



LISTAS DE ESPERA EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN LA C.VALENCIANA

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Conocer la situación de las listas de espera quirúrgicas en la Comunidad Valenciana.

ANÁLISIS

1 La tendencia trimestral de las listas de espera desde el año 2016 hasta enero de 2021.

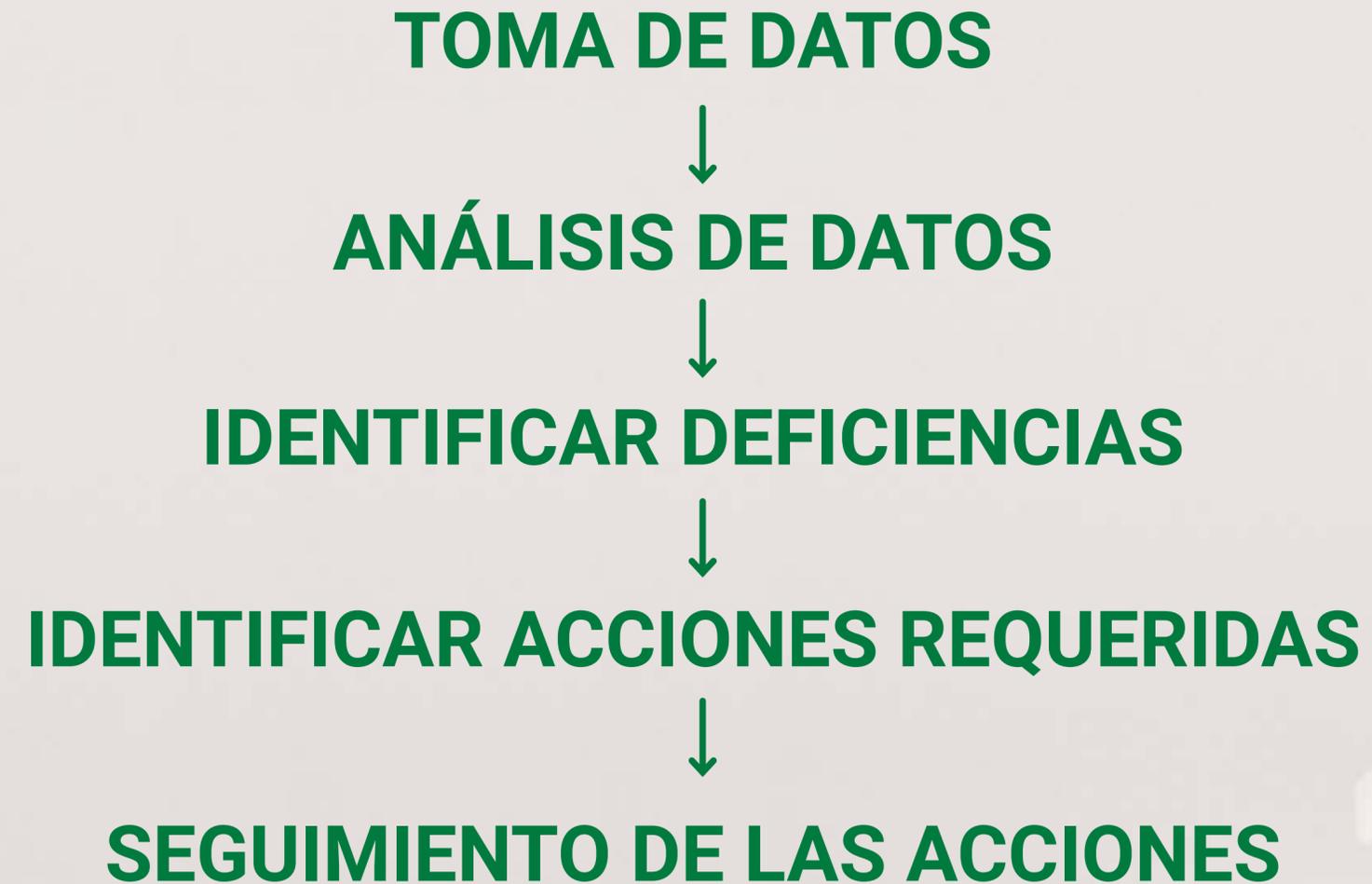
2 El comportamiento de los departamentos de salud en los meses de enero, febrero y marzo del año 2020.

3 El efecto de las variables que afectan sobre las listas de espera.

4 Las listas de espera por especialidades.



METODOLOGÍA UTILIZADA



METODOLOGÍA USADA PARA EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

HOJAS DE CÁLCULO

Para el análisis del rendimiento de cada una de las variables usamos tablas de hojas de cálculo de los distintos departamentos de salud de la Comunidad Valencia.

Para cada tabla explicamos los criterios de rendimiento.

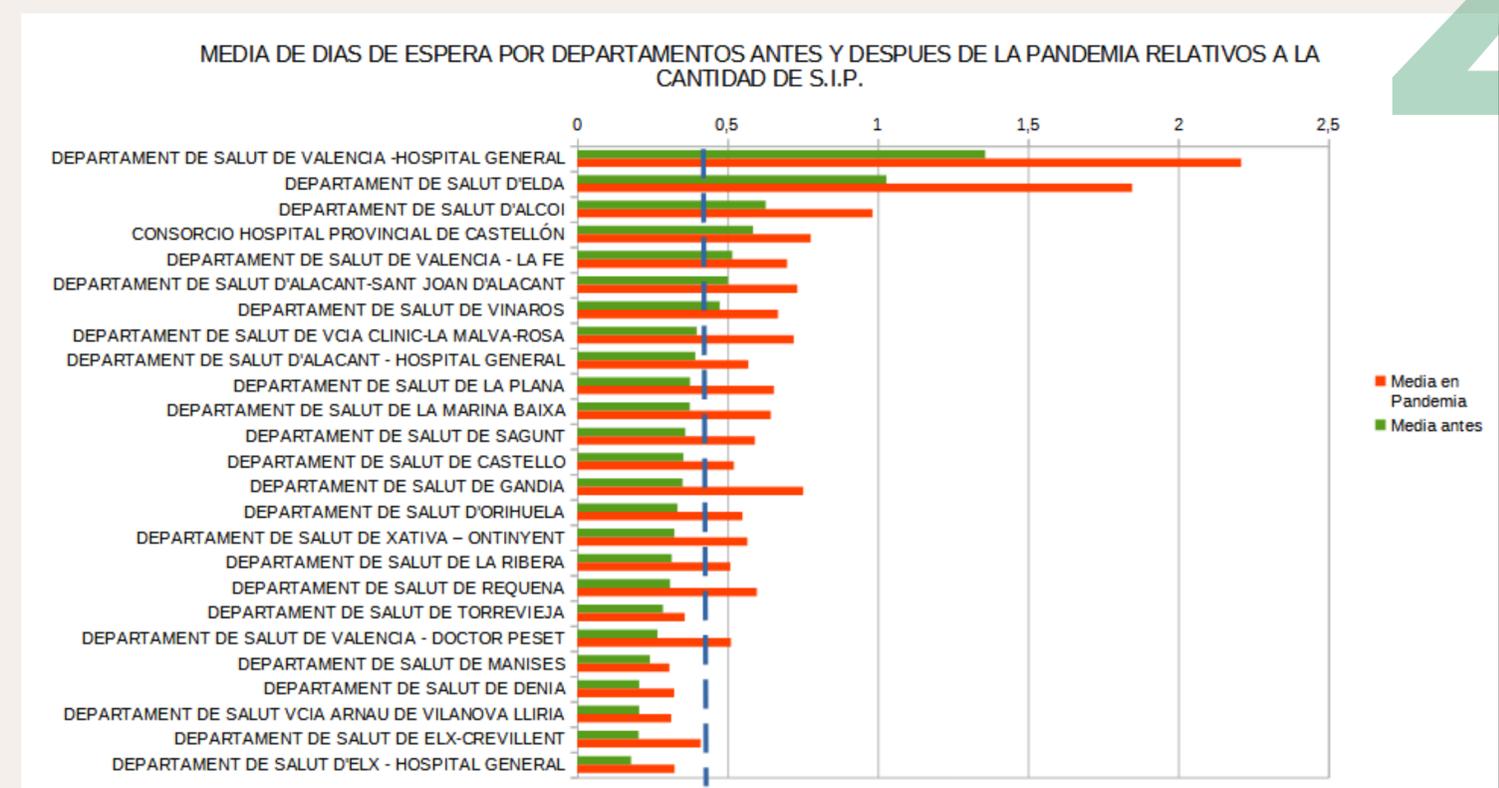


DEPARTAMENT DE SALUT	2020			Media antes	Población SIP
	'ENE	'FEB	'MAR		
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA -HOSPITAL GENERAL	1,37	1,30	1,41	1,358	364.017
DEPARTAMENT DE SALUT D'ELDA	0,95	0,89	1,24	1,029	189.600
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALCOI	0,62	0,58	0,68	0,628	137.051
CONSORCIO HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLÓN	0,54	0,56	0,65	0,585	283.021
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA - LA FE	0,55	0,47	0,53	0,516	288.530
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALACANT-SANT JOAN D'ALACANT	0,50	0,44	0,57	0,502	222.767
DEPARTAMENT DE SALUT DE VINAROS	0,49	0,44	0,49	0,475	90.816
DEPARTAMENT DE SALUT DE VCIA CLINIC-LA MALVA-ROSA	0,36	0,36	0,48	0,398	345.762
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALACANT - HOSPITAL GENERAL	0,40	0,36	0,42	0,393	278.095
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA PLANA	0,36	0,34	0,43	0,376	187.258
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA MARINA BAIXA	0,40	0,32	0,40	0,375	185.316
DEPARTAMENT DE SALUT DE SAGUNT	0,36	0,31	0,41	0,360	152.999
DEPARTAMENT DE SALUT DE CASTELLO	0,35	0,34	0,38	0,353	283.021
DEPARTAMENT DE SALUT DE GANDIA	0,35	0,31	0,39	0,351	177.754
DEPARTAMENT DE SALUT D'ORIHUELA	0,32	0,30	0,38	0,334	168.148
DEPARTAMENT DE SALUT DE XATIVA - ONTINYENT	0,32	0,29	0,36	0,323	194.513
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA RIBERA	0,30	0,28	0,36	0,314	259.746
DEPARTAMENT DE SALUT DE REQUENA	0,29	0,26	0,38	0,309	51.489
DEPARTAMENT DE SALUT DE TORREVIEJA	0,27	0,24	0,35	0,285	186.025
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA - DOCTOR PESET	0,26	0,24	0,31	0,267	279.561
DEPARTAMENT DE SALUT DE MANISES	0,21	0,20	0,31	0,242	207.215
DEPARTAMENT DE SALUT DE DENIA	0,21	0,18	0,23	0,206	171.741
DEPARTAMENT DE SALUT VCIA ARNAU DE VILANOVA LLIRIA	0,21	0,16	0,24	0,206	319.787
DEPARTAMENT DE SALUT DE ELX-CREVILLEN	0,15	0,17	0,29	0,204	156.506
DEPARTAMENT DE SALUT D'ELX - HOSPITAL GENERAL	0,17	0,16	0,21	0,179	169.314
Media	0,412	0,381	0,475	0,423	214.002
Desviación estándar	0,262	0,250	0,283	0,264	76.862

Días espera	SIPS	Días espera / (1000 SIP)	Rendimiento
12	12	1,0	Mal rendimiento
6	12	0,5	Regular rendimiento
3	12	0,3	Buen rendimiento

GRÁFICAS DE BARRAS

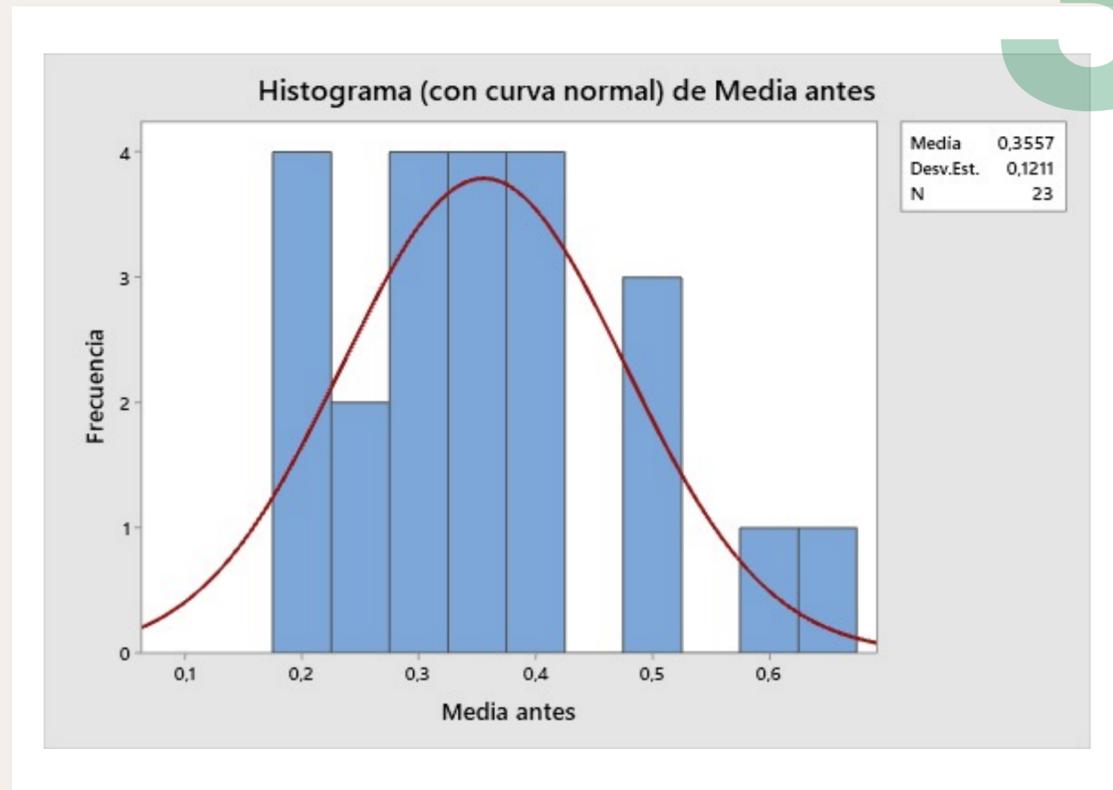
Usamos gráficas de barras para representar visualmente los rendimientos.



METODOLOGÍA USADA PARA EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

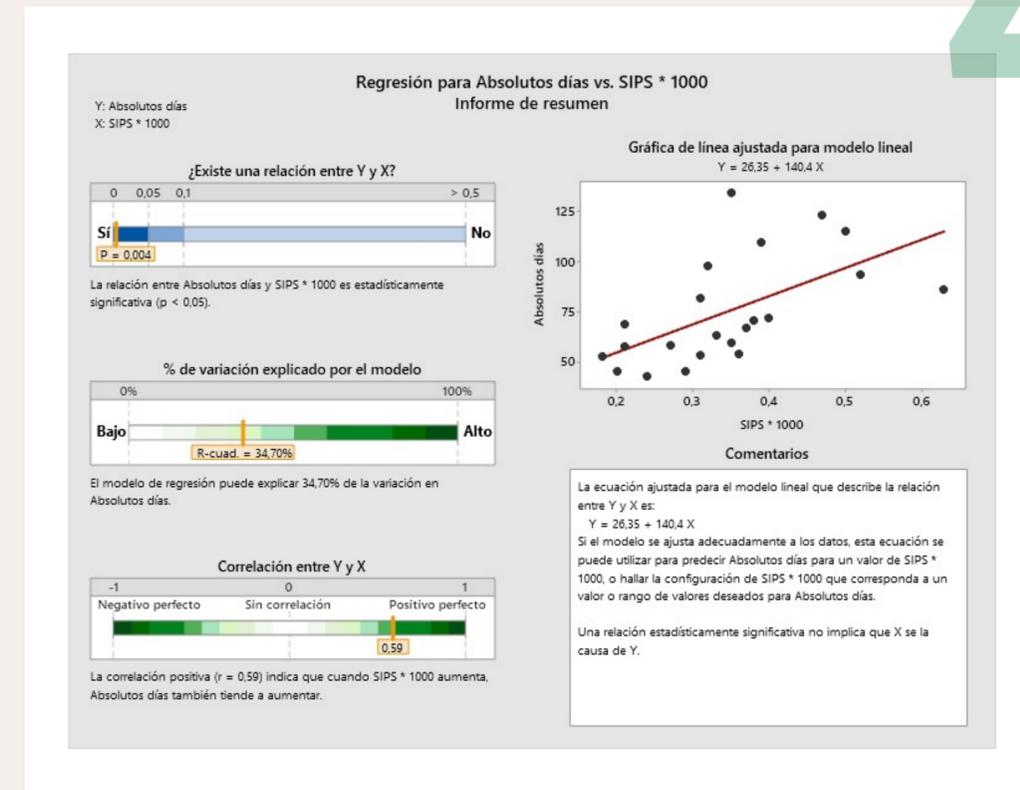
HISTOGRAMAS

Usamos histogramas para determinar estadísticos como la media, la desviación estándar y, otros que nos indican el tipo de distribución y los valores anormales.



ANÁLISIS DE REGRESIÓN

Usamos el análisis de regresión / correlación para determinar si las variables siguen unos modelos matemáticos que puedan predecir su comportamiento

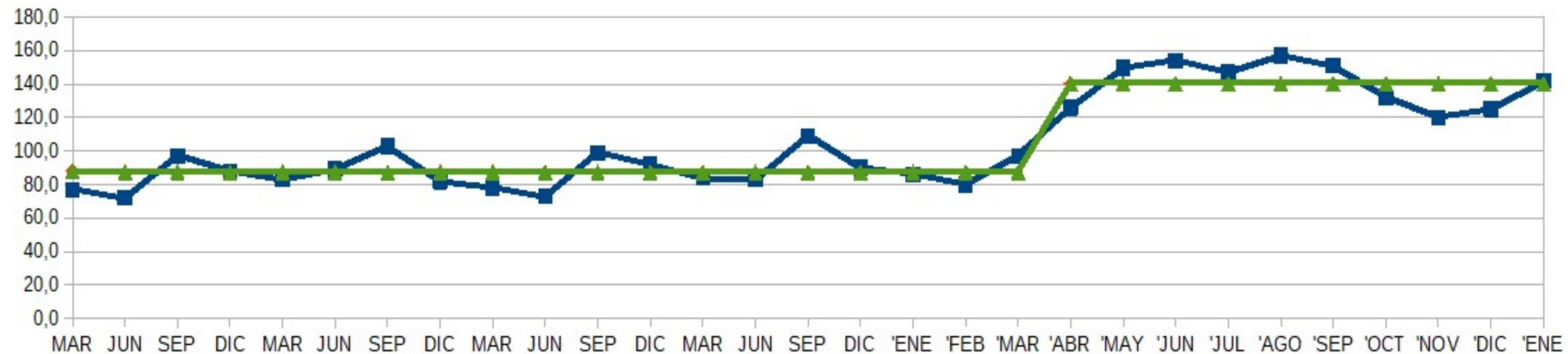


TENDENCIAS DE LA LISTAS DE ESPERA DESDE 2016

ANÁLISIS DE DATOS

Los primeros datos que hemos analizado son la media de la listas de espera desde el año 2016 hasta 2019 de forma trimestral y, el año 2020 hasta enero de 2021 de forma mensual. Los datos obtenidos se muestran en la siguiente gráfica:

DIAS DE MEDIA EN ESPERA PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

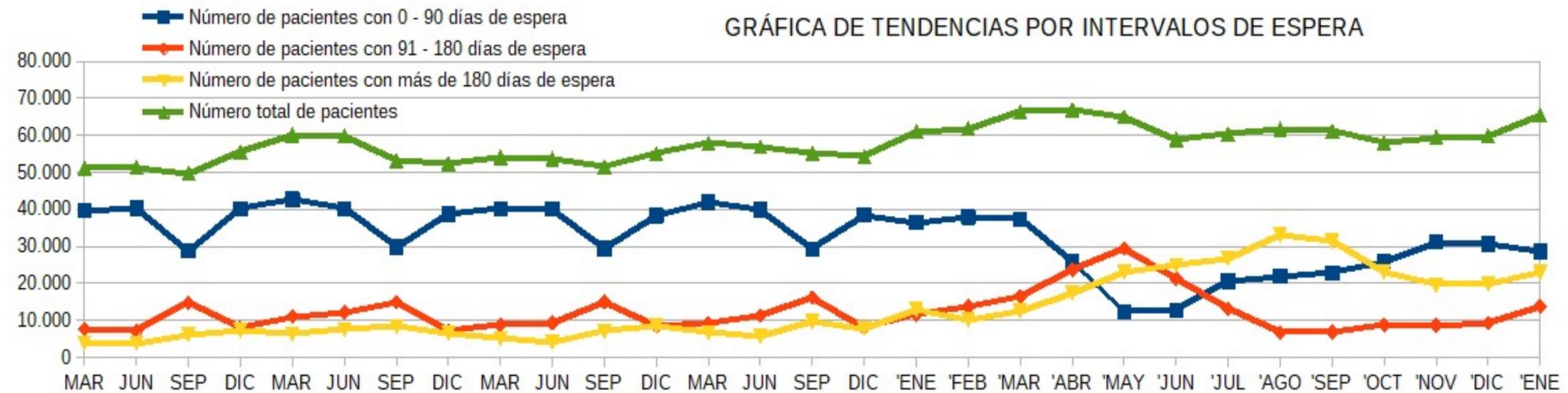


	2016				2017				2018				2019				2020												2021
	MAR	JUN	SEP	DIC	'ENE	'FEB	'MAR	'ABR	'MAY	'JUN	'JUL	'AGO	'SEP	'OCT	'NOV	'DIC	'ENE												
Demora media estructural días	77	72	97	88	83	89	103	82	78	73	99	92	84	83	109	90	86	80	97	126	150	154	147	157	151	132	120	125	142
Medias con y sin pandemia	88,3																140,4												
Diferencia entre periodos con y sin pandemia	52,1																												

TENDENCIAS DE LA LISTAS DE ESPERA DESDE 2016

ANÁLISIS DE DATOS

En la gráfica siguiente se muestra el comportamiento por franjas de tiempo en espera.



	2016				2017				2018				2019				2020												2021
	MAR	JUN	SEP	DIC	'ENE	'FEB	'MAR	'ABR	'MAY	'JUN	'JUL	'AGO	'SEP	'OCT	'NOV	'DIC	'ENE												
Número de pacientes con 0 - 90 días de espera	39.607	40.361	28.770	40.196	42.663	40.123	29.784	38.780	40.205	40.076	29.368	38.326	41.877	39.926	29.282	38.491	36.390	37.953	37.352	25.812	12.371	12.805	20.585	21.925	22.869	25.991	31.158	30.712	28.641
Número de pacientes con 91 - 180 días de espera	7.645	7.099	14.789	7.984	11.057	12.165	15.027	7.192	8.762	9.357	15.031	8.356	9.245	11.298	16.201	8.071	11.752	13.685	16.410	23.706	29.468	21.244	13.141	6.687	6.850	8.794	8.680	9.362	13.828
Número de pacientes con más de 180 días de espera	3.925	3.819	6.137	7.246	6.330	7.550	8.391	6.521	5.109	4.227	7.068	8.431	6.732	5.710	9.604	7.741	12.841	10.155	12.587	17.455	23.148	24.877	26.626	33.077	31.408	23.167	19.580	19.764	22.931
Número total de pacientes	51.177	51.279	49.746	55.426	60.060	59.838	53.202	52.493	54.076	53.660	51.467	55.113	57.854	56.934	55.087	54.303	60.983	61.793	66.349	66.973	64.987	58.926	60.352	61.689	61.127	57.952	59.418	59.838	65.400
Tasa por 1,000 habitantes	10,78	10,85	10,48	11,69	12,73	12,62	11,19	11,04	11,6	11,45	10,98	11,79	12,38	12,18	11,76	11,59													

TENDENCIAS DE LA LISTAS DE ESPERA DESDE 2016

La media de los días de espera desde marzo de 2016 hasta marzo de 2020 es de 88,3 días, y desde abril de 2020 a enero de 2021 de 140,4 días, lo que ha supuesto un incremento de 52,1 días

INCIDENCIA I

Durante la pandemia las listas de espera entre 0 y 90 días se han reducido en un 37,64%, pero las listas de más de 180 días se ha incrementado en un 228,18%

INCIDENCIA II

Los datos no demuestran una eficacia de los planes de choque efectuados en los últimos 4 años.

INCIDENCIA III

Se observa un incremento cíclico en el mes de septiembre de cada año en las listas de espera.



LA LISTA DE ESPERA EN VALORES ABSOLUTOS

1 La media de las listas de espera antes de la pandemia era de 88,3 días frente a los 140,4 días en pandemia, lo que indica que hay diferencias muy significativas (52,1 días) entre estas dos situaciones

3 En el estudio de correlación/regresión se observa que el “Consortio Hospital Provincial de Castellón” presenta datos poco comunes respecto de los otros departamentos

2 En el estudio de correlación/regresión entre la situación anterior a la pandemia y en la pandemia se observa que no es lineal siguiendo un modelo de ecuación cuadrático.

4 Entendemos que el análisis de las listas de espera en valores absolutos pueden no reflejar la situación real, por lo que estudiaremos las listas de espera en función de otras variables.

VARIABLES QUE PUEDEN AFECTAR EN LAS LISTAS DE ESPERA

1
Cantidad de tarjetas S.I.P.
(Sistema de Información
Poblacional) asignadas.

2
El personal laboral
que trabaja en los
departamentos de salud.

3
Las intervenciones
quirúrgicas efectuadas.

4
Los quirófanos.

5
El número de camas.

6
El absentismo laboral.

7
Análisis de los gastos por
departamento de salud.



LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP*

TOMA DE DATOS

En la tabla siguiente se muestra la relación entre los días de espera y la cantidad de SIP por cada departamento.

El calculo de la relación es:

DÍAS DE ESPERA EN VALORES ABSOLUTOS / POR CADA 1.000 SIP

DEPARTAMENT DE SALUT	2020				Población SIP
	'ENE	'FEB	'MAR	Media antes	
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA -HOSPITAL GENERAL	1,37	1,30	1,41	1,358	364.017
DEPARTAMENT DE SALUT D'ELDA	0,95	0,89	1,24	1,029	189.600
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALCOI	0,62	0,58	0,68	0,628	137.051
CONSORCIO HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLÓN	0,54	0,56	0,65	0,585	283.021
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA - LA FE	0,55	0,47	0,53	0,516	288.530
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALACANT-SANT JOAN D'ALACANT	0,50	0,44	0,57	0,502	222.767
DEPARTAMENT DE SALUT DE VINAROS	0,49	0,44	0,49	0,475	90.816
DEPARTAMENT DE SALUT DE VCIA CLINIC-LA MALVA-ROSA	0,36	0,36	0,48	0,398	345.762
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALACANT - HOSPITAL GENERAL	0,40	0,36	0,42	0,393	278.095
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA PLANA	0,36	0,34	0,43	0,376	187.258
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA MARINA BAIXA	0,40	0,32	0,40	0,375	185.316
DEPARTAMENT DE SALUT DE SAGUNT	0,36	0,31	0,41	0,360	152.999
DEPARTAMENT DE SALUT DE CASTELLO	0,35	0,34	0,38	0,353	283.021
DEPARTAMENT DE SALUT DE GANDIA	0,35	0,31	0,39	0,351	177.754
DEPARTAMENT DE SALUT D'ORIHUELA	0,32	0,30	0,38	0,334	168.148
DEPARTAMENT DE SALUT DE XATIVA - ONTINYENT	0,32	0,29	0,36	0,323	194.513
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA RIBERA	0,30	0,28	0,36	0,314	259.746
DEPARTAMENT DE SALUT DE REQUENA	0,29	0,26	0,38	0,309	51.489
DEPARTAMENT DE SALUT DE TORREVIEJA	0,27	0,24	0,35	0,285	186.025
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA - DOCTOR PESET	0,26	0,24	0,31	0,267	279.561
DEPARTAMENT DE SALUT DE MANISES	0,21	0,20	0,31	0,242	207.215
DEPARTAMENT DE SALUT DE DENIA	0,21	0,18	0,23	0,206	171.741
DEPARTAMENT DE SALUT VCIA ARNAU DE VILANOVA LLIRIA	0,21	0,16	0,24	0,206	319.787
DEPARTAMENT DE SALUT DE ELX-CREVILLEN	0,15	0,17	0,29	0,204	156.506
DEPARTAMENT DE SALUT D'ELX - HOSPITAL GENERAL	0,17	0,16	0,21	0,179	169.314
Media	0,412	0,381	0,475	0,423	214.002
Desviación estándar	0,262	0,250	0,283	0,264	76.862

Días espera	SIPS	Días espera / (1000 SIP)	Rendimiento
12	12	1,0	Mal rendimiento
6	12	0,5	Regular rendimiento
3	12	0,3	Buen rendimiento

La cantidad de SIP aplicada al consorcio hospital provincial de Castellón es igual al departamento de salud de Castellón, el motivo es por no tener asignado una cantidad SIP.

http://www.san.gva.es/documents/157385/8958678/Memoria_2019_interactiva_es

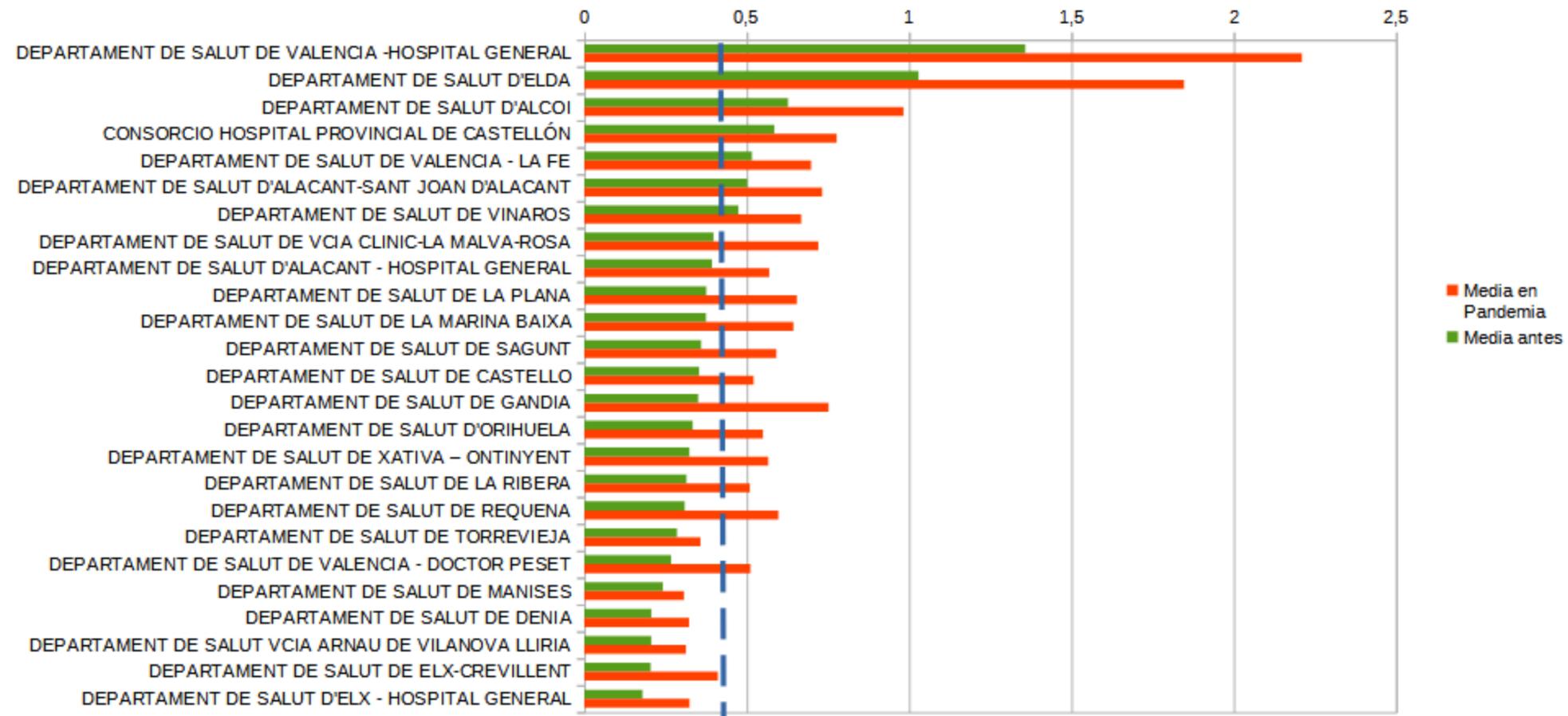
Página 55

*SIP: Tarjeta sanitaria



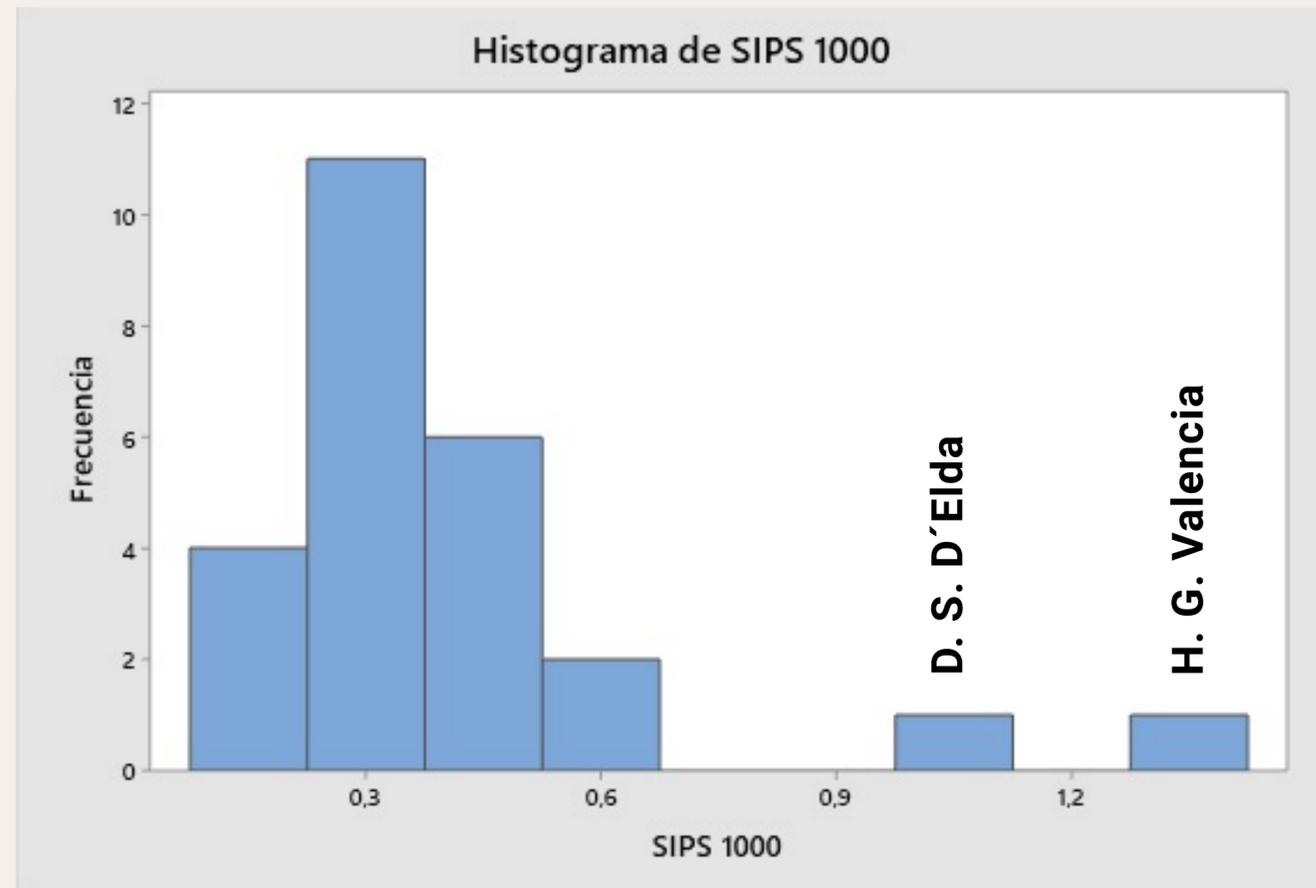
LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP TOMA DE DATOS

MEDIA DE DIAS DE ESPERA POR DEPARTAMENTO ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA RELATIVOS A LA CANTIDAD DE S.I.P



LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP TOMA DE DATOS

En la siguiente gráfica se muestra el tipo de distribución que sigue la relación entre días de espera respecto de cada 1.000 SIP.

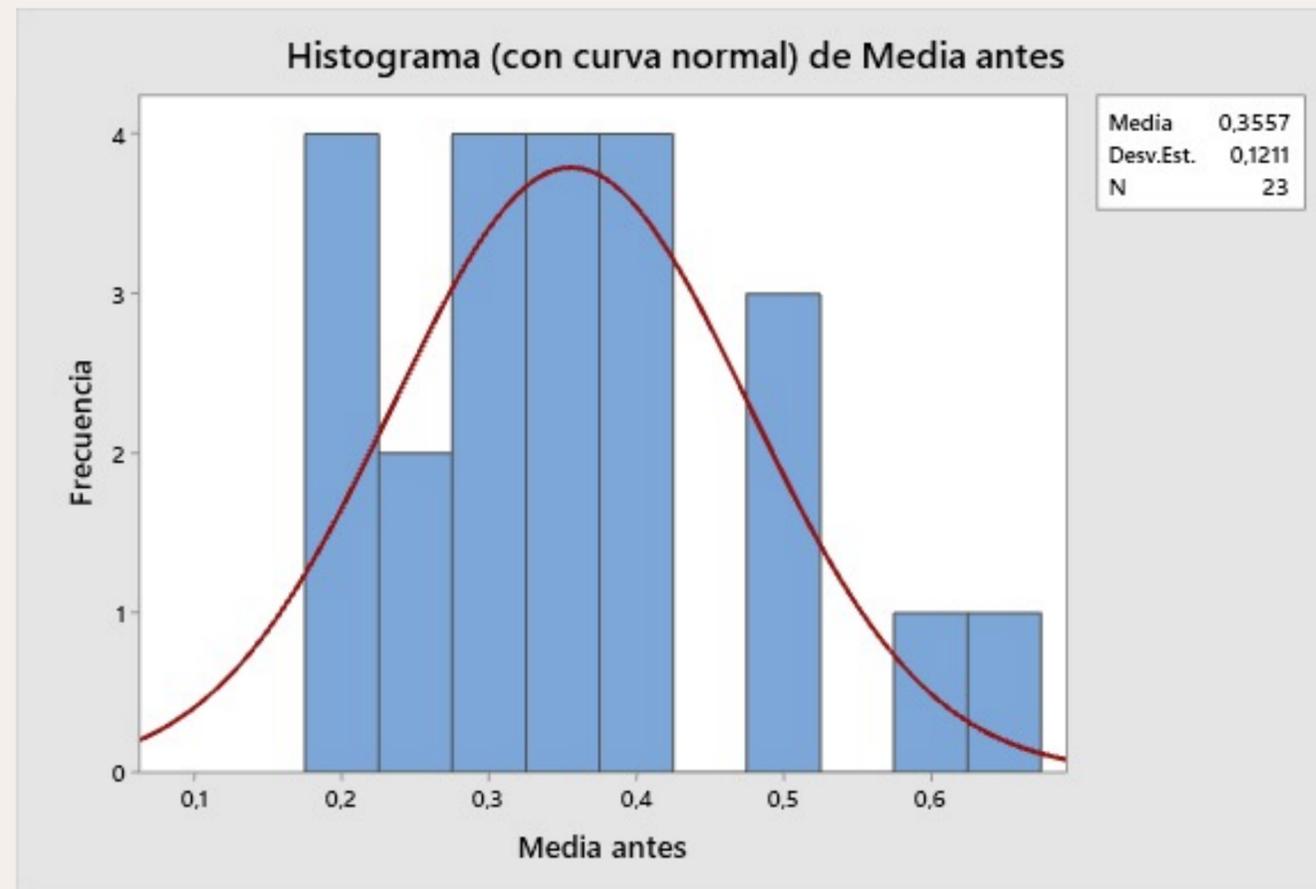


La relación entre los valores absolutos de días de espera por cada 1.000 SIP del Hospital General de Valencia y el departamento de salud de Elda es demasiado alta respecto del resto de departamentos. Estos datos distorsionan de forma clara el resto de los datos.

En la siguiente diapositiva repetiremos el estudio eliminando estos dos departamentos.

LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP TOMA DE DATOS

En la siguiente gráfica se muestra el tipo de distribución que sigue la relación entre días de espera respecto de cada 1.000 SIP eliminando el Hospital General de Valencia y el departamento de salud de Elda.



Estadísticas

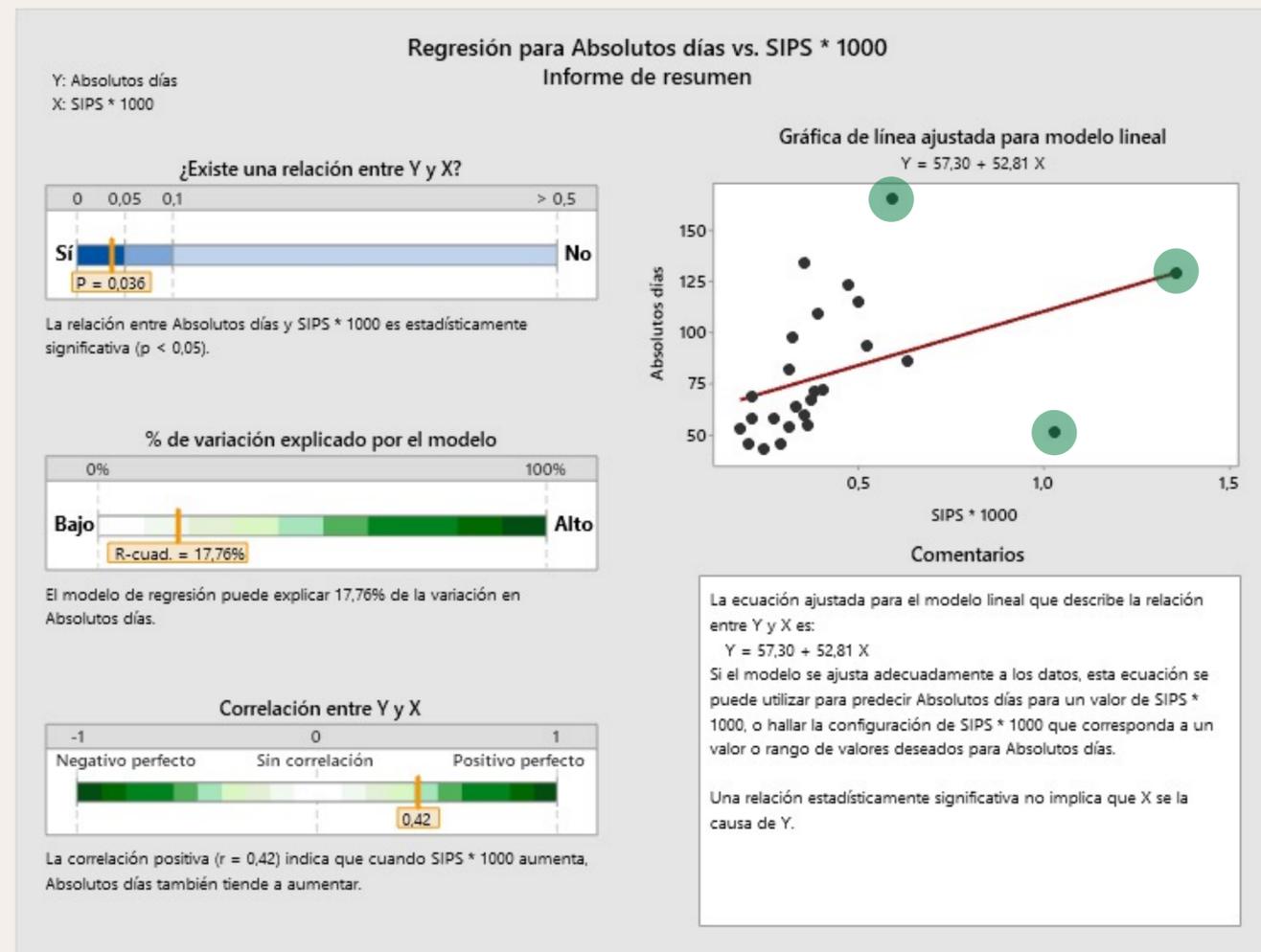
Variable	N	Media	Desv.Est.	Mínimo	Q1	Q3	Máximo	Asimetría
Media antes	23	0,3557	0,1211	0,1790	0,2670	0,3980	0,6280	0,64

Eliminando los dos departamentos que distorsionan los datos se observa que:

- 1. La distribución es normal (0,1).**
- 2. La media de la relación ha pasado de 0,42 a 0,35 días por cada 1.000 SIP.**
- 3. La desviación estándar de la relación ha pasado de 0,26 a 0,17 días por cada 1.000 SIP.**

LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP TOMA DE DATOS

En la siguiente gráfica se muestra la regresión / correlación entre los días de espera en valores absolutos y los días de espera en valores relativos respecto de cada 1.000 SIP.



El estudio indica que hay regresión / correlación entre los días de espera absolutos respecto de los valores relativos a 1.000 SIP de cada departamento de salud, pero también muestra que hay 3 departamentos de salud que muestran datos poco comunes o con residuos grandes.

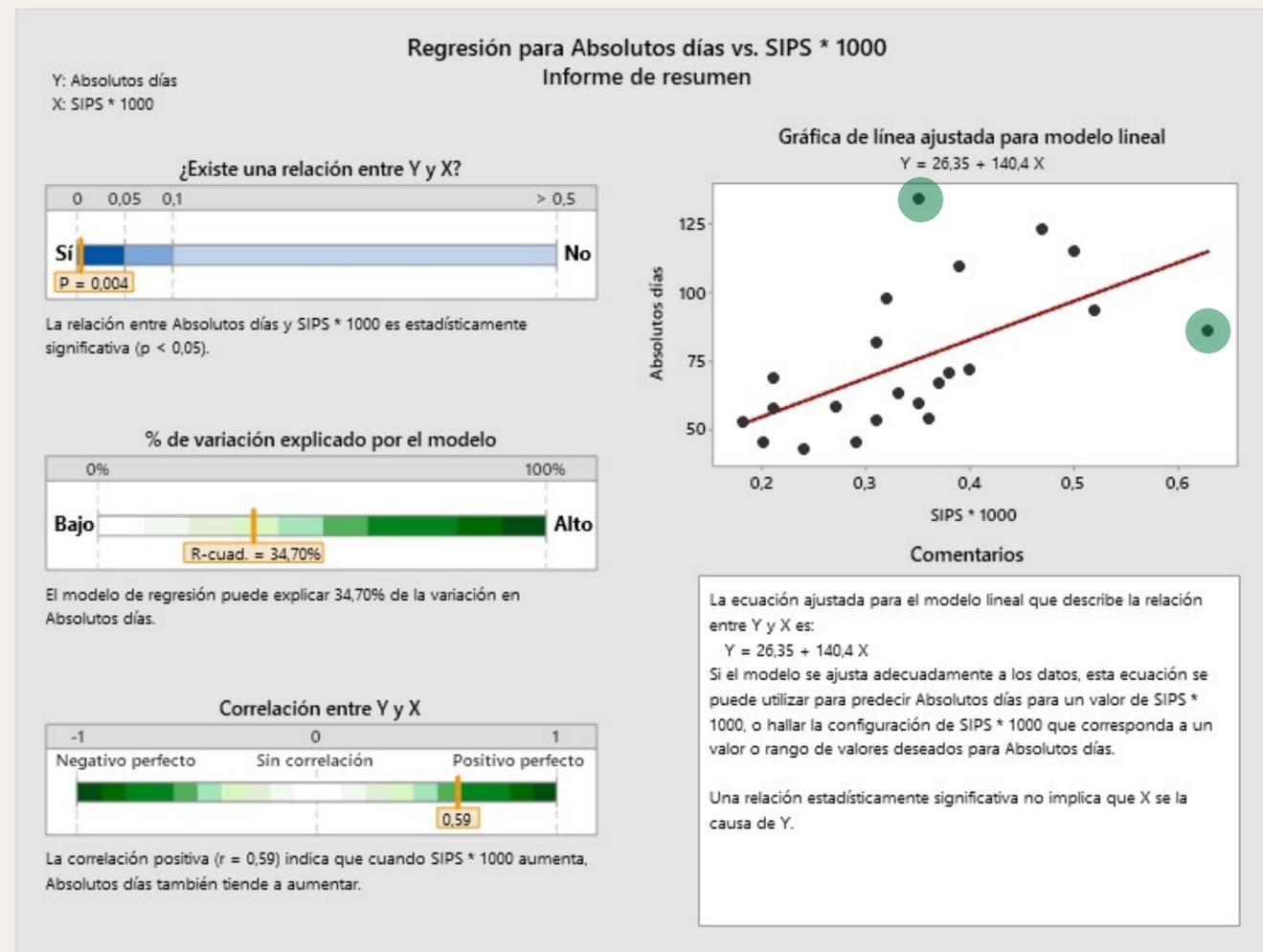
Estos departamentos son:

- *Consortio Hospital Provincial de Castellón.*
- *Hospital General de Valencia.*
- *Departamento de salud de Elda.*

Repetimos el estudio eliminando estos 3 departamentos de salud.

LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIP TOMA DE DATOS

En la siguiente gráfica se muestra la regresión / correlación entre los días de espera en valores absolutos y los valores relativos respecto a cada 1.000 SIP eliminando el Hospital Provincial de Castellón, el Hospital General de Valencia y el departamento de salud de Elda.



El estudio indica que eliminando los tres departamentos la regresión / correlación entre los días de espera absolutos respecto de los días de espera relativos a los 1.000 SIP ha mejorado, pero también se observa que hay 2 departamentos de salud que muestran datos poco comunes o con residuos grandes.

Estos departamentos son:

- *El Departamento de Salud de Castellón.*
- *El Departamento de Salud de Alcoy.*

No repetimos el estudio eliminando estos 2 departamentos, aceptamos los datos como validos.

LA LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIPS

ANALIZAMOS LOS DATOS

1 Las relaciones entre días de espera y SIP de los Departamentos de Salud de Elda y el Hospital General de Valencia es demasiado alta respecto del resto de departamentos.

3 La media de la relación entre días de espera y SIP, eliminando el Departamento de Salud de Elda y el Hospital General de Valencia, es de 0,357 días de espera por cada 1.000 SIP.

2 Los análisis de regresión/correlación entre días de espera y SIP muestran que son poco comunes o con residuos grandes los siguientes departamentos:

1. *Consortio hospital provincial de Castellón.*
2. *Hospital General de Valencia.*
3. *Departamento de Salud de Elda.*
4. *El Departamento de Salud de Castellón.*
5. *El Departamento de Salud de Alcoy.*

LA LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIPS

IDENTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS Y ACCIONES REQUERIDAS

INCIDENCIA

La regresión / correlación entre días de espera y SIP muestran que son poco comunes o con residuos grandes los siguientes departamentos:

- *Consortio Hospital Provincial de Castellón.*
- *Hospital General de Valencia.*
- *Departamento de Salud de Elda.*
- *El Departamento de Salud de Castellón.*
- *El Departamento de Salud de Alcoy*

ACCIONES REQUERIDAS

Determinar las causas de esta situación y tomar las acciones requeridas.

- *¿Cuáles son las causas?*
- *¿Qué acciones de van a tomar?*
- *¿Cómo?*
- *¿Cuándo?*



LA LISTA DE ESPERA RESPECTO A LOS SIPS

IDENTIFICACIÓN DE INCIDENCIAS Y ACCIONES REQUERIDAS

INCIDENCIA

La media de la relación entre días de espera y SIP eliminando el Departamento de Salud de Elda y el Hospital General de Valencia es de 0,357 días de espera por cada 1.000 SIP.

ACCIONES REQUERIDAS

Mejorar la relación en todos aquellos departamentos que superen la media de 0,357.

- *¿Qué acciones se van a tomar?*
- *¿Cómo?*
- *¿Cuándo?*



LAS LISTAS DE ESPERA RESPECTO AL PERSONAL LABORAL



PUNTO UNO

1 Las relaciones entre días de espera y el personal que trabaja en el Consorcio del Hospital Provincial de Castellón y el Departamento de Salud de Vinaroz es demasiado alta respecto del resto de departamentos

PUNTO DOS

2 El análisis estadístico entre días de espera y el personal que trabaja en los departamentos de salud muestran una preocupante falta de regresión / correlación entre los mismos.

PUNTO TRES

3 La media de la relación entre días de espera y el personal que trabaja en los departamentos de salud eliminando el Consorcio del Hospital Provincial de Castellón y el Departamento de Salud de Vinaroz es de 0,034 días de espera por cada personal laboral.

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS RELATIVAS A SIP

PUNTO UNO

1 Hay una relación deficiente entre las intervenciones quirúrgicas y la cantidad de SIP de los departamentos de Xativa – Ontinyent y el Consorcio del Hospital Provincial de Castellón.

PUNTO DOS

2 El análisis estadístico entre las intervenciones quirúrgicas y la cantidad de SIP muestran una preocupante falta de regresión / correlación entre dichas variables.

PUNTO TRES

3 La media de la relación entre las intervenciones quirúrgicas y la cantidad de SIP de los departamentos de salud eliminando los departamentos de salud de Xativa – Ontinyent, el Consorcio del Hospital Provincial de Castellón, el Departamento de Salud de la Marina – Baixa y el Hospital la Fe es de 72,29 intervenciones quirúrgicas por cada 1.000 SIP.

QUIRÓFANOS RELATIVOS A LAS SIP

PUNTO UNO

1 Hay una relación deficiente entre los quirófanos y la cantidad de SIP en el departamento del Consorcio del Hospital Provincial de Castellón.

PUNTO DOS

2 El análisis estadístico entre quirófanos y la cantidad de SIP muestran una muy buena regresión / correlación entre las mismas.

PUNTO TRES

3 La media de la relación entre los quirófanos y la cantidad de SIP de los departamentos de salud eliminando el Consorcio del Hospital Provincial de Castellón, es de $14,40 \text{ (SIP / 1000) / N.}^\circ$ quirófanos.

QUIRÓFANOS RELATIVOS A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

PUNTO UNO

1 Hay una relación deficiente entre los quirófanos y las intervenciones quirúrgicas en el Hospital Lluís Alcanyis, el Hospital General de Ontinyent y el Hospital de la Marina Baixa.

PUNTO DOS

2 El análisis estadístico entre quirófanos e intervenciones quirúrgicas muestran una muy buena regresión / correlación entre dichas variables.

PUNTO TRES

3 La media de la relación entre los quirófanos e intervenciones quirúrgicas de los departamentos de salud eliminando el Hospital Lluís Alcanyis, el Hospital General de Ontinyent y el Hospital de la Marina Baixa, es de 1.002,8 Intervenciones quirúrgicas / N.º de quirófanos.

PUNTO CUATRO

4 Faltan 65 quirófanos.

CAMAS HOSPITALARIAS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA RELATIVAS A SIP

PUNTO UNO

1 Hay una relación deficiente entre las camas hospitalarias y los SIP por departamento de salud del Hospital General de Elche y el Hospital General de Alicante.

PUNTO DOS

2 El análisis estadístico entre camas hospitalarias y SIP por departamento de salud muestran que no hay regresión / correlación entre las mismas.

PUNTO TRES

3 La media de la relación entre las camas hospitalarias y los SIP de los departamentos de salud eliminando Hospital General de Elche y el Hospital General de Alicante., es de 1,61 camas por cada 1.000 SIP.

CAMAS HOSPITALARIAS EN LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

PUNTO UNO

1 La Comunidad de Valencia se encuentra entre las comunidades con peor relación entre camas hospitalarias y habitantes.

PUNTO DOS

2 La media de la relación entre las camas hospitalarias y los habitantes de las Comunidades Autónomas es de 2,49 camas por cada 1.000 habitantes, la relación en la Comunidad Valenciana es de 2,0.

ANÁLISIS DEL ABSENTISMO LABORAL

PUNTO UNO

1 La media de absentismo IT (incapacidad temporal) es de un 8,35% y hay 12 centros por encima de la media.

PUNTO DOS

2 La media de absentismo NO IT (permisos) es de un 10,71% y hay 9 centros por encima de la media.

PUNTO TRES

3 El absentismo medio acumulado de IT y NO IT es de un 19,06% y hay 9 centros por encima de la media.

PUNTO CUATRO

4 Hay que considerar que sólo el 22,09% del absentismo NO IT es sustituido.

TABLA COMPARATIVA DEL RENDIMIENTO LAS VARIABLES Y LOS DEPARTAMENTOS DE SALUD

Si ordenamos el rendimiento de los distintos departamentos en función de las posiciones en rojo (malo), amarillo (medio) y verde (bueno), obtenemos el siguiente orden:

	Media días espera / 1,000 SIPS		Media días espera / Personal departamento		Intervenciones quirúrgicas / SIPS		Orden de rendimiento			
	Media días de espera	Relación	Población SIP	Relación	Personal	Relación	Intervenciones quirúrgicas	Rojos	Amarillos	Verdes
CONSORCIO HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLÓN	165,7	0,585	283.021	0,166	1.001	32,91	6.163	4		
DEPARTAMENT DE SALUT DE VINAROS	123,3	0,475	90.816	0,123	1.094	52,93	4.807	4		
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALACANT-SANT JOAN D'ALACANT	115,0	0,502	222.767	0,046	2.113	69,66	15.519	3	1	
DEPARTAMENT DE SALUT DE XATIVA – ONTINYENT	97,7	0,323	194.513	0,052	1.782	18,24	3.547	3	1	
DEPARTAMENT DE SALUT DE CASTELLO	134,3	0,353	283.021	0,040	3.222	59,62	16.873	2	2	
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA -HOSPITAL GENERAL	128,7	1,358	364.017	0,029	4.184	79,11	28.799	2	2	
DEPARTAMENT DE SALUT D'ALCOI	86,0	0,628	137.051	0,056	1.541	72,54	9.942	2	2	
DEPARTAMENT DE SALUT DE LA PLANA	70,3	0,376	187.258	0,043	1.652	50,41	9.440	2	2	
DEPARTAMENT DE SALUT DE VALENCIA - LA FE	93,3	0,516	288.530	0,016	7.408	103,45	29.848	2		2

- Respecto del rendimiento es preocupante los departamentos que tienen 2 o más factores en rojo.
- Hay 9 departamentos de salud con dos o más variables en rojo.

ANÁLISIS DE LOS GASTOS POR DEPARTAMENTO DE SALUD

ANÁLISIS DE DATOS

La media de los gastos por departamento de salud referido a los SIP es de 0,91 € en millones de euros por cada 1.000 SIP

ANÁLISIS DE LOS PRESUPUESTOS POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS

PUNTO UNO

1 El presupuesto inicial per capita en sanidad para el año 2019 en la Comunidad Valenciana ha sido de 1.333,89€, lo que supone -98,10€ menos que la media per capita del Estado (1.431,99€) y 397,38€ respecto de la Comunidad Autónoma del País Vasco que tiene el mayor presupuesto.

PUNTO DOS

2 El presupuesto per capita de la Comunidad Valenciana esta entre los más bajos del Estado.

PUNTO TRES

3 El porcentaje de presupuesto en sanidad para el 2019 en la comunidad fue de 6.624.076,70€ (en miles de euros), lo que supone un 29,53% del presupuesto total de la comunidad y un -3,05% menos de lo que el resto de las Comunidades Autónomas usan para la sanidad.

PUNTO CUATRO

4 El estudio de regresión / correlación entre población de las Comunidades Autónomas y su renta per capita no es lineal, lo más adecuado es tener una regresión / correlación lineal para tener una distribución más justa.

ANÁLISIS DE LAS LISTAS DE ESPERA POR ESPECIALIDADES

TOMA DE DATOS

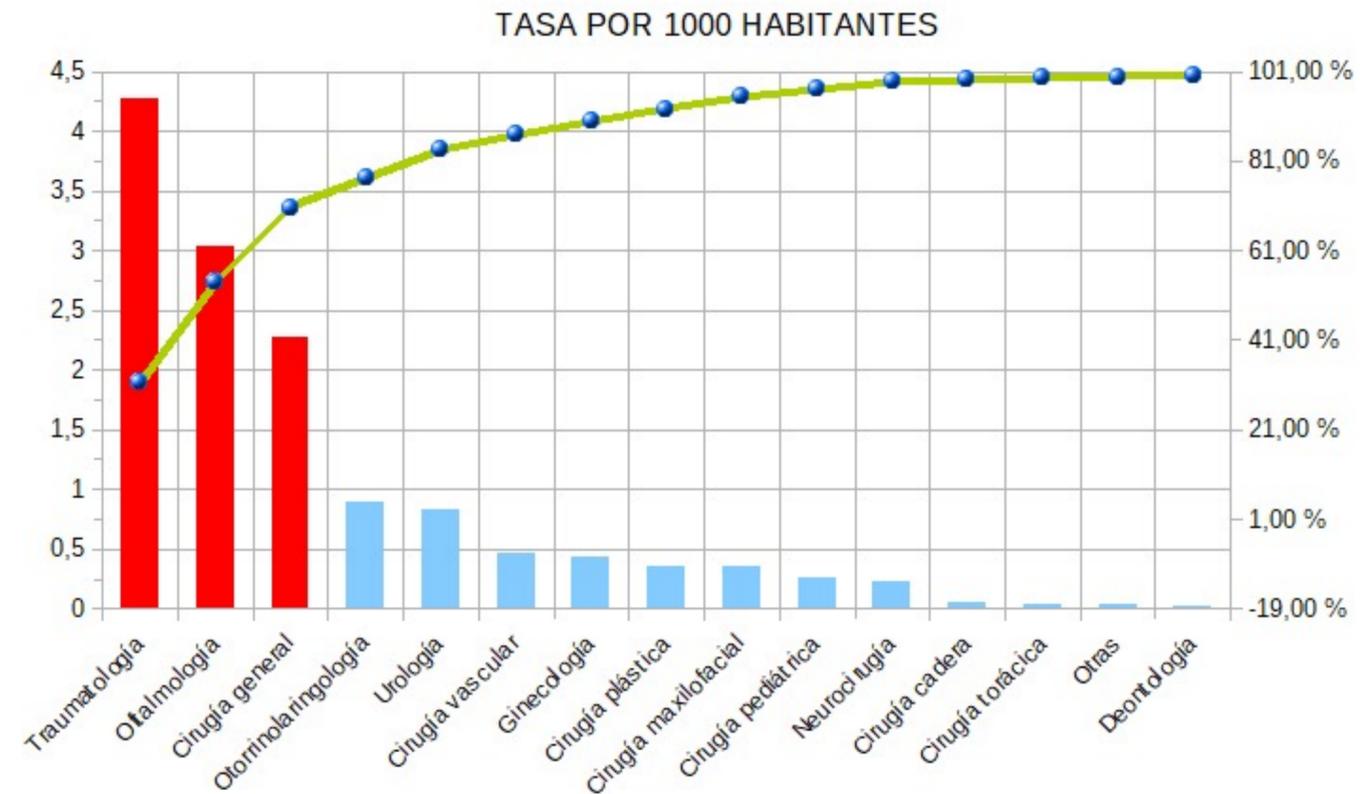
En la siguiente tabla se muestran los datos de las listas de espera por especialidades durante el mes de diciembre de 2019.

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA. ESPERA TOTAL										Lista de espera en consultas externas. Datos referidos a diciembre 2019	
Datos referidos a diciembre de 2019											
	Tiempo medio de espera (Demora en días)	N.º de pacientes			TOTAL	Tasa por 1.000 habitantes	% de participación sobre la tasa	% de participación acumulado	Cantidad de especialistas A1	Consultas pendientes	Días demora
		0 -90 días de espera	91 -180 días espera	Más de 180 días espera							
Traumatología	150	9.829	3.042	7.130	20.001	4,27	31,54 %	31,54 %	299	30.372	64
Oftalmología	85	9.999	2.182	1.987	14.168	3,03	22,38 %	53,91 %	204	26.593	60
Cirugía general	89	7.245	1.861	1.542	10.648	2,27	16,77 %	70,68 %	261	7.501	47
Otorrinolaringología	84	2.774	864	537	4.175	0,89	6,57 %	77,25 %	144	8.873	31
Urología	85	2.585	799	489	3.873	0,83	6,13 %	83,38 %	152	8.560	51
Cirugía vascular	177	1.094	198	883	2.175	0,46	3,40 %	86,78 %	18	2.254	107
Ginecología	77	1.516	362	202	2.080	0,44	3,25 %	90,03 %		11.348	38
Cirugía plástica	134	795	357	523	1.675	0,36	2,66 %	92,69 %	25	1.079	75
Cirugía maxilofacial	104	1.093	307	239	1.639	0,35	2,58 %	95,27 %	27	4.599	115
Cirugía pediátrica	146	602	242	392	1.236	0,26	1,92 %	97,19 %	24	132	23
Neurocirugía	146	489	220	357	1.066	0,23	1,70 %	98,89 %	36	928	46
Cirugía cadera	55	205	32	8	245	0,05	0,37 %	99,26 %			
Cirugía torácica	152	106	11	69	186	0,04	0,30 %	99,56 %	12	104	23
Otras	58	139	13	13	165	0,04	0,30 %	99,85 %			
Deontología	39	94	4	4	102	0,02	0,15 %	100,00 %			
Total	113	38.565	10.494	14.375	63.434	13,54					

ANÁLISIS DE LAS LISTAS DE ESPERA POR ESPECIALIDADES

TOMA DE DATOS

En la siguiente gráfica se observa que sólo 3 especialidades suponen el 70,68% de las listas de espera de más de 180 días.



ANÁLISIS DE LAS LISTAS DE ESPERA POR ESPECIALIDADES

Es preocupante que sólo 3 especialidades supongan el 70,68% de las listas de espera de más de 180 días. Debemos centrar nuestro esfuerzo en reducir de forma drástica esta anomalía.

Entendemos que el objetivo prioritario de este estudio debe ser:

Eliminación de las listas de espera de más de 180 días en las siguientes especialidades:

1. Traumatología (31,54% de participación)
2. Oftalmología (22,38% de participación).
3. Cirugía General (16,77% de participación).



CONCLUSIONES

La lista de espera de más de 180 días en las intervenciones quirúrgicas, no deben ser aceptadas como normales en un estado que presume de una sanidad universal modélica. Debemos considerar que se trata del dolor de los pacientes y resolverlo debe ser nuestra prioridad.

Como se ha puesto de manifiesto en el estudio hay tres especialidades que acaparan el 70,68% de las listas de espera que son: Traumatología, Oftalmología y Cirugía General, para reducir estas listas de espera se requiere:

1
65 Quirófanos más de los 395 existentes

2
Incrementar en un 3,05% el presupuesto destinado a sanidad en la Comunidad Valenciana.

3
. Incrementar la cantidad de camas de la Comunidad Valenciana de 2,0 camas por cada mil habitantes a 2,5, lo que supone un incremento de 2.500 camas

4
Construir 10 hospitales más de los 39 existentes.

5
Se requiere 15.374 puestos de trabajo más de los 61,498 existentes.



GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN Y PARTICIPACIÓN

Para cualquier consulta y reclamación os esperamos en:

FACUA C.VALENCIANA
c/ albacete n.º 35-bajo, 46007 valencia
tel.: 688 954 954 cvalenciana@facua.org
<https://www.facua.org/cvalenciana>