

Comunidad Valenciana y Región de Murcia, un modelo de asistencia mediterráneo

Aunque con diferencias poblacionales y demográficas notorias, los sistemas sanitarios de las dos comunidades autónomas afrontan retos similares. La orientación costera de muchos de sus núcleos de población, con una afluencia turística desbordada durante los meses estivales, y un nivel de inmigración elevado son algunos de ellos.

La Agencia Valenciana de Salud (AVS) atiende a unos cinco millones de tarjetas sanitarias que se concentran en una franja litoral de unos 400km de largo. Para atender esta población, la AVS se organiza en 24 Departamentos de Salud, que cuentan con un hospital de referencia (cuatro de estos departamentos disponen de un segundo hospital complementario). Las 240 zonas básicas están cubiertas por casi 250 centros de salud y más de 600 consultorios. Además, existen seis hospitales de crónicos y larga estancia, unos 60 centros de especialidades y centros integrados sanitarios y cerca de 400 unidades de apoyo. Cabe destacar que en la Comunidad Valenciana existen 80 Servicios de Atención e Información al Paciente, 3 Centros de Información y Coordinación de Urgencias, y como alternativas a la hospitalización convencional se dispone de 24 Unidades de Hospitalización a Domicilio, así como de 24 Unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria, y 24 Hospitales de día, que producen una importante disminución de las estancias hospitalarias.

Los recursos humanos de este sistema sanitario rondan los 61.000 trabajadores: un 60% en asistencia hospitalaria y especializada, un 21% en Atención Primaria y el resto en Salud Pública (1.232), servicios centrales (1.422) o dependen de las concesiones administrativas y consorcios (8.664) que gestionan el 25% (seis de 24) de los departamentos de salud. Comparado con el promedio del SNS, la relación entre recursos y población no es especialmente llamativa salvo, quizás, por el elevado número de pacientes (1.586) por médico de Atención Primaria (frente a 1.385 en promedio del SNS).

Gestión Sanitaria

El modelo de gestión sanitaria valenciano se declara basado en la descentralización y en cuatro principios básicos: financiación capitativa de los departamentos, gestión integral de la atención sanitaria, facturación interdepartamental y dirección por objetivos. Uno de sus ejes estratégicos, sin duda el que más debate ha generado, es la potenciación de la colaboración público-privada mediante la gestión de servicios sanitarios públicos por empresas privadas a través de concesiones administrativas.

Este modelo, conocido como "modelo Alzira" por la ciudad que cobijó la primera experiencia en 1999, se extiende actualmente a cinco (La Ribera, Torrevieja, La Marina Alta, Manises y Vinalopó) de los 24 Departamentos de la AVS, dando cobertura al 20% de la población de la Comunidad. Pero también se acogen a este modelo otras concesiones más transversales, como la de resonancias magnéticas, adjudicada a "Erescanner Salud", una UTE participada por las empresas beneficiarias de los convenios preexistentes y la omnipresente Ribera Salud.

Siendo este aspecto de la sanidad valenciana el de mayor resonancia externa, y a pesar de la reiteradamente señalada opacidad sobre su rendimiento (extensible a los centros de gestión directa), seguramente no ha resultado ni tan catastrófico como predecían los partidarios de lo público, ni tan eficiente como invocaban los adeptos a lo privado.

Índices de dotación hospitalaria Comunidad Valenciana 2012

	Públicos	No públicos	Total
Camas instaladas por 10.000 habitantes	23,8	4,1	27,9
Camas en funcionamiento por 10.000 habitantes	20,1	3,1	23,2
Quirófanos en funcionamiento por 100.000 habitantes	6,92	2,36	9,28

Índices de dotación hospitalaria Región de Murcia 2012

	Públicos	No públicos	Total
Camas instaladas por 10.000 habitantes	21,4	11,6	33
Camas en funcionamiento por 10.000 habitantes	20,4	11,1	31,5
Quirófanos en funcionamiento por 100.000 habitantes	68,4	28,4	96,8

encima de los 950 euros/habitante, frente a los más de 1.200 euros/habitante de media nacional.

Acostumbrados a los lamentos de todas las CCAA a este respecto, este argumento ni parece discutirse. Pero es cierto que el sistema de financiación autonómico de la Ley 21/2001, del que el popularizado "modelo Zaplana" fue su más notoria base, confinó a la Comunidad Valenciana (junto a Madrid, Baleares y Andalucía) en el farolillo rojo de la financiación de la sanidad. El ajuste que introdujo la tan denostada localmente Ley 22/2009 aumentó discretamente los recursos por habitante, pero esta mejora no alcanzó a restañar el maltrato económico establecido por el sistema de financiación que en su día promovió, aceptó y estableció la articulación política que habita en su queja.

Tales estrecheces, sin embargo, no fueron óbice para el desarrollo de "Construyendo Salud", un amplio programa de ladrillo sanitario (fundamentalmente hospitalario) que durante varios años destinó un millón de euros cada día a la construcción de nuevas infraestructuras. La década prodigiosa trajo nuevos hospitales a Torrevieja, Denia, Manises, Elche y el parcialmente inacabado nuevo Hospital La Fe; dejó en avanzado estado de paralización los nuevos hospitales de Gandía y Llíria; y para el olvido van quedando los gigantescos carteles en medio de la nada que anunciaban los de Torrent, Ontinyent, La Vall d'Uixó y algún otro.

Entre 2002 y 2009, los hospitales de agudos de la Agencia Valenciana de Salud pasaron de 5.300 a 7.200 médicos, de 10.100 a 12.100 enfermeras y casi duplicaron el gasto hospitalario (de 1.649 a 3.410 millones de euros). Una herencia complicada teniendo en cuenta que Sanidad supone el 40% del presupuesto de la Generalitat Valenciana y que las Cajas de Ahorro que dieron músculo financiero a esta burbuja sanitaria han acabado como han acabado.

Cifras generales

En grandes cifras, la Agencia Valenciana de Salud realiza anualmente medio millón de ingresos hospitalarios (incluyendo la cirugía mayor ambulatoria), casi 8 millones de consultas de atención especializada, 2,5 millones de urgencias hospitalarias, 40 millones de visitas ordinarias y 3,6 millones de visitas urgentes en atención primaria. Y prescribe más de 100 millones de tratamientos (cada día se dispensan unas 300.000 recetas). Si a estas cifras se suman las pruebas diagnósticas, visitas de hospital de día, de hospitalización a domicilio (muy desarrollada en la AVS), intervenciones quirúrgicas, sesiones de diálisis, etc., el resultado es una actividad imponente dedicada a mantener y mejorar la salud de los valencianos.

Cuando se calculan los correspondientes parámetros por habitante, la Comunidad Valenciana tiende a ofrecer posiciones intermedias y, en general y aun con alguna excepción, cercanas a la media del SNS. Es en este sentido, probablemente uno de los que importa, en el que la Comunidad Valenciana, y más allá de modelos, se parece mucho al conjunto del SNS.

Entre cifras, obras, adjetivos y polémicas nos queda por valorar lo importante: la salud de los ciudadanos. Recurriendo a la información oficial, las encuestas de salud muestran una elevada autopercepción del estado de ésta, considerado bueno o muy bueno por el 81% de los hombres y el 71% de las mujeres. Otra vez, cifras compatibles con el conjunto del SNS. La prevalencia de los grandes grupos de enfermedades, la esperanza de vida sin

Distribución del personal en los hospitales 2012

	Comunidad Valenciana	Región de Murcia	Total España
Médicos	8.362	2.609	83.557
Medicos Especialistas	5.000	1.569	51.131
Especialidades Quirúrgicas	3.362	1.040	32.426
Otros Personal Sanitario	25.767	9.161	290.222
Total Personal no sanitario	10.651	4.069	130.550

Uno de los ejes estratégicos del modelo valenciano es la potenciación de la colaboración público-privada

En la Región de Murcia hay 143 quirófanos en funcionamiento, de los que 98 están en hospitales públicos y 45 en privados

Indicadores de gasto 2012

	Comunidad Valenciana	Región de Murcia	Total España
Total compras	4.352.195.982	1.420.651.266	40.419.662.811
Gasto por habitante	868	962	876
Gasto por cama*	202.320	174.562	165.934
Gasto por alta*	4.328	5.333	4.496

* Calculado con base a la estimación de gasto de hospitalización a partir del número de UPAS (Unidad Ponderada de actividad).

incapacidad e indicadores similares también reflejan, en general esta posición intermedia. Y los indicadores de calidad disponibles, y siempre con alguna excepción por encima o por debajo, tienden a fijar esta idea de estar en el promedio.

Recursos humanos y equipamiento

La Región de Murcia disponía de 26 hospitales en 2012, de los cuales 4 tienen Centro de Especialidades. Si se analizan los tipos de centro, se observa que 18 son hospitales de agudos (uno más que el año anterior), debido a que un centro privado que era de larga estancia pasó a centrarse principalmente en la actividad médico-quirúrgica. De los 8 hospitales restantes, 5 son de larga estancia y 3 psiquiátricos.

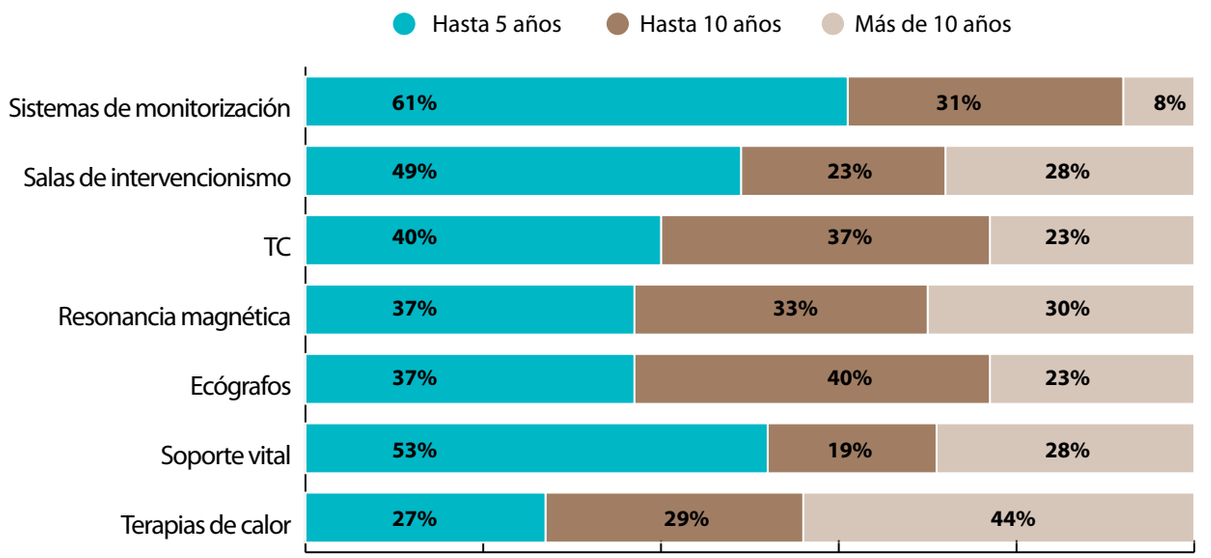
Las camas en funcionamiento se incrementaron ligeramente (un 0,56 %) alcanzado la cifra de 4.660 en 2012, mientras que las incubadoras permanecieron estables (121 en ese mismo año). No obstante la tasa de incubadoras por 1.000 nacidos vivos aumentó de 6,95 a 7,25, debido al descenso de la natalidad.

En la Región hay 143 quirófanos en funcionamiento, de los que 98 están en hospitales públicos y 45 en privados. El total de quirófanos aumentó un 1,42 % en 2012, alcanzando una tasa de 9,79 quirófanos por 100.000 habitantes y un indicador de 3,07 quirófanos por 100 camas en funcionamiento. Los quirófanos se incrementaron tanto en los hospitales públicos como en los privados.

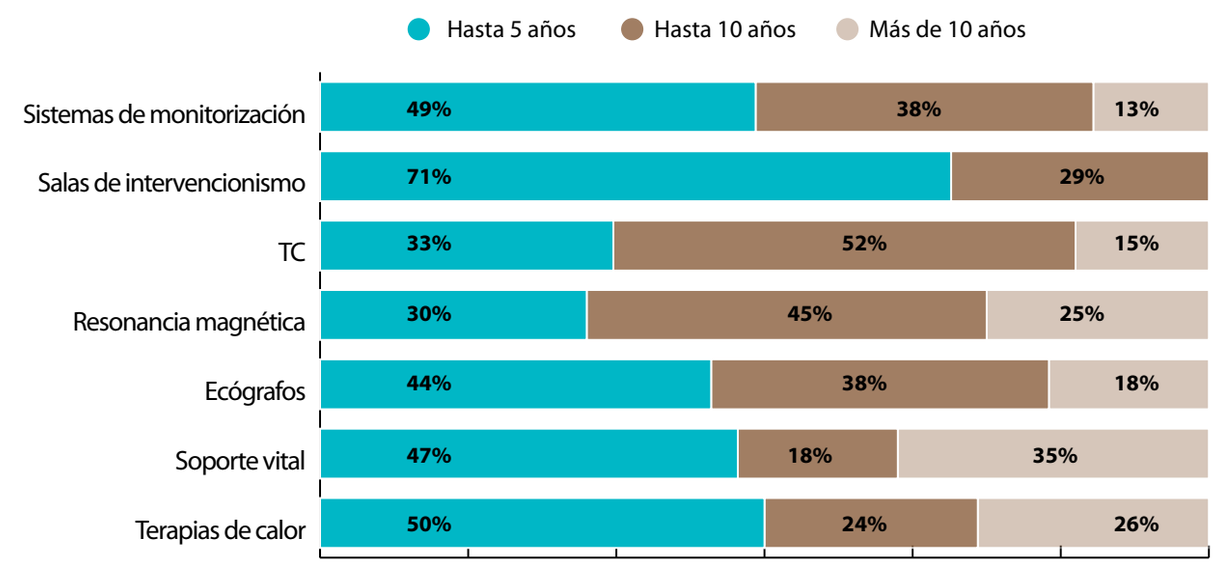
En cuanto a la dotación tecnológica en funcionamiento, hemos de decir que se ha mantenido estable, con carácter general. No obstante, se han producido aumentos en dos casos. Por una parte se incrementaron los mamógrafos, pasando de 9,51 mamógrafos por millón de habitantes a 10,95, debido al aumento que se produjo en los hospitales privados. Por otra parte, los angiógrafos digitales (el 91,67 % de los cuales está en hospitales públicos) se incrementaron de 7,48 angiógrafos por millón de habitantes a 8,21, a causa del crecimiento que se produjo en los hospitales públicos.

En los hospitales de la Región trabajaban 16.773 personas durante el año 2012, lo que supone un descenso del -2,58 % en relación al año anterior, que contrasta con los incrementos continuados que se han estado produciendo desde 2004; esto indica un cambio en la tendencia. Si analizamos este descenso por vinculación del personal, se observa que los que bajaron son las cifras del personal a jornada completa (que ha descendido un -2,90 %) y el personal con jornada a tiempo parcial (-1,95 %), mientras que los colaboradores habituales subieron un 3,48 %. En función de la dependencia de los centros, se observa que el total de personal

Perfil tecnológico hospitalario Comunidad Valenciana 2013



Perfil tecnológico hospitalario Región de Murcia 2013



descendió en los hospitales públicos (-3,34 %), sin embargo en los hospitales privados aumentó un 1,41 %.

Por categorías, se produjeron descensos en diversas categorías profesionales. Así, dentro del personal sanitario destacan los enfermeros que bajaron un -3,17 %, los técnicos sanitarios que disminuyeron un -2,97 % y los fisioterapeutas un -4,52 %. Y entre el personal no sanitario hay que resaltar los celadores que descendieron un -4,41 %, los administrativos un -3,16 % y el personal de oficio que bajó un -3,93 %. Entretanto hay algunas categorías que permanecieron estables en 2012, como es el caso de los médicos, los farmacéuticos y el personal de dirección y gestión.

Hospitalización y consultas

En la Región de Murcia se produjeron 152.533 altas hospitalarias en 2012, un 0,64 % más que el año anterior, debido al aumento que tuvo lugar en especialidades médicas, ya que en especialidades quirúrgicas, en obstetricia y ginecología y en pediatría se registraron menos altas.

Médicos vinculados según especialidad. 2012

	Comunidad Valenciana	Región de Murcia	Total España
Total médicos	**8.362**	**2.609**	**83.557**
Anestesia y Reanimación	653	191	6.231
Aparato Digestivo	199	64	2.087
Cardiología	238	86	2.446
Medicina Intensiva	250	82	2.546
Neurología	150	57	1.668
Pediatría	377	133	3.988
Psiquiatría	253	89	3.852
Rehabilitación	155	41	1.484
Resto médicas y S.Centrales	2.725	826	26.829
Total Especialidades médicas	5.000	1.569	51.131
Angiología	53	7	625
Cirugía Cardiaca	36	9	325
Cirugía General	416	149	3.988
Cirugía Oral y Maxilofacial	48	20	454
Traumatología	433	134	4.691
Cirugía Pediátrica	25	17	372
Cirugía Plástica	47	12	460
Cirugía Torácica	31	5	245
Dermatología	130	37	1.209
Neurocirugía	55	13	550
Obstetricia y Ginecología	458	139	4.602
Oftalmología	279	93	2.903
ORL	208	75	1.940
Urgencias	922	273	8.241
Urología	221	57	1.821
Total Especialidades quirúrgicas	**3.362**	**1.040**	**32.426**

Las estancias causadas se situaron en 1.268.231, lo que supone un descenso del -3,78 % en relación al año anterior. Es la primera vez desde 2004 en que se produce una bajada significativa de esta variable. El descenso se produjo tanto en hospitales públicos como en privados, así como en los distintos tipos de centros.

La estancia media bajó, pasando de 8,70 a 8,31 días en 2012. El descenso se registró con carácter general en hospitales de agudos, de larga estancia y psiquiátricos, así como en hospitales privados y públicos.

El índice de ocupación fue del 74,56 % (3,37 puntos menos que el año anterior), que es un valor claramente inferior al registrado durante el período 2004- 2011, que estuvo en torno al 78-81 %.

Cirugí2(íodo)-10( )XX.038 Tc T(2)1(0)11 l1(

Financiación de actividad asistencial 2012

	Comunidad Valenciana	Región de Murcia	Total España
Altas totales	543.037	152.533	5.166.953
Financiadas por el SNS %	81,91%	87,96%	80,40%
Estancias totales	3.147.859	1.268.231	39.431.642
Financiadas por el SNS %	89,10%	90,94%	88,08%
Consultas totales	9.049.338	2.518.595	88.615.831
Financiadas por el SNS %	89,75%	96,13%	85,76%
CMA total	158.722	49.768	1.444.804
Financiadas por el SNS %	82,08%	81,96%	80,86%
Urgencias totales	2.597.119	907.529	25.715.001
Financiadas por el SNS %	75,64%	83,68%	77,78%
Hospital de día sesiones totales	583.608	106.301	4.910.069
Financiadas por el SNS %	98,64%	99,87%	94,63%
Pacientes atendidos en hospitalización a domicilio	34.900	579	89.571
Financiadas por el SNS %	99,90%	100,00%	97,32%

Entre 2002 y 2009, los hospitales de agudos de la AVS pasaron de 5.300 a 7.200 médicos, de 10.100 a 12.100 enfermeras y casi duplicaron el gasto

en obstetricia y ginecología (de 1,29 a 1,45) y en especialidades quirúrgicas (de 1,28 a 1,37). En la división de especialidades médicas permaneció estable con un valor de 2,06. Por tipo de centro, el índice de consultas sucesivas/primeras consultas aumentó en los hospitales de agudos y los psiquiátricos, mientras que bajó en los hospitales de larga estancia.

Se realizaron 138.442 actos quirúrgicos, un 0,86 % más que el año anterior, con una tasa de 94,74 actos quirúrgicos por mil habitantes. Por tipo de cirugía, se observa un descenso de los actos quirúrgicos con hospitalización de 59.218 a 57.653, y del resto de cirugía ambulatoria de 33.447 actos a 31.021. Mientras tanto, los actos de cirugía mayor ambulatoria (CMA) aumentaron de 44.598 a 49.768.

Si se analiza según la dependencia del hospital, los actos con hospitalización bajaron en los hospitales privados (de 21.819 a 20.436), permaneciendo estables en los públicos. Por otra parte los actos de CMA subieron en los centros privados (de 17.472 a 24.200), mientras que bajaron en los públicos (de 27.126 a 25.568). Esta evolución dio lugar a un incremento del porcentaje de ambulatorización en los hospitales privados del 44,47 % al 54,22 %, mientras que en los hospitales públicos bajó del 42,04 % al 40,72 %.

Datos económicos

El gasto total se situó en 1.420,65 millones de euros, de los que 1.288,48 corresponden a los hospitales públicos y 132,17 a los privados. Por tipo de centro, el gasto se concentra en los hospitales de agudos, cuyo gasto total supone 1.387,20 millones de euros, mientras que en los centros de larga estancia fue de 21,90 millones de euros y en los psiquiátricos 11,55 millones de euros.

En cuanto a la estructura de gasto, la partida más importante son los gastos de personal que suponen el 52,00 % del total de gasto. El peso relativo de esta partida varía, siendo mayor en los psiquiátricos (76,41 %) y algo inferior en los hospitales de larga estancia (47,87 %). Después de los gastos de personal, las partidas con un mayor peso son los servicios asistenciales prestados por otras empresas o profesionales, que suponen el 11,06 % del gasto total (siendo mayor en los hospitales privados con un 15,20 %), seguidos de las compras de productos farmacéuticos (con un peso relativo del 10,85 %) y las compras de material sanitario de consumo (con el 9,81 %). Estas dos últimas partidas tienen un peso menor en el total de gasto en los hospitales privados, concretamente un 5,28 % y 7,11 %, respectivamente.

El gasto total por habitante fue de 972,21 euros, y varía de los 881,76 euros en los hospitales públicos a los 90,45 euros en los privados. El gasto por cama en funcionamiento se situó en 304.861 euros, siendo superior a esta cifra en los hospitales públicos (431.652 euros) e inferior en los privados (78.907 euros). El gasto por estancia fue de 1.120,18 euros, con variaciones significativas en función del tipo de centro y dependencia. Así en los hospitales públicos se registró un gasto por estancia de 1.636,55 euros y en los privados de 274,83 euros, mientras que en los hospitales de agudos el gasto por estancia fue de 1.401,86 euros, en los psiquiátricos alcanzó los 222,25 euros y en los centros de larga estancia 96,60 euros. En cuanto a la inversión realizada, esta fue de 17,65 millones de euros, con una inversión por habitante de 12,08 euros y una inversión por cama de 3.787 euros.

Fuente: INE. Colegios Oficiales de Médicos. Cifras a 31 de diciembre 2013. Estadística de Centros de Atención Especializada Hospitales.