

2.6. Salud percibida

El análisis de las variaciones entre las dos últimas encuestas de salud de la CAPV, realizadas en 1992 y 1997, permite conocer las tendencias de ciertas áreas.

La autovaloración de la salud en términos generales mejora en su conjunto, siendo la mejoría relativa mayor en las edades medias de la vida, y entre las mujeres. Asimismo, se sigue constando una peor percepción relativa en todas las edades en los varones con respecto a las mujeres (24% menor). El único empeoramiento relativo se produce entre los varones menores de 45 años. Este último dato introduce una cierta incertidumbre en cuanto al futuro bienestar en términos de salud de los varones adultos.

En cuanto a la opinión sobre la capacidad funcional, ésta continúa siendo peor entre los varones (riesgo de padecer incapacidad: 22% menor en las mujeres) y además, ha empeorado relativamente desde 1992.

Por lo que se refiere a la salud mental, ésta sigue siendo peor entre las mujeres, aunque ha disminuido la diferencia desde la encuesta anterior (riesgo de padecer mala salud mental: 53% superior en la mujeres).

Entre los problemas de salud percibidos destacan los de la columna vertebral, los articulares, la hipertensión arterial y los del corazón.

3. Servicios sanitarios

3.1. Estructura física

El Sistema Sanitario Vasco está formado por una red de centros públicos pertenecientes a Osakidetza / Servicio vasco de salud (Svs) y por centros privados.

El sector hospitalario cuenta con un total de 51 centros de los que 20 son públicos. De éstos últimos, 12 son hospitales de agudos, 4 corresponden a hospitales de media-larga estancia y 4 a hospitales psiquiátricos (tabla 17).

Tabla 17. Recursos del sector hospitalario. CAPV, 1999

	Total	H. públicos	H. privados	H. agudos	H. media-larga estancia	H. psiquiátricos
Nº Hospitales	51	20	31	34	8	9
Nº camas	8.335	5.410	2.925	5.663	784	1.888
Camas*	4,0	2,6	1,4	2,7	0,4	0,9

* x 1.000 habitantes.

Fuente: Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT) y Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. Estadística hospitalaria.

Por otro lado, hay que tener en cuenta la disponibilidad de camas en las unidades alternativas a la hospitalización, como los hospitales de día médicos y quirúrgicos y la hospitalización a domicilio, que en conjunto equivalen aproximadamente a 546 camas.

Los recursos actualmente existentes en la red extrahospitalaria de Osakidetza / Svs están detallados en la tabla 18.

Tabla 18. Recursos extrahospitalarios de Osakidetza / Svs. 1999

Ambulatorios	28
Centros de salud	101
Consultorios	173
Servicios de urgencias	38
Centros de salud mental	46

Fuente: Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT) y Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. Estadística hospitalaria.

3.2. Recursos humanos

En la CAPV trabajaban en el sector hospitalario en 1999 un total de 19.070 personas (tabla 19).

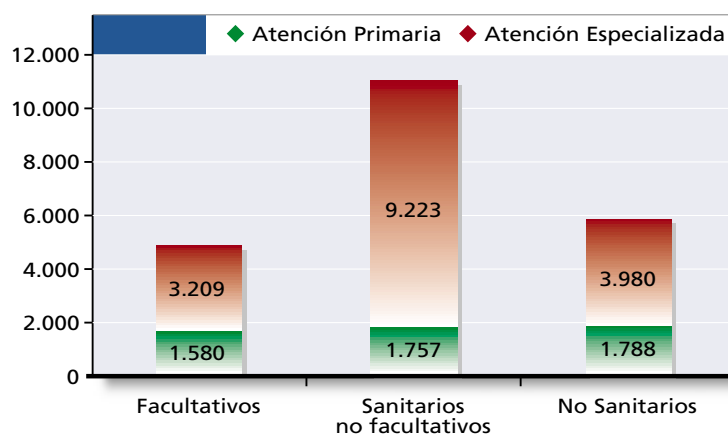
Tabla 19. Recursos humanos del sector hospitalario. CAPV, 1999

	Total	H. públicos	H. privados	H. agudos	H. media-larga estancia	H. psiquiátricos
Total personal	19.070	14.714	4.356	16.737	1.000	1.333
Personal sanitario	14.053	10.740	3.313	12.498	630	925
Médicos	3.844	2.326	1.518	3.681	84	79
Enfermería	5.240	4.487	753	4.812	240	188
Otro sanitario	4.969	3.927	1.042	4.005	306	658
No sanitario	5.017	3.974	1.043	4.239	370	408
Médicos/100 camas	40,3	48,5	23,4	61,2	10,2	3,6
Enfermería 100 camas	75,9	98,0	29,9	111,3	34,0	10,0

Fuente: Instituto Vasco de Estadística (EUSTAT) y Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco. Estadística hospitalaria.

La plantilla de Osakidetza / Svs en 1999 estaba formada por 21.685 trabajadores, de los que 15.769 eran sanitarios. En la figura 9 puede verse su distribución por niveles de atención.

Figura 9. Plantilla según su nivel de atención. Osakidetza / Svs. 1999



Fuente: Osakidetza / Svs.

3.3. Actividad asistencial

En la tabla 20 pueden verse los indicadores de actividad asistencial de los hospitales de agudos de Osakidetza / Svs, correspondientes a los años 1994 y 2000. Es destacable el aumento de la actividad en el número de ingresos junto con una disminución de la estancia media y el aumento de la actividad de urgencias.

Tabla 20. Indicadores de actividad asistencial. Hospitales de agudos. Osakidetza / Svs, 1994 y 2000

	1994	2000	Diferencia 94-00 (%)
Camas	4.553	4.034	-11,4
Estancias	1.298.698	1.210.375	-6,8
Ingresos	166.974	197.214	18,1
Índice de rotación	36,67	48,89	33,3
Intervenciones	102.167	129.779	–
Demora media (días)	82,8	57,12	-31,0
Índice de ocupación	78,15	81,97	4,9
Estancia media	7,78	6,14	-21,1
Urgencias	622.147	803.505	29,2
Urgencias ingresadas	96.010	111.273	15,9

Fuente. Osakidetza / Svs. Informe anual 2000.

Durante el 2000 en los centros de atención primaria de Osakidetza / Svs se realizaron 7.256.175 consultas médicas (30,7 visitas/día por médico, índice de frecuentación 4,0), 1.338.663 consultas de pediatría (20,88 visitas/día por pediatra, índice de frecuentación 6,3) y 6.640.378 consultas de enfermería.

Respecto a los datos aportados por la Encuesta de Salud Vasca (ESCAV-97), la utilización de los servicios sanitarios revela un incremento de las consultas médicas y de la satisfacción relacionada con las mismas. Es destacable el incremento de las consultas por motivos preventivos (alcanzan un 15%), siendo importante el incremento del control periódico en adultos de la presión arterial y el colesterol en sangre, de la vacunación antigripal y de la detección precoz de procesos malignos, a través de mamografías y citologías ginecológicas.

En cuanto a las urgencias, se sigue confiando básicamente en los hospitales (atienden un 78% de las mismas) por motivos de mejor accesibilidad (24%) o mejor asistencia (21%). La alta satisfacción de los usuarios con la atención hospitalaria (95%) sólo se ve empañada con la insatisfacción por las listas de espera (23%), a pesar de que sean, en conjunto, las mejores del Estado.

3.4. Gasto sanitario y farmacéutico

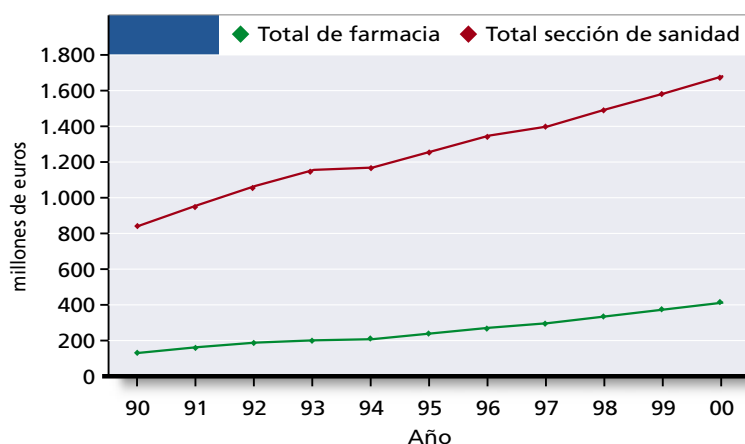
3.4.1. Gasto sanitario

Dentro del gasto total del Gobierno Vasco en el año 2001, a la sección de sanidad le correspondieron 1.688.3 millones de €

3.4.2. Gasto farmacéutico

El gasto en medicamentos representó en 2000 un 24,7% del gasto correspondiente a la sección de Sanidad (1.683,2 millones de €), de los cuales 341,3 millones de €. fueron gasto por receta y 74,0 millones de €. al gasto de farmacia hospitalaria. La partida económica destinada al gasto farmacéutico es la que mayor incremento está teniendo en los últimos años, en torno al 10% anual (figura 10).

Figura 10. Evolución del gasto en sanidad y en farmacia. CAPV, 1990-2000



4. Programas de salud pública

El Departamento de Sanidad, además de la asistencia sanitaria, oferta diferentes programas dirigidos a la protección y promoción de la salud, y a la prevención de la enfermedad.

4.1. Protección de la salud

Los programas de protección de la salud tienen como objetivo fundamental vigilar y controlar los factores del medio externo que pueden afectar a la salud de la población. De esta forma, los programas se dirigen básicamente al control de la calidad del aire, aguas, suelo y de la seguridad alimentaria.

♦ Aire

La contaminación del aire, tanto biótica como abiótica, puede ser responsable de diferentes problemas de salud. Las actuaciones de vigilancia y control del aire se llevan a cabo a través de varias instituciones, correspondiendo al Departamento de Sanidad la responsabilidad de determinar la concentración de contaminantes.

♦ Agua

La vigilancia y control de la calidad del agua de consumo de todos los abastecimientos de la CAPV es realizada por el Departamento de Sanidad. También desarrolla sendos programas de vigilancia de las condiciones higiénicas y sanitarias de las playas y de las piscinas.