

Actitudes de la población canaria sobre el establecimiento de prioridades y racionamiento en el Sistema Sanitario Público: un estudio descriptivo a partir de la Encuesta de Salud de Canarias 2004

SERVICIO DE EVALUACIÓN Y PLANIFICACIÓN

Pedro Serrano Aguilar, Yolanda Ramallo Fariña, Raquel Aguiar Ibáñez, Vinita Mahtani Chugani, Lidia García Pérez, Virginia Yanes López, Lilisbeth Perestelo Pérez, Raquel Martín Olivera, Beatriz Duque González, Julio López Bastida

GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD





Línea de investigación abierta del Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de la Salud:

Actitudes de la población canaria sobre:

- Establecimiento de prioridades
- El racionamiento de los Servicios Sanitarios

Colaboración con el Instituto Canario de Estadística, se incluyó en la Encuesta de Salud de Canarias 2004 (4.320 adultos):

Serie de preguntas sobre priorización y racionamiento, adaptación Eurobarómetro aplicado en Alemania, Francia, Italia, Holanda, Inglaterra y Suecia (1998).





Contenidos de las preguntas:

1. El gasto sanitario ha aumentado, ¿de dónde cree usted que se podría **obtener presupuesto adicional** para Sanidad?
2. ¿Qué opción prefiere sobre el racionamiento de los servicios sanitarios, que exista **presupuesto sanitario sin límite o con límites**, aunque signifique **priorizar**?
3. Si en un **hospital** hubiera **una sola cama** y dos pacientes con la misma enfermedad, ¿**cómo elegir** que paciente iría en **primer lugar**?
4. ¿Qué **criterio** considera más importante **para decidir** que paciente va a ser tratado en **primer lugar**?





1. Distribución de frecuencias de respuestas, extrapolación a la población canaria y comparación con los resultados del Eurobarómetro.
2. Análisis bivariantes para “cuantificar el riesgo” de seleccionar las diferentes opciones planteadas.





SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

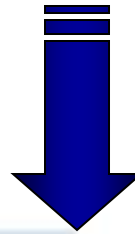
PREGUNTA 1: OBTENER PRESUPUESTO ADICIONAL





PREG 1: OBTENER PRESUPUESTO ADICIONAL

1. Aumento de los impuestos sobre el tabaco y el alcohol => 38,60%
2. Reducción del presupuesto destinado a otros sectores del gobierno (educación, servicios sociales, carreteras, etc.) => 21,70%



Eurobarómetro: Coincidencia en las opciones de respuestas preferidas.





PREG 1: OBTENER PRESUPUESTO ADICIONAL

Características de la muestra asociadas a la emisión de cada respuesta

	Aumento impuestos sobre tabaco y alcohol (38,60 % población)			Reduciendo presupuesto otros sectores (21,70 % población)		
	OR	p	IC 95%	OR	p	IC 95%
EDAD						
Entre 30 y 40 años vs 16 a 29 años	0,796	0,014	(0,664 - 0,955)	1,091	0,424	(0,881 - 1,350)
Entre 45 y 64 años vs 16 a 29 años	0,880	0,179	(0,730 - 1,061)	0,956	0,694	(0,766 - 1,195)
65 o más años vs 16 a 29 años	1,399	0,001	(1,145 - 1,708)	0,672	0,002	(0,522 - 0,865)
SEXO						
Hombre vs Mujer	1,149	0,035	(1,009 - 1,307)	n.s.		
NIVEL DE ESTUDIOS						
Secundarios vs Primarios o menos	0,788	0,001	(0,684 - 0,908)	1,248	0,012	(1,050 - 1,485)
Universitarios vs Menos de 16 años	0,34	0,000	(0,23 - 0,50)	0,607	0,000	(0,43 - 0,85)
ESTADO CIVIL						
Malo vs Bueno		n.s.			n.s.	
INGRESOS						
No ingresa vs Ingresa		n.s.			n.s.	
MORBILIDAD CRÓNICA						
No vs Si	1,244	0,001	(1,093 - 1,416)	0,674	0,000	(0,575 - 0,791)

Mayor de 65 años

Hombre

Nivel de estudios bajo

No crónico

Tener entre 16 y 29 años

Nivel de estudios medio o alto

Tener enfermedades crónicas





SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

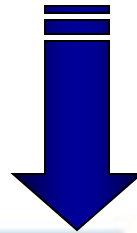
PREGUNTA 2: PRIORIZACIÓN VS PRESUPUESTO SIN LÍMITE



PREG 2: PRIORIZACIÓN VS PRESUPUESTO SIN LÍMITE

SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

1. Financiación sin límite => 55,00%
2. Establecer límites a la financiación aunque implique priorizar => 33,90%
3. No sabe, no contesta => 11,10%



Eurobarómetro: Coincidencia en las opciones de respuesta preferidas.





PREG 2: PRIORIZACIÓN VS PRESUPUESTO SIN LÍMITE

SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

Características de la muestra asociadas a responder NS/NC => 11,10%

		No responder vs responder la pregunta sobre el racionamiento de los servicios sanitarios		
		OR	p	IC 95%
EDAD				
Entre 30 y 40 años	vs 16 a 29 años	0,805	0,000	(0,794 - 0,817)
Entre 45 y 64 años	vs 16 a 29 años	1,103	0,000	(1,088 - 1,119)
65 o más años	vs 16 a 29 años	2,209	0,000	(2,178 - 2,241)
SEXO				
Hombre	vs Mujer	1.118	0.000	(1.107 - 1,129)
NIVEL DE ESTUDIOS				
Secundarios	vs F			9 - 0,704)
Universitarios	vs			3 - 0,509)
ESTADO SALUDABLE				
Malo	vs Bueno o			0 - 0,567)
INGRESO HOSPITALARIO				
No ingresado	último año vs ingresado	1,175	0,000	(1,155 - 1,194)
MORBILIDAD CRÓNICA				
No	vs Si	0,962	0,000	(0,953 - 0,972)

Mayor de 45 años
 Hombre
 Nivel de estudios bajo
 Buena salud autopercebida
 No tener ingreso hospitalario reciente
 Tener enfermedades crónicas





SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

PREG 2: PRIORIZACIÓN VS PRESUPUESTO SIN LÍMITE

Características de la muestra asociadas a la respuesta de optar por la priorización (33,90% población)

Respuesta priorización vs Respuesta presupuesto sin límite			
	OR	p	IC 95%
EDAD			
Entre 30 y 40 años vs 16 a 29 años		n.s.	
Entre 45 y 64 años vs 16 a 29 años		n.s.	
65 o más años vs 16 a 29 años		n.s.	
SEXO			
Hombre vs Mujer		n.s.	
NIVEL DE ESTUDIOS Nivel de estudios alto (universitarios)			
Secundarios vs Primarios o menos	1,121	0,126	(0,969 - 1,297)
Universitarios vs Primarios o menos	1,258	0,000	(1,1045 - 1,514)
ESTADO SALUD AUTOPERCIBIDO ÚLTIMO AÑO			
Malo vs Bueno o regular		n.s.	
INGRESO HOSPITALARIO RECIENTE			
No ingresado último año vs ingresado		n.s.	
MORBILIDAD CRÓNICA			
No vs Si		n.s.	



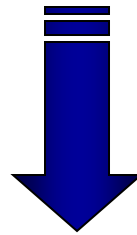


PREGUNTA 3: CASO HIPOTÉTICO ¿QUÉ PACIENTE ES ATENDIDO EN PRIMER LUGAR?





Elegir aquel paciente que se pueda beneficiar más del tratamiento, en términos de calidad y cantidad de vida => 45,40%



Eurobarómetro: Coincidencia de respuesta con Inglaterra.

En el resto de los países => no sabe / no contesta.





Características de la muestra asociadas a elegir el paciente que se puede beneficiar más (cantidad y calidad de vida) => 45,40% población

		CASO HIPOTÉTICO		
		OR	p	IC 95%
EDAD				
Entre 30 y 40 años	vs 16 a 29 años	0,718	0,001	(0,594 - 0,867)
Entre 45 y 64 años	vs 16 a 29 años	0,694	0,000	(0,571 - 0,843)
65 o más años	vs 16 a 29 años	0,554	0,000	(0,449 - 0,685)
SEXO				
Hombre	vs Mujer		n.s.	
NIVEL DE ESTUDIOS				
Secundarios	vs Primarios			(1,173 - 1,576)
Universitarios	vs Primarios			(1,127 - 1,643)
ESTADO SALUD AUTOPERCIBIDO ÚLTIMO AÑO				
Malo	vs Bueno o regular		n.s.	
INGRESO HOSPITALARIO RECIENTE				
No ingresado	último año vs ingresado		n.s.	
MORBILIDAD CRÓNICA				
No	vs Si		n.s.	

Edad entre 16 y 29 años
Nivel de estudios medio-alto





SERVICIO
CANARIO DE LA SALUD

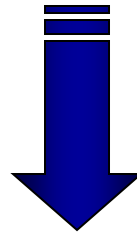
PREGUNTA 4: CRITERIOS A CONSIDERAR PARA PRIORIZAR





PREG 4: FACTORES A CONSIDERAR PARA PRIORIZAR

1. Cada paciente / caso debería ser tratado de forma individual (es decir, aplicando distintos criterios según el caso) => 60,20%
2. Tiempo en la lista de espera => 15,70%



Eurobarómetro: Tiempo en lista de espera la opción preferida por prácticamente todos los países





PREG 4: FACTORES A CONSIDERAR PARA PRIORIZAR

Características de la muestra asociadas a los dos criterios de priorización más frecuentes:

	Estudiar cada caso individualmente (60,20 % de la población)			Priorizar al paciente que lleva más tiempo en lista de espera (15,70 % población)		
	OR	p	IC 95%	OR	p	IC 95%
EDAD						
Entre 30 y 40 años vs 16 a 29 años	1,138	0,203	(0,933 - 1,387)	0,914	0,478	(0,712 - 1,172)
Entre 45 y 64 años vs 16 a 29 años	0,806	0,035	(0,660 - 0,985)	1,410	0,006	(1,106 - 1,799)
65 o más años vs 16 a 29 años	0,567	0,000	(0,461 - 0,698)	2,180	0,000	(1,705 - 2,786)
SEXO						
Hombre vs Mujer		n.s.			n.s.	
NIVEL DE ESTUDIOS						
Sec Univ	Edad entre 16 y 29 años		0,000	(1,402 - 1,887)	Mayor de 45 años	
	Nivel de estudios medio-alto		0,000	(1,625 - 2,411)	Nivel de estudios bajo	
Malo vs Bueno o regular		n.s.			n.s.	
INGRESO HOSPITALARIO RECIENTE						
No ingresado último año vs ingresado		n.s.			n.s.	
MORBILIDAD CRÓNICA						
No vs Si		n.s.			n.s.	





1. Los resultados obtenidos no difieren sustancialmente de lo observado en otros países de Europa.
2. Para establecer prioridades, el público en general tiende a expresar la necesidad de estudiar cada caso individualmente.
3. La juventud y un nivel educativo alto son las características sociodemográficas que favorecen la tendencia a emitir opinión.
4. El tiempo en lista de espera como mecanismo de racionamiento de los Servicios Sanitarios no es la opción preferida por la población general canaria.





La necesidad de establecer políticas de priorización en el Sistema Sanitario es un tema sobre el que la población general no está suficientemente informada.

Queda mucho por aprender acerca de cuáles son las actitudes del público general.

Hay muchos factores que pueden influenciar en las actitudes del público general.

Aunque se observa cierta reticencia hacia el establecimiento de prioridades en el Sistema Sanitario; es necesario avanzar hacia la toma de decisiones participativa y transparente, sobre todo en aquellas situaciones de confrontación intensa entre necesidades de salud y recursos disponibles.

