

OBSERVATORIO SOCIOLABORAL

APUNTES DE LA FUNDACION. COYUNTURA

“COMPARACION DE LA SITUACION DE LA ATENCION PRIMARIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID CON LAS DEMAS CCAA¹”

Mayo 2008 nº (32)



Fundación Sindical de Estudios

Sebastián Herrera, 12. 28012 Madrid. Tel.: 915063056. Fax: 914684058

fse@fundacionsindicaldeestudios.org | www.fundacionsindicaldeestudios.org

La Sanidad Pública de la Comunidad de Madrid esta inmersa en una importante crisis resultado de una política del gobierno que preside Esperanza Aguirre dirigida al desmantelamiento y privatización de su sistema sanitario.

¹ Fuente: Asociación para la Defensa de la Sanidad Pública de Madrid

En concreto, la Atención Primaria, el dispositivo de Atención Primaria, que ejerce la función de puerta de acceso al Sistema Sanitario y es el subsistema garante de la atención integral y continua de los pacientes a lo largo de toda la vida, ha sido especialmente maltratada a lo largo de los últimos años, en que su presupuesto siempre creció tanto por debajo de la media del presupuesto sanitario como del total

Cuadro-2. A. PRIMARIA					
Capítulo	Año 2004	Año 2007	Año 2008	Variación 08/07	%
Capítulo 1	478.023,2	603.102,5	661.101,1	57.998,6	9,6
Capítulo 2	64.374,2	74.680,5	66.879,4	-7.801,1	-10,4
Capítulo 4	944.908,4	1.198.674,2	1.195.674,2	-3.000,0	-0,3
Capítulo 6	6.324,8	9.263,0	7.882,6	-1.380,4	-14,9
Capítulo 8		373,8	504,4	130,6	34,9
TOTAL	1.493.630,6	1.886.094,0	1.934.041,7	47.947,7	2,5
(miles de euros)					

Si estos datos se analizan en función del gasto en su distribución por habitante, o en función del porcentaje del gasto sanitario en Atención Primaria sobre la totalidad del gasto sanitario, criterios de los que se dispone de datos comparativos de todas las CCAA comprobamos que la Comunidad de Madrid presenta peores valores que el promedio de todas ellas.

Gasto sanitario público		
	MADRID	MEDIA CCAA
Gasto sanitario público per capita en AP (€)	102	138,23
% del gasto sanitario en AP sobre el total del gasto sanitario	11,76	13,52

El gasto sanitario público que dedica el gobierno de la Comunidad de Madrid a la Atención Primaria es 36,23 € per capita menor que la media de las CCAA, y aunque en parte refleja un gasto sanitario bajo (el de la Comunidad de Madrid es el penúltimo en gasto per capita y el último en % sobre PIB), también el porcentaje sobre gasto sanitario total es inferior al promedio, lo que evidencia una voluntad política clara de desatender las necesidades de la Atención Primaria.

La propia administración madrileña, en sus Presupuestos Generales para 2008, reconocía que “Desde la asunción de las competencias sanitarias por parte de la Comunidad Autónoma de Madrid, la población con derecho a la atención sanitaria con cargo al Servicio Madrileño de Salud ha experimentado un importante crecimiento. En el periodo 2004-2007 el incremento de la población fue del 9,76%, siendo la estimación para el año 2008 en torno al 2,28% respecto al año anterior. En cifras brutas, representan 708.000 habitantes más desde enero 2004 hasta diciembre 2008. Este crecimiento de población lleva consigo necesidades de infraestructuras que se cubrirán tanto mediante nuevos Centros de Atención Primaria como con ampliación de los ya existentes. Además, la remodelación de estos Centros, resulta precisa con el fin de poner al día sus instalaciones tanto desde el punto de vista normativo como de accesibilidad y confort.

En este contexto, el Presupuesto 2008 para el Programa 730 tiene como meta el cumplimiento del Programa de Gobierno y del Plan de Mejora de Atención Primaria 2006-2009 de la Comunidad de Madrid. Los objetivos del Plan van encaminados a modernizar, reordenar y potenciar la Atención Primaria para adecuar la oferta de servicios a las necesidades, demandas y expectativas de la población a través de una intervención integral que comprenda mejoras en la accesibilidad, capacidad de resolución de problemas, organización de los servicios y gestión de los recursos.

Sin embargo, los recursos profesionales no se han incrementado suficientemente, manteniéndose las ratio población/médico y población/ enfermería desde el presupuesto de 2005, donde se establecieron como objetivos unas ratio población/médico

y población/enfermería de 1493 y 1890, respectivamente, no sólo no se ha vuelto a fijar este objetivo, sino que continúa incumpléndose.

Recursos profesionales y presión asistencial		
	MADRID	MEDIA CCAA
Habitantes /médico	1.708	1.461,11
Habitantes/ profesional de enfermería	1.971	1.666
% de médicos con mas de 1.500 TSI	89,7	59,35

El numero de habitantes por médico general y por profesional de enfermería es muy superior al promedio, lo que lógicamente produce una gran presión asistencial sobre los mismos. Un dato muy preocupante es el elevado porcentaje de médicos de Atención Primaria con mas de 1.500 tarjetas sanitarias individuales (TSI) lo que supone agendas muy cargadas de citas y la presencia de demoras en las citaciones de varios días (se han detectado en 2007 y 2008 hasta 10 días de espera en la cita del medico general).

De hecho, la evolución histórica de los distintos indicadores del servicio de Atención Primaria en la Comunidad de Madrid arroja datos preocupantes, también en lo relativo a número de Consultorios.

PROPUESTAS	2003(1)	2007	2008	Δ (08/07)	Δ (07/03)
T medio/ consulta en general	6,6	7,3	7,3	0	0,7(42s)
Tmedio/ consulta en pediatría	9,2	10	10	0	0,8(48s)
Centros Salud	242	265	269	4	27
Consultorios	161	156	149	-7	-12
Equipos A.P.	294	312	318	6	24
Cobertura	92,3	95,1	97,2	2.1	4,9
Presión asistencial en med. general	39	36	35,5	-0,5	-3,5
Presión asistencial en pediatría	24,8	23,7	23,7	0	-1,1
Presión asistencial en enfermería	22,2	21	21	0	-1,2
Gasto Farmacéutico	843,2	1198	1195	-3	351,8

En cuanto al porcentaje de centros de salud que tiene oferta de medios diagnósticos, procedimientos terapéuticos y oferta de servicios, observamos que en los 3 casos es inferior al promedio de las CCAA.

Estos indicadores señalan una baja capacidad de resolución de la AP, lo que favorece las derivaciones hacia la Atención Especializada de problemas que podrían solucionarse en el primer escalón asistencial. El porcentaje de adultos con vacunación antigripal se sitúa prácticamente en el promedio (1,5 décimas por encima).

Funcionamiento de la AP		
	MADRID	MEDIA CCAA
Oferta de medios diagnósticos	53,3	67,11
Oferta de procedimientos terapéuticos	75	80,64
Oferta de servicios	65	70,58
Población adulta con vacunación antigripal	64,10	63,95

Los indicadores de gasto farmacéutico de la Comunidad de Madrid son mejores que el promedio, tanto en gasto per capita como en porcentaje de medicamentos genéricos, y evidentemente están interrelacionados, aunque es cierto que la CM tiene una población menos envejecida que la mayoría de las CCAA y ello puede favorecer un menor gasto farmacéutico.

No obstante el crecimiento del gasto se mantiene en los últimos 5 años por encima de la media lo que es un mal indicador.

Gasto farmacéutico		
	MADRID	MEDIA CCAA
Gasto farmacéutico per capita (€)	182,46	243,18
Aumento del gasto farmacéutico (2007/2006)	6,83	5,46
Porcentaje de medicamentos genéricos sobre gasto farmacéutico	8,10	6,29

La opinión que tienen los ciudadanos que acuden a AP sobre la calidad de la atención recibida en general es favorable, ya que consideran que fue buena o muy buena en porcentajes elevados (superiores al 80%); en todo caso la Comunidad de Madrid sigue estando por debajo de la media y de manera coherente el porcentaje de personas que elegirían el sector privado es mayor.

Opinión de los ciudadanos		
	MADRID	MEDIA CCAA
Personas que opinan que la atención que recibieron en AP fue buena o muy buena	83,7	85,36
Personas que elegirían el sector privado en AP	62,4	58,56

Por consiguiente, podemos afirmar que la situación de la Atención Primaria de la Comunidad de Madrid comparada con la situación de las demás CCAA se caracteriza por:

- Bajo presupuesto, en euros per capita y en porcentaje sobre gasto sanitario que tiene tendencia a disminuir en términos reales.
- Recursos insuficientes, lo que genera saturación y presión asistencial excesiva y demoras en las citaciones, rompiendo con la accesibilidad que debería de ser una característica fundamental de la AP.
- Poca capacidad resolutive de la AP debido en parte a los 2 aspectos anteriormente señalados.
- Bajo gasto farmacéutico que no obstante esta creciendo más que en el resto.
- Peor opinión de los ciudadanos sobre su funcionamiento y menor aprecio de la AP pública.

Hechos, todos ellos que no son sino el resultado de una política de la Consejería de Sanidad y del Gobierno de la Comunidad de Madrid dirigida hacia el deterioro sistemático de la Sanidad Pública y al fomento de las privatizaciones

observatorio sociolaboral



Fundación Sindical de Estudios

Sebastián Herrera, 12. 28012 Madrid. Tel.: 915063056. Fax: 914684058

fse@fundacionsindicaldeestudios.org | www.fundacionsindicaldeestudios.org