



Federación de Asociaciones  
para la Defensa  
de la Sanidad Pública



# **LOS SERVICIOS SANITARIOS DE LAS CCAA**

## **INFORME 2012 (IX Informe)**

**Informe completo incorporando los datos del  
Barómetro Sanitario 2011**

**SEPTIEMBRE DE 2012**

**Federación de Asociaciones para la Defensa de la  
Sanidad Pública**

## INTRODUCCION

En la primera semana de septiembre de 2012, la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) presento el IX Informe sobre los Servicios Sanitarios de las CCAA.

En ese Informe ya señalábamos que el Ministerio de Sanidad tenía secuestrados los datos correspondientes al Barómetro Sanitario de 2011 por lo que estos no se habían podido incorporar al Informe de 2012 y resultaba por lo tanto incompleto.

Con fecha de 11 de septiembre de 2012, el Ministerio de Sanidad ha liberado los datos del Barómetro Sanitario. Por supuesto nos congratulamos de que haya sido así y que una información valiosa que se ha obtenido utilizando fondos públicos este a disposición de la ciudadanía, y somos conscientes de que nuestra denuncia ha favorecido la liberación de los datos, aunque es llamativo que nadie desde el Ministerio haya explicado esta “inexplicable” situación ni se hayan exigido responsabilidades a nadie por esta vergonzosa actuación.

Lógicamente hemos incorporado las variables que recogíamos del Barómetro Sanitario al Informe sobre las CCAA y hemos evaluado de nuevo la situación porque entendemos que es de utilidad no solo para un mejor conocimiento de la situación de la Sanidad en las CCAA, sino sobre todo, para favorecer la comparabilidad de los resultados obtenidos en los diferentes Informes que venimos haciendo desde hace 9 años.

El Informe recoge datos sobre todo de 2011 por lo que solo puede detectar el resultado de los producidos en este año, en el que solo se llevaron a cabo recortes generalizados solo en algunas de las CCAA

La crisis económica actual ha producido recortes en todas las CCAA aunque con distinta intensidad y ritmo de aplicación, el Informe solo detecta aquellas donde se llevaron a cabo antes. Es previsible que las diferencias en los recortes aplicados favorezcan una mayor diferenciación entre CCAA, incrementando la desigualdad y poniendo en cuestión la cohesión del sistema sanitario público.

A pesar de la incorporación de los datos del Barómetro Sanitario hay que seguir llamando la atención sobre algunos hechos:

- 1) Los datos homogéneos que existen para todas las CCAA son desgraciadamente bastante escasos, ya que a partir de la finalización de las transferencias, la información disponible se ha limitado notablemente. En todo caso hay algunos datos que son importantes (por ej listas de espera quirúrgica, y para pruebas diagnosticas) y no están disponibles de manera desagregada por CCAA Resulta intolerable que en una sociedad democrática se escondan a los

ciudadanos datos esenciales del funcionamiento de un sistema sanitario que sufragan con sus impuestos.

- 2) Las repercusiones de estas diferencias sobre la situación de salud de la población son difíciles de detectar porque la salud tiene causas multifactoriales , muchas de ellas sin relación con los sistemas sanitarios ( dieta, genética, nivel socioeconómico, contaminación ambiental, hábitos nocivos, etc ), y porque los cambios de los sistemas sanitarios solo producen transformaciones en los indicadores de salud mas robustos (mortalidad, esperanza de vida ,etc) en el medio o largo plazo ( 5-10 años).

Sigue sin existir una actualización de datos de salud desagregados por CCAA lo que nos ha impedido realizar un Informe sobre la situación de salud (ya hicimos uno en 2006)

## CRITERIOS ANALIZADOS

Se han utilizado los siguientes parámetros:

Financiación, recursos y funcionamiento:

- 1) Gasto per capita en 2012, calculado a partir de los Presupuestos aprobados por las CCAA para 2012, divididos por el número de habitantes (censo de población 1/1/2011. INE)
- 2) Camas por 1000 habitantes: número de camas por CCAA (Estadística de establecimientos sanitarios con régimen de internado. Ministerio de Sanidad y Consumo) dividido entre la población.
- 3) Tomografía axial computerizada (TAC): número de equipos por millón de habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 4) Médicos generales de atención primaria por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 5) Profesional de enfermería en AP por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 6) Médicos de atención especializada por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 7) Profesionales de enfermería de atención especializada por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 8) Personal sanitario auxiliar en atención especializada por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)

Política farmacéutica:

- 9) Gasto farmacéutico 2011: gasto farmacéutico financiado por la Seguridad Social en recetas en 2011 (Ministerio de Sanidad y Consumo), dividido por la población.
- 10) Crecimiento de gasto farmacéutico: porcentaje de crecimiento del gasto farmacéutico en 2011 en relación a 2010 (Ministerio de Sanidad y Consumo).
- 11) Porcentaje del gasto farmacéutico en medicamentos genéricos en 2011 (Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles).

Valoración de los ciudadanos:

- 12) Satisfacción: puntuación obtenida en el Barómetro Sanitario 2011.
- 13) Valoración global: promedio del % de ciudadanos de los que acudieron al sistema sanitario que consideran bueno o muy bueno el funcionamiento de la consulta de Atención Primaria, las consultas externas de especialidades, la urgencia o la hospitalización (Barómetro Sanitario CIS 2011).
- 14) Mejora global: Promedio de los porcentajes de ciudadanos que piensan que se ha producido una mejora en la atención primaria, consulta de los especialistas y asistencia hospitalaria.
- 15) Porcentaje de ciudadanos que prefieren la asistencia sanitaria pública. Barómetro Sanitario 2011
- 16) Porcentaje de ciudadanos que creen que la Sanidad mejoró después de las transferencias a las CCAA (Barómetro Sanitario 2011)

Listas de espera:

- 17) .Porcentaje de ciudadanos que recibió la cita con el especialista en 15 días o menos. (Barómetro Sanitario 2011).
- 18) Porcentaje de ciudadanos que señala que recibe la cita de AP en 24 horas (Barómetro Sanitario 2011)
- 19) Porcentaje de ciudadanos que piensa que mejoraron las listas de espera (Barómetro Sanitario 2011).

Privatización sanitaria:

- 20)Privatización de los servicios sanitarios: presencia de formulas de gestión privada (fundaciones, empresas públicas, consorcios, etc), concesiones administrativas, entidades de base asociativa o iniciativas de financiación privada.
- 21)Existencia de dedicación exclusiva de los profesionales al sistema sanitario público.

Estos 2 últimos aspectos solo suponen 2 puntos sobre un máximo de 86 (el 2,32%)

La puntuación de cada CCAA se ha asignado teniendo en cuenta los cuartiles de cada una de las variables, asignando puntuaciones:

- 1) De 4 a 1 según la Comunidad Autónoma se encontrase en el cuartil 4º a 1º en las variables : 1,2,3,4,5,6,7,8 , 11, 12,13,14,15 , 16, 17,18 y 19.
- 2) De 1 a 4 según la Comunidad Autónoma se encontrase en el cuartil 4º a 1º en las variables : 9 y 10
- 3) Se ha asignado un punto a aquellas CCAA que carecen de fenómenos de privatización de la provisión sanitaria (fundaciones, concesiones administrativas, consorcios, empresas públicas, etc) y 0 a las que presentan alguno de estos fenómenos.
- 4) Se ha asignado un punto a las CCAA en las que existe dedicación exclusiva de los profesionales y 0 a las que no la tienen

## PUNTUACIONES OBTENIDAS

La puntuación máxima posible es de 86 y la mínima de 19. **La puntuación media obtenida por las CCAA ha sido de 47,82** con un intervalo de confianza para la media entre 42,47 y 53,17 (rango de 32 a 65).

De acuerdo con los cuartiles de la puntuación obtenida se han clasificado las CCAA en 4 grupos según los percentiles de la puntuación obtenida:

- ⌚ percentil 25 : 37
- ⌚ percentil 50 : 48,5
- ⌚ percentil 75 : 57,5

La clasificación de las CCAA, con estos criterios es la siguiente:

1) **CCAA con buenos servicios sanitarios:**

- ⌚ Asturias: 65
- ⌚ Navarra: 64
- ⌚ País Vasco: 61
- ⌚ Aragón: 60

2) **CCAA con servicios sanitarios aceptables:**

- ⌚ Castilla y León: 57
- ⌚ La Rioja: 52
- ⌚ Andalucía: 49
- ⌚ Extremadura: 49

3) **CCAA con servicios sanitarios regulares:**

- ⌚ Castilla La Mancha: 48
- ⌚ Cantabria: 46
- ⌚ Baleares: 43
- ⌚ Galicia :43
- ⌚ Cataluña: 38

4) **CCAA con servicios sanitarios deficientes :**

- ⌚ Madrid: 37
- ⌚ Murcia: 37
- ⌚ Canarias: 36
- ⌚ Comunidad Valenciana: 32

Como se ve la diferencia entre CCAA es claramente excesiva (de **33** puntos sobre un máximo alcanzado de 65). La ratio entre la comunidad autónoma de mayor y menor puntuación es de **1,96** menor que la de 2011 (2,17) 2010 (2,15) y mayor a la de 2009 (1,71). Todo ello evidencia una gran disparidad en los servicios sanitarios entre las CCAA, lo que pone en peligro la necesaria cohesión y equidad entre territorios.

**COMPARACION DE LA POSICION RELATIVA DE LAS CCAA EN LOS INFORMES REALIZADOS.**

2004	2005	2006	2007	2008
Cantabria	Cantabria	Cantabria	Aragón	Asturias
Extremadura	Extremadura	Navarra	Navarra	Andalucía
Navarra	Aragón	Extremadura	Cantabria	Navarra
País Vasco	Navarra	Asturias	Asturias	País Vasco
Aragón	Asturias	País Vasco	País Vasco	Cataluña
Asturias	País Vasco	Aragón	Extremadura	Castilla - León
Castilla -LM	Castilla - León	Castilla - León	Castilla-LM	Castilla-LM
La Rioja	León	León	Castilla - León	Extremadura
Andalucía	La Rioja	Andalucía	León	Aragón
Castilla - León	Castilla-LM	La Rioja	Cataluña	Baleares
Cataluña	Cataluña	Castilla-LM	La Rioja	La Rioja
Baleares	Baleares	Galicia	Andalucía	Cantabria
Canarias	Andalucía	Cataluña	Baleares	Galicia
Galicia	Canarias	Baleares	Galicia	Madrid
Murcia	Murcia	Madrid	Canarias	Murcia
Madrid	Galicia	Canarias	Madrid	Canarias
Valencia	Madrid	Valencia	Murcia	Valencia
	Valencia	Murcia	Valencia	

2009	2010	2011	2012
Extremadura País Vasco Navarra Castilla- León Cataluña Andalucía Cantabria Aragón Asturias Castilla-LM Galicia Balears Murcia La Rioja Madrid Canarias Valencia	Navarra Asturias Castilla-LM Castilla-León Aragón Balears Extremadura País Vasco La Rioja Andalucía Cantabria Cataluña Murcia Madrid Galicia Canarias Valencia	Navarra Asturias Castilla- León Aragón País Vasco Castilla-LM Cantabria La Rioja Extremadura Cataluña Balears Andalucía Murcia Galicia Madrid Canarias Valencia	Asturias Navarra País Vasco Aragón Castilla-León La Rioja Andalucía Extremadura Castilla-LM Cantabria Balears Galicia Cataluña Madrid Murcia Canarias Valencia

Conviene señalar que aunque la mayoría de los criterios de valoración han sido los mismos todos los años (no siempre han estado disponibles), y desde 2008 se han añadido mas criterios relativos a las opiniones de los ciudadanos, así como a las listas de espera. De todas maneras resaltar que las últimas CCAA siguen siendo mayoritariamente las mismas, que 2 de ellas (Canarias y Valencia) permanecen en los 2 últimos puestos durante los 5 últimos años analizados y Valencia es la última en 8 de los 9 años analizados (entre ellos los 6 últimos). Madrid se sitúa entre los últimos 4 puestos en todos los Informes y ello a pesar de tratarse de una CCAA que antes de las transferencias gozaba del mayor prestigio y equipamiento en la Sanidad del país.

El análisis que se realiza es una comparación entre la situación de las CCAA de manera que si todas mejoran o empeoran en la misma cuantía no se producirían diferencias en los resultados. Es evidente que la política de recortes ha afectado a todas las CCAA, pero a unas más que a otras, dependiendo del interés de sus gobernantes por preservar la Sanidad Pública existiendo algunos que han hecho una política menos agresiva contra sus sistemas sanitarios.

Es llamativa la caída en la tabla de Cataluña (del 11 al 13ª puesto, su peor posición en los 9 informes) que seguramente se debe a los recortes generalizados llevados a cabo en 2011.

El análisis estadístico tiene muchas limitaciones porque se trata de un número reducido de datos para cada variable (17 CCAA), en todo caso destacar la correlación (Rho Spearman) entre algunas de las variables que se recogen en la siguiente relación (solo se recogen las que tienen significación estadística)

**Gasto sanitario per capita:**

Correlación positiva con: médicos atención especializada (0,641), médicos AP (0,524), enfermería atención especializada (0,849), enfermería AP (0,640), personal sanitario auxiliar AE (0,822), y camas por 1000 habitantes (0,625), todos ellos con una significación de  $p < 0,01$ .

**Gasto farmacéutico per capita:** correlación negativa con porcentaje de genéricos (- 0,485) con una significación de  $p < 0,05$

**Índice de satisfacción:** correlación positiva con gasto sanitario (0,574), médicos AE (0,649), enfermería AE (0,645) y AP (0,643), personal auxiliar sanitario AE (0,648), elección Sanidad Pública (0,585), valoración global (0,554) y cita AP (0,506)

**Elección Sanidad Pública:** correlación positiva con gasto sanitario (0,632), médicos AE (0,681) y AP (0,487), enfermería AE (0,695) y AP (0,549), personal auxiliar sanitario AE (0,679), TAC (0,500), índice de satisfacción (0,585) y cita AP (0,544)

**Valoración global:** correlación positiva con gasto sanitario (0,608), enfermería AE (0,609), personal auxiliar sanitario AE (0,723) e índice de satisfacción (0,554)

**Cita AP:** correlación positiva con médicos AP (0,552) y enfermería AP (0,692) además de los anteriormente señalado.

## TABLAS

CCAA	GSPC	camas	TAC	MedAE	MedAP
Andalucía	1174,43	2,63	13,17	1,26	,88
Aragón	1371,87	4,04	15,59	1,97	1,26
Asturias	1530,90	3,83	15,71	2,06	,91
Baleares	1066,82	3,29	17,96	1,81	,48
Canarias	1161,97	3,57	15,04	1,57	,81
Cantabria	1230,44	3,44	13,48	1,79	,61
Castilla La mancha	987,54	2,73	16,07	1,54	1,05
Castilla León	1353,00	3,78	14,85	1,67	,92
Cataluña	1128,24	4,58	12,73	1,00	,70
Comunidad Valenciana	974,82	2,78	15,24	1,60	,81
Extremadura	1334,74	3,70	18,92	1,67	1,00
Galicia	1262,77	3,65	17,88	1,69	,89
Madrid	1104,52	3,41	14,79	1,82	,65
Murcia	1219,89	3,16	15,64	1,67	,90
Navarra	1424,51	3,75	17,13	2,04	,97
País Vasco	1557,78	3,73	16,47	2,11	,92
La Rioja	1298,01	2,87	15,48	1,77	,78

GSPC = gasto sanitario per capita 2010

Camas = camas/1.000 habitantes

TAC = TAC/millón habitantes

MedAE = Médicos Atención especializada/1.000 habitantes

MedAP = Médicos Atención Primaria /1.000 habitantes

CCAA	EnfAE	Enf AP	AuxAE
Andalucía	2,68	,62	1,73
Aragón	5,27	1,33	3,18
Asturias	4,19	,98	2,48
Baleares	3,28	,65	2,17
Canarias	3,99	,65	2,17
Cantabria	4,16	,81	2,48
Castilla La Mancha	3,46	1,00	1,79
Castilla León	4,69	1,35	2,34
Cataluña	2,27	,82	,99
Comunidad Valenciana	3,45	,80	2,00
Extremadura	4,06	1,17	2,18
Galicia	4,00	,95	2,28
Madrid	3,32	,63	2,05
Murcia	3,70	,80	2,25
Navarra	4,83	1,15	2,67
País Vasco	4,78	,98	2,58
La Rioja	4,69	1,01	2,65

EnfAE= Profesionales de enfermería en AE /1.000 habitantes  
 Enf AP = Profesionales de enfermería en AP /1.000 habitantes  
 AuxAE = personal auxiliar sanitario AE /1.000 habitantes

CCAA	GFPC	AGF	PG
Andalucía	216,47	- 9,03	19,98
Aragón	260,37	- 10,47	12,08
Asturias	293,24	- 7,74	9,48
Baleares	183,66	- 6,94	15,12
Canarias	229,19	- 9,11	8,90
Cantabria	238,36	- 7,27	14,62
Castilla León	254,84	- 9,62	16,11
Castilla La Mancha	259,63	- 8,41	16,19
Cataluña	223,16	- 8,68	16,54
Comunidad Valenciana	274,89	- 8,89	10,64
Extremadura	296,93	- 7,71	10,09
Galicia	296,62	- 10,96	16,07
Madrid	183,00	- 7,97	14,69
Murcia	262,37	- 8,22	7,87
Navarra	230,92	- 7,99	12,02
País Vasco	244,53	- 7,58	11,99
La Rioja	245,45	- 0,66	8,40

GFPC= gasto farmacéutico per capita 2011

AGF= aumento gasto farmacéutico

PG= porcentaje genéricos

CCAA	Satisfacción	Elección SP	Val Global	Mej Global	Mej CCAA
Andalucía	6,35	57,01	85,42	42,94	26,39
Aragón	7,28	65,93	89,97	34,31	15,04
Asturias	7,71	67,92	87,26	38,39	11,12
Baleares	6,75	59,06	87,43	49,49	23,45
Canarias	6,04	57,27	81,62	40,69	23,91
Cantabria	6,70	60,93	91,53	36,69	30,21
Castilla León	6,82	64,84	84,48	47,04	26,82
Castilla La Mancha	7,01	62,48	84,47	45,50	15,00
Cataluña	6,49	51,01	81,65	29,54	37,10
Comunidad Valenciana	6,43	55,08	80,42	41,58	22,17
Extremadura	6,46	58,72	84,76	41,12	23,36
Galicia	6,10	77,99	83,63	37,11	27,21
Madrid	6,64	59,67	81,56	33,58	18,58
Murcia	6,46	57,75	88,10	33,14	19,87
Navarra	7,06	64,38	89,23	38,89	67,80
País Vasco	6,96	73,66	91,32	30,13	63,50
La Rioja	6,99	62,33	89,06	44,79	20,49

Elección SP = % de ciudadanos que eligen la Sanidad Pública para urgencias y hospitalización

Val Global= % de personas que haciendo sido atendidas en AP, consulta del especialista, urgencias y hospitalización consideran que la atención recibida fue buena o muy buena

Mej Global = % de personas que opinan que mejoro la AP, consultas de especialista y hospitalización

Mej CCAA = porcentaje de personas que opinan que la Sanidad funciona mejor al ser gestionada por las CCAA

CCAA	Cita AP	Cita CE	Mej LE
Andalucía	44,84	15,45	22,00
Aragón	56,51	12,49	19,75
Asturias	59,68	14,89	21,92
Baleares	13,47	12,51	15,62
Canarias	12,70	14,17	13,76
Cantabria	40,65	13,21	18,76
Castilla León	46,35	14,56	22,65
Castilla La Mancha	52,26	21,38	22,89
Cataluña	36,86	17,29	12,10
Comunidad Valenciana	25,52	13,74	18,55
Extremadura	50,61	6,45	22,42
Galicia	49,44	13,42	17,91
Madrid	38,46	26,58	18,87
Murcia	45,77	18,61	13,16
Navarra	44,75	26,73	29,08
País Vasco	40,03	22,62	15,69
La Rioja	64,38	13,07	14,09

Cita AP = porcentaje de personas que dicen que cuando piden cita en AP se la dan en 24 hs siempre o casi siempre

Cita CE= porcentaje de personas que dicen que cuando piden cita en la consulta del especialista se la dan en 15 días

Mej LE= porcentaje de personas que señalan que mejoraron las listas de espera

### **ANEXO.- BAROMETRO SANITARIO 2011**

Los datos del barómetro están recogidos en encuestas realizadas entre febrero y octubre de 2011 por lo que tienen escasa capacidad para detectar los cambios en el funcionamiento del Sistema Sanitario Público en las CCAA resultado de los recortes, con la excepción de Cataluña que fue la Comunidad Autónoma en la que en 2011 se realizaron recortes mas agresivos.

De todas maneras los datos globales señalan ya un empeoramiento de la situación, en algunos casos con significación estadística, salvo en lo que respecta a la cita con el especialista en 15 días y a la elección de la Sanidad Pública (ambos sin significación estadística)

	2010	2011	Significación estadística
Satisfacción	6,72	6,67	No significativo
Cita AP en 24 hs	44,50%	42,48%	NS
Cita especialista en 15 días	15,77%	16,30%	NS
Mejora Listas espera	21,24%	18,77%	P = 0,035
Valoración Global	84,47%	84,15%	NS
Mejora Global en hospitales, AP y consultas AE	39,62%	39,11%	P = 0,044
Mejora con la gestión de las CCAA	29,55%	27,76%	P = 0,049
Elección Sanidad Pública	58,39%	62,11%	NS

Hay que tener en cuenta que algunas de las preguntas son respondidas por la población general y otras por las personas que han utilizado los servicios sanitarios, como la denominada valoración global (porcentaje de personas atendidas en AP, consulta de especialistas, urgencias y hospitalización que dicen que la atención recibida fue buena o muy buena) y citas en AP y especialistas, y que los valores utilizados son el promedio de las CCAA (no incluyen Ceuta y Melilla)

En el caso de Cataluña la situación tiene un empeoramiento bastante marcado, como puede verse a continuación, siendo especialmente llamativo lo referente a la caída de mas de 10 puntos de las personas que piensan que mejoraron las listas de espera (el valor mas bajo de todas las CCAA en 2011) y lo referente a la valoración global (una caída de 6 puntos) que parece evidenciar que los recortes están ya influyendo en la calidad de la atención (cuando menos en la calidad percibida por los ciudadanos).

	2010	2011
Satisfacción	6,49	6,46
Cita AP en 24 hs	35,74%	36,86%
Cita especialista en 15 días	18,20%	17,29%
Mejora Listas espera	23,83%	12,10%
Valoración Global	86,89%	80,83%
Mejora Global	39,43%	29,54%
Mejora CCAA	40,39%	37,10%
Elección Sanidad Pública	52,07%	51,01%