

NOTA TÉCNICA BARÓMETRO SANITARIO

PRIMERA OLEADA [febrero 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 en torno a 7.800 entrevistas domiciliarias a personas de 18 y más años, en todas las provincias españolas.

Durante la época pandémica (2020/21) no se realizó el estudio dada la imposibilidad de acudir a los domicilios y en 2022 se retomó mediante entrevistas telefónicas.

En esta edición, la primera oleada se ha realizado en el mes de febrero de 2023 con 2557 entrevistas.

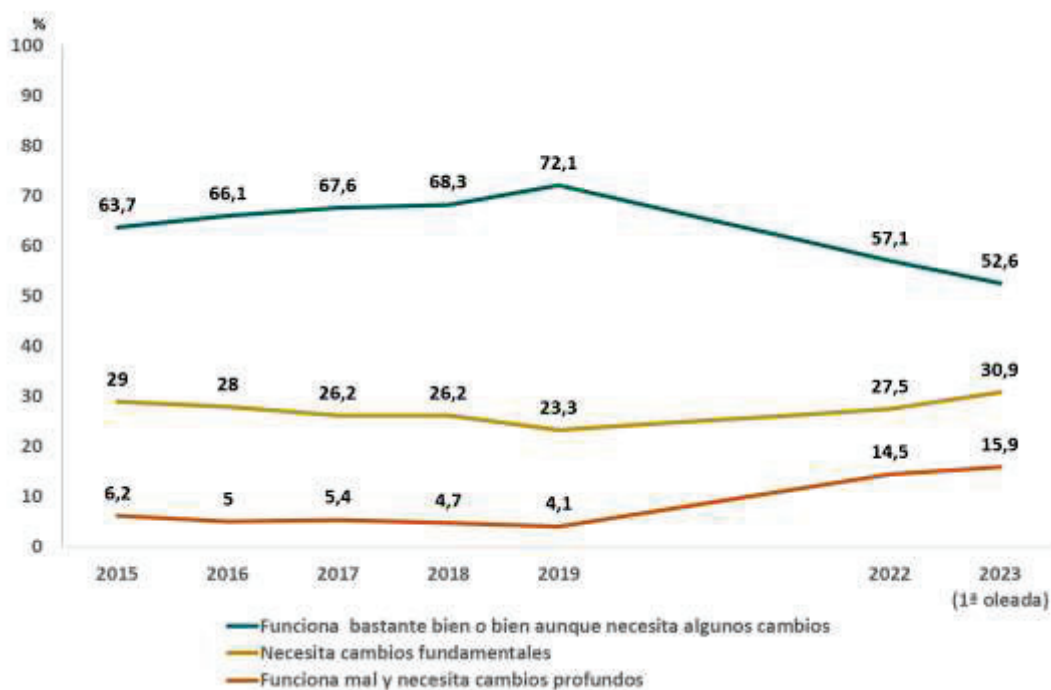
Se presentan resultados totales de las tres oleadas de las ediciones 2015-2022 para contextualizar la evolución de los datos.

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

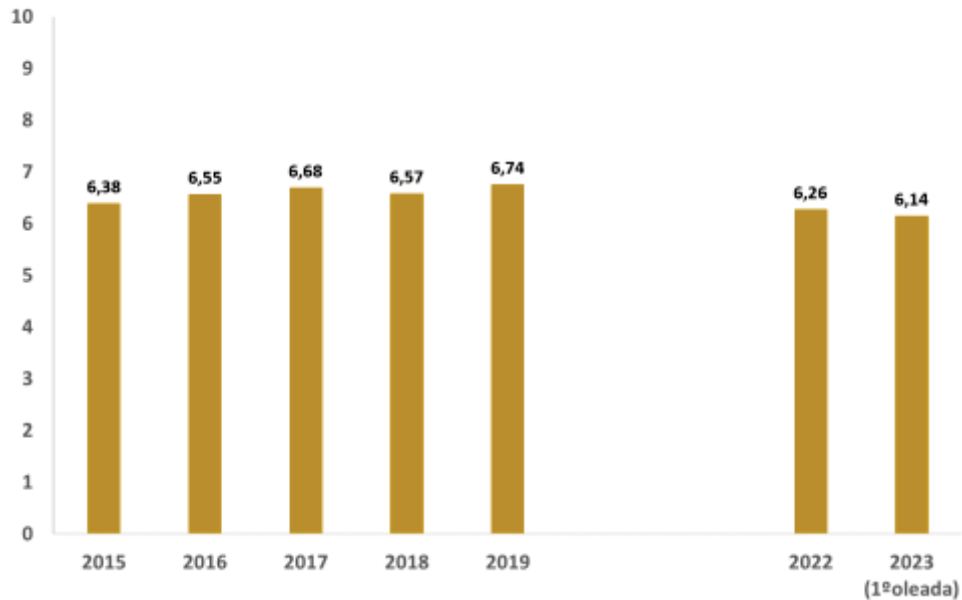
El **funcionamiento** del sistema sanitario en España recibe, en febrero de 2023, una **valoración positiva por el 52,6%** de la población general. El 30,9% opina que, aunque algunas cosas funcionan, necesita cambios fundamentales y alcanza un 15,9% la opinión de que el sistema sanitario necesita cambios profundos.

Gráfica 1. Valoración del funcionamiento del sistema sanitario. Evolución 2015-2023
Población general de 18+ años (n=2557)



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 6,14** puntos sobre 10 en febrero de 2023.

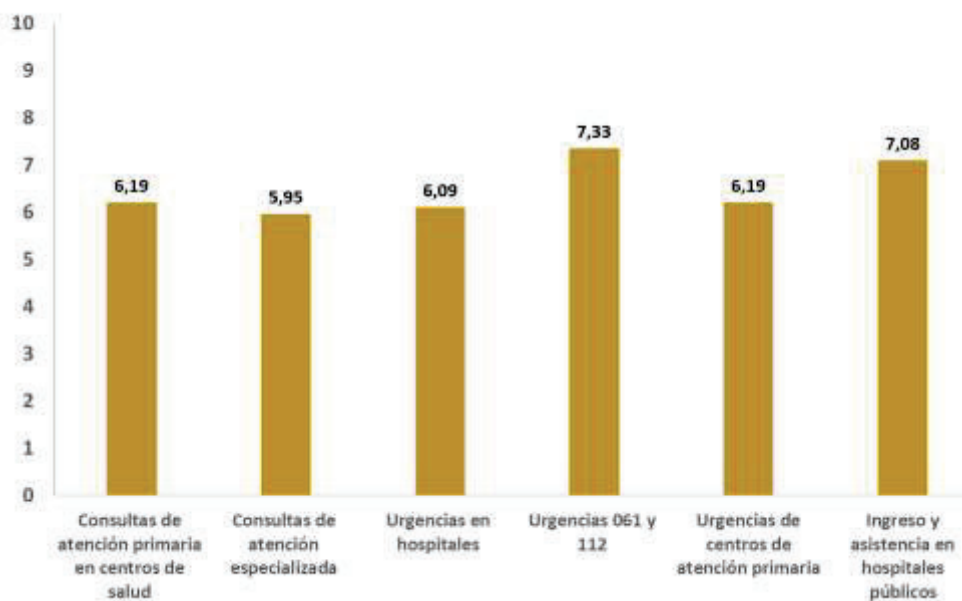
Gráfica 2. Satisfacción con el funcionamiento del sistema sanitario público. Evolución 2015-2023
Población general de 18+ años (n=2557)



Valoración de servicios y niveles asistenciales

La percepción de la población general sitúa a las urgencias del 061/112¹ y la asistencia a pacientes ingresados en hospitales públicos, con 7,33 y 7,08 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=2557)



¹ Los servicios 061/112 se exploraron individualmente por primera vez en 2022

La percepción que la población en su conjunto tiene de las consultas de atención primaria se puntúa en términos de satisfacción en 6,19 puntos en febrero de 2023 frente a los 6,23 puntos de 2022. La valoración de las consultas de atención especializada se sitúa en 5,95 puntos habiendo sido de 6,10 en 2022.

Gráfico 4. Valoración media de los diferentes servicios sanitarios públicos
Población general de 18 y más años (n=2557)



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 76,1% ha acudido a un médico de atención primaria de la sanidad pública en el último año y un 23,6% fue atendido telefónicamente en su última consulta.

El 20,8% 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 9,3 días, frente a los 8,80 del año 2022.

El 80,4% de las personas usuarias de los servicios de atención primaria valora positivamente la atención recibida. 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
Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses (n=1947)

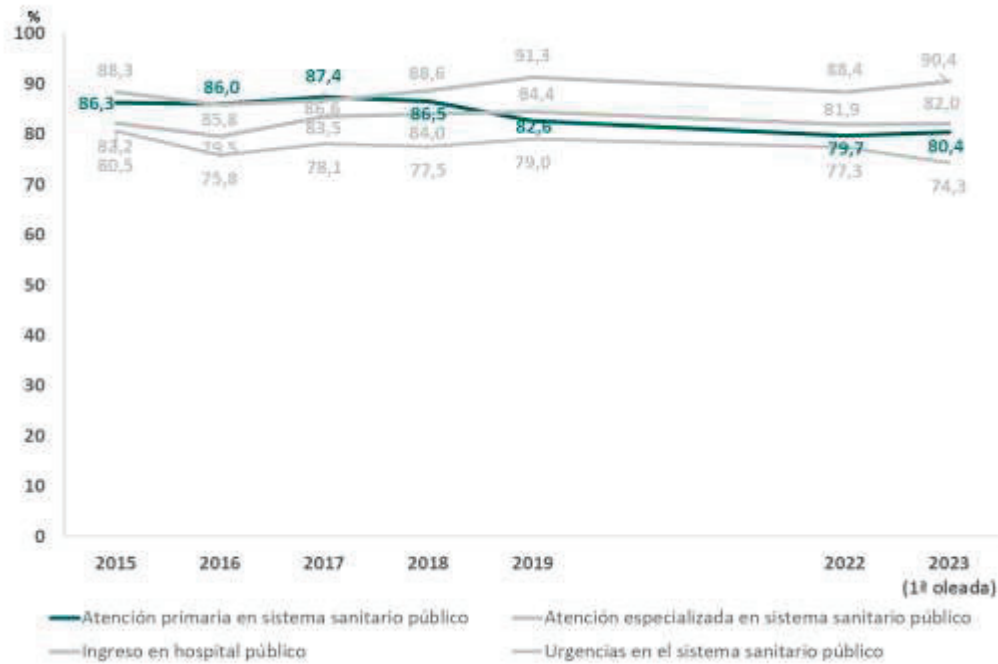
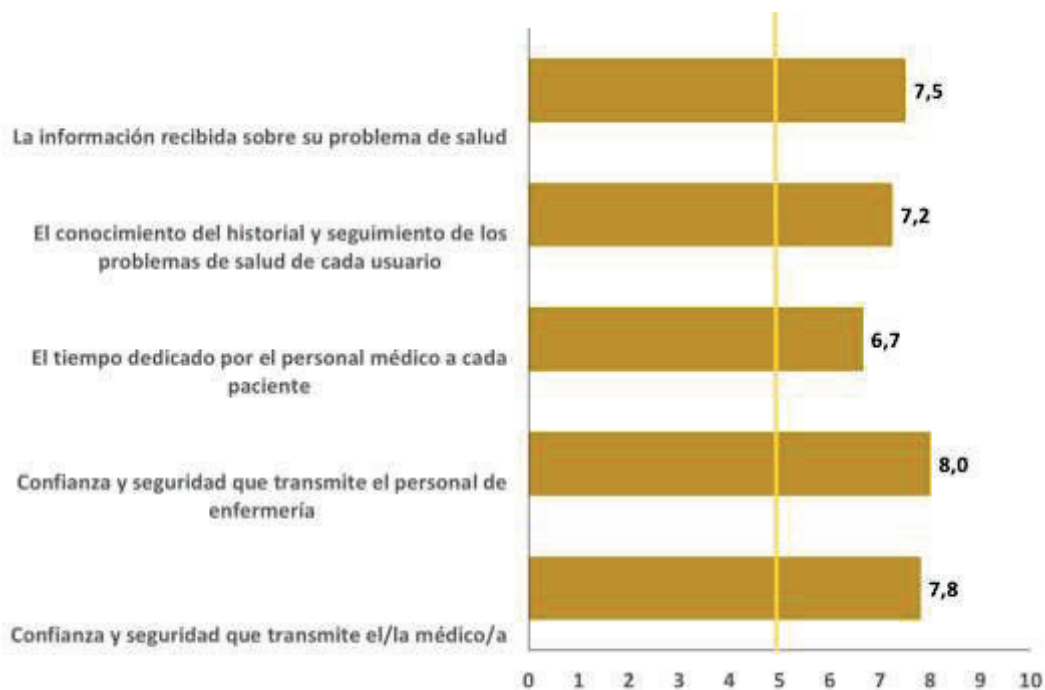
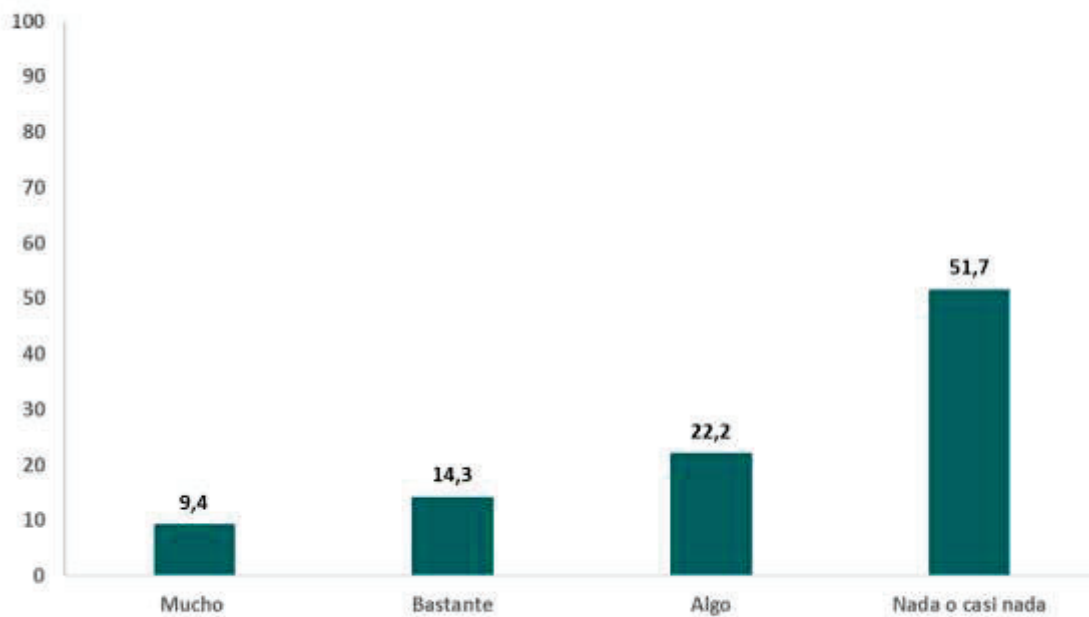


Gráfico 6. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención primaria. *Población que ha acudido a atención primaria del sistema sanitario público en los últimos 12 meses (n=1947)*



La presente edición del Barómetro Sanitario se interesa sobre cómo está afectando a las personas la situación actual de la atención primaria. La mitad de las personas entrevistadas no se han sentido afectadas, un 22,2% se han visto algo afectadas y en torno a un 25% manifiesta que le ha afectado bastante o mucho.

Gráfico 7. Grado de afectación personal de la situación actual de atención primaria.
Población general de 18 y más años (n=2557)



ATENCIÓN ESPECIALIZADA

El 45,5% ha consultado a un especialista de la sanidad pública en los últimos 12 meses, bien por derivación del médico/a de atención primaria (41,6%), bien por citación del propio médico/a especialista en una consulta anterior (56,5%).

El 82,0 % de las personas usuarias valoran positivamente la atención recibida, sin cambios significativos respecto a 2022. 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
Población que ha consultado con un especialista del sistema sanitario público en los últimos 12 meses (n=1165)

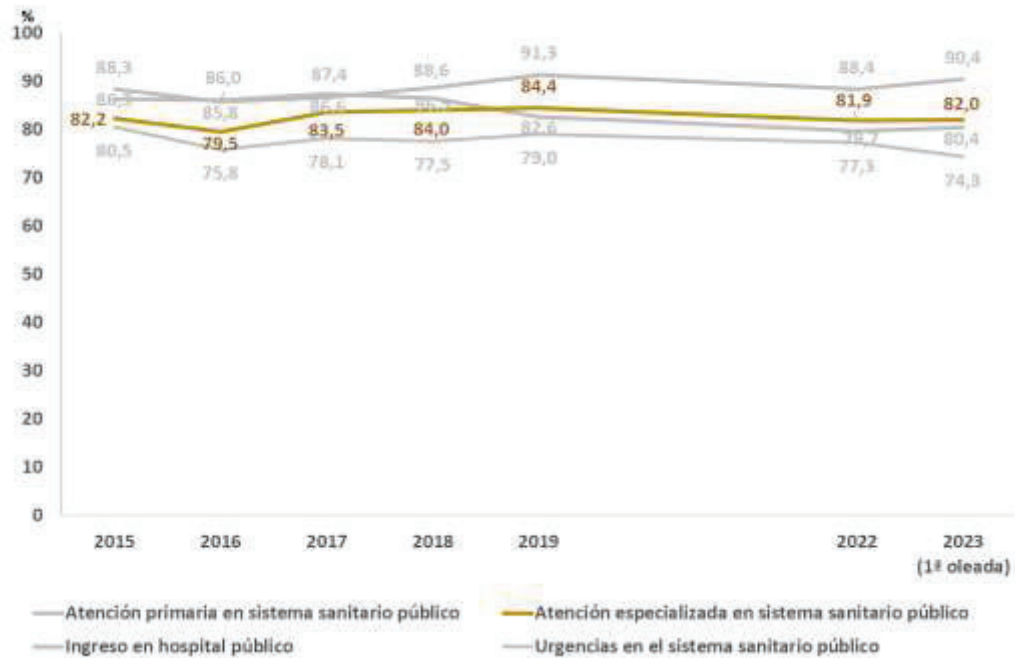
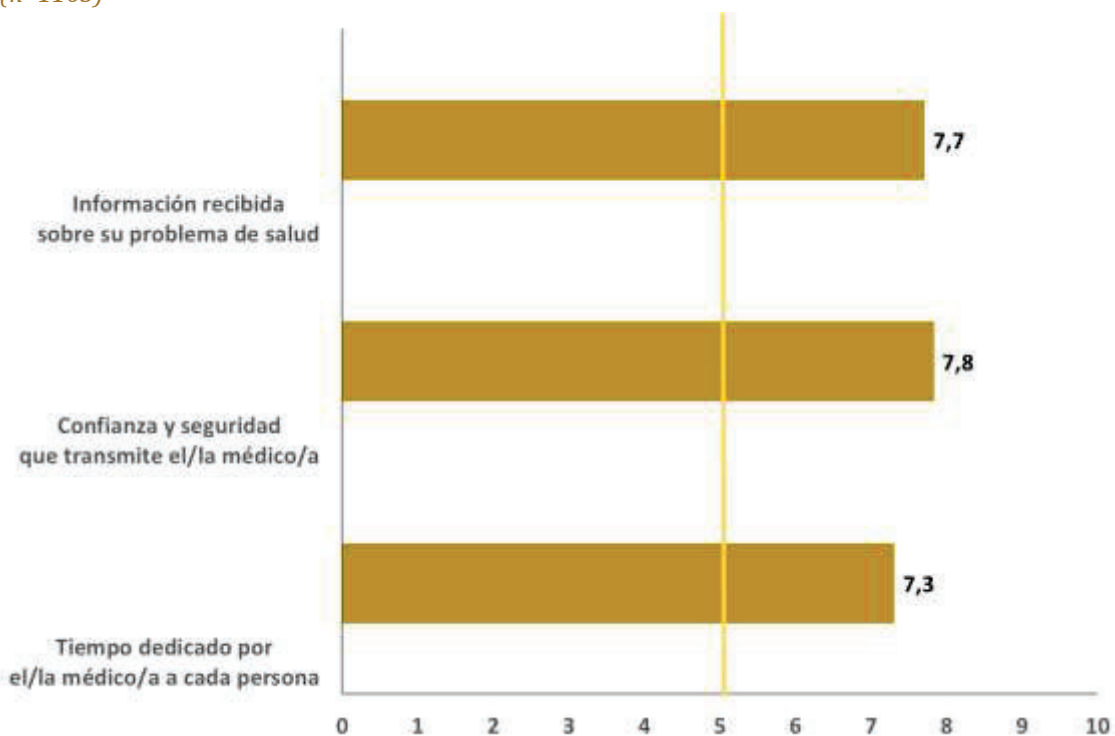


Gráfico 8. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público. Atención especializada
Población que ha consultado con un especialista del sistema sanitario público en los últimos 12 meses (n=1165)



INGRESO HOSPITALARIO

El 8,2% refiere haber estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses. El 40,7% lo hizo de manera programada para cirugía o prueba diagnóstica, el 52,7% por una enfermedad o problema de salud urgente y el 5,4% por un parto.

El 90,4% de las personas usuarias de los hospitales públicos valora positivamente la atención recibida durante su ingreso. Los aspectos mejor valorados son los cuidados de los diferentes profesionales (enfermería 8,6 puntos y medicina 8,5 puntos).

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

Población que ha estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses (n=210)

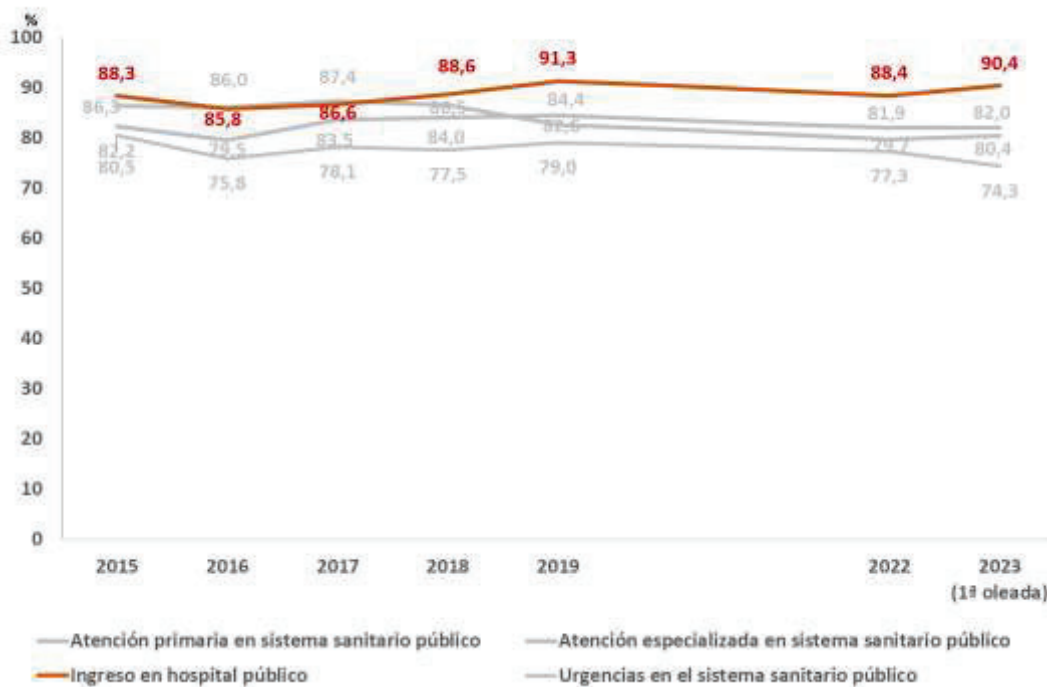
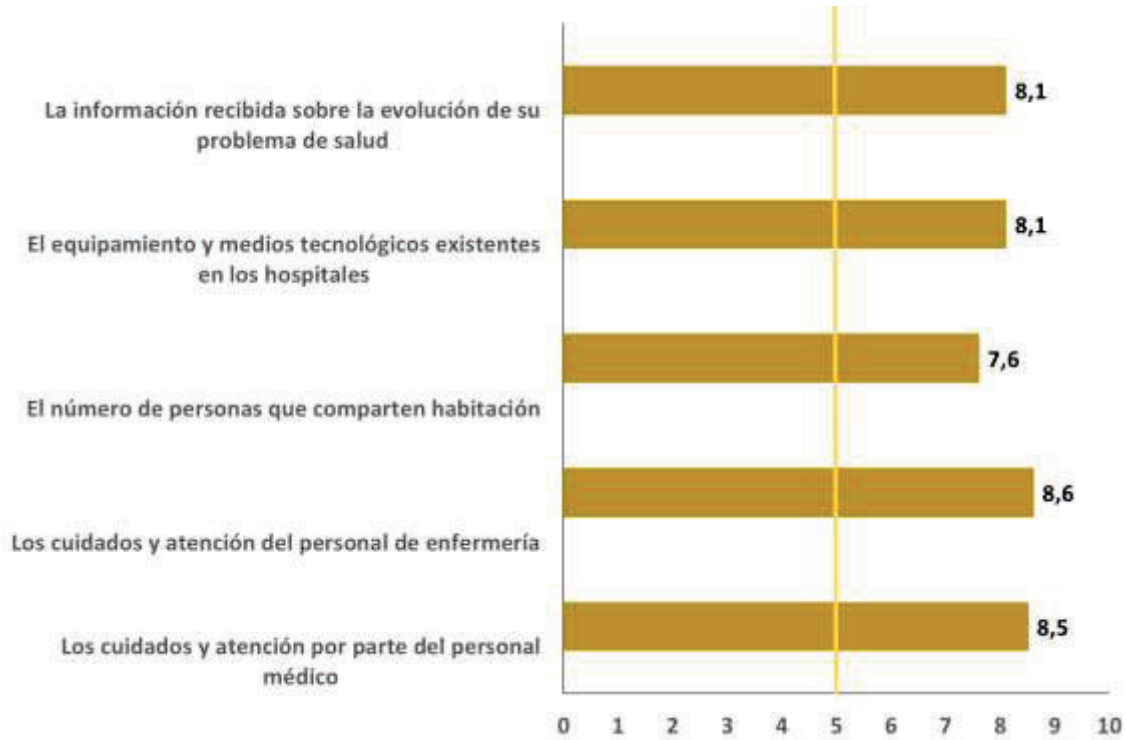


Gráfico 10. Valoración de diversos aspectos según niveles asistenciales del sistema sanitario público. Ingreso hospitalario

Población que ha estado ingresado en un hospital público en los últimos 12 meses (n=210)

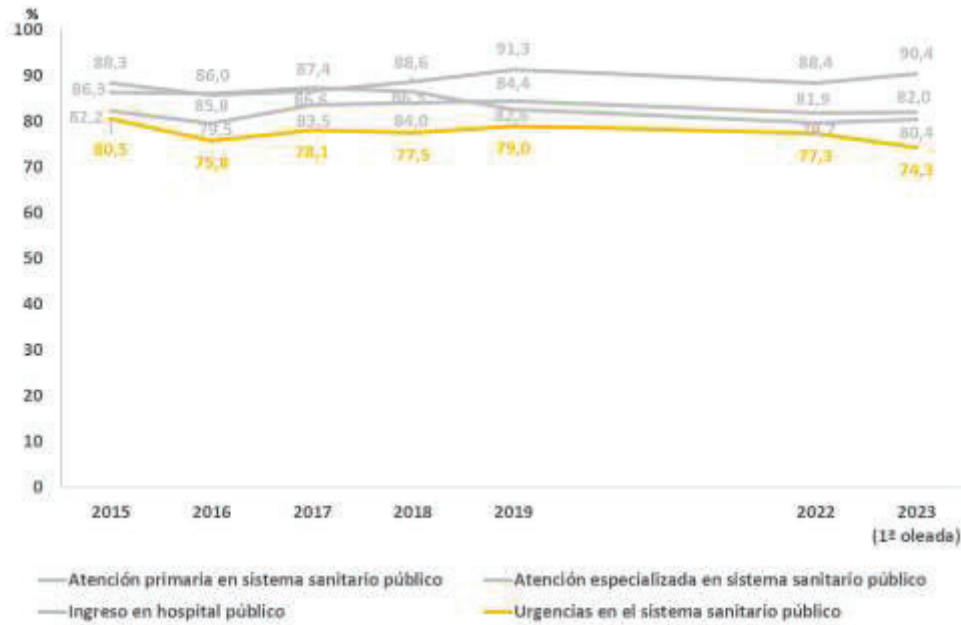


URGENCIAS

El 38,2% 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 46,3% de la demanda en este periodo. Los servicios de urgencia hospitalarios han recibido el 46,9% de la misma y el 6,2% 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 74,3% de las personas que los utilizaron.

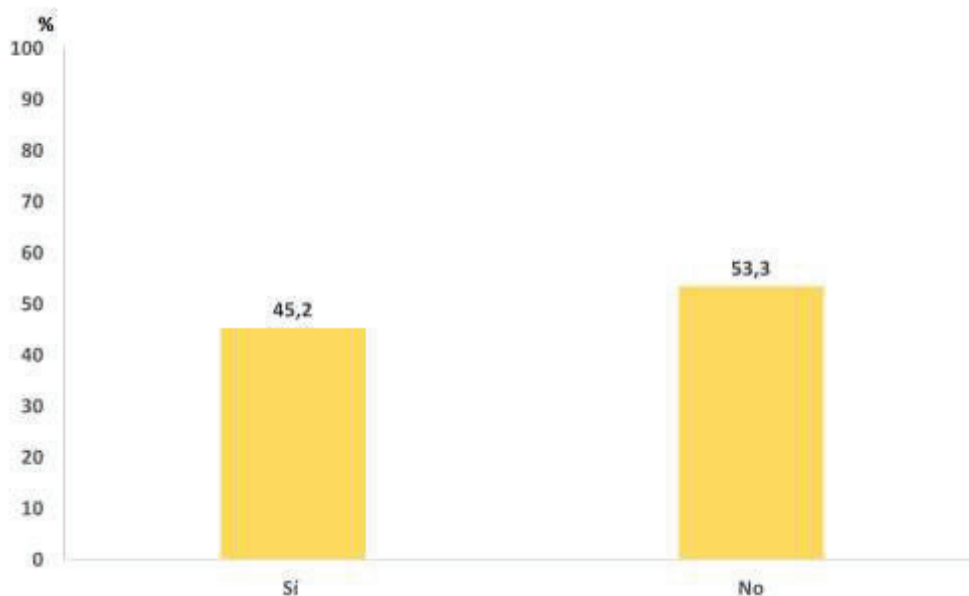
Gráfico 11. Valoración positiva (buena + muy buena) de la atención recibida en los distintos niveles asistenciales del sistema sanitario público. Urgencias. Evolución
 Población que ha acudido a un servicio o centro de la sanidad pública (N=977).



VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19

El 53,3% de las personas encuestadas refieren no haber recibido la última dosis de refuerzo recomendada.

Gráfico 12. Porcentaje de población que ha recibido la última dosis de refuerzo recomendada contra la COVID-19
 Población general de 18 y más años (n=2557)



El 19,5% de las personas que no recibieron la dosis de recuerdo adujeron como razón el no haber sido avisados para vacunarse, el 15,2% creía que ya no era necesario vacunarse de COVID-19 y el 13,6% adujo haber pasado la enfermedad recientemente.

Un 9,1% refirió no querer vacunarse al considerar que con las dosis que ya tenía era suficiente, un 7,9% manifiesta falta de información o desconocimiento sobre si tenía que ponerse la dosis de refuerzo y el 5,3% refirió no haber recibido la dosis de recuerdo correspondiente porque las anteriores dosis le sentaron mal. El resto de razones presentan porcentajes inferiores al 5%

Gráfico 13. Razones más frecuentes para no haber recibido la dosis de recuerdo
Población que no ha recibido la última dosis de refuerzo (n=1362)



NOTA: Pregunta multirrespuesta de respuesta espontánea. En el gráfico sólo se representan las diez razones más frecuentes

CONOCIMIENTO Y USO DE TECNOLOGÍAS

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.

El 48,0% de las personas entrevistadas refiere tener algún **certificado electrónico** para la realización de trámites con la administración Pública y sólo el 3,8% no sabe lo que es.

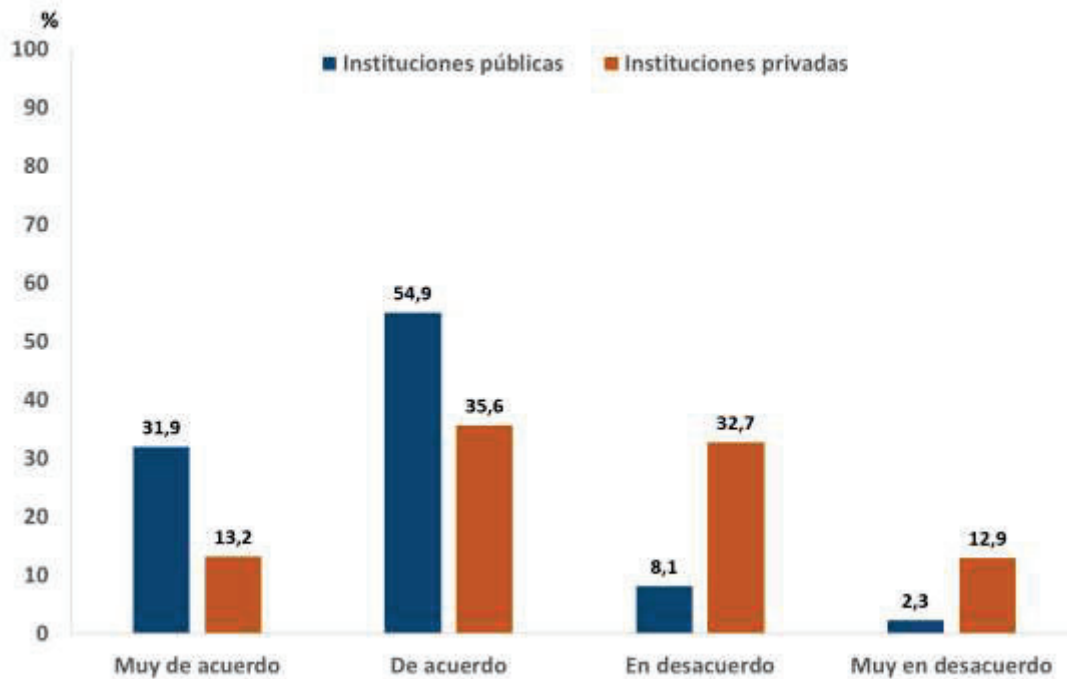
Más de la mitad de las personas entrevistadas (57,2%) conocen la posibilidad de acceder a su **historia clínica electrónica** a través de Internet, pero sólo ha utilizado esta vía el 34,4%. Otro 28,0% la desconoce y un 13,4 % declara que no sabe o no puede utilizar Internet.

Gráfico 14. Conocimiento y uso de la historia clínica por internet (alguna vez en la vida)
Población general de 18 y más años (n=2557)



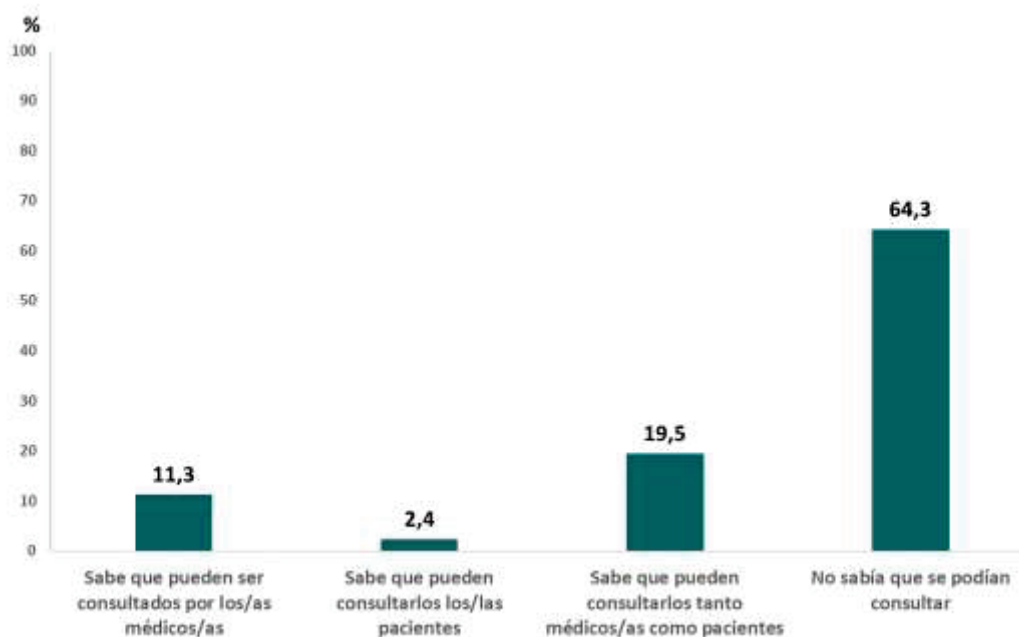
Una gran parte están de acuerdo/muy de acuerdo (86,8%) en que los **datos de su historia clínica puedan ser utilizados con fines de investigación sanitaria por instituciones públicas**. Este porcentaje desciende al 48,8% en el caso de tratarse de instituciones privadas.

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=2557)



Respecto a la posibilidad de **consultar electrónicamente informes clínicos de pacientes en diferentes comunidades autónomas**, el 64,3% de las personas entrevistadas desconoce la existencia de esta posibilidad. El 11,3% sabe que estos pueden ser consultados por los/las médicos/as, el 2,4% por los/las pacientes y el 19,5% que pueden 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=2557)

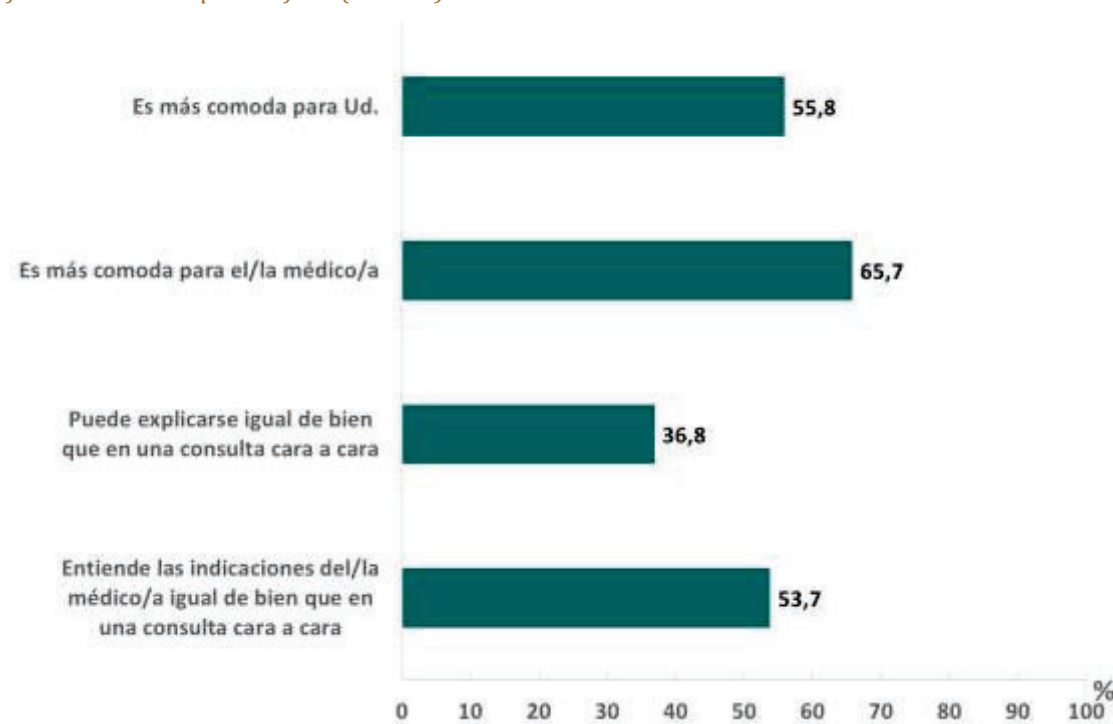


El 53,0% conoce la posibilidad de utilizar la **receta electrónica** para retirar medicamentos sin llevar la receta en papel en cualquier oficina de farmacia de España. No obstante, sólo el 42,5% de aquellos que tiene conocimiento de dicha posibilidad ha hecho uso ella fuera de su comunidad autónoma de residencia.

Respecto a la **diversificación de canales de relación** entre pacientes y profesionales, el 60,6% de las personas atendidas en atención primaria han efectuado alguna consulta telefónica en los últimos 12 meses. El **75,8% de ellas manifiestan satisfacción** con este sistema, siendo alta para un 44,9%.

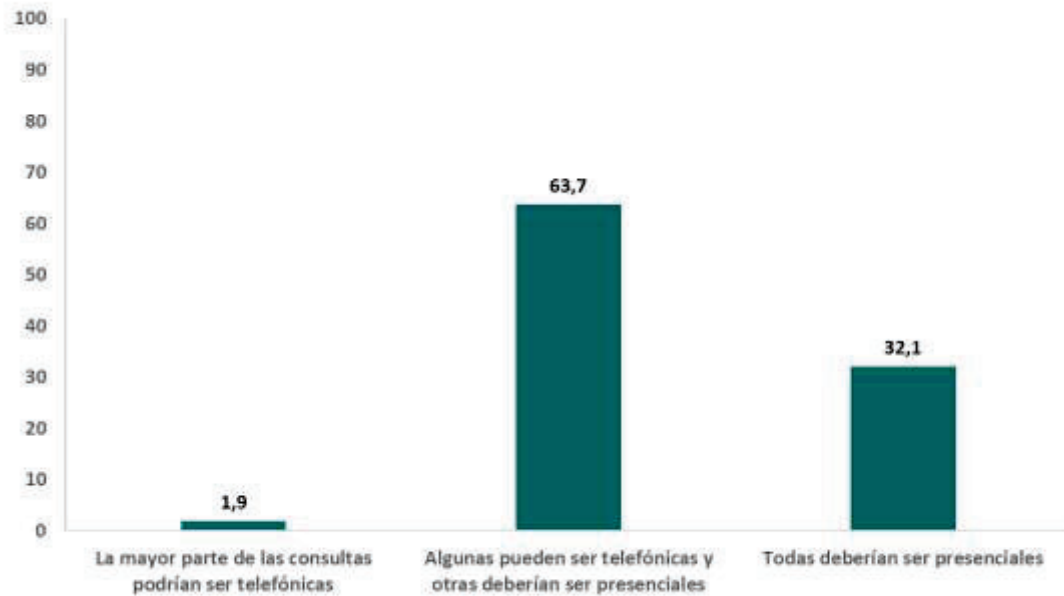
No obstante, sólo el **53,7% considera que por teléfono entiende las explicaciones del médico igual que cuando va a la consulta** y el 36,8% declara que puede explicarse igual de bien que cuando está presencialmente con el médico. Los pacientes piensan que este tipo de consulta es en proporción más cómoda para los médicos (65,7%) 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=1193)



En cuanto a la **idoneidad de la consulta telefónica**, la opinión mayoritaria (**63,7%**) es que **algunas consultas con el médico de atención primaria pueden ser telefónicas, pero otras deben ser necesariamente presenciales**. Un 32,1% opina que todas deberían ser presenciales, mientras que solo un 1,9% 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=2557)



En relación con la posibilidad de que el centro de atención primaria ofreciera **videoconsultas**, el 51,4% declara las utilizarían frente a un 36,1% que no lo haría. Un 10,2% 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=1941)

