

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública

Los servicios sanitarios de las comunidades autónomas. Informe 2014

XI Informe; septiembre 2014

Introducción

La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) lleva realizando informes sobre la situación sanitaria en las comunidades autónomas (CCAA) desde el año 2004.

El objetivo de estos informes era inicialmente el de evaluar las diferencias en los sistemas sanitarios autonómicos 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 cómo 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 está teniendo un impacto muy importante la actual crisis económica y las políticas de las Administraciones públicas, que al menos pueden comprobarse en cuatro 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 alcanzó los 70.000 millones de euros y en 2014 la cantidad presupuestada para esta finalidad era de 52.700 millones de euros, y aunque es probable que haya 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 de euros 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.

El gasto sanitario público en 2014 será aproximadamente 15.000 millones de euros inferior al de 2009 (un recorte del 21,42%)

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 dos 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; del 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 preguntó) al 39,27% en 2013. Datos más recientes (encuesta de Metroscopia 2014) señalan 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 más 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



Criterios analizados y puntuaciones obtenidas

Se han utilizado 26 indicadores con los siguientes parámetros: diez indicadores de financiación, recursos y funcionamiento; tres de política farmacéutica; seis de valoración de los ciudadanos; tres de listas de espera y cuatro de privatización sanitaria.

La puntuación de cada CA se obtiene teniendo en cuenta los cuartiles de cada una de las variables, según la puntuación asignada a cada indicador.

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 cuatro 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

han afectado, en mayor o menor medida, a todas las CCAA, pero una vez más 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 qué intensidad se ha aplicado esta política de recortes en la sanidad pública y si también en este tema estamos ante actuaciones significativamente diferentes.

Solicitud de admisión

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

LOCALIDAD CP

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

PROFESIÓN/CATEGORÍA DNI

CENTRO DE TRABAJO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

Cuotas: 50 euros semestrales para los socios con trabajo y 60 euros anuales para los socios que se encuentren en situación de paro.

BANCO/CAJA OFICINA

CUENTA

DOMICILIO LOCALIDAD CP

Autorizo el pago anual de los recibos presentados por la **Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública**

Fecha: Firma:

Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública

C/ Arroyo de la Media Legua, 29. Local 49. 28030 Madrid (www.fadsp.org) Tel.: 91 333 90 87. Fax: 91 437 75 06 (ver direcciones en la página 31)

ADSP

Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública

Comparación de la posición relativa de las CCAA en los seis últimos 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	País Vasco
C y León	C y León	Aragón	Aragón	País Vasco	Asturias
Cataluña	Aragón	País Vasco	C y León	C y 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	Castilla-LM
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



- 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

Salud 2000

Boletín de suscripción

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

LOCALIDAD CP

TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

Se suscribe a la revista **Salud 2000** por el período de un año, prorrogable en años sucesivos salvo aviso en contrario.
La suscripción anual (3 números) por un importe de 40 euros.

Marque con un X la forma de pago: CON TALÓN BANCARIO DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA OFICINA

CUENTA

DOMICILIO LOCALIDAD CP

Autorizo el pago anual de los recibos presentados por la revista **Salud 2000**

Fecha: Firma:

FADSP Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública
C/Arroyo de la Media Legua, 29. Local 49. 28030 Madrid (www.fadsp.org). Tel.: 91 333 90 87. Fax: 91 437 75 06



comparativamente menores que en los demás servicios sanitarios autonómicos.

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 más criterios relativos a las opiniones de los ciudadanos, así como a las listas de espera, en este último año se han añadido tres más relativos al funcionamiento de los servicios sanitarios y otras dos sobre privatización.

De todas maneras cabe resaltar que las últimas CCAA siguen siendo ma-

yoritariamente las mismas, que dos de ellas (Canarias y Valencia) permanecen en los dos últimos puestos durante los seis últimos años analizados y Valencia es la última en 10 de los 11 años analizados (entre ellos los ocho últimos).

Los cinco primeros puestos en los cinco 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 tres posiciones, las mismas que sube Castilla-

La Mancha, mientras que Galicia retrocede dos 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 en 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 distinta 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. ■

Nota:

Tanto este informe como los anteriores, con metodología y criterios de clasificación, se pueden consultar en www.fadsp.org

Visita nuestra página web:



www.fadsp.org

- PRENSA
- NOTICIAS
- ENLACES
- COMUNICADOS
- PUBLICACIONES...
- Y MUCHO MÁS

¡AHORA TAMBIÉN ESTAMOS EN LAS REDES SOCIALES!



@fadspu