



Federación de Asociaciones  
para la Defensa  
de la Sanidad Pública



# ***LOS SERVICIOS SANITARIOS DE LAS CCAA***

***INFORME 2014  
(XI Informe)***

**SEPTIEMBRE DE 2014**

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

## INTRODUCCION

La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) lleva realizando Informes sobre la Situación Sanitaria en las CCAA desde el año 2004.

El objetivo de estos informes era inicialmente el de evaluar las diferencias en los sistemas sanitarios autonómicos presentes desde la finalización de las transferencias sanitarias a las CCAA en 2001 y poder analizar si el proceso de transferencias había incrementado estas diferencias y como habían cambiado estas (si lo hubieran hecho) con el paso del tiempo. Todo ello partiendo de la base de que una gran diferencia en los recursos y funcionamiento de los servicios sanitarios conllevaría de manera inevitable una desigualdad en el acceso a la protección de la salud que vulneraría un derecho constitucional.

Conviene recordar que en el funcionamiento de los servicios sanitarios esta teniendo un impacto muy importante la actual crisis económica y las políticas de las administraciones públicas que al menos pueden comprobarse en 4 aspectos muy relevantes:

- 1) **Los recortes económicos:** Desde 2009 se ha producido una disminución muy significativa de los presupuestos públicos destinados a la Sanidad. Solo un dato, en 2009 el presupuesto liquidado de la Sanidad Pública alcanzo los 70.000 millones € y en 2014 la cantidad presupuestada para esta finalidad era de 52.700 millones €, y aunque es probable que hay una desviación al alza a la hora de la liquidación es poco probable que supere el 10%, es decir el gasto sanitario público en 2014 será aproximadamente 15.000 millones € inferior al de 2009 (un recorte del 21,42%).
- 2) **Los recortes de personal e infraestructuras:** como consecuencia de los recortes económicos se ha disminuido de manera muy notable las plantillas de los centros sanitarios, se han cerrado camas, disminuido actividad de los quirófanos, alta tecnología, etc. Como siempre en medio de la mayor opacidad, pero se conocen hechos bien relevantes, como son los 53.000 trabajadores menos que tiene el sistema sanitario público, o el aumento importante de las listas de espera tanto de consulta externa, como quirúrgica, de pruebas diagnósticas o de consulta de atención primaria.
- 3) **La opinión de la ciudadanía:** La opinión de la ciudadanía en las encuestas del Barómetro Sanitario constatan la percepción de esta situación, así los 2 últimos años ha caído la puntuación que le dan a la Sanidad Pública, también retrocede el porcentaje de población que piensa que el sistema sanitario funciona bien o bastante bien, y se han disparado los que piensan que la asistencia sanitaria ha empeorado entre 2009 y 2013 ( del 8,3% al 27,89% para las consultas de atención primaria; del 9,7 al 32,17% para las consultas de especialistas; de 8,9 al 32,29% en la atención hospitalaria), incluso para la atención en urgencias se ha pasado del 28,31% en 2012 (primer año en que se pregunto) al 39,27% en 2013. Datos más recientes (encuesta de Métroscopia 2014) señala que el porcentaje de ciudadanos que evalúan

de forma positiva a la organización de la Sanidad Pública ha caído del 73% al 49% en un año (de 2013 a 2014).

- 4) **Las privatizaciones** siguen incrementándose en la mayoría de las CCAA. Hay pruebas inequívocas de que suponen un sobrecoste de entre 7 y 9 veces sin mejorar la calidad de la atención sanitaria (en muchos casos incluso la empeoran), y ello significa que los centros públicos de gestión tradicional ven reducidos mas aún unos presupuestos ya escasos. Por otro lado se produce un fenómeno de derivaciones sistemáticas a los centros privados.

Además hay otros fenómenos que han incidido sobre el sistema sanitario público, especialmente los derivados del RD Ley 16/2012, que como los copagos suponen un obstáculo para el acceso a prestaciones sanitarias necesarias. Hay encuestas que señalan que tras el copago farmacéutico un 14,76% de la población no retira medicamentos prescritos por problemas económicos (porcentaje que aumenta hasta el 20% en el caso de los pensionistas y un 23% en el de los parados). No existe ningún seguimiento por parte de las administraciones sanitarias sobre el impacto que estas medidas tienen sobre la salud de la población.

Estos problemas son generalizados de todo el Sistema Nacional de Salud y han afectado, en mayor o menor medida, a todas las CCAA, pero una vez mas ha habido distintas formas de aplicación de las mismas que, incidiendo sobre las diferencias previas las han aumentado o disminuido.

Hay que ser conscientes de que este Informe, como todos los anteriores, no hace sino una comparación entre las distintas CCAA y evalúa la posición relativa que cada una de ellas tiene respecto a las demás, por eso si todas las CCAA han empeorado, como ha sucedido, el resultado no tendría que variar si lo hubieran hecho en la misma medida.

Por ello este Informe, además de objetivar las diferencias entre los sistemas sanitarios de las CCAA, intenta también el analizar con que intensidad se ha aplicado esta política de recortes en la Sanidad Pública y si también en este tema estamos ante actuaciones significativamente diferentes.

## CRITERIOS ANALIZADOS

Se han utilizado los siguientes parámetros:

Financiación, recursos y funcionamiento:

- 1) Gasto per capita en 2014, calculado a partir de los Presupuestos aprobados por las CCAA para 2014, divididos por el número de habitantes (censo de población 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) Quirófanos /100.000 habitantes (MS)
- 4) Tomografía axial computerizada(TAC) y resonancias magnéticas (RM): número de equipos por millón de habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 5) Población adscrita por médicos general de atención primaria (Ministerio de Sanidad)
- 6) Población adscrita por profesional de enfermería en AP (Ministerio de Sanidad)
- 7) Médicos de atención especializada por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 8) Profesionales de enfermería de atención especializada por 1.000 habitantes (Ministerio de Sanidad)
- 9) Porcentajes de cesáreas por partos atendidos (Ministerio de Sanidad)
- 10) Coste de alta hospitalaria calculado a partir del número de UPAS (unidades ponderadas de actividad) (Ministerio de Sanidad)

Política farmacéutica:

- 11) Gasto farmacéutico 2013: gasto farmacéutico financiado por la Seguridad Social en recetas en 2013 (Ministerio de Sanidad y Consumo), dividido por la población.
- 12) Crecimiento de gasto farmacéutico: porcentaje de crecimiento del gasto farmacéutico en 2013 en relación a 2012 (Ministerio de Sanidad y Consumo).
- 13) Porcentaje del gasto farmacéutico en medicamentos genéricos en 2013 (Federación Empresarial de Farmacéuticos Españoles).

Valoración de los ciudadanos:

- 14) Satisfacción: puntuación obtenida en el Barómetro Sanitario 2013.
- 15) Porcentaje de personas que opinan que el sistema sanitario funciona bien o bastante bien (Barómetro Sanitario 2013)
- 16) 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 2013).
- 17) 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.

- 18) Porcentaje de ciudadanos que prefieren la asistencia sanitaria pública. Barómetro Sanitario 2013
- 19) Porcentaje de ciudadanos que creen que la Sanidad mejoro después de las transferencias a las CCAA (Barómetro Sanitario 2013)

Listas de espera:

- 20). Porcentaje de ciudadanos que recibió la cita con el especialista en 15 días o menos. (Barómetro Sanitario 2013).
- 21) Porcentaje de ciudadanos que señala que recibe la cita de AP en 24 horas (Barómetro Sanitario 2013)
- 22) Porcentaje de ciudadanos que piensa que mejoraron las listas de espera (Barómetro Sanitario 2013).

Privatización sanitaria:

- 23) Gasto de bolsillo anual por persona en sanidad (CIS)
- 24) Porcentaje del gasto sanitario dedicado a contratación con centros privados (MS)
- 25) 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.
- 26) Existencia de dedicación exclusiva de los profesionales al sistema sanitario público.

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 : 1,2,3,4,7,8,13,14,15,16,17,18,19,20,21 y 22.
- 2) De 1 a 4 según la Comunidad Autónoma se encontrase en el cuartil 4º a 1º en las variables: 5,6, 9, 10, 11, 12, 23 y 24.
- 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 98 y la mínima de 23. **La puntuación media obtenida por las CCAA ha sido de 61,76 (DS 2,46)** con un intervalo de confianza para la media entre 56,54 y 66,98 (rango de 46 a 82).

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 : 54,5
- percentil 50 : 60
- percentil 75 : 72

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

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

- Navarra: 82
- Aragón: 75
- País Vasco: 73
- Asturias: 73
- Castilla y León: 72

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

- Andalucía: 64
- Cantabria: 64
- Galicia: 61
- La Rioja: 60

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

- Castilla La Mancha: 59
- Cataluña: 57
- Extremadura: 56
- Madrid: 56

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

- Baleares: 54
- Murcia: 53
- Canarias: 47
- Comunidad Valenciana: 46

La diferencia entre CCAA es claramente excesiva (de **36** puntos sobre un máximo alcanzado de 82). La ratio entre la comunidad autónoma de mayor puntuación y la de menor puntuación es de **1,78** que aunque ha reducido la de 2013 sigue evidenciando una gran disparidad en los servicios sanitarios entre

las CCAA, que va en aumento, lo que pone en peligro la necesaria cohesión y equidad entre territorios.

Hay que volver a recalcar que una mejor situación en la puntuación de las CCAA no supone que no se hayan producido recortes y retrocesos en su sistema sanitario, lo que ha sucedido en todas las CCAA, sino que o bien se encontraba en una mejor posición de partida, o bien estos recortes han sido comparativamente menores que en los demás servicios sanitarios autonómicos.

### COMPARACION DE LA POSICION RELATIVA DE LAS CCAA EN LOS 6 ULTIMOS INFORMES REALIZADOS.

2009	2010	2011	2012	2013	2014
Extremadura	Navarra	Navarra	Asturias	Navarra	Navarra
País Vasco	Asturias	Asturias	Navarra	Aragón	Aragón
Navarra	Castilla-LM	C y León	País Vasco	Asturias	P Vasco
C y León	C y León	Aragón	Aragón	País Vasco	Asturias
Cataluña	Aragón	País Vasco	C-León	C-León	C y León
Andalucía	Baleares	Castilla-LM	La Rioja	Galicia	Andalucía
Cantabria	Extremadura	Cantabria	Andalucía	Andalucía	Cantabria
Aragón	País Vasco	La Rioja	Extremadura	Cantabria	Galicia
Asturias	La Rioja	Extremadura	Castilla-LM	Extremadura	La Rioja
Castilla-LM	Andalucía	Cataluña	Cantabria	La Rioja	CLM
Galicia	Cantabria	Baleares	Baleares	Cataluña	Cataluña
Baleares	Cataluña	Andalucía	Galicia	Madrid	Extremadura
Murcia	Murcia	Murcia	Cataluña	Castilla-LM	Madrid
La Rioja	Madrid	Galicia	Madrid	Baleares	Baleares
Madrid	Galicia	Madrid	Murcia	Murcia	Murcia
Canarias	Canarias	Canarias	Canarias	Canarias	Canarias
Valencia	Valencia	Valencia	Valencia	Valencia	Valencia

Conviene señalar que aunque la mayoría de los criterios de valoración han sido los mismos todos los años (no siempre han estado disponibles), desde 2008 se han añadido mas criterios relativos a las opiniones de los ciudadanos, así como a las listas de espera, en este último año se han añadido 3 mas relativos al funcionamiento de los servicios sanitarios y otras 2 sobre privatización.

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 6 últimos años analizados y Valencia es la última en 10 de los 11 años analizados (entre ellos los 8 últimos).

Los cinco primeros puestos en los 5 últimos años los ocupan las mismas CCAA con cambios en las posiciones relativas. Los tres últimos también las mismas CCAA desde 2012 (esta vez incluso en el mismo orden). Los cambios más llamativos son los de Extremadura que retrocede 3 posiciones, las mismas que sube Castilla La Mancha mientras que Galicia retrocede 2 posiciones.

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.

Los recortes presupuestarios y la aprobación del RD Ley 16/2012 suponen un serio retroceso en la situación de la Sanidad Pública en España que ya hemos valorado desde la FADSP en varios documentos (ver [www.fadsp.org](http://www.fadsp.org)), pero la aplicación de estas medidas ha tenido intensidad y calendarios distintos según las CCAA por lo que la percepción de su efecto es distinto en cada territorio. Hay también que tener en cuenta que la opinión de la población fue recogida entre junio y septiembre de 2013 por lo que las medidas adoptadas posteriormente no se ven reflejadas en la misma.

### **Análisis estadístico**

El análisis estadístico tiene muchas limitaciones porque se trata de un número reducido de datos para cada variable (17 CCAA), en todo caso destacar que en la regresión lineal múltiple se han encontrado modelos con significación estadística para:

- Satisfacción : resultando variables predictoras el número de enfermeras de atención especializada por habitante y el porcentaje de personas con cita en AP a las 24 hs ( $r^2= 0,590$ ;  $p = 0,001$ )
- El sistema sanitario funciona bien o bastante bien: resultando variables predictoras la mejora global y el porcentaje de cesáreas por parto (esta de manera negativa). ( $r^2= 0,427$ ;  $p= 0,008$ )
- Preferencia de la Sanidad Pública: variables predictoras fueron el número de habitantes por médico de AP y el gasto en conciertos (ambas con carácter negativo). ( $r^2= 0,406$ ;  $p =0,010$ )



## TABLAS

### FINANCIACIÓN, RECURSOS Y FUNCIONAMIENTO

	PreHab	Camas	Quirófanos	TAC/RM
Andalucía	980,00	2,27	8,33	21,92
Aragón	1432,40	3,77	9,43	29,43
Asturias	1388,27	3,39	9,29	24,50
Baleares	1075,56	3,01	9,43	32,66
Canarias	1235,76	3,18	7,88	15,22
Cantabria	1333,30	3,29	7,95	22,07
Castilla y León	1267,40	3,69	8,62	27,27
Castilla la Mancha	1122,99	2,54	6,60	26,97
Cataluña	1108,22	3,96	9,58	25,42
Comunidad Valenciana	1077,59	2,39	9,26	27,82
Extremadura	1178,78	3,56	9,60	25,54
Galicia	1227,74	3,48	10,10	30,93
Madrid	1087,65	2,95	9,86	31,79
Murcia	1290,70	3,15	9,58	27,96
Navarra	1397,70	3,82	11,24	26,56
País Vasco	1540,64	3,62	10,01	26,49
La Rioja	1242,68	2,98	7,35	25,01

PreHab = presupuesto sanitario per capita 2014

Camas = camas/1.000 habitantes

Quirófanos = Quirófanos

TAC /RM = TAC y RM/millón habitantes

HabMeAP = habitantes por medico de AP

HabEnfAP= habitantes por enfermera de AP

MedHEA = medicos de atención especializada por 1.000 habitantes

EnfHAE = enfermeras de atención especializada por 1.000 habitantes

Cesáreas = porcentaje de cesáreas por 100 partos

Coste alta hospitalaria = calculado a partir del número de UPAS

	HabMeAP	HabEnfAP	MedHAE	EnfHAE
Andalucía	1440,00	1666,00	1,56	2,75
Aragón	1133,00	1386,00	2,18	4,09
Asturias	1416,00	1519,00	2,21	3,57
Baleares	1669,00	1909,00	1,83	3,48
Canarias	1397,00	1603,00	1,73	3,01
Cantabria	1329,00	1523,00	1,71	3,28
Castilla y León	926,00	1149,00	1,85	3,18
Castilla la Mancha	1246,00	1346,00	1,89	3,02
Cataluña	1377,00	1445,00	1,83	3,15
Comunidad Valenciana	1453,00	1771,00	1,64	2,65
Extremadura	1179,00	1187,00	1,65	2,82
Galicia	1295,00	1532,00	1,80	3,16
Madrid	1513,00	1924,00	1,98	3,45
Murcia	1402,00	1688,00	1,79	3,00
Navarra	1387,00	1378,00	2,35	4,47
País Vasco	1395,00	1401,00	2,11	3,83
La Rioja	1246,00	1457,00	1,46	3,03

	Cesáreas	Coste alta hospitalaria
Andalucía	24,75	7872,00
Aragón	21,90	8321,00
Asturias	17,53	8178,00
Baleares	24,34	7529,00
Canarias	21,37	9227,00
Cantabria	22,54	9193,00
Castilla y León	27,37	7177,00
Castilla la Mancha	23,96	8784,00
Cataluña	26,68	7427,00
Comunidad Valenciana	30,34	8205,00
Extremadura	28,13	8254,00
Galicia	25,12	7896,00
Madrid	25,85	8669,00
Murcia	24,07	11387,00
Navarra	16,38	8362,00
País Vasco	14,80	7142,00
La Rioja	20,72	8335,00

## GASTO FARMACEUTICO

	GF	AGF	PorGen
Andalucía	190,22	- 4,13	20,60
Aragón	216,80	- 7,07	16,90
Asturias	232,22	- 8,21	13,40
Baleares	156,61	- 4,89	18,50
Canarias	193,94	- 3,26	15,30
Cantabria	203,52	- 6,02	17,00
Castilla y León	211,42	- 6,19	23,70
Castilla la Mancha	214,07	- 9,00	19,00
Cataluña	175,04	- 9,07	20,10
Comunidad Valenciana	221,41	- 7,82	15,50
Extremadura	253,22	- 3,55	14,30
Galicia	229,16	- 2,49	16,90
Madrid	119,54	- 5,14	19,40
Murcia	213,86	- 6,11	13,10
Navarra	185,70	- 7,43	19,50
País Vasco	213,41	- 4,83	18,90
La Rioja	199,09	- 6,44	13,20

GF= gasto farmacéutico per capita 2013

AGF= aumento gasto farmacéutico

PG= porcentaje genéricos

## OPINION CIUDADANIA

	Satis	Func	ValGlob	MejGlob	PrefSP	MejT
Andalucía	6,62	67,56	85,75	26,18	63,34	30,15
Aragón	7,29	73,88	90,74	24,31	75,00	13,34
Asturias	6,98	83,94	88,54	28,60	66,98	9,26
Baleares	6,11	57,94	87,12	19,83	44,23	24,31
Canarias	5,70	44,09	83,96	17,06	52,75	18,90
Cantabria	6,75	70,83	85,79	26,86	63,19	16,66
Castilla y León	6,48	65,15	87,42	26,94	79,14	12,56
Castilla la Mancha	6,15	59,54	87,83	13,40	72,01	16,70
Cataluña	6,22	61,17	81,09	12,54	49,18	41,82
Comunidad Valenciana	6,24	62,01	82,91	18,31	62,52	15,55
Extremadura	6,03	60,12	80,72	23,78	55,14	22,74
Galicia	6,07	77,30	85,68	24,05	82,88	19,86
Madrid	6,45	66,36	86,08	17,57	65,45	14,09
Murcia	6,63	67,62	85,33	24,14	62,67	8,23
Navarra	7,27	80,52	85,64	25,11	64,59	57,99
País Vasco	6,84	80,31	82,01	18,01	74,25	62,62
La Rioja	6,77	73,21	85,71	19,52	73,82	10,74

Pref SP = % de ciudadanos que eligen la Sanidad Pública para 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

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

Func = porcentaje de personas que opinan que la Sanidad funciona bien o bastante bien

## LISTAS DE ESPERA

	Ce15	Ap24h	Mej LE
Andalucía	13,17	46,28	12,77
Aragón	9,70	62,98	13,40
Asturias	18,12	52,99	8,95
Baleares	19,57	27,50	7,79
Canarias	16,78	27,31	5,78
Cantabria	11,32	50,76	10,77
Castilla y León	8,60	33,12	10,19
Castilla la Mancha	14,49	42,20	8,61
Cataluña	19,28	37,92	5,72
Comunidad Valenciana	17,95	25,26	9,16
Extremadura	8,90	48,94	11,83
Galicia	10,49	52,66	8,44
Madrid	20,06	43,23	8,72
Murcia	12,58	44,82	7,66
Navarra	14,16	54,15	24,64
País Vasco	16,56	27,27	11,36
La Rioja	14,90	75,76	8,80

AP24h = porcentaje de personas que dicen que cuando piden cita en AP se la dan en 24 hs siempre o casi siempre

Ce15= 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

## PRIVATIZACION

	GastoBol	GSCP
Andalucía	259,44	4,7
Aragón	418,47	4
Asturias	395,07	7,2
Baleares	286,96	8,8
Canarias	266,11	10,3
Cantabria	308,63	4,5
Castilla y León	358,85	5,1
Castilla la Mancha	317,69	6,7
Cataluña	405,83	24,1
Comunidad Valenciana	354,85	6,6
Extremadura	270,77	4,3
Galicia	375,47	5,6
Madrid	362,95	8,5
Murcia	297,39	7,2
Navarra	326,72	7,6
País Vasco	443,08	7
La Rioja	366,33	7,3

GastoBol = gasto de bolsillo anual por persona en Sanidad

GSCP = Porcentaje del gasto sanitario dedicado a contratación con centros privados