

**8 CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO**

Complejo asistencial Univ. Burgos	102
Hospital Universitario Río Hortega	96
Complejo asistencial Salamanca	82
H. Clínico Univ. de Valladolid	71
H. El Bierzo	64
H. Santiago Apóstol	59
Complejo asistencial de León	57
Complejo asistencial de Segovia	55
Hospital Santos Reyes	49
Complejo asistencial de Ávila	47
Complejo asistencial de Zamora	45
Hospital de Medina del Campo	44
Complejo asistencial de Soria	40
Complejo asistencial Palencia	32

**10 OFTALMOLOGÍA**

Complejo asistencial Univ. Burgos	80
Hospital El Bierzo	75
Complejo asistencial Salamanca	70
Complejo asistencial de León	66
Complejo asistencial de Segovia	65
Complejo asistencial de Ávila	64
Hospital Santiago Apóstol	57
Hospital Clínico Univ. de Valladolid	54
Complejo asistencial de Zamora	49
Hospital Santos Reyes	45
Complejo asistencial de Soria	45
Hospital Univ. Río Hortega	38
Hospital de Medina del Campo	38

**12 CIRUGÍA CARDIACA**

Complejo asistencial Salamanca	49
H. Clínico Univ. de Valladolid	47
Complejo asistencial de León	33

**13 DERMATOLOGÍA**

Complejo asistencial de León	56
Complejo asistencial de Ávila	56
Hospital Santos Reyes	35
Complejo asistencial de Zamora	32
Complejo asistencial Palencia	28
Complejo asistencial de Soria	10
Complejo asistencial Salamanca	9

**14 CIRUGÍA TORÁCICA**

Complejo asistencial Salamanca	54
H. Clínico Univ. de Valladolid	17

**9 UROLOGÍA**

Hospital Santiago Apóstol	111
Hospital Clínico Univ. de Valladolid	95
Complejo asistencial Univ. Burgos	86
Complejo asistencial Salamanca	83
Complejo asistencial de Segovia	63
Hospital Santos Reyes	54
Complejo asistencial de León	52
Hospital El Bierzo	48
Hospital de Medina del Campo	44
Hospital Univ. Río Hortega	43
Complejo asistencial de Zamora	40
Complejo asistencial de Ávila	39
Complejo asistencial Palencia	36
Complejo asistencial de Soria	30

**11 GINECOLOGÍA**

Complejo asistencial Salamanca	71
Complejo asistencial de Segovia	70
Hospital Clínico Univ. de Valladolid	66
Hospital El Bierzo	62
Complejo asistencial Univ. Burgos	53
Complejo asistencial de León	53
Complejo asistencial de Zamora	41
Hospital Santos Reyes	40
Hospital de Medina del Campo	40
Complejo asistencial de Soria	35
Complejo asistencial Palencia	29
Hospital Univ. Río Hortega	28
Hospital Santiago Apóstol	23

**MEDIA DE DÍAS POR ESPECIALIDADES**

1 Traumatología	103
2 Cirugía Plástica	102
3 Cirugía Pediátrica	93
4 Neurocirugía	93
5 Otorrinolaringología	81
6 Maxilofacial	78
7 Angiología/ Cir. Vascular	73
8 C. General y Ap. Digestivo	72
9 Urología	64
10 Oftalmología	63
11 Ginecología	56
12 Cirugía Cardíaca	44
13 Dermatología	40
14 Cirugía Torácica	38

EL MUNDO DE CASTILLA Y LEÓN

**J. LUIS D. VILLARIG / CESM**

«No puede haber pacientes de primera y de segunda»

Para el presidente del sindicato médico CESM, José Luis Díaz Villarig, lo inmediato sería que la Gerencia realice un «análisis pormenorizado y comparativo» porque considera que «algo está fallando en el sistema» y, en su opinión, no son los médicos, sino «que hay una mayor presión asistencial o falta de recursos en determinados servicios». Después, «que tomen medidas para resolver esas diferencias». A su juicio, «no tiene ningún sentido que en una misma especialidad en distintos servicios se produzcan diferencias tan ostensibles».

Las rechaza porque opina que «no puede haber ciudadanos y pacientes de primera y de segunda». «Tendrían que esperar por lo mismo un tiempo razonablemente parecido», indicó José Luis Díaz Villarig. «Es lo lógico, pero quien sabe la causa es la Gerencia y las direcciones médicas y son las que tienen que actuar ante este problema».

**SILVIA SÁEZ / SATSE**

«Hay diferencias terribles en una misma ciudad por la gestión»

«Como ciudadano salta de ojo que la accesibilidad a la Sanidad no es la misma dependiendo de dónde vivas». La secretaria general del sindicato de Enfermería, Satse, Silvia Sáez, aseguró que se producen «diferencias terribles entre las provincias e, incluso, en la misma ciudad». En referencia a la mayor demora en Valladolid del Hospital Clínico frente al Río Hortega, en la mayoría de las especialidades.

En su opinión, esto se debe «a una mala gestión» y se trata «de un problema enquistado que no trata de resolver adecuadamente».

Silvia Sáez reclama a la Junta «que se tomen medidas especiales» más allá de derivar a centros privados y pide que los quirófanos rindan más porque asegura que «no se está rindiendo al 100% en la Sanidad pública porque no se han cambiado los horarios, ni la forma de organizar las consultas».

**CARMEN AMEZ / UGT**

«Faltan muchos recursos y se maquillan las listas de espera»

La secretaria de la Fundación de Servicios Públicos de UGT, Carmen Améz, denuncia que la Consejería «maquilla las listas de espera para conseguir estadísticas que le interesen a Sacyl» y reclamó que «sean más transparentes».

Améz reclamó que «se realice un estudio serio de por qué unas especialidades tienen más espera que otras y en función de ello tomar decisiones para subsanarlo» y se refiere al envejecimiento de la Comunidad para explicar, por ejemplo, la alta incidencia de las operaciones de Traumatología, la especialidad que encabeza las listas. «Sabíendolo hay que actuar».

Sobre Cirugía pediátrica asegura que «puede responder a la mala dotación de recursos humanos» y culpa a los recortes de unas cifras de demora que considera «muy altas y que agravan la desigualdad entre los castellanos y leoneses».

**S. ESCRIBANO / CCOO**

«Debería haber el mismo ratio de pacientes en cada centro»

Salvador Escribano, de CCOO, critica que para aliviar las listas de espera se concierte con la sanidad privada en vez de reforzar plantillas de Sacyl.

«Resultan más caras para la sanidad pública», indicó y añadió que cree que las cifras de demora por especialidades «son mucho peores de lo que muestra la Consejería».

Escribano asegura que «lo deseable y lo que debería haber es que hubiera las mismas personas por paciente en la misma especialidad se esté en la provincia que se esté, que haya el mismo ratio de pacientes en cada centro y así evitar que se produzcan los desequilibrios que hay ahora», señaló.

El sindicalista indicó que «si todas las estructuras de Sacyl estuvieran dotadas adecuadamente y las jubilaciones forzadas o no se hubieran producido o se hubieran cubierto esto no pasaría».

**JOSÉ J. BENITO / CSIF**

«Habría que actuar con políticas a largo plazo»

A la «política de recortes» atribuye José Julio Benito, de CSIF, «las altas y negativas listas de espera en algunas especialidades».

Un problema que rechaza que se aborde con «planes de choque, como el impulsado por la Consejería en marzo de 2013 que ha sido efectivo a medias, ante determinados picos» ya que, en su opinión, debería atacarse «actuando con políticas a largo plazo para que el problema se resuelva de verdad y se alcancen esperas razonables». También cree que en mano de la Consejería está «realizar una ponderación para ver la casuística y los problemas de cada especialidad y con esa información ponerles solución».

Asegura que para reducir estas listas «debería reforzarse las especialidades y cuando se hubiera reducido ver qué equipo es necesario para hacer frente a la actividad habitual».