El déficit presupuestario, el mayor riesgo de los sistemas de salud del sur

Junto a los aspectos económicos se encuentran otros factores sociales como son la inmigración, que inciden de manera estructural en los sistemas de salud autonómicos de Andalucía, Canarias, Ceuta y Melilla. A ellos se suman otros problemas de salud comunes a la sociedad española como son el aumento de la cronicidad y el envejecimiento de la población. Todo ello enmarcado en la desigualdad social y el alto índice de ciudadanos en situación de riesgo de exclusión social.

Con una población de más de 8 millones de ciudadanos y con importantes retos como la cronicidad y el envejecimiento de la ciudadanía, Andalucía se sitúa entre las CCAA que mayores recursos destina a Sanidad.

El presupuesto para 2017 contempla una partida de 9.304,7 millones de euros, lo que supone un incremento cercano al 5,5% con respecto al año anterior. La consejería de sanidad de la Junta de Andalucía presidida destina así casi un punto del PIB más que la media española, en concreto el 6,3% frente al 5,5% de la media de las regiones.

Salud 2.0

Con una estrategia de Salud ampliada y desarrollada en planes específicos de actuación, el ejecutivo andaluz apuesta por una mayor accesibilidad de los ciudadanos a los servicios sanitarios, y por la optimización de recursos y activos –entre los que se encuentra la digitalización de las comunicaciones–, así como una mayor implicación del paciente en la toma de decisiones. Así, por ejemplo, el texto ha contado con la participación de 15 entidades sociales y asociaciones de profesionales y de pacientes, y prevé la puesta en marcha de iniciativas como la creación de una Escuela de Pacientes o la Red Local de Acción en Salud (Relas), un proyecto impulsado por la Consejería de Salud para asesorar y apoyar a los ayuntamientos andaluces en la elaboración de sus planes locales de salud y que alcanza ya al 18,42% de los ayuntamientos y al 40,15% de la población andaluza.

Por último, la configuración de espacios sanitarios y la promoción de estilos de vida saludables requieren hoy más que nunca del uso de las nuevas tecnologías. Precisamente, ésta es una de las premisas del *IV Plan Andaluz de Salud*: la integración de las TICs en la gestión sanitaria con el fin de minimizar los efectos de la crisis, integrar al paciente e impulsar la transformación de la gestión sanitaria orientada a la Salud 2.0.

Plan igualitario y sostenible

Con un total de 24 metas y 29 objetivos, el IV Plan pretende dar respuesta así a las necesidades en salud de los andaluces a través de un sistema más igualitario y sostenible. Para ello, la estrategia contempla la implicación de todas las políticas dependientes del ejecutivo autonómico –desde la cartera de Educación, Cultura y Deporte hasta la de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural– con el fin de aplicar el concepto de salud integral a todos los ámbitos de actuación y a la toma de decisiones.

Así por ejemplo incluye un programa específico de promoción de la actividad física y la alimentación equilibrada, junto a otros planes destinados a las mujeres con discapacidad, a la atención a cuidadoras familiares, así como a las personas afectadas con enfermedades raras –este último plan sitúa a Andalucía como

Andalucía dedica un 5,5% más del presupuesto que el año pasado a Sanidad

Número de médicos colegiados ANDALUCÍA 2015

Menores de 35 años	1.931	4.218	6.149
De 35 a 44 años	2.559	4.078	6.637
De 45 a 54 años	3.871	3.696	7.567
De 55 a 64 años	7.696	3.885	11.581
De 65 a 69 años	1.879	429	2.308
De 70 y más años	2.757	296	3.053
Total	20.693	16.602	37.295

Número de médicos colegiados CANARIAS 2015

Menores de 35 años	458	1.084	1.542
De 35 a 44 años	780	1.260	2.040
De 45 a 54 años	1.094	1.119	2.213
De 55 a 64 años	1.768	1.014	2.782
De 65 a 69 años	495	115	610
De 70 y más años	602	66	668
Total	5.197	4.658	9.855

Número de médicos colegiados CEUTA 2015

Menores de 35 años	14	30	44
De 35 a 44 años	30	28	58
De 45 a 54 años	42	28	70
De 55 a 64 años	96	25	121
De 65 a 69 años	8	1	9
De 70 y más años	20	2	22
Total	210	114	324

MELILLA 2015

Menores de 35 años	12	19	31
De 35 a 44 años	24	16	40
De 45 a 54 años	35	24	59
De 55 a 64 años	78	30	108
De 65 a 69 años	20	3	23
De 70 y más años	21	2	23
Total	190	94	284

Fuente: INE. Profesionales sanitarios colegiados 2015

una de las regiones pioneras en el tratamiento de pacientes que sufren este tipo de enfermedades–.

Además contempla actuaciones específicas relacionadas con la promoción de una cultura vital autónoma en salud que se basan en facilitar las decisiones informadas de la ciudadanía sobre las intervenciones terapéuticas, y mejorar las competencias de las personas para valorar, cuidar y mantener de manera autónoma su propia salud como estrategia de corresponsabilidad.

Compromisos para 2020

La incidencia de la crisis, y la aparición de grandes desigualdades sociales –en especial aquellas que están relacionadas con la falta de recursos para el acceso a la prestación sanitaria– exigen la aplicación de medidas que garanticen la asistencia global de la población y la seguridad sanitaria. Esto es especialmente relevante en una CCAA que cuenta con una tasa de riesgo de pobreza y exclusión social que en 2015 se situó en el 43,2%, la más alta de España.

Junto a ello, la importancia de consolidar un sistema más sostenible y eficiente plantea la adopción de actuaciones que doten de mayor estabilidad y fortaleza a los servicios sanitarios. El *IV Plan Andaluz de Salud* contempla seis compromisos esenciales a cumplir para 2020: aumentar la esperanza de vida en buena salud; proteger y promover la salud de las personas ante los efectos del cambio climático y la sostenibilidad; generar y desarrollar los activos de salud; reducir las desigualdades sociales en salud; situar el Sistema Sanitario Público de Andalucía al servicio de la ciudadanía con el liderazgo de los y las profesionales; y fomentar la gestión del conocimiento y la incorporación de tecnologías con criterios de sostenibilidad.

De esta manera, la estrategia de salud pretende aportar soluciones a los principales problemas de salud que afectan a la población andaluza, entre los que se encuentran: el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, los problemas osteomusculares y del tejido conjuntivo y los problemas de salud mental. También se dirige a paliar los factores de riesgo como son: el consumo de tabaco, la inactividad física, la alimentación inadecuada, la obesidad, el consumo excesivo de alcohol, la hipertensión arterial y los niveles sanguíneos elevados de colesterol y glucosa.

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional ANDALUCÍA 2015

	Hospitales	Camas
Públicos civiles	43,5%	72,9%
Privados con ánimo de lucro	48,1%	19,9%
Privados sin ánimo de lucro	7,4%	6,8%
MATEP	0,9%	0,5%

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional CANARIAS 2015

	Hospitales	Camas
Públicos civiles	36,8%	63,0%
Privados con ánimo de lucro	57,9%	33,9%
Privados sin ánimo de lucro	5,3%	3,0%

Distribución de hospitales y camas según dependencia funcional CEUTA Y MELILLA 2016

	Hospitales	Camas
Públicos civiles	100%	100%

Fuente: Catálogo nacional de Hospitales 2016

Distribución del personal en los hospitales 2014

	Andalucía	Canarias	Ceuta y Melilla	Total España
Médicos	12.864	3.781	230	83.988
Médicos Especialistas	7.580	2.332	127	51.292
Especialidades Quirúrgicas	5.284	1.090	103	32.696
Otro personal sanitario	46.512	14.742	788	298.745
Personal no sanitario	22.119	7.207	386	131.404

Fuente: Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada Hospitales- SIAE 2014

Canarias constituye una de las regiones con mayor presencia del modelo privado