COMUNIDADES AUTÓNOMAS

Los servicios sanitarios de las Comunidades Autónomas

Informe XV; 2018 (FADSP)

Del resumen de este informe, realizado con datos de 2016 y 2017, y solo algunos de 2018, cabe destacar:

PUNTUACIONES OBTENIDAS

La puntuación máxima posible es de 118 y la mínima de 29. La puntuación media obtenida por las CCAA ha sido de 72,88 (DS 9,38) con un intervalo de confianza para la media entre 68,05 y 77,70 (rango de 53 a 94).

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 : 66percentil 50 : 73percentil 75 : 79

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

CCAA con mejores servicios sanitarios:

País Vasco: 94Navarra: 83Aragón: 80

· Castilla y León: 80

2) CCAA con servicios sanitarios regulares:

• Asturias: 78

• Castilla-La Mancha: 77

• Extremadura: 77

• La Rioja: 76

• Madrid: 73

3) CCAA con servicios sanitarios deficientes:

Baleares: 72Galicia: 71

• Andalucía: 68

• Cantabria: 66

• Murcia: 66

4) CCAA con peores servicios sanitarios :

Cataluña: 65

• Valencia: 63

Canarias: 53

La diferencia entre CCAA es claramente excesiva (de 41 puntos sobre un máximo alcanzado de 94), la misma que en 2017. La ratio entre la Comunidad autónoma de mayor puntuación y la de menor puntuación es de 1,77 similar a la de años anteriores: 2017 (1,83), 2016 (1,80), 2015 (1,81) y 2014 (1,76), y sigue evidenciando una gran disparidad en los servicios sanitarios entre las CCAA, que no se reduce, 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.

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 2014 se han añadido 3 mas relativos al funcionamiento de los servicios sanitarios y otras 2 sobre privatización, 3 mas sobre funcionamiento en 2016, 2 sobre listas de espera en 2017 y 2 sobre gasto farmacéutico hospitalario en 2018.

En 2018 se ha tenido que eliminar uno, el de Mejora global, que recogía el 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, debido a que en el Barómetro Sanitario ultimo (2017) se eliminaron estas preguntas.

Hay que resaltar que las 2 últimas CCAA son las mismas en todos los informes (Canarias y Valencia) permanecen en los 2 últimos puestos durante los 9 últimos años analizados y Valencia es la última en 11 de los 15 años, si bien es cierto que en este año, como en 2017, obtiene 10 puntos mas que la última, Canarias que parece mantener una situación critica.

Los tres primeros puestos en los 5 últimos años los ocupan las mismas CCAA con cambios en las posiciones relativas.

En el último Informe suben 5 CCAA: Andalucía, Baleares y Madrid (2 puestos) y Castilla y León y La Rioja (1 puesto). Bajan 4: Galicia y Cantabria (3) y Asturias y Murcia 1.

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 y por lo tanto los cambios de posición responden a las posiciones relativas.

Los recortes presupuestarios y la aprobación del RD Ley 16/2012 han supuesto un serio retroceso en la situación de la Sanidad Pública en España que ya hemos valorado desde la FADSP en va-

rios documentos (ver 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. Después de las ultimas elecciones autonómicas se ha producido un ligero incremento en los presupuestos, aunque sigue habiendo una gran diferencia con los de 2009 y algunos cambios significativos en las CCAA en las que ha cambiado el color del gobierno. La opinión de la población fue recogida

entre marzo y octubre de 2017. No obstante conviene tener en cuenta el ajuste de gasto que propone la UE y del cual lo previsible es que una parte significativa recaiga sobre los servicios sanitarios.

Otra cuestión a considerar son las CCAA que cambiaron sus gobiernos en mayo de 2015. Comparando las posiciones de 2015 y 2018, 3 de ellas han experimentado un ascenso en la clasificación, dos mantienen la misma posición y una ha descendido, de lo que parece que puede deducirse un balance positivo.

Comparación de la posición relativa de las CCAA en los 9 últimos informes realizados

2010	2011	2012	2013
Navarra	Navarra	Asturias	Navarra
Asturias	Asturias	Navarra	Aragón
Castilla-La Mancha	Castilla y León	País Vasco	Asturias
Castilla y León	Aragón	Aragón	País Vasco
Aragón	País Vasco	Castilla y León	Castilla y León
Baleares	Castilla-La Mancha	La Rioja	Galicia
Extremadura	Cantabria	Andalucía	Andalucía
País Vasco	La Rioja	Extremadura	Cantabria
La Rioja	Extremadura	Castilla-La Mancha	Extremadura
Andalucía	Cataluña	Cantabria	La Rioja
Cantabria	Baleares	Baleares	Cataluña
Cataluña	Andalucía	Galicia	Madrid
Murcia	Murcia	Cataluña	Castilla-La Mancha
Madrid	Galicia	Madrid	Baleares
Galicia	Madrid	Murcia	Murcia
Canarias	Canarias	Canarias	Canarias
Valencia	Valencia	Valencia	Valencia

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 presupuestos sanitarios per capita y las urgencias por 1.000 habitantes (negativamente). (r2= 0,542; p = 0,002).
- El sistema sanitario funciona bien o bastante bien: resultando variables predictoras el numero de camas por 1.000 habitantes y y el tiempo de espera en listas de espera de consultas externas (negativamente). (r2= 0,448; p = 0,006).
- Preferencia de la Sanidad Pública: variables predictoras fueron el número de camas y el gasto en conciertos (esta última con carácter negativo). (r2= 0,283; p =0,021).
- Valoración global: variables predictoras el presupuesto per capita, el numero de médicos de atención especializada y de profesionales de enfermería por 1.000 habitantes, las intervenciones por quirófano y el gasto de bolsillo (negativamente).
 (r2=0,935; p<0,0001).

2014	2015	2016	2017	2018
Navarra	País Vasco	Navarra	Navarra	País Vasco
Aragón	Navarra	Aragón	País Vasco	Navarra
País Vasco	Aragón	País Vasco	Aragón	Aragón
Asturias	Asturias	C y León	Asturias	Castilla y León
Castilla y León	Castilla y León	Asturias	Castilla y León	Asturias
Andalucía	Cantabria	Castilla-La Mancha	Castilla-La Mancha	Castilla-La Mancha
Cantabria	Galicia	Extremadura	Extremadura	Extremadura
Galicia	La Rioja	Galicia	Galicia	La Rioja
La Rioja	Andalucía	La Rioja	La Rioja	Madrid
Castilla-La Mancha	Madrid	Cantabria	Cantabria	Baleares
Cataluña	Murcia	Madrid	Madrid	Galicia
Extremadura	Baleares	Baleares	Baleares	Andalucía
Madrid	Castilla-La Mancha	Andalucía	Murcia	Cantabria
Baleares	Extremadura	Cataluña	Andalucía	Murcia
Murcia	Cataluña	Murcia	Cataluña	Cataluña
Canarias	Valencia	Canarias	Valencia	Valencia
Valencia	Canarias	Valencia	Canarias	Canarias