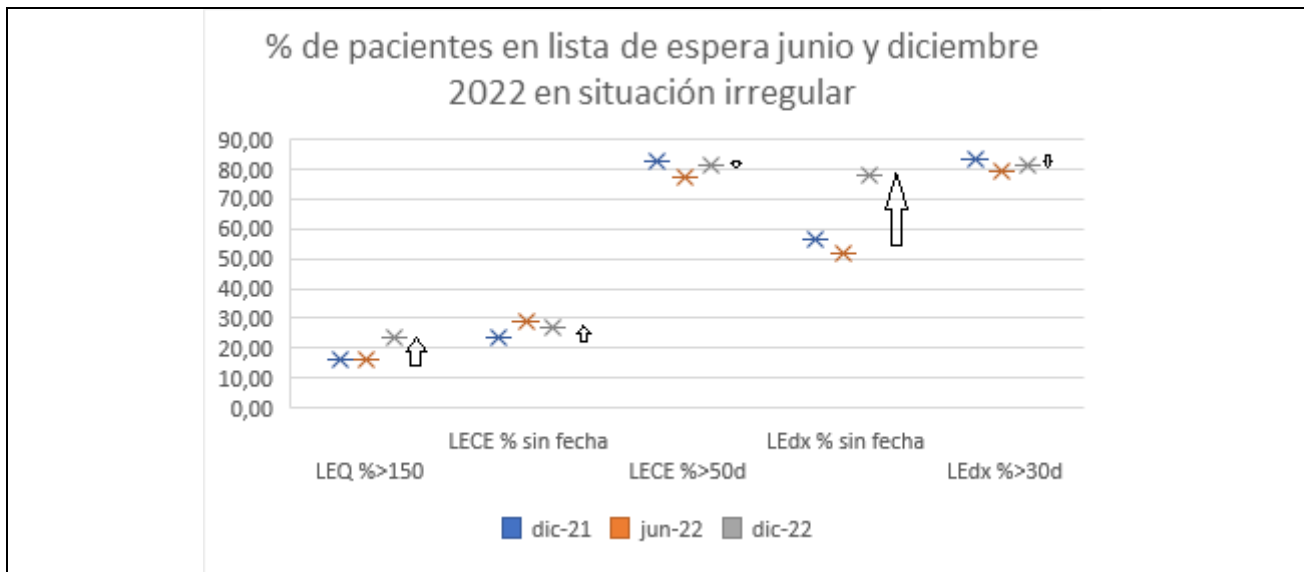


Figura 8. Porcentaje de pacientes en lista de espera quirúrgica (LEQ) de más de 150 días, Porcentaje de pacientes en lista de espera de consulta de especialista (LECE) o pruebas diagnósticas (LEdx) sin fecha asignada y porcentaje de pacientes en lista de espera de consultas (LECE) o pruebas diagnósticas (LEdx) de más de 50 o 30 días entre los pacientes con fecha asignada (excluidos pacientes sin fecha asignada). Datos de diciembre 2021, junio 2022 y diciembre 2022.

Conclusiones.

1. La Región de Murcia mantiene desde finales del 2019 una acusada opacidad en información sanitaria. El Observatorio de Resultados no se actualiza desde diciembre del 2019. Aunque se han publicado la situación de las listas de espera en diciembre de 2022, no hay datos disponibles de los cinco meses previos.
2. El porcentaje de pacientes sin fecha asignada para cita en especialidades o en pruebas diagnósticas es muy variable entre Áreas de Salud (rango 1-80%). El porcentaje en la Región de pacientes sin fecha asignada de consultas externas es del 27% y en pruebas diagnósticas del 78%. No se proporcionan datos sobre número de pacientes sin fecha asignada en la lista de espera quirúrgica (pacientes incluidos en lista de espera quirúrgica, pero sin fecha estimada de intervención).
3. Existen grandes diferencias entre áreas de salud en el tiempo de espera quirúrgico (rango 51-146, media regional 100 días), consulta de especialidad (rango 46-212, media regional 103 días) y pruebas diagnósticas (rango 15-43, media regional 28 días).
4. Se ha producido un incremento en el número de pacientes en las tres listas de espera desde diciembre 2021 a diciembre 2022.
5. Ha aumentado el porcentaje de pacientes que permanecen en lista de espera quirúrgica más de 150 días en el último año. El porcentaje de pacientes con demora de más de 50 días para ser visto en consulta de especialidades se mantiene en el 82% y la espera de más de 30 días en prueba diagnóstica ha alcanzado el 81%.
6. Es necesario que se proporcionen datos sobre tiempo de espera en Atención Primaria y en Salud Mental (psiquiatría y psicología).

Propuestas:

1. Actualización de los contenidos de las páginas de <http://www.serviciomurcianodesalud.es/observatorioresultados> y https://www.murciasalud.es/leq.php?op=buscar_trimestral&idsec=2336 para disponer de una información accesible sobre población atendida, recursos y actividad, atención primaria, atención hospitalaria, calidad percibida o gasto sanitario.
2. Asignación de fecha de cita a todo paciente en el mismo momento en que se le pide una prueba complementaria o se le deriva a consulta especializada según se establece en la Instrucción 1/2018 del Director Gerente del Servicio Murciano de Salud. Desaparición de las listas de interconsulta o pruebas diagnósticas cerradas que hacen que una proporción importante de pacientes esté en las listas de espera sin fecha asignada.
3. Ofrecer datos en las webs regionales de los indicadores usados en los informes nacionales sobre lista de espera (pacientes con más de 180 días en Lista espera quirúrgica y más de 60 días en consultas de especialidad).
4. Disponer de datos de número de entradas y salidas de listas de espera por área de salud.
5. Disponer de información sobre tiempo de espera en atención primaria (medicina de familia y pediatría), salud mental (para Psiquiatría de adultos, psiquiatría infanto-juvenil y diferenciada para psicología), y fisioterapia. Publicar indicador de tiempo de espera global para una intervención quirúrgica contabilizando todos los períodos.
6. Participación de la ciudadanía en la elaboración de la información transmitida a la población sobre listas de espera.
7. Optimizar los recursos públicos disponibles para ofrecer una atención adecuada a la población.
8. Subsanan la inequidad en la atención sanitaria en las diferentes áreas de salud.