



**SINDICATO DE MÉDICOS DE ASISTENCIA PÚBLICA DE CASTILLA-LA MANCHA**

**Autonómico y Cuenca: [simap.clm@gmail.com](mailto:simap.clm@gmail.com) – Toledo: [simaptoledo@gmail.com](mailto:simaptoledo@gmail.com)**

**Talavera de la Reina: [simaptalavera@gmail.com](mailto:simaptalavera@gmail.com) - Albacete: [simapalbacete@gmail.com](mailto:simapalbacete@gmail.com)**

**Ciudad Real: [simapciudadreal2@gmail.com](mailto:simapciudadreal2@gmail.com) - Guadalajara: [simapguadalajara2@gmail.com](mailto:simapguadalajara2@gmail.com)**

**SUMARIO**

**1. BAJA POR RIESGO DURANTE EL EMBARAZO Y MUTUA SOLIMAT. Auto Judicial del Juzgado de lo Social nº 2 de Toledo.** *Un Auto Judicial con repercusiones a nivel nacional.*

**2. INFORME SISLE-SNS 2020 SOBRE LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA. INFORME SISLE-SNS – Situación a 30 de junio de 2020 (Último informe).**

*Sistema de información sobre listas de espera en el Sistema Nacional de Salud. Seguimos empeorando notablemente en las listas de espera quirúrgicas y retrocedemos con respecto a junio de 2019 en las listas de espera de consultas.*

**3. SECCIÓN “Tu preguntas y SIMAP responde”. RECLAMACIÓN PAGAS EXTRAS RESIDENTES.**

*Soy Residente en un hospital de Castilla-La Mancha y me he enterado de que en la Comunidad de Madrid se ha reconocido a una residente la paga extra por la totalidad del sueldo base y el complemento de grado. ¿Qué hay de cierto en este tema? ¿Los residentes de Madrid están cobrando las pagas extras en su totalidad? ¿Puedo reclamar?*

**1. BAJA POR RIESGO DURANTE EL EMBARAZO Y MUTUA SOLIMAT. Auto Judicial del Juzgado de lo Social nº 2 de Toledo. Un Auto Judicial con repercusiones a nivel nacional.**

El pasado 23 de octubre, nuestro sindicato ha conseguido que el Juzgado de lo Social nº 2 de Toledo reconozca el derecho de una FEA embarazada en riesgo por exposición al SARS-CoV-2 a la **“SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO con carácter inmediato y con derecho a la percepción de la prestación correspondiente con cargo a la Mutua Solimat”**.

Este AUTO JUDICIAL de medidas cautelares supone un hito importante para las embarazadas puesto que antes de este pronunciamiento judicial tenían que esperar hasta la semana 24 para poder acceder a la baja por riesgo durante el embarazo a través de la Mutua Solimat o bien “buscarse la vida” para acceder a una IT gestionada por el médico de atención primaria.

Si estás embarazada, contacta con nosotros y te asesoraremos sobre la mejor forma de tramitar tu solicitud de baja por riesgo durante el embarazo y sobre tus derechos en relación a la maternidad.

Os reproducimos la nota de prensa publicada en distintos medios de comunicación, tanto regionales como nacionales, de la que también se han hecho eco distintas cadenas de radio de Castilla-La Mancha (SER y COPE), por cuanto aclara de forma pormenorizada los detalles del Auto Judicial.

**NOTA DE PRENSA: MATERNIDAD Y COVID-19.**

**“Reconocido el derecho de una médico embarazada a la baja inmediata por riesgo durante el embarazo ante la exposición a pacientes COVID-19”.**

El sindicato de médicos SIMAP-CLM ha obtenido un importante logro en la defensa de los derechos de las facultativas embarazadas al conseguir que un Juzgado de lo Social declare la suspensión inmediata del contrato de trabajo, con prestación económica de contingencia profesional con cargo a la Mutua Solimat, de una médico en situación de riesgo para su embarazo como consecuencia, principalmente, a la exposición al COVID-19.

El Auto judicial de medidas cautelares accede a la petición de la trabajadora, afiliada del sindicato SIMAP-CLM y embarazada de 16 semanas, y considera que concurren los requisitos de buen derecho y peligro de demora para declarar la suspensión de su contrato con carácter inmediato por el peligro que para su hijo no nacido y su propia salud (expuesta a los riesgos del puesto de trabajo, entre ellos el Sars-COV-2) supondría esperar a la semana 24 de embarazo, que es la fecha en que la Mutua Solimat, siguiendo las recomendaciones genéricas de la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia), pretendía declarar la suspensión de su contrato con prestación económica por contingencia profesional.

- La juez del juzgado de lo social nº 2 de Toledo estima la solicitud de la médico embarazada, representada por el asesor jurídico del sindicato de médicos SIMAP-CLM, y en contra del criterio seguido hasta la fecha por la Mutua Solimat declara

**la SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO CON CARÁCTER INMEDIATO Y CON DERECHO A LA PERCEPCIÓN DE LA PRESTACIÓN CORRESPONDIENTE CON CARGO A LA MUTUA SOLIMAT.**

- **Hasta la fecha, en situaciones similares la Mutua Solimat no procedía a la suspensión del contrato de trabajo hasta la semana 24 de embarazo con el riesgo que ello suponía para la embarazada y el no nacido.**
- **De este novedoso fallo judicial se podrán beneficiar numerosas de trabajadoras del SESCAM y de otros ámbitos de la administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha que se encuentren en una situación similar y de ahí la importancia y trascendencia del Auto del juzgado de lo social nº 2 de Toledo.**

En el fundamento jurídico CUARTO del fallo judicial puede leerse que: *“.....no poniéndose en duda a los presentes efectos que se trate de una trabajadora especialmente sensible por su situación de embarazo, al puesto de trabajo, siendo la oposición fundamental la que deviene de la no necesidad, según Solimat de dar lugar a la suspensión del contrato de la actora, por parte de la misma, correspondiendo al Sescam, siempre que así lo solicite la actora, dar lugar a una baja o incapacidad temporal por contingencia; manteniendo la actora que la solicitud efectuada es la única a la que puede acudir dada la situación de riesgo frente a la exposición (dada su situación de embarazo) a la exposición de COVID 19”, “Para la resolución de la cuestión aquí suscitada, debemos partir de que en la actualidad nos hallamos ante una situación de crisis sanitaria a consecuencia de la pandemia producida por el virus SARS-CoV-2...”, “En el caso presente, como decimos, la parte actora interesa la adopción como medida cautelar, la suspensión del contrato de trabajo, dada la situación de riesgo ya mencionada con las consecuencias inherentes a tal declaración el reconocimiento a favor de la actora de la prestación correspondiente derivada de una situación de riesgo para el embarazo, si bien como se comprueba del documento nº 5 de la propia actora, dicha declaración del paso de la trabajadora a la situación de suspensión del contrato de trabajo, ya fue dictada por el Sescam, si bien no establece fecha alguna respecto al momento de efectos de dicha situación, habiendo sido denegada por la Mutua codemandada,.....,, se constata la existencia de los presupuestos necesarios para la adopción de la medida, esto es la apariencia de buen derecho, así como el peligro y necesidad para asegurar la efectividad de la sentencia.....”, “Por todo lo expuesto, procede adoptar la medida cautelar solicitada en los términos impetrados”.*

El AUTO finaliza con la PARTE DISPOSITIVA en los siguientes términos: *“ESTIMO la solicitud de medida cautelar, previa a la demanda, ..., de SUSPENSIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO con carácter inmediato y con derecho a la percepción de la prestación correspondiente con cargo a la Mutua Solimat, ....”*

El sindicato de médicos SIMAP-CLM considera muy importante la defensa de la maternidad y todas aquellas medidas que vayan en la línea de la conciliación de la vida personal, familiar y laboral.

Este fallo judicial nos refuerza en nuestras reivindicaciones y animamos a cualquier mujer embarazada a que exija sus derechos y la protección de su futuro hijo.

**2. INFORME SISLE-SNS 2020 SOBRE LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA. Sistema de información sobre listas de espera en el Sistema Nacional de Salud. Informe SISLE-SNS – Situación a 30 de junio de 2020 (Último informe).**

**NOTA GENERAL:** En las tablas aparecen **en verde los 3 mejores puestos (del 1 al 3)**, **en rosa oscuro los puestos intermedios del 4 al 14** y **en amarillo los 3 peores puestos (del 15 al 17)**.

El **SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE LISTAS DE ESPERA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD (SISLE-SNS)**, es un sistema que está implantado desde el año 2003.

Puedes encontrar los documentos originales en la web del Ministerio de Sanidad, en la siguiente dirección:

<https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/listaEspera.htm>

**LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA – INFORME SISLE-SNS – JUNIO 2020**

Analizamos los datos más significativos que afectan a Castilla-La Mancha en relación al total de las 17 comunidades autónomas para 14 especialidades médicas (691.508 pacientes en listas de espera estructural) y 11 procesos quirúrgicos seleccionados (244.082 pacientes en listas de espera estructural).

*Para la elaboración del ranking no tendremos en cuenta a Ceuta y Melilla.*

**TABLA GENERAL.** Situación de la lista de espera quirúrgica del Sistema Nacional de Salud. Datos a 30 de junio de 2020. Distribución por comunidades autónomas.

Comunidad Autónoma	Total de pacientes pendientes	Tasa por 1000 hab. (Ranking nacional)	Porcentaje de pacientes con más de 6 meses (Ranking nacional)	Tiempo medio de espera (días) (Ranking nacional)
ANDALUCÍA	143.115	17,61	36,90	212 (15)
ARAGÓN	22.525	17,19	37,40 (15)	171
ASTURIAS	20.028	19,94	3,90 (2)	52 (2)
BALEARES	12.083	10,59	30,20	140
CANARIAS	25.460	12,45	31,70	163
CANTABRIA	11.940	21,13	33,40	150
CASTILLA Y LEON	25.347	11,02	35,40	161
<b>CASTILLA-LA MANCHA</b>	41.997	21,76 (15)	64 (17)	269 (17)
CATALUÑA	167.516	23,14 (16)	50,80 (16)	223 (16)
VALENCIA	45.936	9,74 (3)	32	154
EXTREMADURA	26.037	25,35 (17)	25,60	131
GALICIA	36.576	13,98	12,80	101
MADRID	60.615	9,15 (2)	1 (1)	42 (1)
MURCIA	23.355	15,83	21,10	118
NAVARRA	7.087	11,08	18,90	112
PAÍS VASCO	17.185	7,74 (1)	11,50	96
RIOJA	3.818	12,25	5,20 (3)	69 (3)
CEUTA	725	9,59	29,10	134
MELILLA	163	2,20	3,7	52
<b>TOTAL</b>	691.508	15,22	33,80	170

**Nota:** Todas las tablas son de elaboración propia por parte de SIMAP-CLM basadas en los datos oficiales publicados por el Ministerio de Sanidad en su página web.

A lo largo de este análisis podremos observar cómo los datos han empeorado de forma alarmante durante la crisis sanitaria por el coronavirus pero no lo han hecho de la misma manera en todas las comunidades

autónomas y así podemos afirmar que **“Castilla-La Mancha es la región donde se registran los peores datos y donde más tenemos que esperar para ser operados”**.

En relación a los 3 indicadores más importantes, **“Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes”, “Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica” y “Tiempo medio de espera quirúrgica en días”**, los datos más significativos son los siguientes:

**Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes.** Globalmente se ha pasado de una tasa de 14,85 en el año 2019 a otra de 15,22 para 2020 lo que supone un incremento aproximado del 2,5%. Este indicador es el que menos incremento experimenta de los 3 analizados y pensamos que es reflejo de la importante disminución de los pacientes que acuden a las consultas presenciales de las distintas especialidades quirúrgicas como consecuencia de la pandemia y esta hipótesis la apoyamos en que para los periodos comparados de los años 2018 y 2019, fuera de la pandemia, el incremento de este indicador fue aproximadamente del 15%.

**Extremadura es la comunidad autónoma con la mayor tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica con 23,35 por 1000 hab., seguida por Cataluña (23,14) y Castilla-La Mancha (21,76).** Por el contrario, País Vasco (7,74), Madrid (9,15) y Valencia (9,74) son las mejor posicionadas.

Si analizamos los datos en relación al año 2019, solo 6 comunidades autónomas han mejorado en este indicador, La Rioja, Valencia, País Vasco, Cataluña, Navarra y Baleares. Por el contrario, las 11 comunidades autónomas restantes han empeorado sus datos con respecto al año 2019 siendo Extremadura, Cantabria y Castilla-La Mancha, por este orden, las que más han empeorado.

**Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica.** Globalmente se ha pasado de un porcentaje del 15,80 en el año 2019 a otro del 33,80 para 2020 lo que supone un incremento aproximado del 114%. Este incremento refleja el gran impacto que la pandemia por el coronavirus ha tenido sobre las cirugías programadas desde que en marzo de este año se declarara el estado de alarma y de hecho para los periodos comparados de 2018 y 2019, fuera de la pandemia, el incremento de este indicador fue aproximadamente del 30%, muy lejos de la subida del 114% experimentada en el último año.

**Castilla-La Mancha es la comunidad autónoma con peores datos en porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica (64 meses),** seguida por Cataluña (50,80 meses) y Aragón (37,40 meses). Por el contrario, Madrid (1 mes), Asturias (3,90 meses) y La Rioja (5,20 meses) son las mejor posicionadas.

Si analizamos los datos en relación al año 2019, todas las comunidades autónomas han empeorado significativamente en relación a este indicador pero son Castilla-La Mancha, Castilla y León y Aragón, por este orden, las que más han empeorado en cifras absolutas de meses. Por el contrario, Madrid, Asturias y La Rioja, por este orden, son las comunidades autónomas que menos han empeorado en cifras absolutas de meses con respecto al año 2019. **No obstante, las comunidades autónomas que más han empeorado porcentualmente han sido Castilla-La Mancha, País Vasco y La Rioja, con un incremento del 118% la primera y del 100% las otras dos.**

**Tiempo medio de espera quirúrgica en días.** Globalmente se ha pasado de 115 días de espera en el año 2019 a 170 días para 2020, un incremento de 55 días, lo que supone un incremento aproximado del 48%. Este incremento también refleja el gran impacto que la pandemia por el coronavirus ha tenido sobre las cirugías programadas desde que en marzo de este año se declarara el estado de alarma puesto que para los periodos comparados de los años 2018 y 2019, fuera de la pandemia, el incremento del tiempo medio de espera quirúrgica fue de 22 días, aproximadamente un 24%.

**Castilla-La Mancha es la comunidad autónoma con el peor dato en tiempo medio de espera quirúrgica (269 días)**, seguida por Cataluña (223 días) y Andalucía (212 días). Por el contrario, Madrid (42 días), Asturias (52 días) y País Vasco (69 días) son las mejor posicionadas.

Si analizamos los datos en relación al año 2019, 15 de las 17 comunidades autónomas han empeorado significativamente en relación a este indicador pero son Castilla-La Mancha con un incremento de 120 días, Castilla y León con 94 días y Cataluña con 77 días, las que más han empeorado en cifras absolutas de días. Por el contrario, Extremadura con un incremento de 20 días, La Rioja con 22 días y Canarias con 36 días, son las comunidades autónomas que menos han empeorado en cifras absolutas de días con respecto al año 2019.

Solo 2 comunidades autónomas has sido capaces de disminuir el tiempo medio de espera quirúrgica en días, Asturias que lo ha hecho en 19 días y Madrid en 4 días.

**TABLA-I. Tiempo medio de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional. Castilla-La Mancha.**

	Junio Año 2019	Junio Año 2020
Tiempo medio de espera quirúrgica	149 días (115 días de media nacional)	269 días (170 días de media nacional)
Puesto Nacional	(Puesto 16)	(Puesto 17)

A junio de 2020, **“los pacientes de Castilla-La Mancha son los que más esperan para ser operados”** con **269 días de tiempo medio de espera**. **Hemos pasado en un año de 149 a 269 días de media para ser operado y en este indicador ya somos la peor comunidad autónoma de España**. Nos sigue Cataluña con 223 días. Madrid con 42 días y Asturias con 52 días son las mejores CCAA en este indicador.

**TABLA-II. Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica en los últimos 2 años y puesto nacional. Castilla-La Mancha.**

	Junio Año 2019	Junio Año 2020
Porcentaje de pacientes con más de 6 meses	29,40 % (15,80 % de media nacional)	64 % (33,80 % de media nacional)
Puesto Nacional	(Puesto 17)	(Puesto 17)

Otro indicador muy relevante es el **“porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica”** y **Castilla-La Mancha con un 64 % sigue siendo la comunidad autónoma con el porcentaje más elevado**. **En un año hemos doblado la cifra de pacientes que tienen que esperar más de 6 meses para ser operados pasando del 29,40% al 64%**. La segunda es Cataluña con un 50,80 %. Por el contrario, Madrid con un 1 % y Asturias con un 3,9 % son las mejor situadas.

**TABLA-III. Tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes en los últimos 2 años y puesto nacional. Castilla-La Mancha.**

	Junio Año 2019	Junio Año 2020
Tasa por 1000 hab.	19,07 (14,85 de media nacional)	21,76 (15,22 de media nacional)
Puesto Nacional	(Puesto 15)	(Puesto 15)

A junio de 2020, **Castilla-La Mancha continúa siendo la 3ª peor comunidad autónoma en cuanto a la tasa de pacientes en lista de espera quirúrgica por 1000 habitantes de 21,76** solo superada por Extremadura con el

## SIMAP-CLM - BOLETÍN INFORMATIVO Nº 15 – DICIEMBRE 2020

25,35 y Cataluña con el 23,14 sobre un total de 691.508 pacientes en listas de espera estructural sobre 14 especialidades. Por el contrario, País Vasco con 7,74 y Madrid con 9,15 son las mejor situadas en este indicador.

**TABLA-IV-A. Tasas de pacientes en espera quirúrgica por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera quirúrgica y porcentajes de pacientes con más de 6 meses de espera quirúrgica. Por 14 especialidades. Datos de Castilla-La Mancha.**

	C. General y A. Digestivo	Ginecología	Oftalmología	ORL	Traumatología	Urología	Cirugía Cardíaca
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,37 pac. por 1000 hab. de media nacional)	4,02 (Puesto 15)	0,88 (Puesto 14)	4,94 (Puesto 16)	1,50 (Puesto 15)	7,14 (Puesto 16)	1,03 (Puesto 8)	0,05 (Puesto 7)
Tiempo medio de espera en días (170 días de media nacional)	241 (Puesto 17)	198 (Puesto 16)	217 (Puesto 17)	300 (Puesto 17)	307 (Puesto 17)	228 (Puesto 17)	172 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (33,80 % de media nacional)	59,40 (Puesto 17)	45,40 (Puesto 17)	58,10 (Puesto 17)	66,60 (Puesto 17)	71,20 (Puesto 17)	55,90 (Puesto 17)	36,70 (Puesto 17)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**TABLA-IV-B. Tasas de pacientes en espera quirúrgica por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera quirúrgica y porcentajes de pacientes con más de 6 meses de espera quirúrgica. Por 14 especialidades. Datos de Castilla-La Mancha.**

	Cirugía Vasкуляр	Cirugía Maxilofacial	Cirugía Pediátrica	Cirugía Plástica	Cirugía Torácica	Neurocirugía	Dermatología
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,37 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,32 (Puesto 10)	0,25 (Puesto 5)	0,52 (Puesto 14)	0,39 (Puesto 8)	0,01 (Puesto 1)	0,69 (Puesto 16)	0,04 (Puesto 5)
Tiempo medio de espera en días (170 días de media nacional)	278 (Puesto 17)	289 (Puesto 17)	346 (Puesto 17)	366 (Puesto 17)	64 (Puesto 9)	385 (Puesto 17)	121 (Puesto 14)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (33,80 % de media nacional)	67 (Puesto 17)	64,30 (Puesto 17)	74,20 (Puesto 17)	76,40 (Puesto 17)	No hay datos	79,70 (Puesto 17)	18,30 (Puesto 14)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**TABLA-V-A. Tasas de pacientes en espera quirúrgica por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera quirúrgica y porcentajes de pacientes con más de 6 meses de espera quirúrgica. Por 11 procesos seleccionados según RD 605/2003. Datos de Castilla-La Mancha.**

	Catarata	Hernia inguinal/crural	Prótesis cadera	Artroscopia	Varices MMII	Colecistectomía
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,37 pac. por 1000 hab. de media nacional)	4,60 (Puesto 16)	1,18 (Puesto 16)	0,54 (Puesto 15)	0,42 (Puesto 13)	0,22 (Puesto 10)	0,62 (Puesto 17)
Tiempo medio de espera en días (140 días de media nacional)	219 (Puesto 17)	235 (Puesto 17)	300 (Puesto 17)	306 (Puesto 17)	254 (Puesto 17)	233 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (28 % de media nacional)	58,80 (Puesto 17)	59,13 (Puesto 17)	70,10 (Puesto 17)	70,10 (Puesto 17)	66,60 (Puesto 17)	57,40 (Puesto 17)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**TABLA-V-B. Tasas de pacientes en espera quirúrgica por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera quirúrgica y porcentajes de pacientes con más de 6 meses de espera quirúrgica. Por 11 procesos seleccionados según RD 605/2003. Datos de Castilla-La Mancha.**

	Hallux valgus	Adenoamigdalectomía	Hipertrofia benigna de próstata	Quiste pilonidal	Túnel carpiano
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (5,37 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,09 (Puesto 4)	0,47 (Puesto 16)	0,20 (Puesto 12)	0 (Puesto 1)	0,56 (Puesto 15)
Tiempo medio de espera en días (140 días de media nacional)	333 (Puesto 17)	280 (Puesto 17)	213 (Puesto 16)	1028 (Puesto 17)	248 (Puesto 17)
% de pacientes con más de 6 meses de espera (28 % de media nacional)	73,70 (Puesto 17)	63,80 (Puesto 17)	55,40 (Puesto 16)	100 (Puesto 17)	63,50 (Puesto 17)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

Como podemos observar, de los datos reflejados en las tablas IV-A, IV-B, V-A y V-B se desprende que actualmente la situación de nuestra comunidad autónoma es muy crítica ya que **“tenemos los peores indicadores sobre listas de espera quirúrgica en prácticamente todas las 14 especialidades analizadas y entre los 11 procesos quirúrgicos seleccionados”**.

En el informe SISLE-SNS de este año hay una novedad importante que consiste en analizar 5 procesos del OCDE/RD 1039/2011: Prótesis de rodilla, cirugía cardíaca valvular, by-pass coronario, angioplastia percutánea transluminal e histerectomía.

Solo vamos a analizar nuestra situación en relación a la cirugía de **“Prótesis de rodilla”** y con una tasa de 1,43 por 1000 hab., un tiempo medio para ser operado de 323 días y un porcentaje de pacientes con más de 6 meses el lista de espera de 75,80 meses, **Castilla-La Mancha tiene los peores datos en estos tres indicadores y es la peor comunidad autónoma de España.**



**DATOS GLOBALES DE CASTILLA-LA MANCHA SOBRE LISTAS DE ESPERA QUIRÚRGICA POR ESPECIALIDADES Y PROCESOS SELECCIONADOS**

**TABLA-VI.** Situación de la lista de espera quirúrgica de Castilla-La Mancha a 30 de junio de 2020 en relación a las medias del SNS. Para 14 especialidades quirúrgicas (GINECOLOGÍA – OFTALMOLOGÍA – ORL – TRAUMATOLOGÍA – UROLOGÍA – CIRUGÍA CARDÍACA – ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR – CIRUGÍA MAXILOFACIAL – CIRUGÍA PEDIÁTRICA – CIRUGÍA TORÁCICA – NEUROCIRUGÍA Y DERMATOLOGÍA).

	Total de pacientes pendientes	Tasa por 1000 hab. (Puesto nacional)	Porcentaje de pacientes con más de 6 meses (puesto nacional)	Tiempo medio de espera en días (puesto nacional)
Castilla-La Mancha	41.997	21,76 (Puesto 15)	64 % (Puesto 17)	269 (Puesto 17)
Total SNS	691.508	15,22	33,80 %	170

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**TABLA-VII.** Situación de la lista de espera quirúrgica de Castilla-La Mancha a 30 de junio de 2020 en relación a las medias del SNS. Para 11 procesos quirúrgicos (HERNIA INGUINAL/CRURAL – PRÓTESIS CADERA – ARTROSCOPIA – VARICES MMII – COLECISTECTOMÍA – HALLUX VALGUX – ADENOAMIGDALECTOMÍA – HIPERTROFIA BENIGNA DE PRÓSTATA – QUISTE PILONIDAL Y TÚNEL CARPIANO).

	Total de pacientes pendientes	Tasa por 1000 hab. (Puesto nacional)	Porcentaje de pacientes con más de 6 meses (puesto nacional)	Tiempo medio de espera en días (puesto nacional)
Castilla-La Mancha	17.135	8,90 (Puesto 16)	60,80 % (Puesto 17)	238 (Puesto 17)
Total SNS	244.082	5,37	28 %	140

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**LISTA DE ESPERA CONSULTAS EXTERNAS – INFORME SISLE-SNS – JUNIO 2020**

Analizamos los datos de la situación de la lista de espera de consultas externas -Primeras consultas-, de 10 especialidades básicas (Ginecología – Oftalmología – Traumatología – Dermatología – ORL – Neurología – Cirugía General y Aparato Digestivo – Urología – Digestivo y Cardiología).

**TABLA-VIII.** Situación de la lista de espera/consultas de Castilla-La Mancha a 30 de junio de 2020 en relación a las medias del SNS de los años 2018 y 2019. Para 10 especialidades.

	Tasa por 1000 hab. (Puesto nacional)			Tiempo medio de espera en días (puesto nacional)			Porcentaje de pacientes con más de 60 días (puesto nacional)		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Castilla-La Mancha	24,22 (2)	25,10 (1)	7,43 (2)	32 (3)	37 (5)	83 (10)	13,50% (3)	17,20% (5)	47,90 % (13)
Total SNS	43,06	61,84	46,45	57	81	115	37,40%	42,60%	52,70 %

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

Se puede observar como si bien la Tasa por 1000 hab. se mantiene estable a lo largo del trienio 2018-2020 no sucede lo mismo con el Tiempo medio de espera, pasamos del puesto 3 al 10, y el Porcentaje de pacientes con más de 60 días, pasamos del puesto 3 al 13, que empeoran notablemente para los pacientes pendientes de una primera consulta.

**TABLA-IX-A.** Tasas de pacientes en espera/consultas por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera/consultas y porcentajes de pacientes con más de 60 días de espera/consultas. Para 10 especialidades y 14.342 pacientes. Datos de Castilla-La Mancha 2020.

	Ginecología	Oftalmología	Traumatología	Dermatología	ORL
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (46,45 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,38 (Puesto 1)	1,36 (Puesto 2)	0,87 (Puesto 2)	0,61 (Puesto 2)	0,69 (Puesto 3)
Tiempo medio de espera en días (115 días de media nacional)	19 (Puesto 3)	128 (Puesto 12)	95 (Puesto 8)	98 (Puesto 9)	102 (Puesto 14)
% de pacientes con más de 60 días de espera (52,70 % de media nacional)	2,90 (Puesto 2)	64,40 (Puesto 12)	46,10 (Puesto 10)	71,50 (Puesto 13)	63,50 (Puesto 14)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

**TABLA-IX-B.** Tasas de pacientes en espera consultas por 1.000 habitantes – Tiempos medios de espera consultas y porcentajes de pacientes con más de 60 días de espera consultas. Para 10 especialidades y 14.342 pacientes. Datos de Castilla-La Mancha 2020.

	Neurología	Cirugía General y A. Digestivo	Urología	Digestivo	Cardiología
Tasa de pacientes en espera por 1000 hab. (46,45 pac. por 1000 hab. de media nacional)	0,38 (Puesto 2)	0,19 (Puesto 1)	0,21 (Puesto 2)	0,67 (Puesto 6)	0,55 (Puesto 4)
Tiempo medio de espera en días (115 días de media nacional)	65 (Puesto 10)	8 (Puesto 2)	22 (Puesto 2)	68 (Puesto 8)	84 (Puesto 12)
% de pacientes con más de 60 días de espera (52,70 % de media nacional)	42,60 (Puesto 12)	0,80 (Puesto 1)	5,30 (Puesto 2)	46,40 (Puesto 12)	59,10 (Puesto 15)

**NOTA:** Entre paréntesis el puesto nacional de CLM entre las 17 CCAA. Verde (1-3). Rosa (4-14). Amarillo (15-17).

Del estudio de los datos reflejados en las anteriores tablas podemos concluir que en Castilla-La Mancha estamos situados dentro de las mejores CCAA en relación a las tasas de pacientes en espera para primera consulta por 1000 habitantes, con bajas tasas en prácticamente todas las especialidades básicas analizadas.

Asimismo, tenemos unos tiempos medios de espera para primera consulta bastante aceptables, excepto en ORL, Oftalmología, Cardiología y Neurología.

Por otro lado, empeoramos significativamente en cuanto al porcentaje de pacientes con más de 60 días de espera para primera consulta en bastantes especialidades.

**2. SECCIÓN “Tu preguntas y SIMAP responde”. RECLAMACIÓN PAGAS EXTRAS RESIDENTES.**

*Soy Residente en un hospital de Castilla-La Mancha y me he enterado de que en la Comunidad de Madrid se ha reconocido a una residente la paga extra por la totalidad del sueldo base y el complemento de grado. ¿Qué hay de cierto en este tema? ¿Los residentes de Madrid la están cobrando? ¿Puedo reclamar?*

**Respuesta:** Estimado compañero, el pasado 9 de julio de 2020 se publicó una Sentencia de la Sala de lo Social del Tribunal Superior de Justicia de Madrid reconociendo el derecho de una residente a cobrar la paga extraordinaria por la totalidad del sueldo base y el complemento de grado y, además, el Servicio Madrileño de Salud lo ha reconocido en los mismos términos tras el acuerdo alcanzado con los representante del comité de empresa como consecuencia de las movilizaciones de los residentes durante el pasado verano.

Por tanto, **nuestra respuesta es que sí lo puedes reclamar y de hecho ya hemos interpuesto bastantes reclamaciones en relación a este tema.**

Tienes que tener en cuenta que los residentes estáis sujetos al derecho laboral y solo podéis reclamar los derechos económicos con 1 año de retroactividad.

**“Si necesitas más información sobre estos temas, contacta con nosotros”**

**¡¡SIMAP-CLM es un sindicato independiente, no complaciente con el Sescam, que lucha por mejorar tus condiciones laborales, pero para poder conseguir nuestros objetivos necesitamos tu respaldo!!!**

**Recuerda: la afiliación es gratuita para los residentes.**

**Para más información:**

**Autonómico y CUENCA: simap.clm@gmail.com – TOLEDO: simaptoledo@gmail.com –  
TALAVERA DE LA REINA: simaptalavera@gmail.com – ALBACETE:  
simapalbacete@gmail.com – CIUDAD REAL: simapciudadreal2@gmail.com –  
GUADALAJARA: simapguadalajara2@gmail.com**