

NOTA TÉCNICA BARÓMETRO SANITARIO

SEGUNDA OLEADA [julio 2023]

El Barómetro Sanitario es una encuesta de opinión de periodicidad anual, que desde 1993 realiza el **Ministerio de Sanidad**, en colaboración con el **Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS)**. La encuesta anual, base del estudio, la componen unas 7.800 entrevistas domiciliarias a personas de 18 y más años, en todas las provincias españolas. La segunda oleada se ha realizado en el mes de julio de 2023 con 2586 entrevistas. Durante la época pandémica (2020/21) no se realizó dada la imposibilidad de acudir a los domicilios y en 2022 se retomó mediante entrevistas telefónicas.

ADVERTENCIA: Se muestran resultados desagregados de las dos oleadas celebradas en 2023. Cada una tiene representatividad únicamente a nivel nacional y refleja la opinión existente en el período de celebración de las entrevistas. La comparación entre oleadas debe tener en cuenta un posible efecto de estacionalidad.

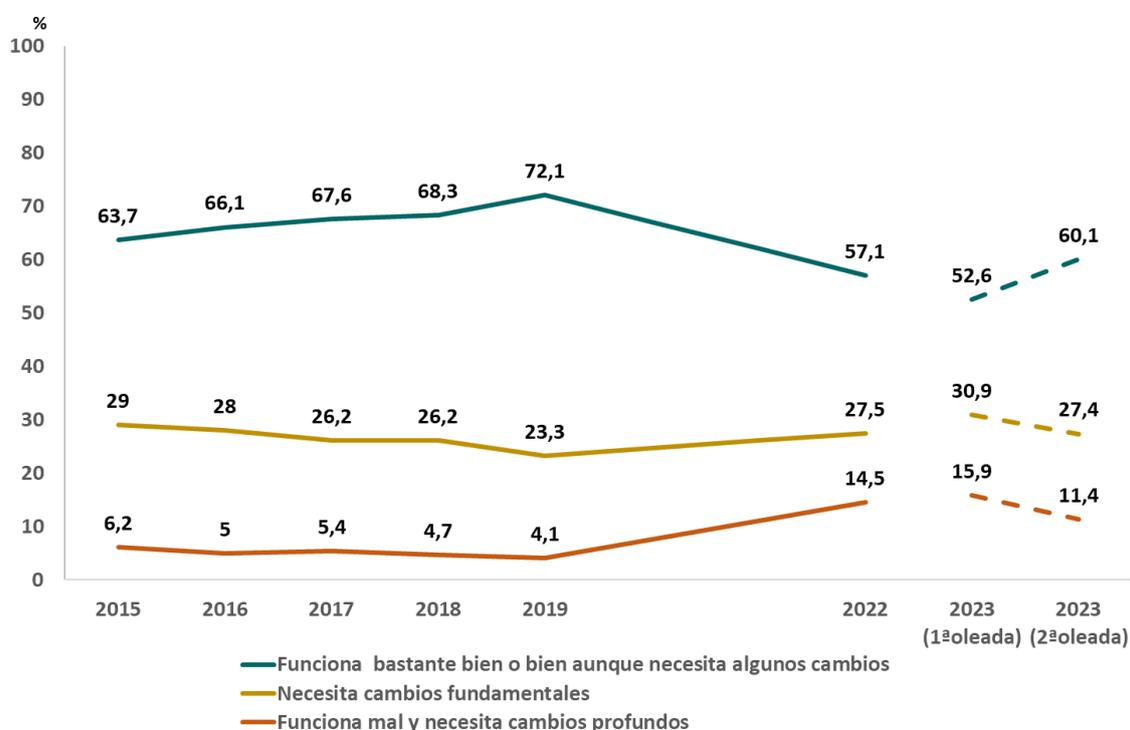
Se presentan resultados totales de las ediciones 2015-2022 para contextualizar la evolución de los datos. Debe tenerse cautela al comparar los resultados por oleada de 2023 con los totales de años anteriores, que se refieren a la media de las tres oleadas de cada edición.

Al comparar los resultados de 2022 y 2023, con los de años anteriores debe tenerse en cuenta, el cambio metodológico introducido en 2022, pasando las entrevistas a ser telefónicas en lugar de domiciliarias.

VALORACIÓN DE LA POBLACIÓN GENERAL DEL SISTEMA SANITARIO

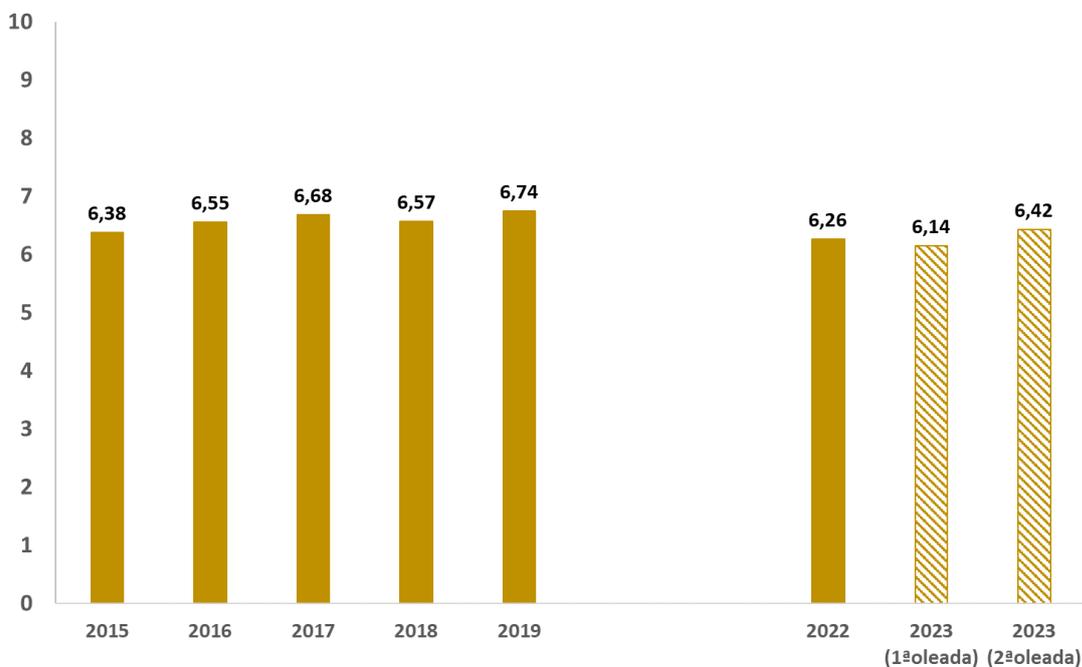
El **funcionamiento** del sistema sanitario en España recibe, en julio de 2023, una **valoración positiva del 60,1%** de la población general frente al 52,6% de la primera oleada del barómetro realizada en febrero. El 27,4% opina que, aunque algunas cosas funcionan, necesita cambios fundamentales y alcanza un 11,4% la opinión de que el sistema sanitario necesita cambios profundos.

Gráfica 1. Valoración del funcionamiento del sistema sanitario. Evolución 2015-2023. Población general de 18+ años. Segunda oleada (n=2.586)



Respecto al **sistema sanitario público**, la **percepción** que de su funcionamiento tiene la población general (lo haya utilizado o no) se traduce en un nivel de **satisfacción de 6,42 puntos** sobre 10 en julio de 2023 frente al 6,14 de la primera oleada

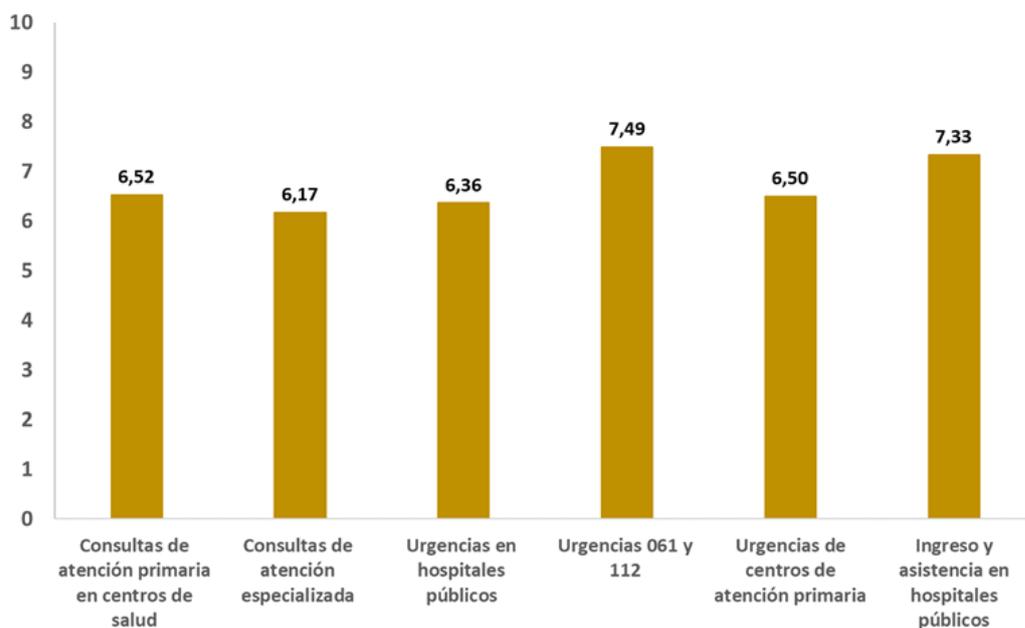
Gráfica 2. Satisfacción con el funcionamiento del sistema sanitario público. Evolución 2015-2023. Población general de 18+ años. Segunda oleada (n=2.586)



Valoración de servicios y niveles asistenciales

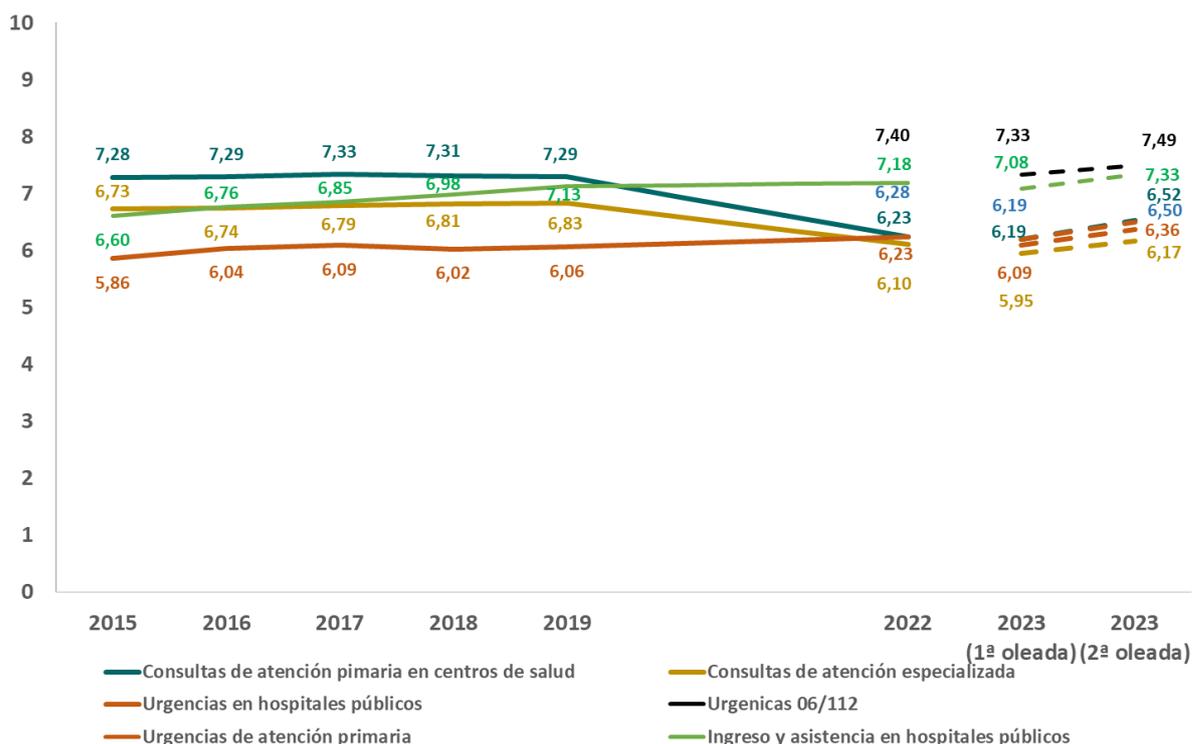
La percepción de la población general sitúa a las urgencias del 061/112 y la asistencia a pacientes ingresados en hospitales públicos, con 7,49 y 7,33 puntos, respectivamente, como los servicios mejor valorados.

Gráfico 3. Valoración media de los diferentes servicios sanitarios públicos. Población general de 18 y más años (n=2.586)



La percepción que la población en su conjunto tiene de las consultas de atención primaria se puntúa en términos de satisfacción en 6,52 puntos en julio de 2023 frente a los 6,19 puntos de la primera oleada. La valoración de las consultas de atención especializada se sitúa en 6,17 puntos habiendo sido de 5,95 en la primera oleada.

Gráfico 4. Valoración media de los diferentes servicios sanitarios públicos. Evolución 2015-2023. Población general de 18+ años. Segunda oleada (n=2.586)



NOTA: las categorías 061/112, y urgencias de atención primaria no se han preguntado en años anteriores

VALORACIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

ATENCIÓN PRIMARIA

El 76,0% acudió a un médico de atención primaria de la sanidad pública en el último año y un 18,3% fue atendido telefónicamente en su última consulta.

El 21,9% de quienes pidieron cita fueron atendidos por su médico/a de atención primaria el mismo día o al día siguiente. El resto tuvo una espera media de 8,57 días, frente a los 9,29 de la primera oleada.

El 83,2% de las personas usuarias de los servicios de atención primaria valora positivamente la atención recibida (80,4% en primera oleada). Los aspectos mejor valorados son la confianza y seguridad que transmite tanto el personal de enfermería como el personal médico (8,0 y 7,8 sobre 10 respectivamente).

Gráfico 5. Valoración positiva (buena + muy buena) de la atención recibida en los distintos niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención primaria. Evolución 2015-2023. Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses. Segunda oleada (n=1.965)

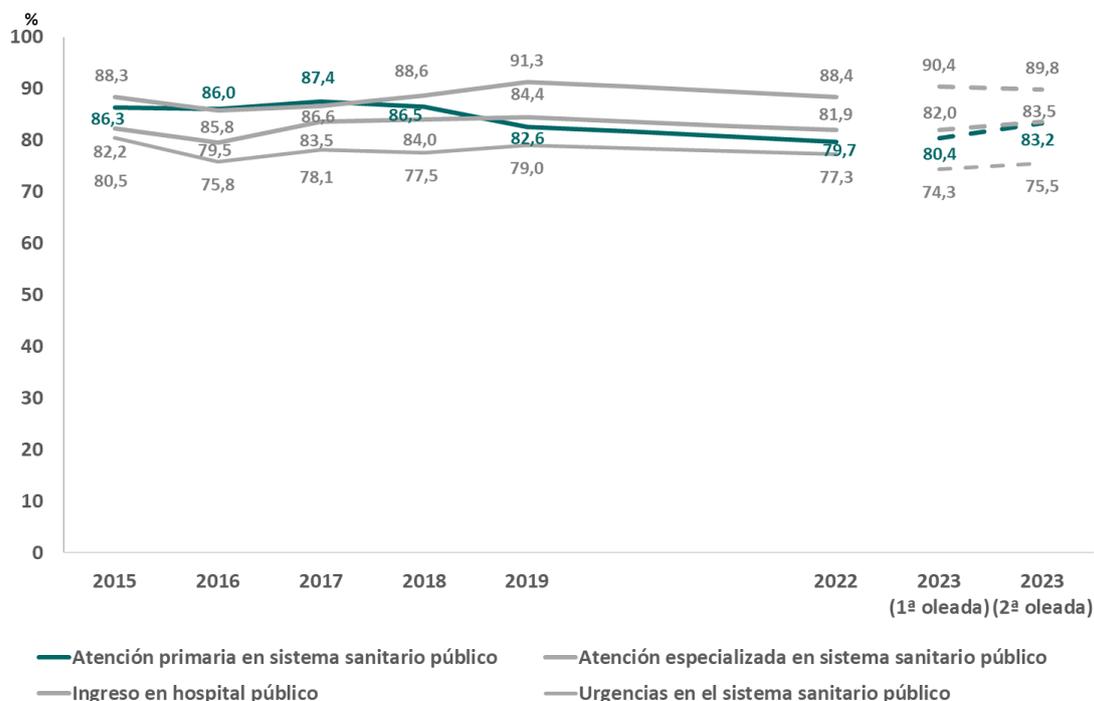
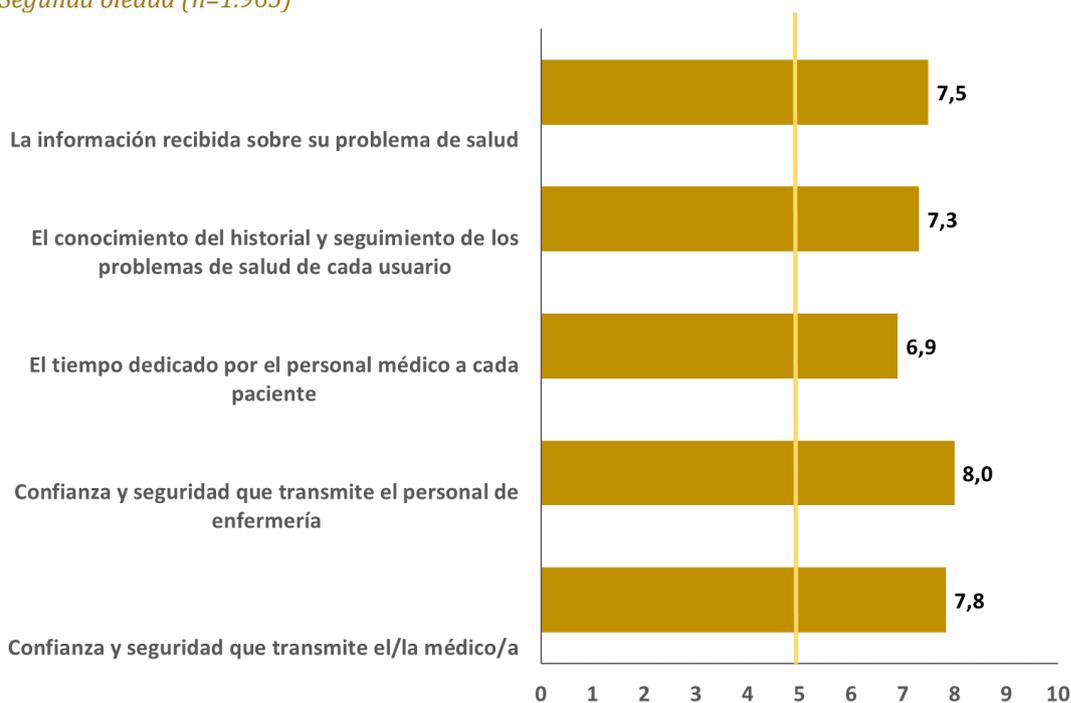
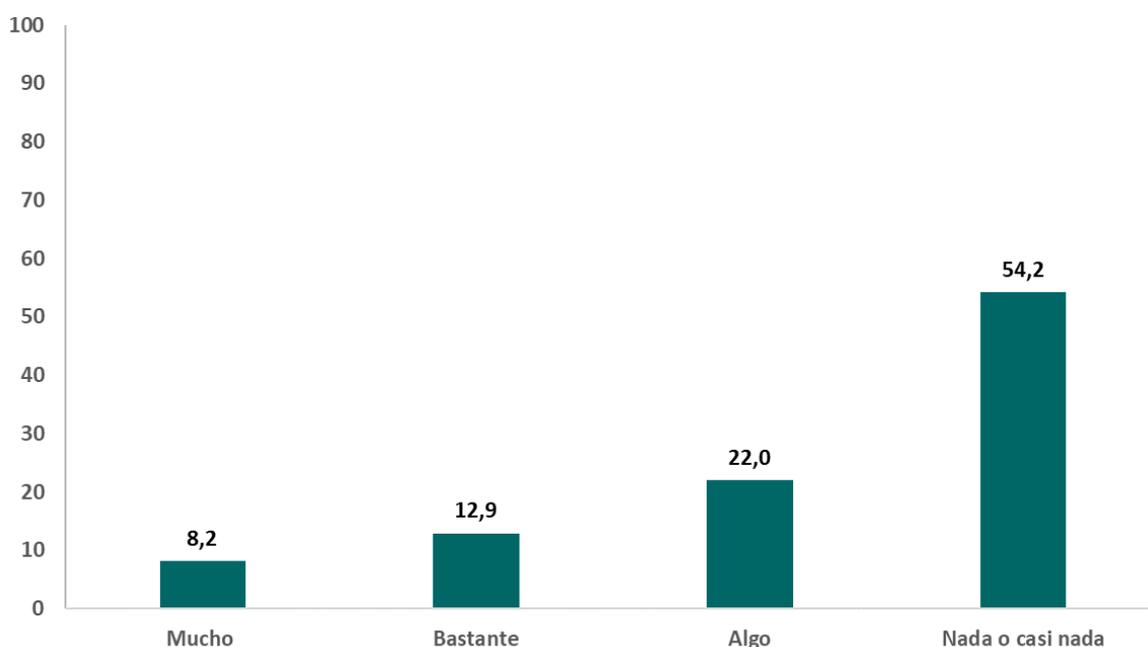


Gráfico 6. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención primaria. Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses. Segunda oleada (n=1.965)



Por último, la presente edición del barómetro sanitario se interesa sobre cómo está afectando a las personas la situación actual de la atención primaria que se refleja en los medios de comunicación. Algo más de la mitad de las personas entrevistadas (54,2%) no se han sentido afectadas, un 22,2% se han visto algo afectadas y en torno a un 20% manifiesta que le ha afectado bastante (12,9%) o mucho (8,2%)

Gráfico 7. Grado de afectación personal de la situación actual de atención primaria. Población general de 18+ años. Segunda oleada (n=2.586)



ATENCIÓN ESPECIALIZADA

El 50,1% ha consultado a un especialista de la sanidad pública en los últimos 12 meses, bien por derivación del médico/a de atención primaria (43,4%), bien por citación del propio médico/a especialista en una consulta anterior (53,8%).

El 83,5% de las personas usuarias valoran positivamente la atención recibida, frente al 82,0% de la primera oleada. Los aspectos mejor valorados por sus usuarios son la confianza y seguridad que trasmite el personal médico (7,8) y la información recibida sobre su problema de salud (7,7) en las consultas especializadas.

Gráfico 7. Valoración positiva (buena + muy buena) de la atención recibida en los distintos niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención especializada. Evolución 2015-2023. Población que ha consultado con un especialista del sistema sanitario público en los últimos 12 meses. Segunda oleada (n=1.294)

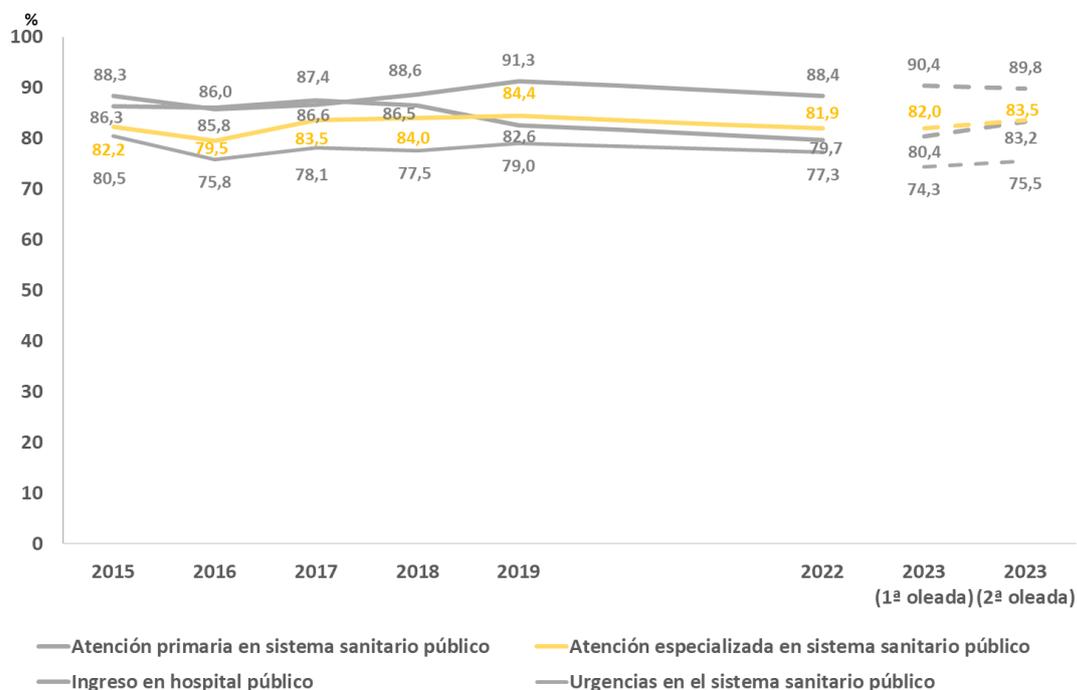
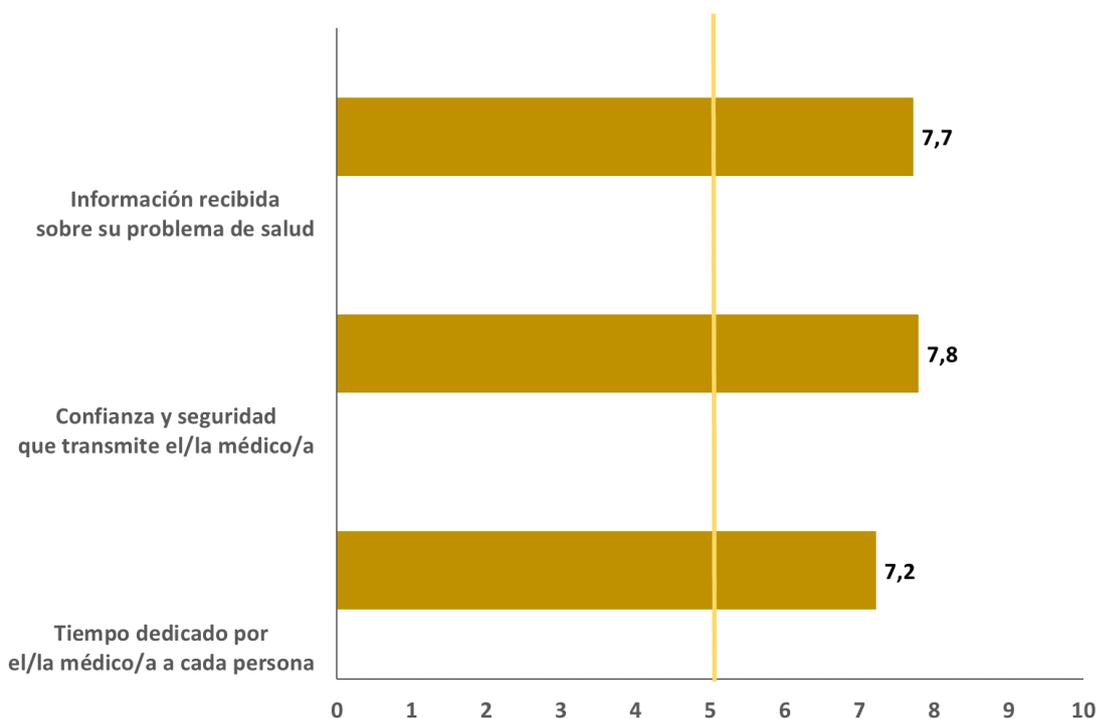


Gráfico 8. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención especializada. Población que ha consultado con un especialista del sistema sanitario público en los últimos 12 meses. Segunda oleada (n=1.294)



INGRESO HOSPITALARIO

El 10,7% refiere haber estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses. El 40,9% lo hizo de manera programada para cirugía o prueba diagnóstica, el 54,8% por una enfermedad o problema de salud urgente y el 4,3% por un parto.

El 89,8% de las personas usuarias de los hospitales públicos valora positivamente la atención recibida durante su ingreso frente al 90,4% en la primera oleada. Los aspectos mejor valorados son los cuidados de los diferentes profesionales (enfermería 8,5 puntos y medicina 8,4 puntos).

Gráfico 9. Valoración positiva (buena + muy buena) de la atención recibida en los distintos niveles asistenciales del sistema sanitario público. Ingreso hospitalario. Evolución 2015-2023.

Población que ha estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses. Segunda oleada (n=276)

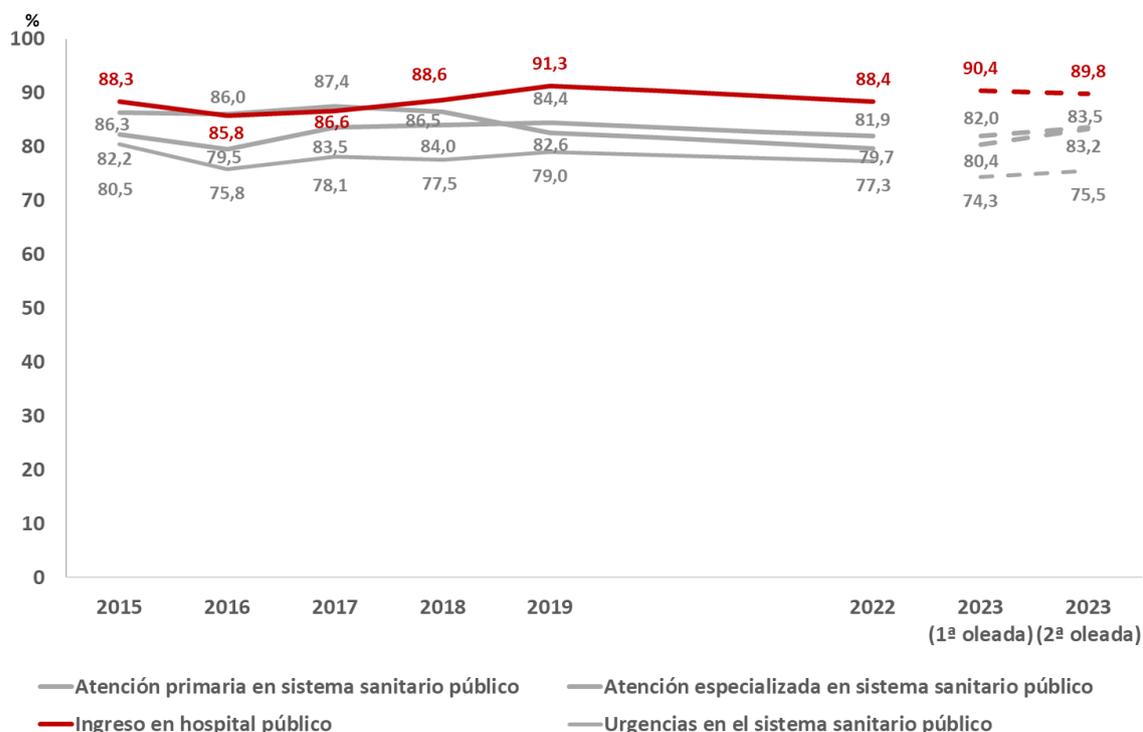
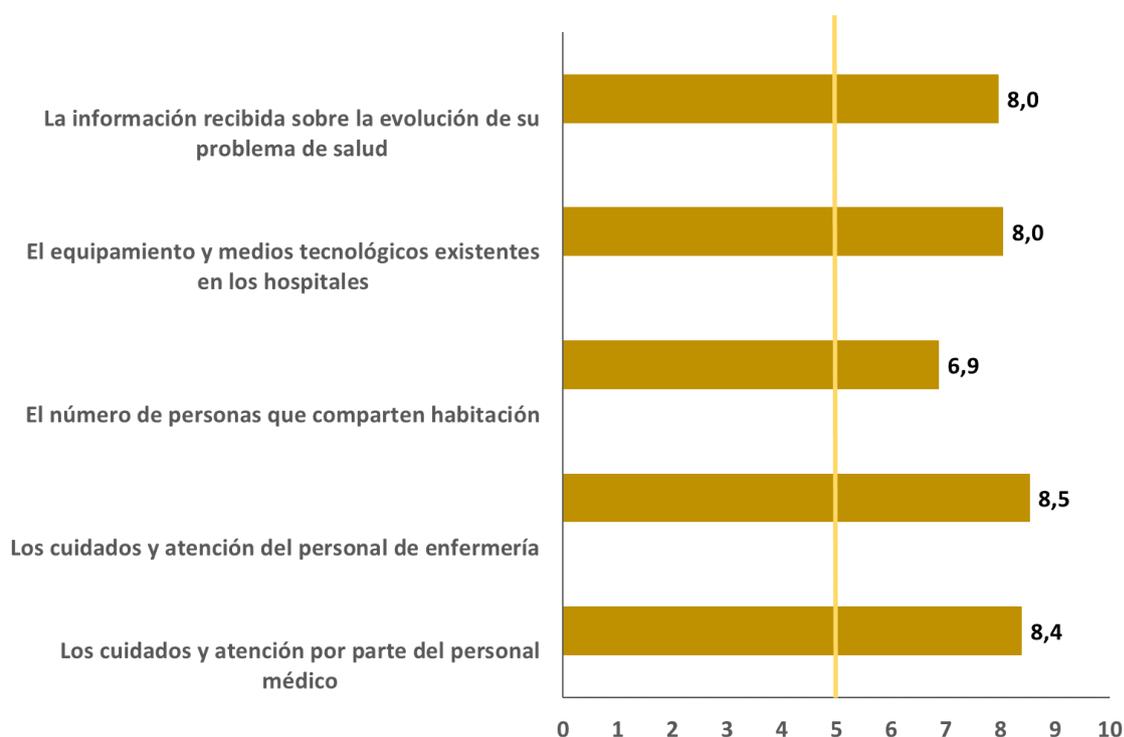


Gráfico 10. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público.
Ingreso hospitalario

Población que ha estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses (n=276)



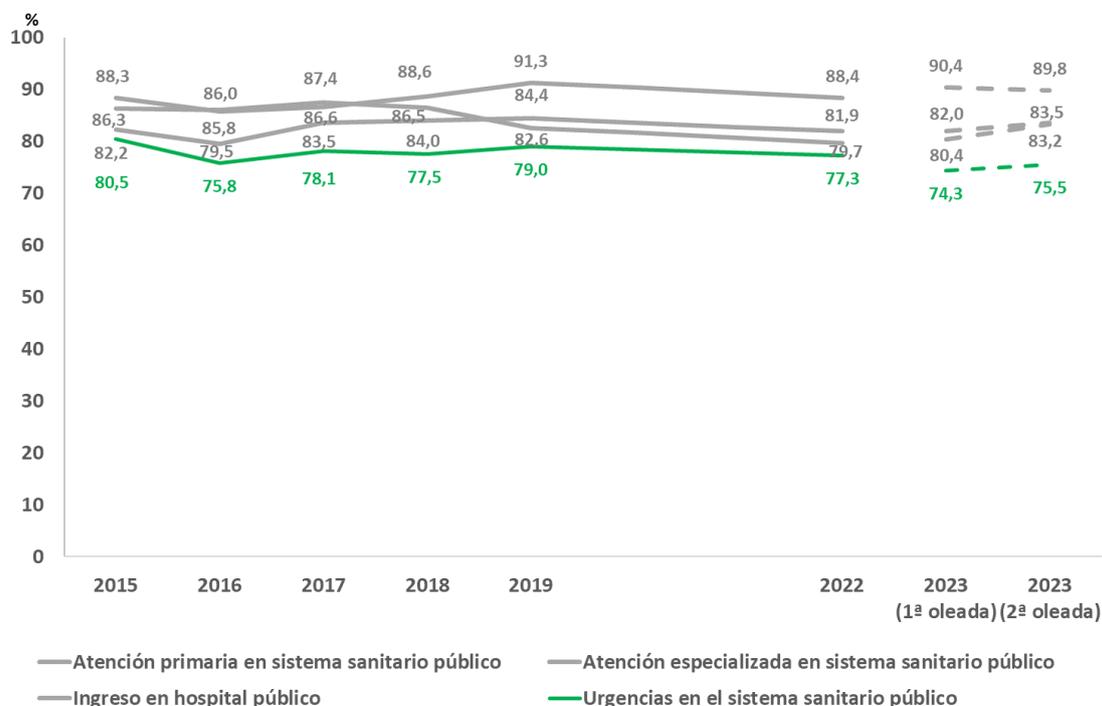
URGENCIAS

El 39,3% refirió haber acudido a un servicio de urgencias de la sanidad pública en los últimos 12 meses. Los dispositivos de urgencia de atención primaria han absorbido el 41,9% de la demanda en este periodo. Los servicios de urgencia hospitalarios han recibido el 51,7% de la misma y el 4,2% ha acudido a un servicio de urgencias tipo 061/112.

El conjunto de servicios de urgencias del sistema nacional de salud es valorado positivamente por el 75,5% de las personas que los utilizaron frente al 74,3% en la primera oleada.

Gráfico 11. Valoración positiva (buena + muy buena) de la atención recibida en los distintos niveles asistenciales del sistema sanitario público. Urgencias. Evolución 2015-2023.

Población que ha acudido a un servicio o centro de la sanidad pública (N=985).



VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

Si bien la campaña sobre vacunación de recuerdo contra la COVID-19 se realizó durante el otoño-invierno pasado, en esta segunda oleada del barómetro se continúa valorando en qué medida la población recibió la dosis de refuerzo. Así, el 52,3% de las personas encuestadas refirieron no haber recibido la última dosis de refuerzo recomendada, sin cambios respecto a la primera oleada (53,3%). El 22,0% de las personas que no la recibieron adujeron como razón creer que ya no era necesaria la vacunación, el 14,0% falta de información o desconocimiento sobre si tenía que ponerse la dosis de refuerzo y el 12,5% adujo no haber sido avisado para su vacunación.

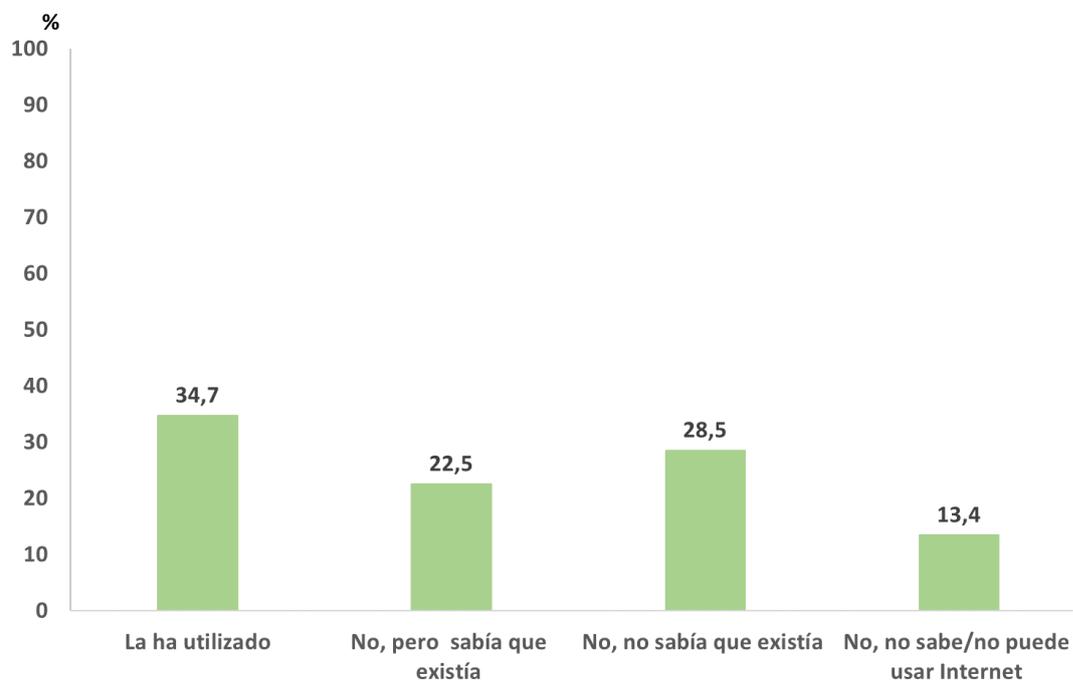
CONOCIMIENTO Y USO DE TECNOLOGÍAS

Desde el año 2022, el Barómetro Sanitario hace una aproximación a la opinión, aceptación y uso de nuevas formas de relación con el sistema sanitario que se apoyan en tecnologías digitales.

En la presente oleada el 48,3% de las personas entrevistadas refiere tener algún **certificado electrónico** para la realización de trámites con la administración Pública y el 6,1% no sabe lo que es.

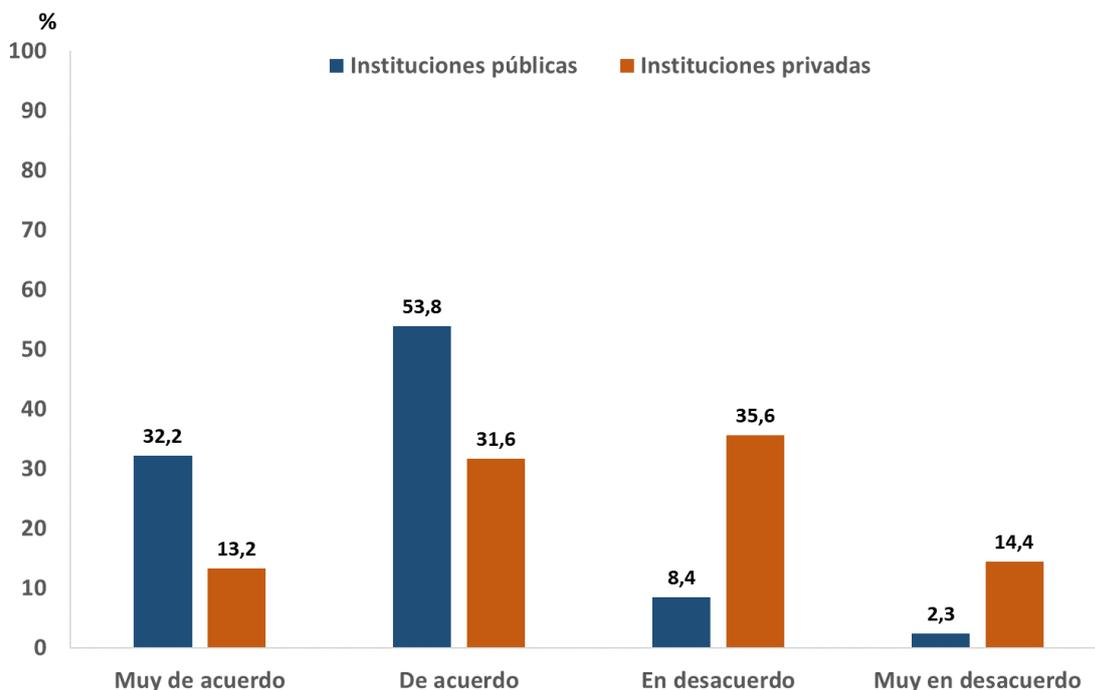
Más de la mitad de las personas entrevistadas (57,2%) conocen la posibilidad de acceder a su **historia clínica electrónica** a través de Internet, pero sólo ha utilizado esta vía el 34,7%. Otro 28,5% la desconoce y un 13,4% declara que no sabe o no puede utilizar Internet.

Gráfico 14. Conocimiento y uso de la historia clínica por internet (alguna vez en la vida)
Población general de 18 y más años (n=2.586)



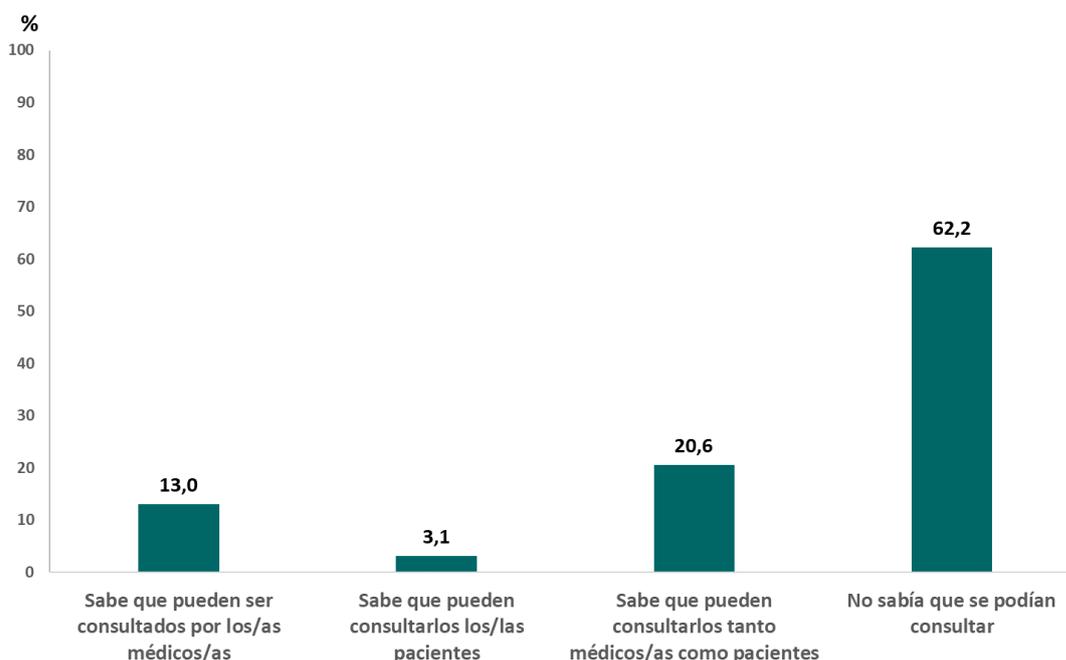
Una gran parte están de acuerdo/muy de acuerdo (86,0%) en que los datos de su historia clínica puedan ser utilizados con fines de investigación sanitaria por instituciones públicas. Este porcentaje desciende al 44,8% en el caso de tratarse de instituciones privadas.

Gráfico 15. Grado de acuerdo con que los datos contenidos en la historia clínica puedan utilizarse para investigación sanitaria. Población general de 18 y más años (n=2.586)



Respecto a la posibilidad de consultar electrónicamente **informes clínicos** de pacientes en diferentes comunidades autónomas, el 62,2% de los/la participante desconocía la existencia de esta posibilidad. El 13,0% sabía que estos podían ser consultados por los/las médicos/as (11,3% en la primera oleada), el 3,1% por los/las pacientes (2,4% en primera oleada) y el 20,6% que podían ser consultados por ambos.

Gráfico 16. Conocimiento de la posibilidad de consulta electrónica de informes clínicos en distintas CC. AA. Población general de 18 y más años (n=2.586)

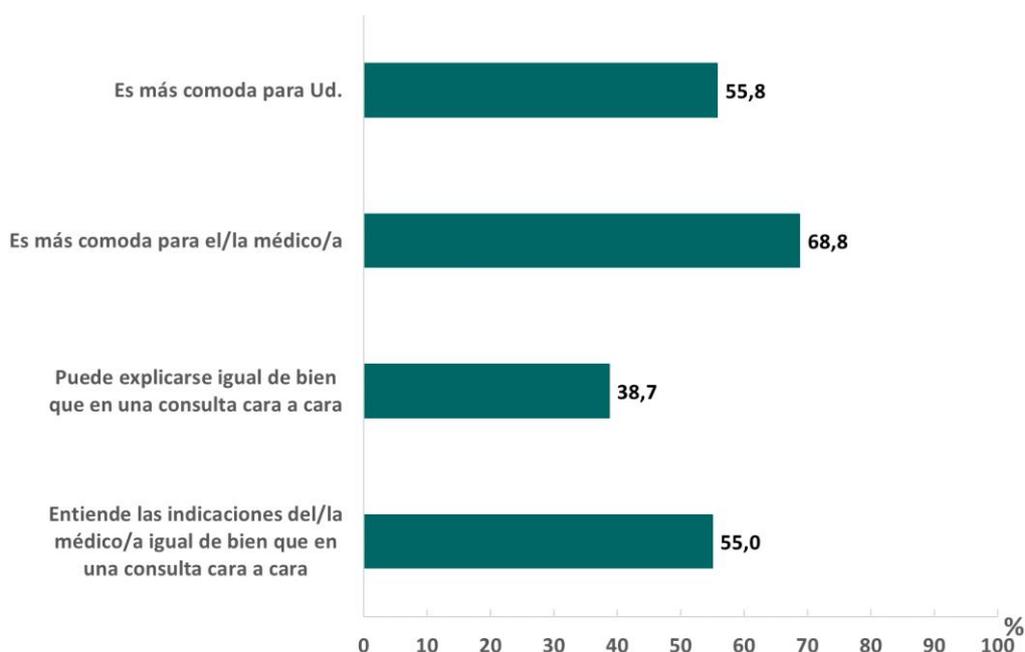


El 56,4% conoce la posibilidad de utilizar la **receta electrónica** para retirar medicamentos sin llevar la receta en papel habiendo sido este porcentaje del 53,0% en primera oleada. No obstante, sólo el 39,4% de aquellos que tiene conocimiento de dicha posibilidad ha hecho uso de ella fuera de su comunidad autónoma de residencia frente al 42,5% de los encuestados en la primera oleada.

Respecto a la **diversificación de canales de relación** entre pacientes y profesionales, el 61,3% de las personas atendidas en atención primaria han efectuado alguna consulta telefónica en los últimos 12 meses. El 75,7% de ellas manifiestan satisfacción con este sistema, siendo alta para un 48,0%.

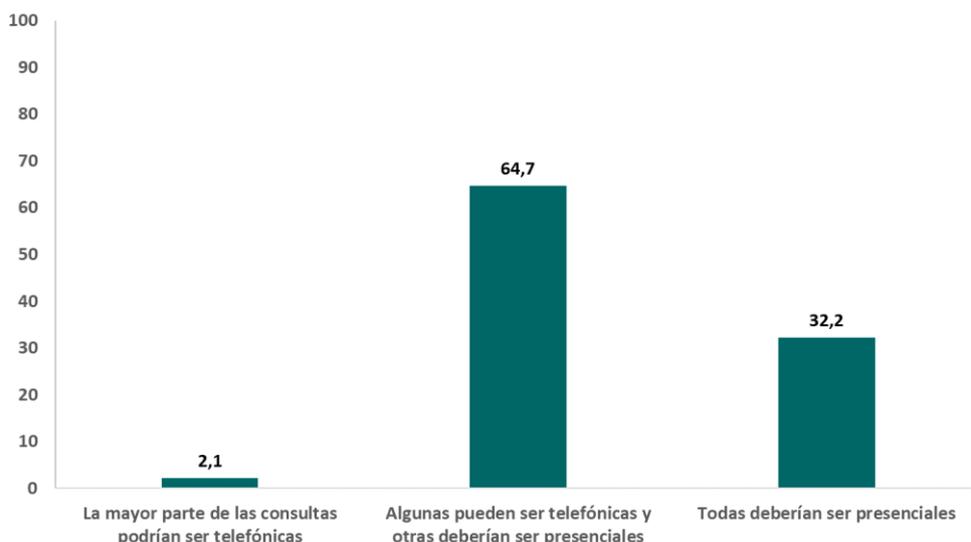
No obstante, sólo el 55,0% considera que entiende las explicaciones del médico por teléfono igual que cuando va a la consulta y el 38,7% declara que puede explicarse igual de bien que cuando está presencialmente con el médico. Los pacientes piensan que este tipo de consulta es en proporción más cómoda para los médicos (68,8%) que para los pacientes (55,8%)

Gráfico 17. Porcentaje de personas que están de acuerdo con las siguientes frases referentes a las consultas telefónicas en atención primaria del sistema sanitario público
Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses y fueron atendidos por teléfono (n=1.204)



En cuanto a la **idoneidad de la consulta telefónica**, la opinión mayoritaria (64,7%) es que algunas consultas con el médico de atención primaria pueden ser telefónicas, pero otras deberían ser necesariamente presenciales. Un 32,2% opina que todas deberían ser presenciales, mientras que solo un 2,1% opina que la mayor parte de las consultas podrían ser telefónicas.

Gráfico 18. Opinión sobre la idoneidad de la atención telefónica de los médicos de atención primaria del sistema sanitario público
Población general de 18 y más años (n=2.586)



En relación con la posibilidad de que el centro de atención primaria ofreciera **videoconsultas**, el 50,9% declara las utilizaría frente a un 37,4% que no lo haría. Un 9,4% refiere que no podría utilizar este sistema para consultar con su médico.

Gráfico 19. Aceptación del uso de videoconsulta en atención primaria del sistema sanitario público
Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses y fueron atendidos por vías distintas a la videoconsulta (n=1.963)

