



**ENCUESTA**  
**¿CÓMO TIENE QUE SER EL GOBIERNO  
DEL SNS? ¿CUÁL DEBE SER EL  
COMPROMISO DE EFICIENCIA Y  
CALIDAD?**



**BORRADOR DE TRABAJO**

**MAYO 2012**

# ¿CÓMO TIENE QUE SER EL GOBIERNO DEL SNS? ¿CUÁL DEBE SER EL COMPROMISO DE EFICIENCIA Y CALIDAD?

## Índice

<b>1. RESUMEN .....</b>	<b>3</b>
<b>2. OBJETIVOS Y METODOLOGIA.....</b>	<b>8</b>
<b>3. POBLACION E IDENTIFICACION DE LA MUESTRA .....</b>	<b>10</b>
<b>4. EL GOBIERNO DEL SNS.....</b>	<b>14</b>
4.1. ¿Los mecanismos de gobierno del SNS garantizan la coordinación de las CCAA? .....	14
4.2. ¿Se están produciendo diferencias de resultados entre las CCAA? .....	15
4.3. ¿Están sufriendo algún tipo de barrera geográfica?.....	16
4.4. En su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias.....	18
4.5. Su Entidad está integrada en los Sistemas de Información ... ..	19
4.6. Su Entidad tiene las alianzas que les permiten mejorar ... ..	20
4.7. Se deberían concentrar servicios de alta tecnología .....	21
4.8. ¿Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria? .....	22
4.9. ¿El control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad? .....	23
4.10. ¿El control y rendimiento de cuentas es correcto en el SNS? .....	24
4.11. ¿En su entidad se tiende a generar déficit económico?.....	25
<b>5. PRIORIDADES DE ACTUACION .....</b>	<b>26</b>
5.1. Generales .....	26
5.2. Por perfil .....	27
5.4. Por CCAA.....	28
<b>6. ¿PUEDE VD. APORTAR ALGUNA EXPERIENCIA O RESULTADOS? .....</b>	<b>29</b>
<i>ANEXO: Formulario de la encuesta</i>	

## 1. RESUMEN

### Objetivos y metodología

- La encuesta se ha elaborado por la FUNDACION SIGNO como la segunda de tres encuestas asociadas al programa “Reorganizar el Sistema Nacional de Salud”. Su objetivo es identificar las opiniones de los profesionales del sector, sobre los cambios que debe afrontar el SNS.
- La encuesta se ha ofrecido a las personas registradas en la base de datos de la Fundación y se ha dejado abierta en [www.fundacionsigno.com](http://www.fundacionsigno.com) desde el 18 de abril al 9 de mayo de 2012 (en este periodo se registraron 5.201 visitas en la web pero no se puede precisar si corresponden a usuarios de la BD o no, ni cuales de ellas han respondido a la encuesta).
- La base de datos de la Fundación recoge a 1 de abril de 2012 un total de 3.651 personas y 525 entidades, de las cuales 214 corresponden a hospitales y 61 a áreas de atención primaria. Esto supone algo más del 32% de los centros registrados en el catálogo nacional de hospitales y del catálogo de atención primaria. La distribución muestral puede considerarse representativa.

### Identificación de la muestra

- Se han registrado 472 encuestas con un peso mayoritario del perfil correspondiente a Hospital General (79%), seguido por Atención Primaria (9%) y Servicios Centrales de los Servicios de Salud y Administración del Estado (6%).

Tabla 2. Finalidad del Centro Sanitario en el que trabaja

	Núm.	%	Encuesta anterior	
			Núm.	%
Atención Primaria	40	8,5	68	17,1
Geriátrico y Larga Estancia	4	0,8	6	1,5
Hospital General	375	79,4	259	65,2
Hospital Monográfico	1	0,2	5	1,3
Servicios Centrales de los Servicios de Salud o Administración del Estado	30	6,4	26	6,5
Otros	22	4,7	33	8,3
Totales	472	100,0	397	100,0

- El perfil de las respuestas corresponde mayoritariamente al ámbito urbano (95%). Las capitales de provincia suponen el 46 % y el medio rural recoge el 5% de las respuestas. Se registran encuestas de todas las CCAA (tablas 4 y 5).

La disminución del número de respuestas en muchas de las CCAA (excepto Canarias que crece espectacularmente) se ha producido en gran parte por la reducción del periodo de

respuesta y por no haber distinguido los destinatarios que se trataba de una nueva encuesta

- Las respuestas se han elaborado sobre todo por profesionales de enfermería, dirección y facultativos. La menor proporción corresponde a otros (empresas, otras entidades que no corresponden a la catalogación de centros sanitarios y categorías no comprendidas en las definidas). Tabla 6.
- En cuanto a la antigüedad de los entrevistados en su centro de trabajo actual, son más los que superan los diez años (54%) y los que no llegan (46%). En rangos más estrictos destacan los que llevan más de quince años y los que no llegan a cinco (tabla 9 y 10).

### El Gobierno del SNS

- Una minoría (23%) está totalmente de acuerdo o de acuerdo con que los mecanismos de gobierno del SNS garantizan la coordinación de las CCAA, la toma de decisiones y el control de rendimiento de cuentas.

Por perfil del encuestado, el grado de conformidad (de acuerdo o totalmente de acuerdo) es especialmente bajo en facultativos (2,6%) y dirección (3,7). La enfermería muestran el valor más alto aunque sigue siendo minoritario (36%).

Desde cuatro Comunidades se muestra un 100% de desacuerdo (Cantabria, Comunidad Valenciana, Galicia y Navarra), mientras que Canarias (41%), Madrid (18%), Cataluña (12%) y Andalucía (11%) muestran el mayor grado de conformidad (tablas 11, 12 y 13).

- El 67% de los encuestados opinan que se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA.

El porcentaje aumenta hasta el 92% en profesionales no sanitarios, 87% en facultativos y 84% en dirección.

El 100% de las respuestas de Baleares, Comunidad Valenciana, Extremadura y La Rioja consideran estas diferencias significativas. El porcentaje más bajo de acuerdo, aún siendo mayoritario, se identifica en las respuestas de Madrid (71%), Murcia, Navarra y País Vasco (todas ellas con el 75%). Tablas 14, 15 y 16.

- La mayoría considera que no están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulte la mejora de la eficiencia y la calidad (54%). Por perfil, el mayor grado de conformidad se produce entre los facultativos (54%), el menor entre la dirección (38%) y los profesionales no sanitarios (32%).

Por CCAA son las respuestas desde Baleares y Navarra las que superan el 70% de conformidad y Asturias (16%) y Galicia (22%) las que muestran el porcentaje más bajo (tablas 17, 18 y 19).

- La mayoría (51%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo a la hora de identificar duplicidades de servicio innecesarias. Por perfil son las respuestas de dirección (65%) y de los facultativos (57%) las que muestran una mayor sensibilidad a esta cuestión, al igual que los encuestados de Aragón, Cantabria, Comunidad Valenciana, Extremadura y Murcia (superior al 80%). Tablas 20, 21 y 22.
- El 37% de los encuestados considera que su Entidad Servicio o Unidad está integrada en los Sistemas de Información que se sitúan por encima de su posición (Centro, Región, SNS), de forma que aportan y reciben la información necesaria (p. ejem., en relación con la historia clínica, con resultados propios versus entorno y SNS, etc.).

Por perfil destaca, aunque sin llegar a la mayoría, el alto grado de conformidad de las respuestas de enfermería (45%), frente a las aportadas por los facultativos (29%), dirección (24%) o profesionales no sanitarios (21%). Las respuestas desde Aragón, Cantabria, La Rioja y País Vasco consideran que no existe integración de los sistemas de información (tablas 23, 24 y 25).

- El 35% de los encuestados considera que su Entidad, Servicio, Unidad tiene establecidas las alianzas o la colaboración con otras Entidades, Servicios, Unidades que les permitan mejorar su eficiencia y calidad. Por perfil las respuestas de los facultativos son las que ofrecen un grado de conformidad más bajo (17%), frente al 43% de la enfermería.

Por CCAA, las respuestas desde La Rioja y Navarra ofrecen un 0% de conformidad, frente al 50% de las de la Comunidad Valenciana y al 50% de Cataluña (tablas 26, 27 y 28).

- El 65% de los encuestados están de acuerdo con concentrar servicios de alta tecnología. Por perfil destaca el 93% de las respuestas afirmativas de los facultativos, frente al 29% de los no sanitarios.

Por CCAA el consenso en este tema es total (100%) en Andalucía, Cantabria, Comunidad Valenciana, Extremadura y la Rioja, frente al mínimo (44%) que se recoge en Canarias (tablas 29, 30 y 31).

- El 35% de los encuestados considera que tiene la autonomía de gestión necesaria. Por perfil, facultativos (16%) y dirección (28%) ofrecen el menor grado de conformidad.

Por CCAA, las respuestas de Aragón y País Vasco registran el mayor grado de conformidad con la autonomía de gestión que tienen (50%). Castilla y León, Galicia y Madrid ofrecen los mínimos (tablas 32, 33 y 34).

- El 39% de los encuestados considera que el control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad. Por perfil son las respuestas de los facultativos las que ofrecen un menor grado de conformidad (24%).

Por CCAA, las respuestas de País Vasco, Extremadura y Cataluña se muestran más satisfechas con el control y rendimiento de cuentas, frente a Comunidad Valenciana, Cantabria y Castilla – La Mancha que registran los valores más bajos (tablas 35, 36 y 37).

- Al pasar de la consideración de la entidad al conjunto del SNS, el porcentaje de encuestados que opina que el control y rendimiento de cuentas es correcto disminuye del 39% al 27% y al 9% para los facultativos. Seis CCAA muestran una conformidad nula en sus respuestas (tablas 38, 39 y 40).
- La mayoría de los encuestados (61%), opina que en su entidad se tiende a generar déficit. El consenso más alto lo ofrecen los profesionales no sanitarios (54%, frente al 32% de la dirección) y supera el 70% en las respuestas desde la Comunidad Valenciana, Navarra y Cantabria (tablas 41, 42 y 43).

### Prioridades de actuación

- La mayoría de los encuestados consideran que las siguientes líneas de actuación tienen una prioridad alta o muy alta (4 o 5 sobre una escala del 1 al 5).

Tabla 44. Prioridades de actuación

	Baja (1 ó 2)	Media (3)	Alta (4 ó 5)	Total
Conseguir una tarjeta sanitaria y una historia clínica única para el SNS.	15,5	20,6	64,0	100,0
Establecer guías y criterios de referencia y evaluación tanto de las competencias profesionales, como de los centros y servicios sanitarios del SNS	15,5	24,6	60,0	100,0
Limitar las duplicidades innecesarias	14,4	19,5	66,1	100,0
Racionalizar e integrar los sistemas de información	14,2	20,8	65,0	100,0
Desarrollar la colaboración entre CCAA, Centros y Unidades	13,8	23,5	62,7	100,0
Desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas	14,8	20,8	64,4	100,0
Potenciar la autonomía y responsabilidad profesional y sancionar los comportamientos irresponsables a cualquier nivel	14,4	21,8	63,8	100,0
Concentrar los servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito poblacional adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas	15,0	24,2	60,8	100,0
Fomentar la integración de actividades de soporte (laboratorio, radiología, logística?) entre los dispositivos asistenciales (primaria, hospitales larga estancia, salud mental?), para una cartera de servicios claramente definida y con evaluación continua	14,6	22,9	62,5	100,0
Profesionalizar la gestión sanitaria	16,3	24,8	58,9	100,0
Acabar con la 'cultura del déficit'	15,3	21,2	63,6	100,0

- Las más destacadas, dentro de un rango muy reducido, son “limitar las duplicidades necesarias”, “racionalizar e integrar los sistemas de información” y “desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas”.

Atendiendo al perfil del encuestado, destaca el alto grado de consenso de las respuestas de los facultativos en cuanto priorizar “la limitación de las duplicidades necesarias” y “racionalizar e integrar los sistemas de información” (95%). También destaca el 94% que se observa en dirección, a la hora de priorizar el “acabar con la cultura del déficit” (tablas 44 y 45).

### **¿Puede Vd. aportar alguna experiencia o resultados?**

- El 18% de los encuestados pueden aportar alguna experiencia o resultados en alguno de los vectores de cambio propuesto. Las mayores aportaciones corresponden, por perfil, a los profesionales no sanitarios y de dirección y, por CCAA, a la Comunidad Valenciana y La Rioja (tablas 45 y 46).

## 2. OBJETIVOS Y METODOLOGIA

La encuesta se ha elaborado por la FUNDACION SIGNO como la segunda de tres encuestas asociadas al programa de las XI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios (Valladolid, del 29 de mayo al 1 de junio de 2012): “Reorganizar el Sistema Nacional de Salud”. Su objetivo es identificar las opiniones de los profesionales del sector, sobre los cambios que debe afrontar el SNS.

Los siguientes estudios que completan el actual son:

- I. ¿Cómo tiene que ser el SNS y qué lugar ocupa el paciente?
- III. ¿Un nuevo liderazgo profesional en un SNS motor de innovación y competitividad?

La encuesta se ha desarrollado por:

- Falcón, Diego (Fundación Signo)
- Fernández, Carlos (Hospital Clínico Universitario de Valladolid)
- Hernández, Jesús (Servicio de Salud de Castilla – La Mancha)
- Pérez, Angel J (Fundación Signo)
- Soley, Pere (Gerencia Territorial Metropolitana Norte del Instituto Catalán de la Salud)

La encuesta se ha ofrecido a las personas registradas en la base de datos de la Fundación y se ha dejado abierta en [www.fundacionsigno.com](http://www.fundacionsigno.com) desde el 18 de abril al 9 de mayo de 2012 (en este periodo se registraron 5.201 visitas en la web pero no se puede precisar si corresponden a usuarios de la BD o no, ni cuales de ellas han respondido a la encuesta).

La base de datos de la Fundación recoge a 1 de abril de 2012 un total de 3.651 personas y 525 entidades, de las cuales 214 corresponden a hospitales y 61 a áreas de atención primaria. Esto supone algo más del 32% de los centros registrados en el catálogo nacional de hospitales y del catálogo de atención primaria (tabla 1).

Tabla 1. Población de la base de datos de la Fundación

Finalidad	Núm	%	% s/ SNS*
Atención Primaria <sup>(1)</sup>	61	11,6	32,8
Hospitales <sup>(2)</sup>	214	40,8	32,3
Otros	250	47,6	
Total entidades BD	525	100,0	

(1) Catálogo de Centros de Atención Primaria. Ministerio de Sanidad. Registra 13.120 centros agrupados en 186 áreas.

(2) Catálogo Nacional de Hospitales. Ministerio de Sanidad (31-12-2010), registra 909 hospitales abiertos, de los cuales 663 forman parte del Sistema Nacional de Salud.

Ambos se encuentran publicados en el Bazar – Librería virtual en versión pdf y Excel.

El perfil que identifica el catálogo nacional de hospitales para las entidades que corresponden al SNS se caracteriza por una mayor presencia de centros en capitales de provincia (51,3%).

En cuanto a las áreas de atención primaria registradas en el Catálogo de Centros de Atención no se identifica unívocamente el ámbito territorial.

### 3. POBLACION E IDENTIFICACION DE LA MUESTRA

Se han registrado 472 encuestas con un peso mayoritario del perfil correspondiente a Hospital General (79%), seguido por Atención Primaria (9%) y Servicios Centrales de los Servicios de Salud y Administración del Estado (6%).

Tabla 2. Finalidad del Centro Sanitario en el que trabaja

			Encuesta anterior	
	Núm.	%	Núm.	%
Atención Primaria	40	8,5	68	17,1
Geriátrico y Larga Estancia	4	0,8	6	1,5
Hospital General	375	79,4	259	65,2
Hospital Monográfico	1	0,2	5	1,3
Servicios Centrales de los Servicios de Salud o Administración del Estado	30	6,4	26	6,5
Otros	22	4,7	33	8,3
Totales	472	100,0	397	100,0

En la tabla 3 puede verse la distribución de los centros por CCAA según su finalidad.

Tabla 3. Finalidad del Centro por Comunidad Autónoma

	Atención Primaria	Geriátrico y Larga Estancia	Hospital General	Hospital Monográ- fico	Servicios Centrales	Otros	Total general
Andalucía	2		11			5	18
Aragón	2		2				4
Asturias	9		19		2	2	32
Baleares	1	1	6		1	2	11
Canarias	1		236		1	2	240
Cantabria			6			1	7
Castilla y León	3		15		1		19
Castilla-La Mancha	16	1	43		10		70
Cataluña	2		12		1	2	17
Comunidad Valenciana			4		2		6
Extremadura		1	1	1			3
Galicia			7		1	1	9
La Rioja			2			1	3
Madrid	1	1	5		4	6	17
Murcia	2		3		3		8
Navarra	1				3		4
País Vasco			3		1		4
<b>Total general</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>375</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>472</b>

El perfil de las respuestas corresponde mayoritariamente al ámbito urbano (95%). Las capitales de provincia suponen el 46 % y el medio rural recoge el 5% de las respuestas. Se registran encuestas de todas las CCAA.

La disminución del número de respuestas en muchas de las CCAA (excepto Canarias que crece espectacularmente) se ha producido en gran parte por la reducción del periodo de respuesta y por no haber distinguido los destinatarios que se trataba de una nueva encuesta.

**Tabla 4. Ambito del Centro Sanitario**

	Núm.	%
Capital de Provincia	219	46,4
Rural	25	5,3
Urbano	228	48,3
Totales	472	100,0

**Tabla 5. Comunidad Autónoma**

	Núm.	%	Encuesta anterior	
			Núm.	%
Andalucía	18	3,8	8	2,0
Aragón	4	0,8	8	2,0
Asturias	32	6,8	11	2,8
Baleares	11	2,3	42	10,6
Canarias	240	50,8	64	16,1
Cantabria	7	1,5	13	3,3
Castilla y León	19	4,0	38	9,6
Castilla-La Mancha	70	14,8	47	11,8
Cataluña	17	3,6	17	4,3
Comunidad Valenciana	6	1,3	10	2,5
Extremadura	3	0,6	9	2,3
Galicia	9	1,9	32	8,1
La Rioja	3	0,6	3	0,8
Madrid	17	3,6	41	10,3
Murcia	8	1,7	31	7,8
Navarra	4	0,8	14	3,5
País Vasco	4	0,8	9	2,3
Totales	472	100,0	397	100,0

Las respuestas se han elaborado sobre todo por profesionales de enfermería, dirección y facultativos. La menor proporción corresponde a otros (empresas, otras entidades que no corresponden a la catalogación de centros sanitarios y categorías no comprendidas en las definidas). En los cuadros siguientes se han señalado en verde las opciones que han recibido más respuestas, en rojo las que menos y el amarillo sitúa las que están en torno a la media.

**Tabla 6. Perfil de quien responde**

	Núm.	%	Núm.	%
Administración, logística, hostelería...	28	5,9	48	12,1
Dirección	81	17,2	108	27,2
Enfermería	276	58,5	121	30,5
Facultativo	76	16,1	101	25,4
Otros	11	2,3	19	4,8
Totales	472	100,0	397	100,0

En la tabla 7 puede verse la distribución de estos perfiles en cada Comunidad Autónoma. En el peso relativo que representan dentro de las respuestas de su correspondiente Comunidad, destacan los facultativos en Asturias y Cantabria y la enfermería en Canarias.

Tabla 7. Comunidad Autónoma por perfiles (en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Andalucía	7,1	7,4	1,8	3,9	18,2	3,8
Aragón	0,0	1,2	0,7	1,3	0,0	0,8
Asturias	10,7	19,8	0,7	13,2	9,1	6,8
Baleares	3,6	6,2	1,1	2,6	0,0	2,3
Canarias	0,0	6,2	84,8	1,3	0,0	50,8
Cantabria	0,0	2,5	0,0	6,6	0,0	1,5
Castilla y León	17,9	7,4	1,4	5,3	0,0	4,0
Castilla-La Mancha	32,1	9,9	7,6	39,5	18,2	14,8
Cataluña	0,0	16,0	0,0	3,9	9,1	3,6
Comunidad Valenciana	0,0	3,7	0,0	3,9	0,0	1,3
Extremadura	0,0	1,2	0,4	1,3	0,0	0,6
Galicia	7,1	2,5	0,4	5,3	0,0	1,9
La Rioja	7,1	1,2	0,0	0,0	0,0	0,6
Madrid	3,6	7,4	0,0	7,9	36,4	3,6
Murcia	7,1	3,7	1,1	0,0	0,0	1,7
Navarra	0,0	1,2	0,0	2,6	9,1	0,8
País Vasco	3,6	2,5	0,0	1,3	0,0	0,8
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En la tabla 8 se muestra la distribución de los perfiles por CCAA y su contribución al total. Destaca la participación de la enfermería en Canarias y en menor grado, las respuestas de dirección en Asturias, otros en Madrid y Baleares y de no sanitarios en Madrid.

Tabla 8. Distribución de cada perfil por Comunidad Autónoma (en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Andalucía	7,1	7,4	1,8	3,9	18,2	3,8
Aragón	0,0	1,2	0,7	1,3	0,0	0,8
Asturias	10,7	19,8	0,7	13,2	9,1	6,8
Baleares	3,6	6,2	1,1	2,6	0,0	2,3
Canarias	0,0	6,2	84,8	1,3	0,0	50,8
Cantabria	0,0	2,5	0,0	6,6	0,0	1,5
Castilla y León	17,9	7,4	1,4	5,3	0,0	4,0
Castilla-La Mancha	32,1	9,9	7,6	39,5	18,2	14,8
Cataluña	0,0	16,0	0,0	3,9	9,1	3,6
Comunidad Valenciana	0,0	3,7	0,0	3,9	0,0	1,3
Extremadura	0,0	1,2	0,4	1,3	0,0	0,6
Galicia	7,1	2,5	0,4	5,3	0,0	1,9
La Rioja	7,1	1,2	0,0	0,0	0,0	0,6
Madrid	3,6	7,4	0,0	7,9	36,4	3,6
Murcia	7,1	3,7	1,1	0,0	0,0	1,7
Navarra	0,0	1,2	0,0	2,6	9,1	0,8
País Vasco	3,6	2,5	0,0	1,3	0,0	0,8
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

En cuanto a la antigüedad de los entrevistados en su centro de trabajo actual, son más los que superan los diez años (54%) y los que no llegan (46%). En rangos más estrictos destacan los que llevan más de quince años y los que no llegan a cinco.

**Tabla 9. ¿Cuánto tiempo lleva en el centro de trabajo actual?**

	Núm.	%	Núm.	%
Menos de cinco años	153	32,4	118	29,7
Entre cinco y diez años	64	13,6	72	18,1
Entre 11 y 15 años	98	20,8	58	14,6
Más de 15 años	157	33,3	149	37,5
Totales	472	100,0	397	100,0

La antigüedad de cada perfil puede verse en la tabla 10. El grupo de dirección es el que registra menor antigüedad (el 37% supera los 10 años), frente a enfermería y servicios no sanitarios (con un 60%) y los facultativos (52%).

**Tabla 10. Antigüedad según perfil (en %)**

Cuánto tiempo lleva en el centro de trabajo actual

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Menos de cinco años	35,7	58,0	25,7	28,9	27,3	32,4
Entre cinco y diez años	7,1	17,3	13,4	11,8	18,2	13,6
Entre 11 y 15 años	10,7	9,9	28,6	7,9	18,2	20,8
Más de 15 años	46,4	14,8	32,2	51,3	36,4	33,3
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

## 4. EL GOBIERNO DEL SNS

### 4.1. ¿Los mecanismos de gobierno del SNS garantizan la coordinación de las CCAA?

La pregunta completa era: “¿Desde su posición considera que los actuales mecanismos de gobierno del Sistema Nacional de Salud garantizan la coordinación de las diferentes Comunidades Autónomas, la toma de decisiones y el control y rendimiento de cuentas?”

Una minoría (23%) está totalmente de acuerdo o de acuerdo con que los mecanismos de gobierno del SNS garantizan la coordinación de las CCAA, la toma de decisiones y el control de rendimiento de cuentas.

**Tabla 11.** ¿Los actuales mecanismos de gobierno del SNS garantizan la coordinación de las diferentes Comunidades Autónomas, la toma de decisiones y el control y rendimiento de cuentas?

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	49	10,4
De acuerdo	60	12,7
Algo de acuerdo	171	36,2
En desacuerdo	192	40,7
Totales	472	100,0

Por perfil del encuestado, el grado de conformidad (de acuerdo o totalmente de acuerdo) es especialmente bajo en facultativos (2,6%) y dirección (3,7). La enfermería muestran el valor más alto aunque sigue siendo minoritario (36%).

**Tabla 12.** ¿Los actuales mecanismos de gobierno del SNS garantizan... (por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo
Totalmente acuerdo	0,0	0,0	17,8	0,0
De acuerdo	10,7	3,7	18,5	2,6
Algo de acuerdo	21,4	25,9	46,0	19,7
En desacuerdo	67,9	70,4	17,8	77,6
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0

Desde cuatro Comunidades se muestra un 100% de desacuerdo (Cantabria, Comunidad Valenciana, Galicia y Navarra), mientras que Canarias (41%), Madrid (18%), Cataluña (12%) y Andalucía (11%) muestran el mayor grado de conformidad.

**Tabla 13. ¿Los actuales mecanismos de gobierno del SNS garantizan...**  
(por CCAA en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	0,0	11,1	38,9	50,0	100,0
Aragón	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0
Asturias	0,0	0,0	25,0	75,0	100,0
Baleares	0,0	0,0	18,2	81,8	100,0
Canarias	20,4	20,4	48,3	10,8	100,0
Cantabria	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
Castilla y León	0,0	0,0	21,1	78,9	100,0
Castilla-La Mancha	0,0	5,7	24,3	70,0	100,0
Cataluña	0,0	11,8	11,8	76,5	100,0
Comunidad Valenciana	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
Extremadura	0,0	0,0	33,3	66,7	100,0
Galicia	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
La Rioja	0,0	0,0	33,3	66,7	100,0
Madrid	0,0	17,6	35,3	47,1	100,0
Murcia	0,0	0,0	37,5	62,5	100,0
Navarra	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
País Vasco	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0
Total	10,4	12,7	36,2	40,7	100,0

#### 4.2. ¿Se están produciendo diferencias de resultados entre las CCAA?

La pregunta completa era : ¿Considera que se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA?. El grado de conformidad se sitúa aquí en el 67%. Únicamente el 6% está en desacuerdo.

**Tabla 14. ¿Se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA? (%)**

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	165	35,0
De acuerdo	149	31,6
Algo de acuerdo	132	28,0
En desacuerdo	26	5,5
Totales	472	100,0

Por perfil del encuestado más del 92% de las encuestas de profesionales no sanitarios considera que se están produciendo diferencias significativas entre las CCAA, este consenso disminuye hasta el 87% en facultativos y al 84% en dirección. El valor más bajo lo registra la enfermería con un 52% (tabla 15).

**Tabla 15. ¿Se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA? (Por perfil del encuestado y en %)**

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	46,4	29,6	30,4	50,0	54,5	35,0
De acuerdo	46,4	54,3	21,7	36,8	36,4	31,6
Algo de acuerdo	7,1	14,8	39,1	11,8	9,1	28,0
En desacuerdo	0,0	1,2	8,7	1,3	0,0	5,5
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, hay cuatro Comunidades que registran un 100% en el grado de conformidad (totalmente de acuerdo y de acuerdo), Baleares, Comunidad Valenciana, Extremadura y La Rioja. El porcentaje más bajo de acuerdo, aún siendo mayoritario, se identifica en las respuestas de Madrid (71%), Murcia, Navarra y País Vasco (75%).

**Tabla 16. ¿Se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA? (Por CCAA y en %)**

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	44,4	33,3	22,2	0,0	100,0
Aragón	25,0	25,0	50,0	0,0	100,0
Asturias	21,9	59,4	18,8	0,0	100,0
Baleares	81,8	18,2	0,0	0,0	100,0
Canarias	25,0	22,5	42,9	9,6	100,0
Cantabria	42,9	42,9	14,3	0,0	100,0
Castilla y León	42,1	47,4	10,5	0,0	100,0
Castilla-La Mancha	61,4	34,3	4,3	0,0	100,0
Cataluña	17,6	70,6	5,9	5,9	100,0
Comunidad Valenciana	50,0	50,0	0,0	0,0	100,0
Extremadura	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0
Galicia	44,4	22,2	22,2	11,1	100,0
La Rioja	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0
Madrid	35,3	35,3	23,5	5,9	100,0
Murcia	37,5	37,5	25,0	0,0	100,0
Navarra	25,0	50,0	25,0	0,0	100,0
País Vasco	25,0	50,0	25,0	0,0	100,0
Total	35,0	31,6	28,0	5,5	100,0

### 4.3. ¿Están sufriendo algún tipo de barrera geográfica?

La pregunta completa es “¿En su entidad están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulta la mejora de la eficiencia y la calidad (zonificación sanitaria de la región, límites de la CCAA, área de influencia muy reducida,...)?”. El grado de conformidad se sitúa en el 46%.

La mayoría considera que no están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulte la mejora de la eficiencia y la calidad (54%).

**Tabla 17. ¿En su entidad están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulta la mejora de la eficiencia y la calidad?**

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	106	22,5
De acuerdo	110	23,3
Algo de acuerdo	188	39,8
En desacuerdo	68	14,4
Totales	472	100,0

Por perfil, el mayor grado de conformidad se produce entre los facultativos (54%), el menor entre la dirección (38%) y los profesionales no sanitarios (32%).

**Tabla 18. ¿En su entidad están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulta la mejora de la eficiencia y la calidad? (Por perfil del encuestado y en %)**

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	14,3	14,8	25,0	25,0	18,2	22,5
De acuerdo	17,9	23,5	21,7	28,9	36,4	23,3
Algo de acuerdo	39,3	37,0	45,3	26,3	18,2	39,8
En desacuerdo	28,6	24,7	8,0	19,7	27,3	14,4
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA son las respuestas desde Baleares y Navarra las que superan el 70% de conformidad y Asturias (16%) y Galicia (22%) las que muestran el porcentaje más bajo

**Tabla 19. ¿En su entidad están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulta la mejora de la eficiencia y la calidad? (Por CCAA y en %)**

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	5,6	27,8	22,2	44,4	100,0
Aragón	0,0	25,0	75,0	0,0	100,0
Asturias	3,1	12,5	53,1	31,3	100,0
Baleares	72,7	9,1	9,1	9,1	100,0
Canarias	25,4	20,8	49,6	4,2	100,0
Cantabria	42,9	14,3	28,6	14,3	100,0
Castilla y León	15,8	21,1	26,3	36,8	100,0
Castilla-La Mancha	27,1	34,3	21,4	17,1	100,0
Cataluña	11,8	41,2	17,6	29,4	100,0
Comunidad Valenciana	16,7	16,7	50,0	16,7	100,0
Extremadura	33,3	0,0	33,3	33,3	100,0
Galicia	0,0	22,2	33,3	44,4	100,0
La Rioja	0,0	33,3	66,7	0,0	100,0
Madrid	17,6	23,5	29,4	29,4	100,0
Murcia	12,5	37,5	37,5	12,5	100,0
Navarra	25,0	50,0	25,0	0,0	100,0
País Vasco	25,0	0,0	25,0	50,0	100,0
Total	22,5	23,3	39,8	14,4	100,0

#### 4.4. En su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias

La mayoría (51%) está de acuerdo o totalmente de acuerdo a la hora de identificar duplicidades de servicio innecesarias.

**Tabla 20. Considera que en su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias**

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	118	25,0
De acuerdo	124	26,3
Algo de acuerdo	176	37,3
En desacuerdo	54	11,4
Totales	472	100,0

Por perfil son las respuestas de dirección (65%) y de los facultativos (57%) las que muestran una mayor sensibilidad a esta cuestión.

**Tabla 21. Considera que en su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias (Por perfil del encuestado %)**

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	17,9	30,9	23,6	27,6	18,2	25,0
De acuerdo	7,1	34,6	25,0	28,9	27,3	26,3
Algo de acuerdo	46,4	25,9	40,9	32,9	36,4	37,3
En desacuerdo	28,6	8,6	10,5	10,5	18,2	11,4
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, las respuestas de Aragón, Cantabria, Comunidad Valenciana, Extremadura y Murcia, superan el 80% de conformidad.

**Tabla 22. Considera que en su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias (Por CCAA en %)**

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	44,4	11,1	33,3	11,1	100,0
Aragón	50,0	50,0	0,0	0,0	100,0
Asturias	31,3	18,8	43,8	6,3	100,0
Baleares	45,5	18,2	18,2	18,2	100,0
Canarias	21,7	25,8	42,9	9,6	100,0
Cantabria	42,9	42,9	14,3	0,0	100,0
Castilla y León	21,1	26,3	36,8	15,8	100,0
Castilla-La Mancha	15,7	31,4	30,0	22,9	100,0
Cataluña	41,2	29,4	29,4	0,0	100,0
Comunidad Valenciana	83,3	0,0	16,7	0,0	100,0
Extremadura	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0
Galicia	11,1	22,2	55,6	11,1	100,0
La Rioja	0,0	33,3	66,7	0,0	100,0
Madrid	23,5	35,3	29,4	11,8	100,0
Murcia	50,0	37,5	12,5	0,0	100,0
Navarra	50,0	0,0	25,0	25,0	100,0
País Vasco	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0
Total	25,0	26,3	37,3	11,4	100,0

#### 4.5. Su Entidad está integrada en los Sistemas de Información ...

La pregunta completa era “Opina que su Entidad, Servicio o Unidad está integrada en los Sistemas de Información que se sitúan por encima de su posición (Centro, Región, SNS), de forma que aportan y reciben la información necesaria (p. ejem., en relación con la historia clínica, con resultados propios versus entorno y SNS, etc.)”. El 37% de las respuestas muestra su conformidad.

Tabla 23. Su Entidad está integrada en los Sistemas de Información ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	61	12,9
De acuerdo	114	24,2
Algo de acuerdo	181	38,3
En desacuerdo	116	24,6
Totales	472	100,0

Por perfil destaca, aunque sin llegar a la mayoría, el alto grado de conformidad de las respuestas de enfermería (45%), frente a las aportadas por los facultativos (29%), dirección (24%) o profesionales no sanitarios (21%).

Tabla 24. Su Entidad está integrada en los Sistemas de Información ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	10,7	3,7	18,8	3,9	0,0	12,9
De acuerdo	10,7	19,8	26,1	25,0	36,4	24,2
Algo de acuerdo	35,7	38,3	42,8	26,3	18,2	38,3
En desacuerdo	42,9	38,3	12,3	44,7	45,5	24,6
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA puede identificarse un grado de conformidad nulo en las respuestas desde Aragón, Cantabria, La Rioja y País Vasco.

Tabla 25. Su Entidad está integrada en los Sistemas de Información ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	11,1	11,1	44,4	33,3	100,0
Aragón	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0
Asturias	0,0	31,3	40,6	28,1	100,0
Baleares	18,2	27,3	27,3	27,3	100,0
Canarias	20,4	25,8	42,9	10,8	100,0
Cantabria	0,0	0,0	57,1	42,9	100,0
Castilla y León	0,0	21,1	26,3	52,6	100,0
Castilla-La Mancha	8,6	17,1	31,4	42,9	100,0
Cataluña	0,0	35,3	29,4	35,3	100,0
Comunidad Valenciana	16,7	33,3	16,7	33,3	100,0
Extremadura	0,0	33,3	0,0	66,7	100,0
Galicia	0,0	55,6	11,1	33,3	100,0
La Rioja	0,0	0,0	33,3	66,7	100,0
Madrid	5,9	17,6	41,2	35,3	100,0
Murcia	0,0	25,0	25,0	50,0	100,0
Navarra	0,0	50,0	0,0	50,0	100,0
País Vasco	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0
Total	12,9	24,2	38,3	24,6	100,0

#### 4.6. Su Entidad tiene las alianzas que les permiten mejorar ...

La pregunta completa era “Considera que su Entidad, Servicio, Unidad tiene establecidas las alianzas o la colaboración con otras Entidades, Servicios, Unidades que les permitan mejorar su eficiencia y calidad”. El 35% de las respuestas está conforme con esta afirmación.

Tabla 26. Su Entidad tiene las alianzas que les permiten mejorar ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	57	12,1
De acuerdo	109	23,1
Algo de acuerdo	223	47,2
En desacuerdo	83	17,6
Totales	472	100,0

Por perfil las respuestas de los facultativos son las que ofrecen un grado de conformidad más bajo (17%), frente al 43% de la enfermería.

Tabla 27. Su Entidad tiene las alianzas que les permiten mejorar ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	3,6	4,9	17,8	3,9	0,0	12,1
De acuerdo	32,1	22,2	25,4	13,2	18,2	23,1
Algo de acuerdo	39,3	54,3	44,9	50,0	54,5	47,2
En desacuerdo	25,0	18,5	12,0	32,9	27,3	17,6
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, las respuestas desde La Rioja y Navarra ofrecen un 0% de conformidad, frente al 50% de las de la Comunidad Valenciana y al 50% de Cataluña.

Tabla 28. Su Entidad tiene las alianzas que les permiten mejorar ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	0,0	27,8	44,4	27,8	100,0
Aragón	0,0	25,0	50,0	25,0	100,0
Asturias	0,0	25,0	53,1	21,9	100,0
Baleares	0,0	18,2	63,6	18,2	100,0
Canarias	20,4	25,0	44,6	10,0	100,0
Cantabria	0,0	14,3	42,9	42,9	100,0
Castilla y León	0,0	10,5	57,9	31,6	100,0
Castilla-La Mancha	5,7	18,6	50,0	25,7	100,0
Cataluña	11,8	35,3	47,1	5,9	100,0
Comunidad Valenciana	33,3	16,7	0,0	50,0	100,0
Extremadura	0,0	33,3	66,7	0,0	100,0
Galicia	0,0	22,2	22,2	55,6	100,0
La Rioja	0,0	0,0	66,7	33,3	100,0
Madrid	0,0	23,5	41,2	35,3	100,0
Murcia	0,0	25,0	75,0	0,0	100,0
Navarra	0,0	0,0	75,0	25,0	100,0
País Vasco	0,0	25,0	75,0	0,0	100,0
Total	12,1	23,1	47,2	17,6	100,0

#### 4.7. Se deberían concentrar servicios de alta tecnología

La pregunta completa era “Cree que se deberían concentrar servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito de población adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas. El 65% de los encuestados están de acuerdo con concentrar servicios de alta tecnología.

Tabla 29. Se deberían concentrar servicios de alta tecnología ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	176	37,3
De acuerdo	130	27,5
Algo de acuerdo	138	29,2
En desacuerdo	28	5,9
Totales	472	100,0

Por perfil destaca el 93% de las respuestas afirmativas de los facultativos, frente al 29% de los no sanitarios.

Tabla 30. Se deberían concentrar servicios de alta tecnología ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	32,1	53,1	26,1	57,9	72,7	37,3
De acuerdo	46,4	32,1	22,5	35,5	18,2	27,5
Algo de acuerdo	17,9	13,6	42,4	5,3	9,1	29,2
En desacuerdo	3,6	1,2	9,1	1,3	0,0	5,9
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA el consenso es total (100%) en Andalucía, Cantabria, Comunidad Valenciana, Extremadura y la Rioja, frente al mínimo (44%) que se recoge en Canarias.

Tabla 31. Se deberían concentrar servicios de alta tecnología ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0
Aragón	50,0	25,0	25,0	0,0	100,0
Asturias	43,8	40,6	15,6	0,0	100,0
Baleares	63,6	27,3	9,1	0,0	100,0
Canarias	22,1	21,7	46,7	9,6	100,0
Cantabria	85,7	14,3	0,0	0,0	100,0
Castilla y León	36,8	52,6	10,5	0,0	100,0
Castilla-La Mancha	52,9	28,6	14,3	4,3	100,0
Cataluña	52,9	23,5	23,5	0,0	100,0
Comunidad Valenciana	66,7	33,3	0,0	0,0	100,0
Extremadura	33,3	66,7	0,0	0,0	100,0
Galicia	44,4	44,4	0,0	11,1	100,0
La Rioja	33,3	66,7	0,0	0,0	100,0
Madrid	58,8	35,3	5,9	0,0	100,0
Murcia	50,0	37,5	12,5	0,0	100,0
Navarra	75,0	0,0	25,0	0,0	100,0
País Vasco	50,0	25,0	0,0	25,0	100,0
Total	37,3	27,5	29,2	5,9	100,0

#### 4.8. ¿Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria?

El 35% de los encuestados considera que tiene la autonomía de gestión necesaria.

Tabla 32. Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria... (Por perfil del encuestado en %)

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	57	12,1
De acuerdo	109	23,1
Algo de acuerdo	194	41,1
En desacuerdo	112	23,7
Totales	472	100,0

Por perfil, facultativos (16%) y dirección (28%) ofrecen el menor grado de conformidad.

Tabla 33. Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	0,0	6,2	17,8	2,6	9,1	12,1
De acuerdo	35,7	22,2	24,6	13,2	27,3	23,1
Algo de acuerdo	32,1	44,4	43,1	35,5	27,3	41,1
En desacuerdo	32,1	27,2	14,5	48,7	36,4	23,7
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, las respuestas de Aragón y País Vasco registran el mayor grado de conformidad con la autonomía de gestión que tienen (50%). Castilla y León, Galicia y Madrid ofrecen los mínimos.

Tabla 34. Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	5,6	33,3	44,4	16,7	100,0
Aragón	0,0	50,0	25,0	25,0	100,0
Asturias	3,1	18,8	34,4	43,8	100,0
Baleares	0,0	36,4	18,2	45,5	100,0
Canarias	20,4	25,8	44,2	9,6	100,0
Cantabria	0,0	42,9	28,6	28,6	100,0
Castilla y León	0,0	0,0	63,2	36,8	100,0
Castilla-La Mancha	1,4	20,0	31,4	47,1	100,0
Cataluña	5,9	23,5	41,2	29,4	100,0
Comunidad Valenciana	16,7	16,7	16,7	50,0	100,0
Extremadura	0,0	33,3	0,0	66,7	100,0
Galicia	11,1	0,0	33,3	55,6	100,0
La Rioja	33,3	0,0	0,0	66,7	100,0
Madrid	0,0	11,8	58,8	29,4	100,0
Murcia	0,0	25,0	62,5	12,5	100,0
Navarra	0,0	25,0	50,0	25,0	100,0
País Vasco	25,0	25,0	50,0	0,0	100,0
Total	12,1	23,1	41,1	23,7	100,0

#### 4.9. ¿El control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad?

El 39% de los encuestados considera que el control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad.

Tabla 35. El control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	61	12,9
De acuerdo	126	26,7
Algo de acuerdo	183	38,8
En desacuerdo	102	21,6
Totales	472	100,0

Por perfil son las respuestas de los facultativos las que ofrecen un menor grado de conformidad (24%)

Tabla 36. El control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	0,0	8,6	18,5	3,9	0,0	12,9
De acuerdo	28,6	40,7	24,3	19,7	27,3	26,7
Algo de acuerdo	46,4	34,6	42,4	26,3	45,5	38,8
En desacuerdo	25,0	16,0	14,9	50,0	27,3	21,6
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, las respuestas de País Vasco, Extremadura y Cataluña ofrecen el mayor grado de conformidad, frente a Comunidad Valenciana, Cantabria y Castilla – La Mancha que registran los valores más bajos.

Tabla 37. El control y rendimiento de cuentas es correcto en su entidad ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	5,6	22,2	38,9	33,3	100,0
Aragón	0,0	50,0	25,0	25,0	100,0
Asturias	3,1	46,9	28,1	21,9	100,0
Baleares	9,1	18,2	18,2	54,5	100,0
Canarias	20,4	26,3	43,8	9,6	100,0
Cantabria	0,0	14,3	28,6	57,1	100,0
Castilla y León	10,5	15,8	52,6	21,1	100,0
Castilla-La Mancha	2,9	15,7	30,0	51,4	100,0
Cataluña	11,8	41,2	35,3	11,8	100,0
Comunidad Valenciana	0,0	16,7	16,7	66,7	100,0
Extremadura	0,0	66,7	0,0	33,3	100,0
Galicia	11,1	22,2	55,6	11,1	100,0
La Rioja	0,0	33,3	0,0	66,7	100,0
Madrid	5,9	35,3	35,3	23,5	100,0
Murcia	0,0	37,5	50,0	12,5	100,0
Navarra	0,0	25,0	75,0	0,0	100,0
País Vasco	25,0	50,0	25,0	0,0	100,0
Total	12,9	26,7	38,8	21,6	100,0

#### 4.10. ¿El control y rendimiento de cuentas es correcto en el SNS?

Al pasar de la consideración de la entidad al conjunto del SNS, el porcentaje de encuestados que opina que el control y rendimiento de cuentas es correcto disminuye del 39% al 27%.

Tabla 38. El control y rendimiento de cuentas es correcto en el SNS ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	49	10,4
De acuerdo	77	16,3
Algo de acuerdo	182	38,6
En desacuerdo	164	34,7
Totales	472	100,0

Por perfil, las respuestas de los facultativos muestran un 9% de conformidad.

Tabla 39. El control y rendimiento de cuentas es correcto en el SNS ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	0,0	0,0	17,8	0,0	0,0	10,4
De acuerdo	14,3	13,6	19,6	9,2	9,1	16,3
Algo de acuerdo	32,1	37,0	44,6	23,7	18,2	38,6
En desacuerdo	53,6	49,4	18,1	67,1	72,7	34,7
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Seis CCAA muestran una conformidad nula en sus respuestas.

Tabla 40. El control y rendimiento de cuentas es correcto en el SNS ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	0,0	5,6	38,9	55,6	100,0
Aragón	0,0	0,0	75,0	25,0	100,0
Asturias	0,0	21,9	25,0	53,1	100,0
Baleares	0,0	9,1	18,2	72,7	100,0
Canarias	20,4	21,3	47,1	11,3	100,0
Cantabria	0,0	0,0	14,3	85,7	100,0
Castilla y León	0,0	10,5	26,3	63,2	100,0
Castilla-La Mancha	0,0	11,4	18,6	70,0	100,0
Cataluña	0,0	5,9	47,1	47,1	100,0
Comunidad Valenciana	0,0	0,0	33,3	66,7	100,0
Extremadura	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
Galicia	0,0	22,2	44,4	33,3	100,0
La Rioja	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0
Madrid	0,0	5,9	41,2	52,9	100,0
Murcia	0,0	25,0	50,0	25,0	100,0
Navarra	0,0	0,0	50,0	50,0	100,0
País Vasco	0,0	25,0	75,0	0,0	100,0
Total	10,4	16,3	38,6	34,7	100,0

#### 4.11. ¿En su entidad se tiende a generar déficit económico?

La mayoría de los encuestados (61%), opina que en su entidad se tiende a generar déficit.

Tabla 41. En su entidad se tiende a generar déficit económico ...

	Núm.	%
Totalmente acuerdo	93	19,7
Algo de acuerdo	194	41,1
De acuerdo	105	22,2
En desacuerdo	80	16,9
Totales	472	100,0

Por perfil, la conformidad más alta (54%) la registran los profesionales no sanitarios, frente al 32% de la dirección.

Tabla 41. En su entidad se tiende a generar déficit económico ... (Por perfil del encuestado en %)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
Totalmente acuerdo	28,6	12,3	22,1	17,1	9,1	19,7
De acuerdo	25,0	19,8	22,5	22,4	27,3	22,2
Algo de acuerdo	35,7	32,1	44,9	39,5	36,4	41,1
En desacuerdo	10,7	35,8	10,5	21,1	27,3	16,9
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA, las respuestas desde la Comunidad Valenciana, Navarra y Cantabria superan el 70% de conformidad.

Tabla 43. En su entidad se tiende a generar déficit económico ... (Por CCAA del encuestado en %)

	Totalmente acuerdo	De acuerdo	Algo de acuerdo	En desacuerdo	Total
Andalucía	5,6	11,1	38,9	44,4	100,0
Aragón	0,0	25,0	50,0	25,0	100,0
Asturias	3,1	25,0	34,4	37,5	100,0
Baleares	36,4	27,3	18,2	18,2	100,0
Canarias	20,4	21,3	48,8	9,6	100,0
Cantabria	71,4	0,0	14,3	14,3	100,0
Castilla y León	10,5	31,6	47,4	10,5	100,0
Castilla-La Mancha	28,6	27,1	30,0	14,3	100,0
Cataluña	11,8	29,4	29,4	29,4	100,0
Comunidad Valenciana	66,7	16,7	16,7	0,0	100,0
Extremadura	0,0	0,0	33,3	66,7	100,0
Galicia	0,0	33,3	44,4	22,2	100,0
La Rioja	33,3	0,0	66,7	0,0	100,0
Madrid	5,9	17,6	29,4	47,1	100,0
Murcia	25,0	12,5	50,0	12,5	100,0
Navarra	25,0	50,0	25,0	0,0	100,0
País Vasco	0,0	0,0	25,0	75,0	100,0
Total	19,7	22,2	41,1	16,9	100,0

## 5. PRIORIDADES DE ACTUACION

### 5.1. Generales

La mayoría de los encuestados consideran que las siguientes líneas de actuación tienen una prioridad alta o muy alta (4 o 5 sobre una escala del 1 al 5).

Tabla 44. Prioridades de actuación

	Baja (1 ó 2)	Media (3)	Alta (4 ó 5)	Total
Conseguir una tarjeta sanitaria y una historia clínica única para el SNS.	15,5	20,6	64,0	100,0
Establecer guías y criterios de referencia y evaluación tanto de las competencias profesionales, como de los centros y servicios sanitarios del SNS	15,5	24,6	60,0	100,0
Limitar las duplicidades innecesarias	14,4	19,5	66,1	100,0
Racionalizar e integrar los sistemas de información	14,2	20,8	65,0	100,0
Desarrollar la colaboración entre CCAA, Centros y Unidades	13,8	23,5	62,7	100,0
Desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas	14,8	20,8	64,4	100,0
Potenciar la autonomía y responsabilidad profesional y sancionar los comportamientos irresponsables a cualquier nivel	14,4	21,8	63,8	100,0
Concentrar los servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito poblacional adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas	15,0	24,2	60,8	100,0
Fomentar la integración de actividades de soporte (laboratorio, radiología, logística?) entre los dispositivos asistenciales (primaria, hospitales larga estancia, salud mental?), para una cartera de servicios claramente definida y con evaluación continua	14,6	22,9	62,5	100,0
Profesionalizar la gestión sanitaria	16,3	24,8	58,9	100,0
Acabar con la 'cultura del déficit'	15,3	21,2	63,6	100,0

Las más destacadas, dentro de un rango muy reducido, son “limitar las duplicidades necesarias”, “racionalizar e integrar los sistemas de información” y “desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas”.

## 5.2. Por perfil

Atendiendo al perfil del encuestado, destaca el alto grado de consenso de las respuestas de los facultativos en cuanto priorizar “la limitación de las duplicidades necesarias” y “racionalizar e integrar los sistemas de información” (95%). También destaca el 94% que se observa en dirección, a la hora de priorizar el “acabar con la cultura del déficit”.

Tabla 44. Prioridades de actuación alta o muy alta por perfil del encuestado en %

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros
Conseguir una tarjeta sanitaria y una historia clínica única para el SNS.	82,1	85,2	47,8	90,8	81,8
Establecer guías y criterios de referencia y evaluación tanto de las competencias profesionales, como de los centros y servicios sanitarios del SNS	75,0	77,8	46,4	86,8	45,5
Limitar las duplicidades innecesarias	85,7	90,1	48,6	94,7	81,8
Racionalizar e integrar los sistemas de información	78,6	88,9	47,8	94,7	81,8
Desarrollar la colaboración entre CCAA, Centros y Unidades	82,1	79,0	48,2	86,8	90,9
Desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas	85,7	86,4	49,3	84,2	90,9
Potenciar la autonomía y responsabilidad profesional y sancionar los comportamientos irresponsables a cualquier nivel	85,7	82,7	48,2	88,2	90,9
Concentrar los servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito poblacional adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas	67,9	82,7	47,1	81,6	81,8
Fomentar la integración de actividades de soporte (laboratorio, radiología, logística?.) entre los dispositivos asistenciales (primaria, hospitales larga estancia, salud mental?), para una cartera de servicios claramente definida y con evaluación continua	78,6	85,2	47,8	82,9	81,8
Profesionalizar la gestión sanitaria	78,6	88,9	41,3	80,3	81,8
Acabar con la 'cultura del déficit'	89,3	93,8	47,1	78,9	81,8

## 5.4. Por CCAA

Tabla 44. Prioridades de actuación alta o muy alta por CCAA del encuestado en %

CCAA	Tarjeta sanitaria e HC única	Guías y criterios de referencia	Limitar las duplicidades	Racionalizar Sistemas de información	Colaboración entre CCAA, Centros...	Rendimiento de cuentas	Autonomía y responsabilidad profesional	Concentrar la alta tecnología	Integración actividades de soporte	Profesionalizar la gestión sanitaria	Acabar con la 'cultura del déficit'
Andalucía	96,5	77,1	86,1	95,1	79,7	87,0	93,8	88,0	80,0	93,3	93,7
Aragón	81,3	100,0	100,0	60,0	100,0	100,0	83,3	81,3	81,3	60,0	60,0
Asturias	84,8	79,7	96,5	90,6	90,3	98,5	87,0	88,8	85,9	95,7	97,2
Baleares	85,7	87,8	87,2	95,8	73,9	84,8	89,1	81,8	81,8	97,8	75,0
Canarias	57,0	56,7	57,5	57,6	57,5	57,1	57,3	56,6	57,1	50,7	57,1
Cantabria	100,0	90,6	100,0	100,0	100,0	100,0	93,8	100,0	100,0	100,0	90,6
Castilla y León	98,9	86,4	90,5	98,8	87,5	95,1	91,7	90,9	87,0	71,0	87,5
Castilla-La Mancha	95,5	92,3	97,3	96,9	95,9	95,0	93,7	80,1	89,0	90,4	91,9
Cataluña	85,5	86,2	88,9	83,8	70,3	91,9	87,8	100,0	100,0	81,2	97,4
Comunidad Valenciana	100,0	100,0	89,3	100,0	88,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Extremadura	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	76,9	76,9	75,0	100,0	45,5	76,9
Galicia	97,4	88,6	97,4	79,4	54,5	68,6	70,6	86,1	94,7	97,3	92,3
La Rioja	83,3	45,5	100,0	76,9	100,0	100,0	81,8	100,0	80,0	100,0	100,0
Madrid	93,1	79,7	100,0	96,1	100,0	85,1	100,0	88,3	90,0	96,1	93,4
Murcia	84,8	84,4	94,3	84,8	94,1	91,7	91,4	93,8	94,1	87,1	87,9
Navarra	83,3	66,7	100,0	82,4	100,0	82,4	82,4	80,0	87,5	69,2	85,7
País Vasco	82,4	80,0	83,3	81,3	60,0	100,0	100,0	82,4	100,0	100,0	100,0
Total	76,7	72,8	78,3	77,2	74,8	76,6	76,0	73,2	74,8	72,2	76,2

## 6. ¿PUEDE VD. APORTAR ALGUNA EXPERIENCIA O RESULTADOS?

El 18% de los encuestados pueden aportar alguna experiencia o resultados en alguno de los vectores de cambio propuesto.

Atendiendo al perfil del encuestado son los profesionales no sanitarios y los encuestados de dirección los que pueden aportar más experiencias y resultados.

Tabla 45. ¿Puede Vd. aportar alguna experiencia o resultados?, según perfil del encuestado (%)

	No sanitarios	Dirección	Enfermería	Facultativo	Otros	Totales
no	53,6	58,0	96,4	68,4	72,7	82,2
si	46,4	42,0	3,6	31,6	27,3	17,8
Totales	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Por CCAA de los encuestados es en la Comunidad Valenciana y La Rioja donde más se declaran experiencias en alguna de estas iniciativas (por encima de dos de cada tres).

Tabla 46. ¿Puede Vd. aportar alguna experiencia o resultados?, según CCAA del encuestado (%)

	No	Sí	Alta
Andalucía	77,8	22,2	100,0
Aragón	75,0	25,0	100,0
Asturias	78,1	21,9	100,0
Baleares	63,6	36,4	100,0
Canarias	99,2	0,8	100,0
Cantabria	71,4	28,6	100,0
Castilla y León	73,7	26,3	100,0
Castilla-La Mancha	61,4	38,6	100,0
Cataluña	58,8	41,2	100,0
Comunidad Valenciana	16,7	83,3	100,0
Extremadura	100,0	0,0	100,0
Galicia	44,4	55,6	100,0
La Rioja	33,3	66,7	100,0
Madrid	64,7	35,3	100,0
Murcia	50,0	50,0	100,0
Navarra	75,0	25,0	100,0
País Vasco	50,0	50,0	100,0
Total	82,2	17,8	100,0



Síguenos en las Redes Sociales

Facebook
  Twitter
  WordPress
  YouTube
  RSS
  LinkedIn

Inicio  
 Contactar  
 La Fundación

- INICIO
- LA FUNDACIÓN
- LINEAS DE
- PREMIOS BAREA
- PUBLICACIONES
- LAS JORNADAS
- BAZAR
- ACTUALIDAD

- Relacionados
- Líneas de trabajo
  - Revista
  - Bazar
  - Premios profesor Barea
  - Inicio

TRABAJO

**Encuestas**



**Encuesta: ¿CÓMO TIENE QUE SER EL GOBIERNO DEL SNS? ¿CUAL DEBE SER EL COMPROMISO DE EFICIENCIA Y CALIDAD?**

Queremos recoger en esta encuesta/estudio tu opinión y tu experiencia sobre posibles vectores de cambio del Sistema Nacional de Salud para aportar a las XI Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios que con el lema "REORGANIZAR EL SNS" se celebrará en Valladolid del 30 de mayo al 1 de junio de 2012.



**Centro Sanitario en el que trabaja (se mantendrá confidencial)**

**Finalidad del Centro Sanitario**

Atención Primaria

Hospital General

Servicios Centrales de los Servicios de Salud o Administración del Estado

Hospital Monográfico

Geriátrico y Larga Estancia

Otros

**¿En qué ámbito?**

Rural

Urbano

Capital de Provincia

**¿Comunidad Autónoma?**

Andalucía

Aragón

Asturias

Baleares

Canarias

Cantabria

Castilla y León

Castilla-La Mancha

Cataluña

Comunidad Valenciana

Extremadura

Galicia

La Rioja

Madrid

Murcia

Navarra

País Vasco

Ceuta

Melilla

**Perfil de quién responde**

Facultativo

Enfermería

Administración, logística, hostelería...

Dirección

Otros

**¿Cuánto tiempo lleva en el centro de trabajo actual?**

Menos de cinco años

Entre cinco y diez años

Entre 11 y 15 años

Más de 15 años

**Desde su posición considera que los actuales 'mecanismos de gobierno' del Sistema Nacional de Salud garantizan la coordinación de las diferentes Comunidades Autónomas, la toma de decisiones y el control y rendimiento de cuentas**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Considera que se están produciendo diferencias significativas en los resultados de las diferentes CCAA**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**En su entidad están sufriendo algún tipo de barrera geográfica que dificulta la mejora de la eficiencia y la calidad**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Considera que en su entorno se están produciendo duplicidades de servicio innecesarias**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Opina que su Entidad / Servicio / Unidad está integrada en los Sistemas de Información que teóricamente se sitúan por encima de su posición (aportan y reciben la información necesaria, p.jemp., en relación con la historia clínica, con resultados propios versus entorno y SNS, etc.)**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Considera que su Entidad / Servicio / Unidad tiene establecidas las alianzas necesarias o la colaboración con otras Entidades / Servicios / Unidades que les permitan mejorar su eficiencia y calidad**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Cree que se deberían concentrar servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito de población adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Tiene Vd. la autonomía de gestión necesaria...**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**Considera que el control y rendimiento de cuentas es correcto en los diferentes niveles de su entidad**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**¿Y fuera de ella?...**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**En su entidad se tiende a generar déficit económico**

En desacuerdo  Algo de acuerdo  De acuerdo  Totalmente acuerdo

**PRIORIDADES DE ACTUACION. Valore de 1 a 5, siendo 1 la prioridad mínima y 5 la máxima, las siguientes líneas de actuación**

	1	2	3	4	5
Conseguir una tarjeta sanitaria y una historia clínica única para el SNS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Establecer guías y criterios de referencia y evaluación tanto de las competencias profesionales, como de los centros y servicios sanitarios del SNS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Limitar las duplicidades innecesarias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Racionalizar e integrar los sistemas de información	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollar la colaboración entre CCAA, Centros y Unidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desarrollar y garantizar el rendimiento de cuentas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Potenciar la autonomía y responsabilidad profesional y sancionar los comportamientos irresponsables a cualquier nivel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Concentrar los servicios de alta tecnología y complejidad garantizando que atienden un ámbito poblacional adecuado, incluso de distintas Comunidades Autónomas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fomentar la integración de actividades de soporte (laboratorio, radiología, logística...) entre los dispositivos asistenciales (primaria, hospitales larga estancia, salud mental...), para una cartera de servicios claramente definida y con evaluación contin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Profesionalizar la gestión sanitaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acabar con la 'cultura del déficit'	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Puede Vd. aportar alguna experiencia o resultados en alguno de los ámbitos anteriormente priorizados?

Si  No

Si tiene alguna experiencia o resultados en alguno de estos ámbitos por favor explíquela brevemente: