



Federación de Asociaciones  
para la Defensa  
de la Sanidad Pública



# **LOS SERVICIOS SANITARIOS DE LAS CCAA**

**INFORME 2011  
(VIII Informe)**

**SEPTIEMBRE DE 2011**

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

## INTRODUCCION

Desde hace 10 años se finalizaron las transferencias sanitarias a las CCAA con un modelo de financiación establecido en 2001 y posteriormente reformado en 2009 que mantiene una característica básica, son las CCAA las que deciden el presupuesto que destinan a Sanidad de entre el total que reciben para el conjunto de las transferencias recibidas, lo que sumado a un desarrollo legislativo distinto y a la presencia de diferentes tendencias políticas en sus gobiernos ha producido una gran disparidad de políticas sanitarias entre ellas. Resulta difícil conocer en que grado estas diferencias de políticas se han traducido en diferencias en el funcionamiento de los servicios sanitarios y más aún su repercusión en las prestaciones sanitarias y en los niveles de salud de la población.

La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) realiza desde 2004 informes anuales para poder hacer un seguimiento de las diferencias que pueden detectarse entre las distintas CCAA, para evaluar estas posibles desigualdades y sus repercusiones sobre el acceso de los ciudadanos a las prestaciones asistenciales, y por lo tanto sobre la equidad en la atención sanitaria

Hay que resaltar dos 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, y aunque desde el Ministerio de Sanidad y el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) se aprobaron hace ya tres años unos indicadores del SNS (nada menos que 110 indicadores), la realidad es que estos datos siguen sin estar disponibles a nivel público. 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, por lo que hemos tenido que utilizar los resultados del barómetro sanitario. 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)

En el año 2006, la FADSP ya realizó un Informe sobre la situación de salud en las CCAA, junto con el correspondiente a los servicios sanitarios. Desde entonces no hemos podido actualizarlo debido a que no hay nuevos datos disponibles que lo permitan (los últimos datos públicos son de 2007).

## **CRITERIOS ANALIZADOS**

Se han utilizado los siguientes parámetros:

Financiación, recursos y funcionamiento:

- 1) Gasto per capita en 2011, calculado a partir de los Presupuestos aprobados por las CCAA para 2011, divididos por el número de habitantes (censo de población 1/1/2010. 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) Tarjetas sanitarias individuales por médico general en AP: media de las TSI por médico general (Ministerio de Sanidad)
- 5) Tarjetas sanitarias individuales por profesional de enfermería en AP: media de las TSI por profesional de enfermería (Ministerio de Sanidad)
- 6) Mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (Ministerio de Sanidad)

Política farmacéutica:

- 7) Gasto farmacéutico 2010: gasto farmacéutico financiado por la Seguridad Social en recetas en 2010 (Ministerio de Sanidad y Consumo), dividido por la población.
- 8) Crecimiento de gasto farmacéutico: porcentaje de crecimiento del gasto farmacéutico en 2010 en relación a 2009 (Ministerio de Sanidad y Consumo).
- 9) Porcentaje del gasto farmacéutico en medicamentos genéricos en 2010. Ministerio de Sanidad

Valoración de los ciudadanos:

- 10) Satisfacción: puntuación obtenida en el Barómetro Sanitario 2010.
- 11) 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 2010).
- 12) Error global: Media del porcentaje de ciudadanos que opinan que fueron objeto de un error en el sistema sanitario (consultas de atención primaria, consultas de especialidad, urgencias y hospitales). Barómetro Sanitario 2010.

- 13) 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.
- 14) Porcentaje de ciudadanos que prefieren la asistencia sanitaria pública. Barómetro Sanitario 2010
- 15) Porcentaje de ciudadanos que creen que la Sanidad mejoro después de las transferencias a las CCAA (Barómetro Sanitario 2010)

Listas de espera:

- 16) Porcentaje de ciudadanos que recibió la cita con el especialista en 15 días o menos. (Barómetro Sanitario 2010).
- 17) Porcentaje de ciudadanos que señala que recibe la cita de AP en 24 horas (Barómetro Sanitario 2010)
- 18) Porcentaje de ciudadanos que piensa que mejoraron las listas de espera (Barómetro Sanitario 2010).

Privatización sanitaria:

- 19) 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.
- 20) 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 : 1,2,3,9,10,11,13,14,15,16,17 y 18
- 2) De 1 a 4 según la Comunidad Autónoma se encontrase en el cuartil 4º a 1º en las variables : 4, 5,6,7, 8 y 12
- 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 74 y la mínima de 18. **La puntuación media obtenida por las CCAA ha sido de 55,52** con un intervalo de confianza para la media entre 41,17 y 49,98 (rango de 63 a 29).

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 : 39,5
- percentil 50 : 45
- percentil 75 : 52,5

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

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

- Navarra: 63
- Asturias: 54
- Castilla y León: 54
- Aragón: 53

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

- País Vasco: 52
- Castilla La Mancha: 50
- Cantabria: 48
- La Rioja :46
- Extremadura : 46
- Cataluña: 45

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

- Baleares: 43
- Andalucía: 42
- Murcia: 41
- Murcia: 41

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

- Galicia: 38
- Madrid: 37
- Canarias: 34
- Comunidad Valenciana: 29

Como se ve la diferencia entre CCAA es claramente excesiva (de 34 puntos sobre un máximo alcanzado de 63). La ratio entre la comunidad autónoma de mayor y menor puntuación es de 2,17 y no para de aumentar (en 2009 fue de 1,71 y en 2010 de 2,15). Todo ello evidencia una gran disparidad en los servicios sanitarios entre las CCAA, diferencia que no disminuye sino que tiende a aumentar y 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		Cantabria	Navarra
País Vasco	Navarra	Extremadura	Asturias	País Vasco
Aragón	Asturias	Asturias	País Vasco	Cataluña
Asturias	País Vasco	País Vasco	Extremadura	Castilla - León
Castilla –LM	Castilla – León	Aragón	Castilla-LM	León
La Rioja	León	Castilla- León	Castilla – León	Castilla-LM
Andalucía	La Rioja	León	León	Extremadura
Castilla – León	Castilla-LM	Andalucía	Cataluña	Aragón
León	Cataluña	La Rioja	La Rioja	Baleares
Cataluña	Baleares	Castilla-LM	Andalucía	La Rioja
Baleares	Andalucía	Galicia	Baleares	Cantabria
Canarias	Canarias	Cataluña	Galicia	Galicia
Galicia	Murcia	Baleares	Canarias	Madrid
Murcia	Galicia	Madrid	Madrid	Murcia
Madrid	Madrid	Canarias	Murcia	Canarias
Valencia	Valencia	Valencia	Valencia	Valencia
		Murcia		

2009	2010	2011
Extremadura	Navarra	Navarra
País Vasco	Asturias	Asturias
Navarra	Castilla-LM	Castilla- León
Castilla- León	Castilla-León	Aragón
Cataluña	Aragón	País Vasco
Andalucía	Baleares	Castilla-LM
Cantabria	Extremadura	Cantabria
Aragón	País Vasco	La Rioja
Asturias	La Rioja	Extremadura
Castilla-LM	Andalucía	Cataluña
Galicia	Cantabria	Baleares
Baleares	Cataluña	Andalucía
Murcia	Murcia	Murcia
La Rioja	Madrid	Galicia
Madrid	Galicia	Madrid
Canarias	Canarias	Canarias
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, 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 3 de ellas (Canarias, Madrid, y Valencia) permanecen en los en los 4 últimos puestos durante los 6 últimos años analizados y que Valencia es la última en 7 de los 8 años analizados (entre ellos los 5 últimos).

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)

Valoración global:

- Correlación positiva con : gasto sanitario per capita (0,762\*\*), cita AP (0,692\*\*) y satisfacción (0,753\*\*)
- Correlación negativa con : TSI Enfermería (-0,510\*) y error global (-0,576\*)

Error global:

- Correlación negativa con : gasto sanitario per capita (- 0,591\*), satisfacción (- 0,483\*) y elección de la sanidad pública (-0,556\*)

Satisfacción:

- Correlación positiva con: Gasto sanitario per capita (0,618\*\*), cita en AP (0,553\*)
- Correlación negativa con: TSI enfermería (-0,538\*) y elección de la sanidad pública (-0,483\*)

Cita AP:

- Correlación positiva con : Gasto sanitario per capita (0,603\*), satisfacción (0,553\*), mejora LE (0,549\*) y valoración global (0,692\*\*)
- Correlación negativa con : TSI medico (-0,723\*\*), TSI enfermería (-0,608\*\*)

Gasto farmacéutico per capita: correlación negativa con porcentaje de genéricos (- 0,684\*\*)

\*  $p < 0,05$

\*\*  $p > 0,01$



## TABLAS

CCAA	GSPC	camas	TAC	TSIMed	TSIEnf	Mortinf
Andalucía	1121,69	2,41	12,78	1442,00	1890,00	4,10
Aragón	1364,49	3,84	14,84	1229,00	1458,00	3,80
Asturias	1495,93	3,96	14,76	1481,00	1516,00	5,90
Baleares	1003,32	3,24	18,03	1685,00	1895,00	2,70
Canarias	1135,75	3,26	15,10	1519,00	1723,00	4,00
Cantabria	1232,16	3,61	11,82	1361,00	1522,00	3,50
Castilla León	1283,09	2,63	15,72	1276,00	1376,00	3,40
Castilla La Mancha	1348,92	3,57	14,06	993,00	1165,00	3,20
Cataluña	1179,31	4,19	10,25	1474,00	1572,00	2,60
Comunidad Valenciana	1078,95	2,44	14,47	1555,00	1936,00	3,50
Extremadura	1390,56	3,62	18,06	1199,00	1218,00	3,30
Galicia	1266,13	3,62	16,80	1347,00	1574,00	3,30
Madrid	1103,16	3,10	14,71	1541,00	1948,00	2,80
Murcia	1346,90	3,14	11,62	1466,00	1814,00	3,90
Navarra	1528,59	3,86	17,25	1418,00	1413,00	2,30
País Vasco	1563,68	3,75	15,15	1563,00	1709,00	4,30
La Rioja	1347,11	3,00	9,31	1251,00	1536,00	3,40

GSPC = gasto sanitario per capita 2010

Camas = camas/1.000 habitantes

TAC= TAC/millón habitantes

TSIMed= TSI /medico general

TSIEnf= TSI/ profesionales enfermeria AP

Mort inf= mortalidad infantil /1.000 nacimientos

CCAA	GFPC	AGF	PG
Andalucía	239,88	-2,57	14,81
Aragón	290,65	-4,43	6,37
Asturias	317,00	-2,57	7,25
Baleares	198,63	-1,43	12,51
Canarias	259,15	-4,91	5,42
Cantabria	257,41	-2,90	9,95
Castilla León	284,26	-2,17	9,59
Castilla La Mancha	283,35	-2,23	10,19
Cataluña	245,26	-5,90	11,75
Comunidad Valenciana	302,04	-3,80	5,58
Extremadura	322,36	-,47	7,43
Galicia	332,88	,71	4,17
Madrid	199,49	-2,28	11,95
Murcia	287,45	1,93	5,26
Navarra	252,99	-3,35	7,36
País Vasco	265,34	-1,47	6,78
La Rioja	272,17	-2,15	6,16

GFPC= gasto farmacéutico per capita 2009

AGF= aumento gasto farmacéutico

PG= porcentaje genéricos

CCAA	VG	EG	MG	S	ESP	MejCCAA
Andalucía	84,45	9,57	46,44	6,35	57,98	27,11
Aragón	90,48	7,24	35,39	7,28	69,58	21,35
Asturias	87,66	5,52	41,21	7,71	64,72	12,88
Baleares	81,16	9,80	43,55	6,75	62,67	28,46
Canarias	77,34	14,24	40,06	6,04	51,71	27,04
Cantabria	84,05	6,97	38,21	6,70	49,11	27,17
Castilla León	83,67	8,40	51,54	6,82	58,27	31,77
Castilla La Mancha	87,73	8,10	44,08	7,01	62,47	16,28
Cataluña	80,38	13,50	39,43	6,49	52,07	40,39
Comunidad Valenciana	76,64	11,15	36,55	6,43	61,13	19,17
Extremadura	81,30	10,11	45,67	6,46	55,55	26,85
Galicia	81,08	7,33	32,57	6,10	64,77	22,28
Madrid	81,00	11,68	32,69	6,64	58,66	19,61
Murcia	87,06	7,41	37,73	6,46	59,82	24,03
Navarra	91,96	7,88	37,50	7,06	52,94	64,02
País Vasco	88,20	6,49	30,84	6,96	66,50	67,00
La Rioja	91,91	11,38	40,20	6,99	44,75	27,03

VG= Valoración global

MG= mejora global

EG= error global

S= satisfacción

ESP= elección Sanidad Pública

MejCCAA= mejora de la Sanidad desde que la gestión es de las CCAA

CCAA	E15	CAP	MLE
Andalucía	17,49	45,12	22,31
Aragón	7,47	60,40	20,17
Asturias	13,89	65,00	24,54
Baleares	14,80	10,61	18,98
Canarias	12,05	13,63	15,48
Cantabria	5,24	39,77	9,39
Castilla León	16,22	46,87	29,15
Castilla La Mancha	18,93	67,04	25,91
Cataluña	18,20	35,74	23,83
Comunidad Valenciana	15,36	24,82	18,12
Extremadura	12,21	53,23	26,85
Galicia	11,86	44,47	16,14
Madrid	17,79	44,98	17,46
Murcia	12,58	56,36	27,27
Navarra	28,34	47,88	29,43
País Vasco	22,78	32,78	17,39
La Rioja	22,90	67,94	18,78

E15= atención 15 días consultas atención especializada

CAP = cita atención primaria

MLE = Mejora lista espera