

Balance de Libre Elección en Hospitales 2017 en el SERMAS, o la crónica anunciada de como se favorece el negocio de los Hospitales Privados.

La **puesta en marcha de 10 hospitales privados** en la Comunidad de Madrid **no ha solucionado los problemas** de la Sanidad Pública madrileña, un ejemplo de ello son las [Listas de Espera](#) que no dejan de crecer:

- CONSULTAS EXTERNAS:

Lista Espera Consultas Externas SERMAS Mayo 2018	
Número de pacientes de 0 a 30 días de espera	96.547
Número de pacientes con 31-60 días de espera	95.982
Número de pacientes con 61-90 días de espera	51.541
Número de pacientes con > 90 días de espera	99.280
TOTAL	343.350

De estos **343.350.-pacientes** cerca del **44% espera más de 61 días** para ser visto.

- PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPEÚTICAS:

Lista Espera Pruebas Diagnósticas/Terapéuticas SERMAS Mayo 2018	
Número de pacientes de 0 a 30 días de espera	38.530
Número de pacientes con 31-60 días de espera	23.456
Número de pacientes con 61-90 días de espera	13.223
Número de pacientes con > 90 días de espera	51.308
TOTAL	126.517

126.517.-pacientes, en los que un **51% espera más de 61 días**.

- QUIRÚRGICA:

Lista Espera Quirúrgica SERMAS Mayo 2018	
Nº pacientes 0-30 días	25.329
Nº pacientes 30-60 días	14.625
Nº pacientes 60-90 días	7.599
Nº pacientes 90-180 días	9.646
Nº pacientes > 180 días	326
TOTAL ESTRUCTURAL	57.525

Rechazo derivación	12.838
TNP (Transitoriamente No Programables)	5.536
TOTAL	75.899

De estos **57.525.-pacientes** en lista de espera estructural, el **31% espera más de 60 días**. Esta cifra aumenta a 75.899.-pacientes al sumar a los/las que han rechazado la derivación y/o son transitoriamente no programables (un 24% del total).

Estos números en la lista de espera son en sí mismos algo insostenible, pero por si fuera poco los datos del [Balance de Libre Elección de Hospitales del 2017 en el SERMAS](#) vienen a darnos la razón de cual era el verdadero objetivo de la privatización de la Sanidad Pública madrileña, el negocio y el desvío de dinero público a las empresas privadas.

La creación del **Área Única y la Libre de Elección de Hospitales** está haciendo que cada vez **más pacientes** elijan **"libremente"** ser atendidos/as en **Hospitales Privados**. El número de pacientes que deciden **"libremente"** ser atendidos en otros centros hospitalarios diferentes al hospital que están asignados/as, ha ido aumentando estos últimos años:

Hospital	Entrantes			Salientes		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017
Hospitales Gestión Pública	103.535	104.808	103.853	137.875	171.122	196.551
Hospitales Privados PFI	20.257	22.145	25.209	32.700	40.959	46.318
Hospitales Privados PPP	64.059	101.122	130.308	17.276	15.994	16.501
TOTAL	187.851	228.075	259.370	187.851	228.075	259.370

En el **año 2015 fueron 187.851.-pacientes** los que optaron por elegir otros hospitales, y ya que en el **año 2017** fueron 259.370.-pacientes, **un 38% más**. Mientras en el **año 2015** los pacientes que **eligieron un Hospital Privado PPP (Pago Per Cápite)** eran un **34%** del total en el **año 2017** son ya un **50%**, este crecimiento ha ido ligado a un **mantenimiento de los pacientes que eligen un Hospital de Gestión Pública**, con lo que su porcentaje ha ido disminuyendo desde el 2015 que era de un 55%, a un 40% en el 2017.

El **proceso de privatización** de la Sanidad Pública madrileña **ha supuesto un deterioro de la calidad de la atención sanitaria de los/las madrileños/as y un aumento del negocio de las empresas privadas** que han apostado y siguen apostando por este modelo empresarial, donde el beneficio está asegurado, ya que la Comunidad de Madrid ha preparado todo para que sea un negocio redondo: Área Única, Call Center y Libertad de Elección. En el que los/las pacientes eligen **"libremente"** un Hospital Privado para ser atendidos antes, ya que los Hospitales de Gestión Pública han visto como se les ha ido recortando sus presupuestos, sus trabajadores/as y se han ido deteriorando.

El PP madrileño lo tuvo claro desde un principio y promocionó sus planes de construcción de nuevos hospitales, como la jornada que se organizó el [23 de septiembre de 2008 en el Hotel Ritz en el que la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid presentó el Plan de Infraestructuras Sanitarias 2007-2011 a los empresarios bajo el título "Aproveche las oportunidades de negocio para su empresa"](#).

A pesar de las voces que dicen que la privatización de la Sanidad Pública se ha paralizado, lo cierto es que **la privatización sigue adelante y con unas grandes expectativas de negocio**. Los/las trabajadoras/es seguimos viendo que nuestro dinero (el de todos/as) va a parar a manos de empresas privadas, a les que solo les preocupa su cuenta de resultados, en donde **NUESTRA SALUD ES SU NEGOCIO**.

Mientras las herramientas que permiten la privatización sigan en vigor la privatización seguirá avanzando. Si no se derogan y/o modifican la Ley 15/1997, de Nuevas Formas Gestión, Ley 12/2001, de Ordenación Sanitaria

de la Comunidad de Madrid, Ley 6/2009, de Libre Elección de la Sanidad en la Comunidad de Madrid y el Decreto 52/2010, por el que se establecen las estructuras básicas sanitarias y directivas de Atención Primaria del Área Única de Salud de la Comunidad de Madrid, el proceso de deterioro y privatización seguirá adelante.

Los/as trabajadoras/es, las amas de casa, los/las jóvenes, los/las precarios/as, los/las parados/as, los/las jubiladas/os, los/las autónomos/as y falsos autónomos/as, etc (**la clase obrera**) **tenemos que seguir organizándonos para defender lo que es nuestro, la Sanidad Pública (y los Servicios Públicos en general)** que se ha construido, mantenido y pagado con nuestro dinero. Su deterioro y privatización solo beneficia a las empresas privadas (a las que venden seguros privados de asistencia sanitaria y a las que gestionan los hospitales privatizados).

POR LA DEROGACIÓN DE LA LEY 15/97.

**POR EL CONTROL DE LA GESTIÓN DE LA
SANIDAD PUBLICA POR TODOS/AS.**

**CONTRA EL DETERIORO Y LOS RECORTES
EN NUESTRA SALUD.**

**PARA QUE NUESTRA SALUD DEJE
DE SER UN NEGOCIO.**