



INFORME: LA SANIDAD EN CASTILLA-LA MANCHA

La salud de los castellanos-manchegos, según los ciudadanos

Rafael Peñalver

Director general de Salud Pública, Junta de CLM

Conocer el estado de salud de los ciudadanos de una comunidad Autónoma es un elemento clave para planificar la solución a los problemas de salud que afectan a esa Comunidad.

La identificación de los problemas de Salud se lleva a cabo con la ayuda de diversos instrumentos de medida. Entre los instrumentos más usuales: el uso de los *indicadores de salud*, y las *encuestas*. Estas dos herramientas junto con los métodos de consenso entre profesionales, expertos y usuarios, son el meollo, el eje, y los elementos claves que nos sirven para saber cuales son los problemas que mas afectan a la salud de los ciudadanos, y cuales deben ser las líneas de actuación prioritarias, para conseguir el objetivo principal de todas las actuaciones que componen un Plan de Salud: «Mejora de la Salud de los ciudadanos».

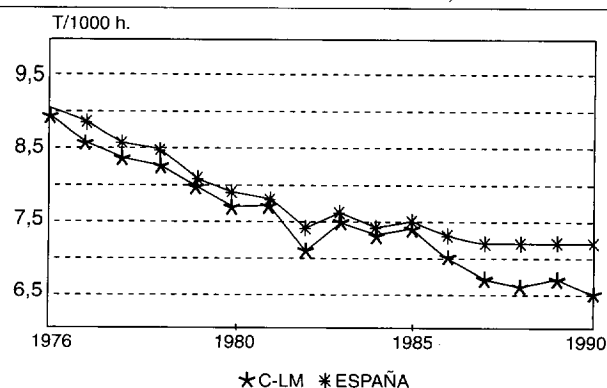
En Castilla-La Mancha, la Consejería de Sanidad ha desarrollado a lo largo de más de tres años y con la colaboración inestimable de más de 200 expertos, un Plan de Salud para Castilla-La Mancha 1995-2000 que conforma el marco de referencia para todas las actuaciones públicas en el campo de la salud. Todas estas actuaciones están recogidas en un documento que fue aprobado por el Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha el 18 de abril de 1995.

Este documento, ampliamente discutido, muestra los objetivos en salud del gobierno Regional de Castilla-La Mancha para el período 1995-2000, así como las estrategias para conseguirlo. Previamente a la delimitación de estas dos grandes líneas de actuación ha sido preciso hacer una evaluación del estado de salud de los castellanos manchegos.

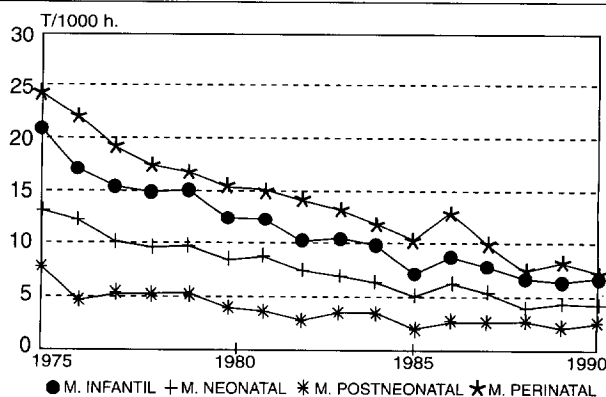
Como se puede observar en el gráfico, en Castilla-La Mancha hay una tasa estandarizada de mortalidad por debajo de la media nacional, observándose un descenso de un 28% entre 1975-1990.

La mortalidad infantil excelente indicador para comprobar la eficacia de los servicios sociosanitarios, ha experimentado una importante reducción en los últimos 15

TASAS ESTANDARIZADAS DE MORTALIDAD. AMBOS SEXOS. CASTILLA-LA MANCHA Y ESPAÑA, 1975-1990



EVOLUCION DE LAS TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL CASTILLA-LA MANCHA, 1975-1990



años, pasando de una tasa de 21 por mil en 1975 a un 6,1 en 1991.

Al emplear los *indicadores* utilizamos la información existente que nos permite comparar datos homogéneos con otras Comunidades y otros países de nuestro entorno. A partir del análisis de la situación, identificamos los problemas de salud prioritarios y las intervenciones de desarrollar para mejorar la salud de los ciudadanos de nuestra Comunidad.

Los indicadores que hemos usado para la determinación de nuestras necesidades son:

- Indicadores sociodemográficos.
- Indicadores sanitarios.
- Indicadores de utilización de los servicios de salud.

Los indicadores *sociodemográficos* se consideran como los predictores de las necesidades. Así observamos que Castilla-La Mancha, tiene la población dispersa, poco poblada y con predominio rural, envejecida, el 16% son mayores de sesenta y cinco años con una proyección del 19% de mayores de sesenta y cinco años para el año 2001. Con un crecimiento natural decreciente, un descenso de la natalidad como consecuencia de un decrecimiento de la fecundidad de casi un 26% en el período 1975-91. Previéndose en el futuro un crecimiento moderado de la población pero con un mayor envejecimiento.

Los *indicadores sanitarios* son la expresión numérica que intenta cuantificar de forma indirecta o parcial el estado de salud. Los principales indicadores sanitarios son:

Mortalidad: La información sobre mortalidad incluye datos referentes al número y causa de fallecimientos ocurridos en una Comunidad, se obtienen a partir de los certificados de defunción de nuestra Comunidad. Son los siguientes.

La *mortalidad prematura* que se refleja a través del número de personas que mueren antes de los sesenta y cinco años, nos ofrece una tasa para Castilla-La Mancha muy por debajo de la media nacional, Castilla-La Mancha un 39,7 por mil y un 44,8 por mil nacional, siendo la primera causa de muerte prematura de los accidentes y el cáncer.

Analizando los datos obtenidos, las enfermedades crónicas son la primera causa de muerte en Castilla-La Mancha y son debidas a enfermedades del aparato circulatorio, tumores y enfermedades del aparato digestivo.

La *mortalidad* es un indicador sanitario que se refiere al número de personas que enferman en una zona, en un plazo de tiempo determinado. Los datos cuantificables y de uso fundamentalmente médico-sanitario están casi siempre limitados al diagnóstico médico no valorándose los datos sociales.

Otro tipo de información es la recogida a través de las encuestas sobre la *morbilidad percibida*, que incluye la valoración que los ciudadanos hacen de su estado de Salud.

En cuanto, a la morbilidad diagnosticada, en Castilla-La Mancha las causas más frecuentes de uso de servicios, tanto en Atención Primaria como en Especializada son enfermedades crónicas (cardiovasculares, digestivas, respiratorias) y accidentes.

La *incapacidad* es el indicador de restricción o falta de capacidad para llevar a cabo una actividad y mantenerla dentro de unos límites considerados como normales.

Las principales causas de incapacidad en nuestra Comunidad como en el resto del país, son las enfermedades osteomusculares y los accidentes y traumatismos.

Los *factores de riesgo*: son los condicionantes del estado de salud de una población y se refieren tanto al entorno (medio ambiente) como a las costumbres y uso de los servicios sanitarios. Estos factores, tienen como característica común que pueden ser modificables y por tanto, mejorables para conseguir una mejor salud.

Entre los más importantes tenemos: la dieta, el consumo de tabaco y alcohol, el ejercicio físico y el medio ambiente laboral y físico.

Las *encuestas sanitarias* son la mejor fuente de información para valorar la opinión de los ciudadanos sobre su salud (morbilidad percibida o sentida) y sobre sus hábitos y conductas de vida.

Es una información directa, que nos permite conocer la opinión de aquellos que usan los servicios sanitarios, tanto públicos como privados y los de aquellos ciudadanos que no usan los servicios sanitarios.

La encuestas que hemos utilizado para conocer la opinión de los castellano-manchegos sobre la salud son:

- Encuesta Nacional de Salud (ENS).
- Barómetro sanitario.

La Encuesta Nacional de Salud de España ha presentado su resultado en dos ocasiones: 1987 y 1993. El tamaño muestral ha sido de 21.120 entrevistas a mayores de dieciséis años y 5.280 a menores de dieciséis años, en total, 26.400 entrevistas. En Castilla-La Mancha se realizaron un total de 1.250 entrevistas.

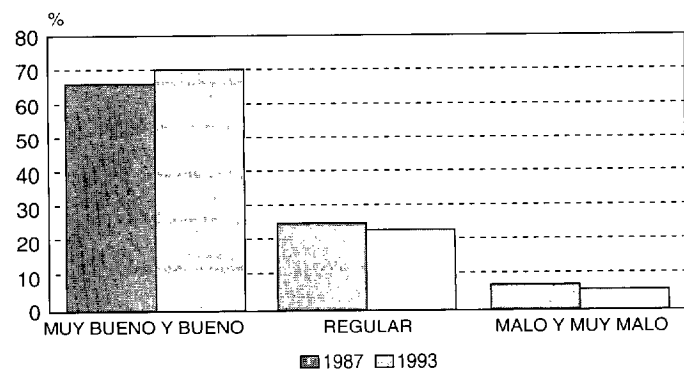
Los resultados más importantes para 1993 en Castilla-La Mancha son:

AUTOVALORACION DEL ESTADO DE SALUD

(Morbilidad percibida)

	España	Castilla-La Mancha
Muy bueno	11	8
Bueno	57	62
Regular	24	24
Malo	6	4
Muy malo	1	2

AUTOVALORACION DEL ESTADO DE SALUD (%) CASTILLA-LA MANCHA, 1987 Y 1993



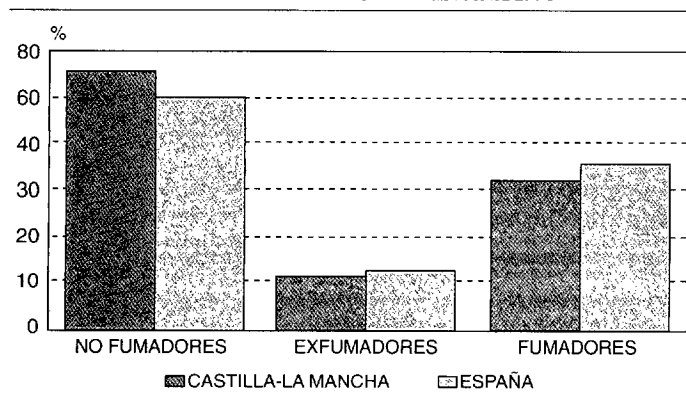
Es decir, más del 70% de la población de Castilla-La Mancha de dieciséis y más años considera que su salud es buena o muy buena, con dos puntos por encima de la media de España.

En cuanto a los hábitos de vida, los resultados más llamativos son:

CONSUMO DE TABACO EN MAYORES DE 16 AÑOS (%)

	España	Castilla-La Mancha
No fumadores	63	67
Fumador no diario	4	4
Moderado	11	9
Habitual	15	15
Alto	5	4

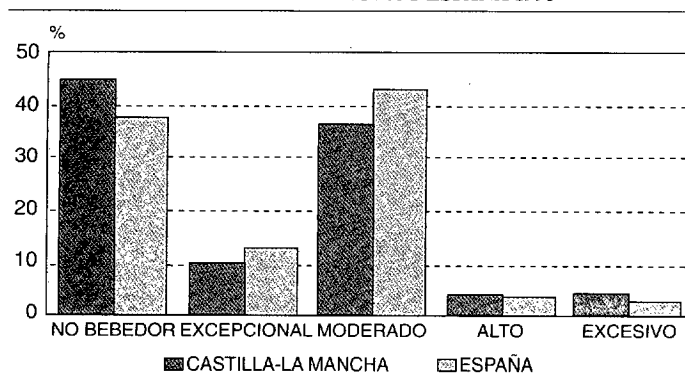
CONSUMO DE TABACO
CASTILLA-LA MANCHA Y ESPAÑA 1993



CONSUMO DE ALCOHOL EN MAYORES DE 16 AÑOS (%)

	España	Castilla-La Mancha
Abstemios	39	45
Ligeros	41	34
Moderados	13	12
Alto	2	2
Excesivo	2	4

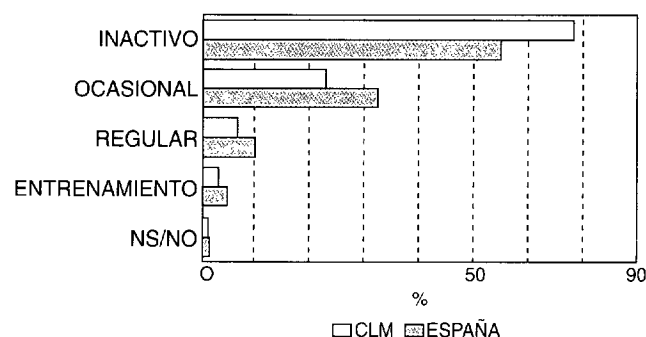
CONSUMO DE ALCOHOL
CASTILLA-LA MANCHA Y ESPAÑA 1993



El ejercicio físico es un hábito de vida fundamental para la prevención y evolución de las enfermedades crónicas.

En nuestra región hacemos poco ejercicio físico en el tiempo libre, según la ENS.

EJERCICIO FISICO EN EL TIEMPO LIBRE, 1993



Estos resultados, junto con el resto que compara los datos de la Encuesta, nos presenta a una sociedad de Castilla-La Mancha que valora su salud como buena o muy buena y nos hábitos de conductas de vida que muestran una mejora con respecto a años anteriores, pero que necesita un esfuerzo para mejorar más.

El Barómetro Sanitario, es la encuesta periódica que viene realizando el Ministerio de Sanidad desde hace más de un año. El tamaño muestral ha sido de 6.705 entrevistas personales en el hogar a individuos mayores de dieciocho años. La distribución para Castilla-La Mancha ha sido de 304 entrevistas.

La entrevista aborda temas, como el interés de la Sanidad dentro de los servicios públicos, la opinión del ciudadanos sobre el funcionamiento del Sistema Sanitario, cobertura sanitaria, formación y provisión de servicios, utilización de los servicios sanitarios público-privado y valoración de:

- Atención Primaria.
- Atención Especializada.
- Ingresos en Hospitales.
- Información que facilitan los servicios.
- Percepción de listas de espera.

Los resultados que se han obtenido para Castilla-La Mancha en comparación con España son:

- Cuadro 1 - Areas de mayor interés para los ciudadanos.
- Cuadro 2 - Uso de Servicios - Modalidad de cobertura sanitaria según la provisión de servicios.

VALORACION DE LOS SERVICIOS SANITARIOS (Escala de 1 a 7)

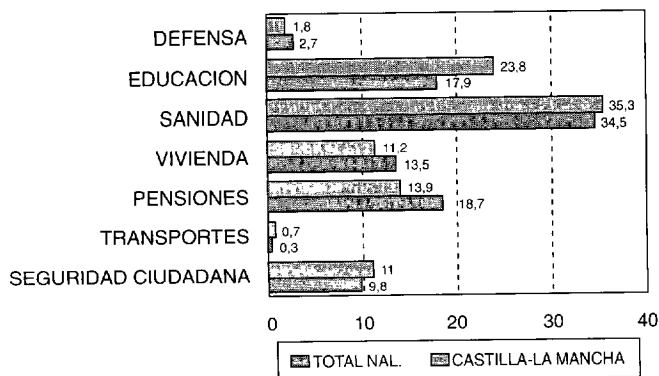
	Castilla-La Mancha	España
Atención primaria	5,50	5,23
Atención especializada ambulatoria	5,13	5,08
Hospitales	5,23	5,22

Fuente: Ministerio de Sanidad y consumo. Barómetro Sanitario 1994.

Estas valoraciones sitúan a la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, entre las Comunidades con mayor satisfacción con los diferentes componentes que se han tenido en cuenta para valorar los servicios sanitarios de nuestro sistema sanitario. En la clasificación global Castilla-La Mancha se encuentra en quinta posición respecto a la mayor valoración y satisfacción en sus servicios sanitarios.

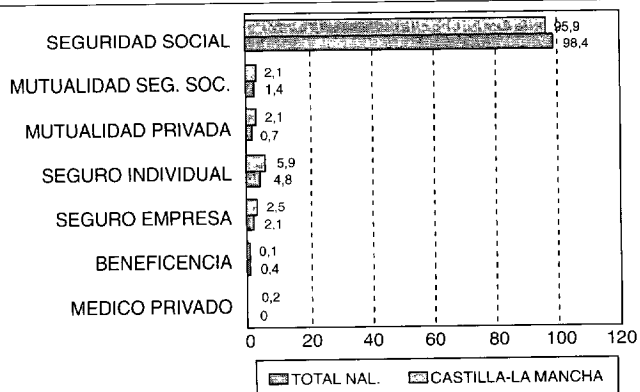
Como conclusión final, obtenida a partir de los datos apuntados por los indicadores y los resultados de los sondeos de opinión sobre la salud, podemos afirmar que en 1995 los castellanos manchegos tienen una buena salud, por encima de la media del resto de los Españoles y que esta buena salud también es percibida como buena o muy buena por nuestros conciudadanos. Asimismo los castellano-manchegos hacemos una buena valoración conjunta de nuestro sistema sanitario público. ☐

AREAS DE MAYOR INTERES PARA LOS CIUDADANOS

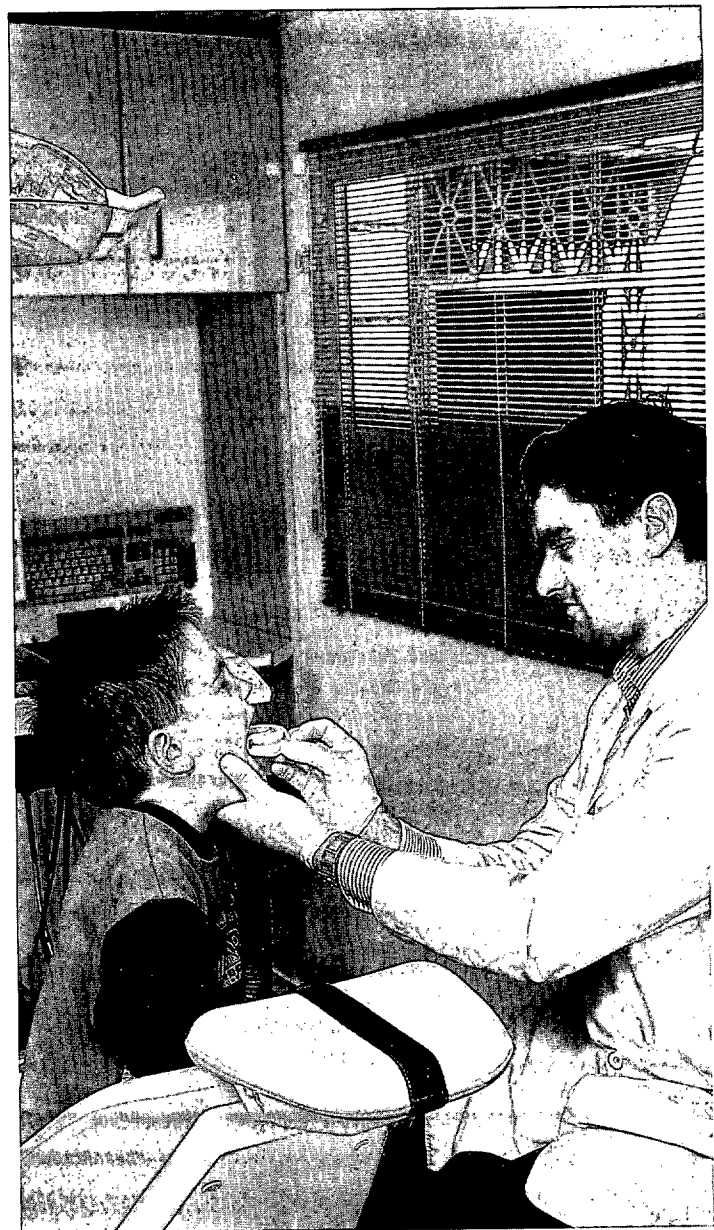


BASES: TOTAL NACIONAL: 6706
CASTILLA-LA MANCHA: 305

MODALIDAD DE COBERTURA SANITARIA



BASES: TOTAL NACIONAL: 6706
CASTILLA-LA MANCHA: 305



Miguel Calatayud