



**GOBIERNO
de
CANTABRIA**

CONSEJERÍA DE SANIDAD

Dirección General de Salud Pública

BARÓMETRO SANITARIO DE CANTABRIA 2013



Observatorio de Salud Pública de Cantabria

Análisis del Barómetro Sanitario 2013 - Datos de Cantabria

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad hizo públicos el 29 de julio de 2014 los datos de 2013 del Barómetro Sanitario que lleva a cabo anualmente el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) en toda España entre las personas residentes de ambos sexos mayores de 18 años. El Observatorio de Salud Pública de Cantabria, como centro de investigación y análisis de la Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, analiza los datos de Cantabria con el objetivo de conocer las opiniones de la ciudadanía sobre el funcionamiento de los servicios sanitarios en nuestra comunidad y determinadas medidas de política sanitaria, así como el grado de conocimiento y las actitudes de la población hacia determinados problemas de salud y algunas actuaciones específicas del Sistema Nacional de Salud.

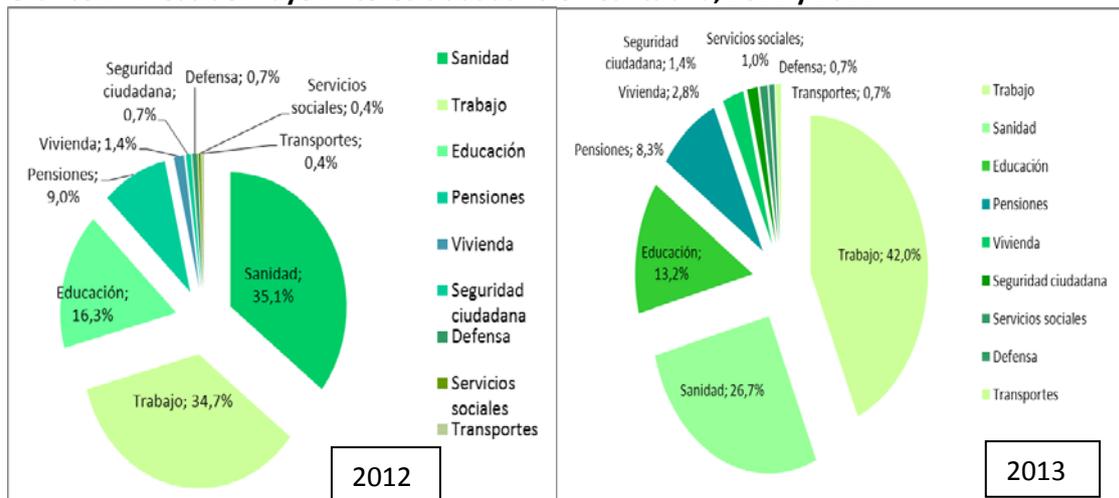
Los datos cubren el periodo que va de marzo a noviembre de cada año, tomando como unidades de observación los ciudadanos de ambos sexos. En esta edición anual la muestra para Cantabria se diseña para 288 entrevistas personales (un total de 7.800 para toda España), distribuidas en tres oleadas de 96 entrevistas cada una, que se realizan en marzo (12-24), mayo/junio (23 mayo- 5 junio) y octubre (8-22). El diseño muestral es polietápico, estratificado por conglomerados, con selección de las unidades primarias de muestreo (municipios) y de las unidades secundarias (secciones) de forma aleatoria proporcional, y de las unidades últimas (individuos) por rutas aleatorias y cuotas de sexo y edad¹.

¹ http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/BarometroSanitario/home_BS.htm

1. El trabajo aparece como la primera área de interés para la ciudadanía cántabra

El trabajo se erige como el ámbito de **mayor interés** para la población de Cantabria. Es la primera vez desde el 2007 (año en que el Observatorio de Salud Pública analiza los primeros resultados del barómetro), que el trabajo aparece como el área de mayor interés social por encima de la sanidad. Así lo considera un 42,0% de los encuestados en 2013, porcentaje superior al del año anterior (34,7%) y similar a la media de España (41,9%). La segunda área que mayor interés despierta en la región es la sanidad (26,7%), seguida de lejos por la educación (13,2%) (gráfico1).

Gráfico 1: Áreas de mayor interés ciudadano en Cantabria, 2011 y 2012.



2. Los cántabros están satisfechos con el sistema sanitario público

El **70,8%** de la población de Cantabria hace una valoración positiva del sistema sanitario público (gráfico 2).

El 28,1% de los cántabros considera que el sistema sanitario público funciona bastante bien, **por encima de la media nacional** (20,1%). Cantabria es la cuarta Comunidad Autónoma con mayor porcentaje de valoraciones positivas (por encima se encuentran Asturias 45,4%, Navarra 40,2% y Aragón 32,8%).

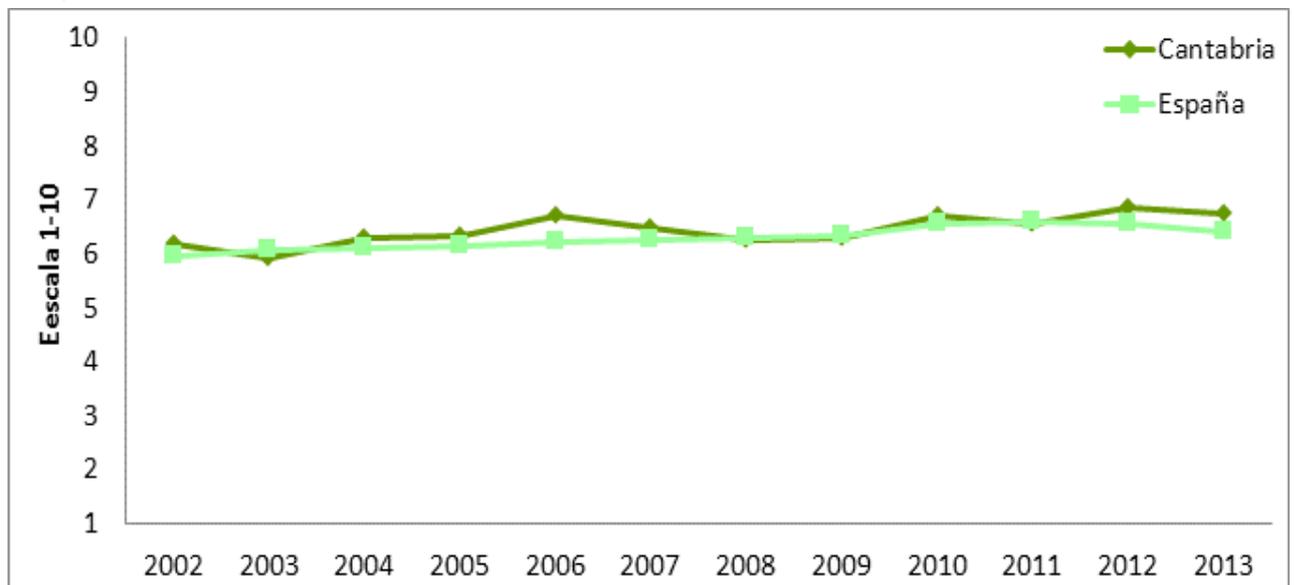
Aumentan los encuestados que consideran que **aunque el sistema sanitario funciona bien, necesita cambios** (del 41,3% en 2012 al 42,7% en 2013), siendo correlativo el aumento de quienes opinan que el sistema necesita cambios fundamentales (de 19,5% en 2012 a 23,3% en 2013), si bien las preguntas realizadas no especifican qué tipo de cambios serían necesarios.

Gráfico 2: Evolución de la opinión sobre el funcionamiento del sistema Sanitario público en Cantabria.



En cuanto al grado de **satisfacción con el sistema sanitario público** (gráfico 3), Cantabria obtiene en 2013 un 6,8 de media -en una escala de 1 a 10-, también **por encima de la media** de España (6,4) y a solo 0,5 puntos de Aragón, que tiene la valoración más alta².

Gráfico 3. Evolución de la satisfacción con el sistema sanitario en Cantabria y España (Escala 1-10).

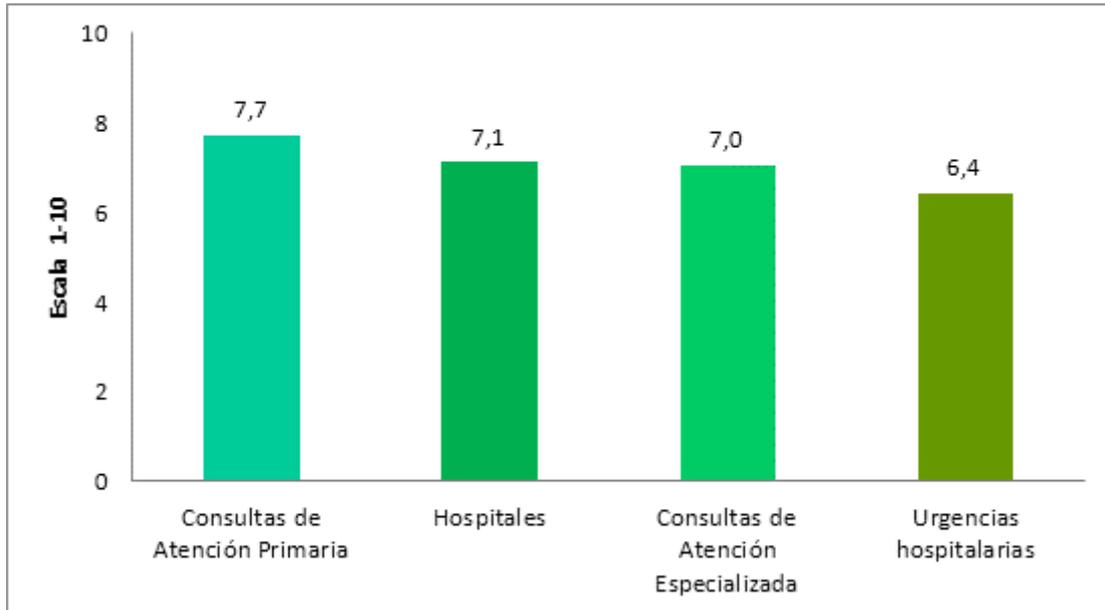


² Las Comunidades con mayor satisfacción son Aragón (7,3), Navarra (7,3), Asturias (7,0), P. Vasco (6,8), La Rioja (6,8) y Cantabria (6,8).

3. Todos los niveles asistenciales de la sanidad pública obtienen una buena valoración social, pero es la Atención Primaria la que mayor satisfacción genera

Todos los servicios asistenciales públicos que se ofrecen en Cantabria obtienen una buena valoración social (medida en una escala de 1-10. Gráfico 4). De la sanidad pública cántabra, son las consultas de Atención Primaria las que tienen una mayor valoración (7,7), seguidas de los ingresos y la asistencia en los hospitales públicos (7,1), las consultas de Atención Especializada (7,0) y, por último, las Urgencias de los hospitales (6,4).

Gráfico 4. Valoración de los distintos niveles asistenciales de la sanidad pública.



4. El 71,5% de la población pasa en 2013 por las consultas de Atención Primaria

El 71,5% de la población cántabra ha visitado en el último año la Atención Primaria. En este nivel asistencial, a la hora de pedir cita, el **50,8% de las personas la obtiene para el mismo día** siempre o casi siempre y el 49,2% nunca o casi nunca. Para estas últimas personas el **tiempo de demora es de 2,02 días**.

Respecto a las consultas de Atención Primaria, cabe destacar en relación con el grado de conocimiento, utilización y valoración por parte de los usuarios:

- **La mitad conoce la cita telemática (cita previa por internet) para su médico de familia** (50,8%) aunque solo un 23,2% la utiliza. Este servicio tiene una alta valoración (8,1 sobre 10).
- Algo más del **70% conoce la cita para los servicios especializados** desde el centro de salud y cerca de tres cuartas partes (74,8%) la utilizan de esta manera. Este servicio tiene una alta valoración (7,5 sobre 10).
- El **82,6% sabe que pueden hacerse pruebas diagnósticas en el centro de salud** y un 78,3% utiliza estas pruebas. Este servicio tiene una alta valoración (8,0 sobre 10).

- Únicamente el **11,8%** conoce que puede acceder a sus informes médicos por internet y solo el 4,3% lo utiliza. Quienes lo utilizan le dan la más alta valoración (10 sobre 10).
- El **51,3%** sabe que puede consultar a su médico de cabecera por teléfono y un 46,0% lo utiliza. Este servicio tiene una alta valoración (8,5 sobre 10).
- El **17,4%** conoce que puede consultar la página web de la Consejería de Sanidad para informarse de los servicios sanitarios y un 17,6% lo utiliza. La valoración de este servicio es 5,4 sobre 10.

Tabla 1: Prestaciones relacionadas con el acceso a los servicios sanitarios públicos.

| | Sí lo conoce | Sí lo utiliza | Valoración (Escala 1-10) |
|---|---------------------|----------------------|---------------------------------|
| Obtener cita por internet para la consulta del médico de familia | 50,8% | 23,2% | 8,1 |
| Conseguir cita para los especialistas desde el centro de salud | 71,3% | 74,8% | 7,5 |
| Hacerse pruebas diagnósticas en el centro de salud | 82,6% | 78,3% | 8,0 |
| Tener acceso a sus informes médicos por internet | 11,8% | 4,3% | 10 |
| Consultar al médico de cabecera por teléfono | 51,3% | 46,0% | 8,5 |
| Consultar la página web de la Consejería de Sanidad para informarse de los servicios | 17,4% | 17,6% | 5,4 |

Todos los aspectos que se preguntan en el barómetro relacionados con la **Atención Primaria** obtienen una **buena valoración social**, siendo los **mejor puntuados** aquellos relacionados con la **confianza y el trato personal** del personal sanitario; y los **menos valorados**, aquellos relacionados con los **tiempos de espera** (tiempo de espera hasta entrar en consulta y tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas).

Tabla 2: Aspectos de la asistencia sanitaria pública referidos a la atención en consultas de médicos de familia.

| | Valoración (Escala 1-10) | | |
|---|--------------------------|---|------|
| | | | |
| La confianza y seguridad que transmite el médico | 7,96 | El tiempo dedicado por el médico a cada enfermo | 7,30 |
| El trato recibido del personal sanitario | 7,96 | El tiempo que tarda el médico en verle desde que pide cita | 7,24 |
| La atención a domicilio por el personal médico y de enfermería | 7,81 | La facilidad para conseguir cita | 7,21 |
| El conocimiento del historial y seguimiento de los problemas de salud de cada usuario | 7,76 | El horario de atención | 7,19 |
| Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol, etc. | 7,76 | El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los centros | 6,83 |
| La información recibida sobre su problema de salud | 7,74 | El tiempo de espera hasta entrar en consulta | 6,29 |
| La cercanía de los centros | 7,66 | El tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas | 5,99 |

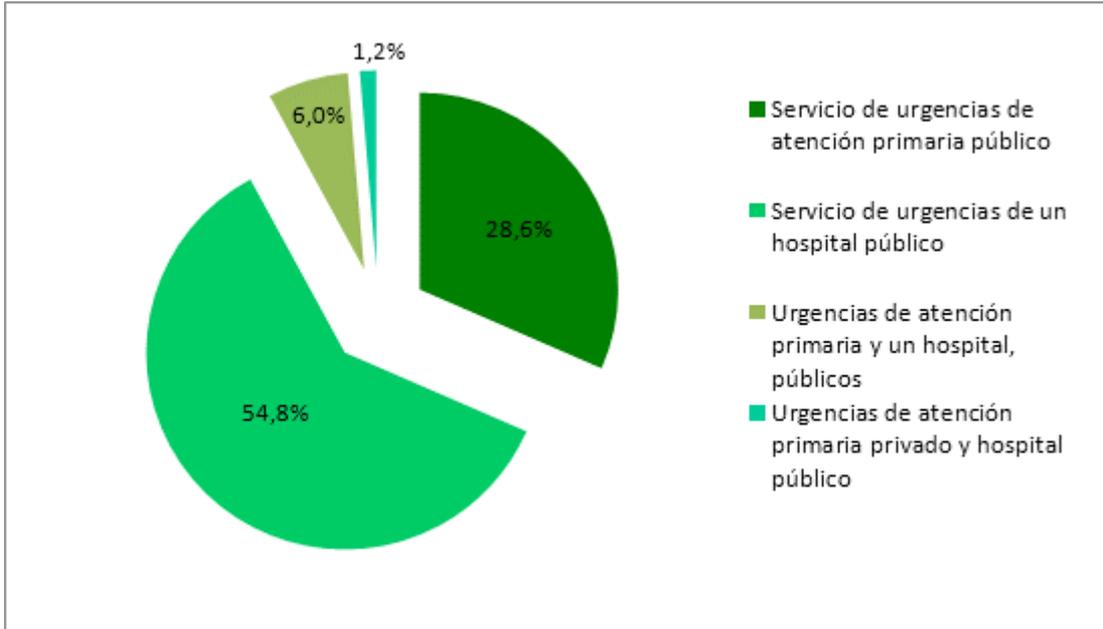
5. El 15,4% de quienes acuden a las urgencias hospitalarias quedan ingresados en el hospital

El **29,7%** de la población ha utilizado alguna vez los servicios de urgencia públicos o privados en el último año, en concreto una media de 2,1 veces para el sistema público y 0,3 veces en centros privados.

El **15,4%** de las personas que acudieron a las urgencias hospitalarias quedaron ingresados en el hospital.

El tipo de urgencia mayoritariamente utilizado es el de **hospital público**, seguido de las urgencias en la Atención Primaria. Entre ambos suman el 89,3%³ de todas las urgencias de Cantabria.

³ Hay que tomar el dato con cautela ya que hay gente que no recuerda o no contesta cuál era el tipo de urgencia que utilizó.

Gráfico 5: Tipo de Servicio de Urgencias.

Las visitas a los servicios de urgencias hospitalarios durante el último año se realizaron sobre todo por **voluntad propia** (un 71,2% decidió por sí mismo ir directamente a las urgencias), mientras que un 15,4% fue a urgencias por mandato de su médico de cabecera. Únicamente un 5,8% de las personas que acudieron a urgencias hospitalarias lo hicieron enviadas desde las urgencias de Atención Primaria y el 1,9% porque así se lo indicó un médico privado.

Las razones para acudir directamente a un servicio de urgencias hospitalarias fueron:

- **No coincidía con el horario del médico de cabecera (29,7%)**
- **Porque en las urgencias hospitalarias hay más medios (21,6%)**
- Estaba fuera de mi residencia habitual (10,8%)
- Donde pasa consulta mi médico o pediatra no hay urgencias (5,4%)

De todas las personas que acudieron a una urgencia (del tipo que fuere), el **63,2%** responde que le **atendieron con mucha o bastante rapidez**, mientras el 31,6% declara que la atención se realizó con poca o ninguna rapidez.

Mayoritariamente **la gente sale satisfecha de la atención recibida en las urgencias** pues el 77,7% refleja que la atención fue buena o muy buena, y un 21,0% refiere que la atención fue regular o mala.

6. El 84,9% de las personas que han acudido a las consultas del especialista declaran haber recibido una buena o muy buena atención

El **44,5%** de la población declara haber acudido en el último año a un médico especialista (sin contar odontólogos o dentistas). El **84,9%** dice haber recibido una buena o muy buena atención (solo para el 14,2% fue mala o muy mala).

De todas las personas con cita que acudieron a un especialista del servicio sanitario público, algo **más de un tercio fueron atendidas antes de los dos primeros meses**, mientras el 23% tuvo que esperar entre dos y cuatro meses y una de cada cinco citas (20,8%) presenta una demora de más de 4 meses.

Tabla 3: Tiempo transcurrido entre la cita y la atención efectiva en las consultas públicas del especialista.

| Tiempo | % |
|----------------|-------|
| 1 mes o menos | 22,6% |
| De 1 a 2 meses | 12,3% |
| De 2 a 4 meses | 22,7% |
| Más de 4 meses | 20,8% |
| Ns/Nc | 19,8% |

El **42,5%** de las personas que por un problema de salud necesitaron visitar al médico de familia y posteriormente una cita con el médico especialista creen que **ha habido una coordinación correcta** entre ambos, mientras que un 22,7% cree que la coordinación entre los profesionales ha fallado⁴.

Todos los aspectos por los que se pregunta sobre las consultas del especialista resultan bien valorados (tabla 4), excepto aquellas cuestiones relacionadas con los tiempos (tiempo que tarda en verle el médico desde que pide cita -4,50- y tiempo que se demoran las pruebas diagnósticas -4,68-. Los **medios tecnológicos y equipamientos** de los centros es lo más valorado (7,58), así como los consejos que dan los profesionales (7,45) y el trato recibido de los profesionales (7,45).

⁴ Entre las personas que se encuentran en esta situación un 34,9% contesta que no sabe o no contesta si existe dicha coordinación.

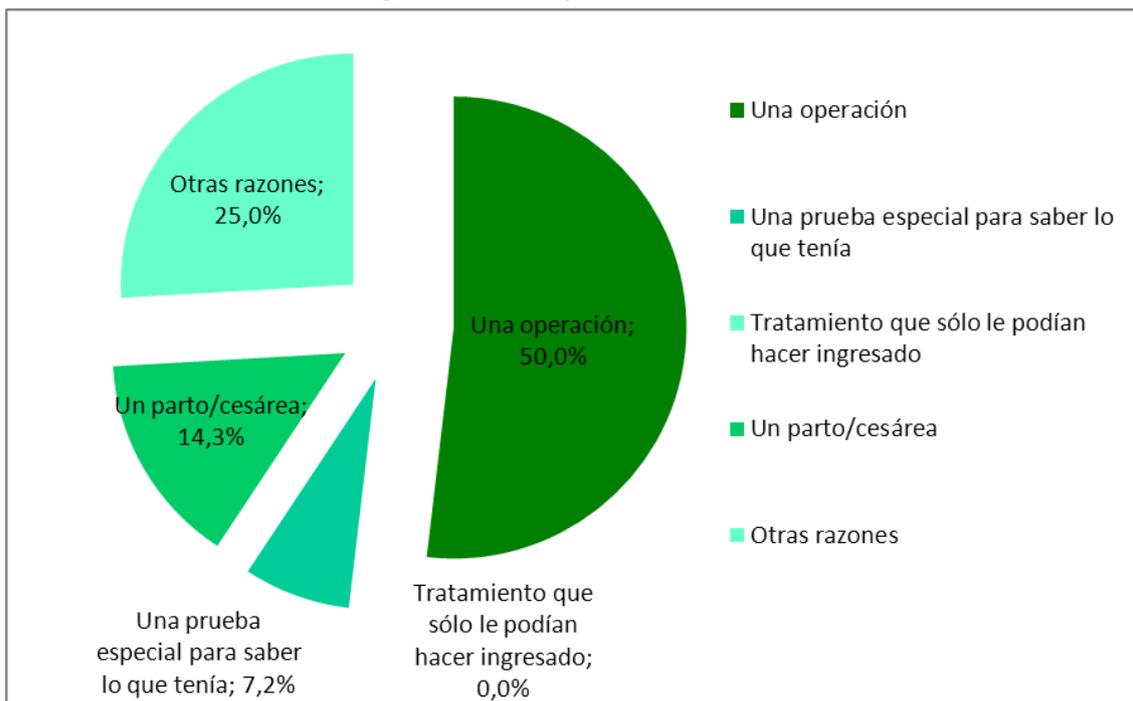
Tabla 4: Aspectos de la asistencia sanitaria pública referidos a la atención en consultas de especialistas.

| | | | |
|--|------|---|------|
| El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los centros | 7,58 | El conocimiento del historial y seguimiento de los problemas de salud de cada usuario | 6,69 |
| Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol, etc. | 7,45 | El tiempo dedicado por el médico a cada usuario | 6,74 |
| El trato recibido del personal sanitario | 7,45 | La facilidad para conseguir cita | 5,40 |
| La información recibida sobre su problema de salud | 7,31 | El tiempo de espera hasta entrar en consulta | 5,30 |
| El número de especialidades a las que se tiene acceso | 7,28 | El tiempo que se tarda con las pruebas diagnósticas | 4,68 |
| La confianza y seguridad que transmite el médico | 7,07 | El tiempo que tarda el médico en verle desde que pide cita | 4,50 |

7. El 46,4% de las personas hospitalizadas en Cantabria comentan que no pudieron participar en las decisiones sobre su salud tanto como quisieran o hubieran deseado

El **10,8%** de la población cántabra ha estado ingresada en un hospital de la región durante 2013, mayoritariamente en hospitales públicos. Preguntados sobre si participaron en las decisiones sobre su salud y tratamiento, el **46,4%** de los usuarios responde que **no tanto como quisiera o hubiera deseado**, pero un **39,3%** dice que **sí participó** en las decisiones sobre su problema de salud.

La mayor causa de **ingresos en los hospitales cántabros es la intervención quirúrgica (50,0%)**. Partos y cesáreas fueron causa del 14,3% de los ingresos y en el 25,0% de casos no se especificaron las razones. De todas las personas ingresadas en los hospitales públicos el **89,3%** dice haber recibido una atención buena o muy buena.

Gráfico 6: Motivo del último ingreso en el hospital.

En general, todos los aspectos relativos a la hospitalización son bien valorados (tabla 5), a excepción del tiempo de demora para el ingreso no urgente (4,59). Los tres aspectos mejor valorados de la hospitalización son el **equipamiento y los medios tecnológicos** (8,07), los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol (7,88) y los cuidados del personal de enfermería (7,76).

Tabla 5: Valoración de algunos aspectos de la asistencia sanitaria que se presta en los hospitales públicos.

| | | | |
|---|------|---|------|
| El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los hospitales | 8,07 | El trato recibido del personal no sanitario | 7,21 |
| Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol, etc. | 7,88 | Aspectos de hostelería (comidas, aseos y comodidades generales de las habitaciones) | 6,66 |
| Los cuidados y atención del personal de enfermería | 7,76 | Los trámites administrativos para el ingreso | 6,54 |
| La información recibida sobre la evolución del problema de salud por parte del personal de los hospitales | 7,75 | El número de personas que comparten habitación | 6,19 |
| Los cuidados y atención por parte del personal médico | 7,70 | Tiempo de demora para el ingreso no urgente | 4,59 |

8. Un porcentaje importante de población opina que los servicios sanitarios siguen igual que en los últimos cinco años

Cuando se pregunta a la sociedad cántabra la **evolución de los servicios asistenciales regionales durante los últimos cinco años**, si han mejorado, empeorado o siguen igual, un amplio porcentaje de la población (43,4%) cree que la **Atención Primaria sigue igual** que hace cinco años y un 34,7% cree que ha mejorado.

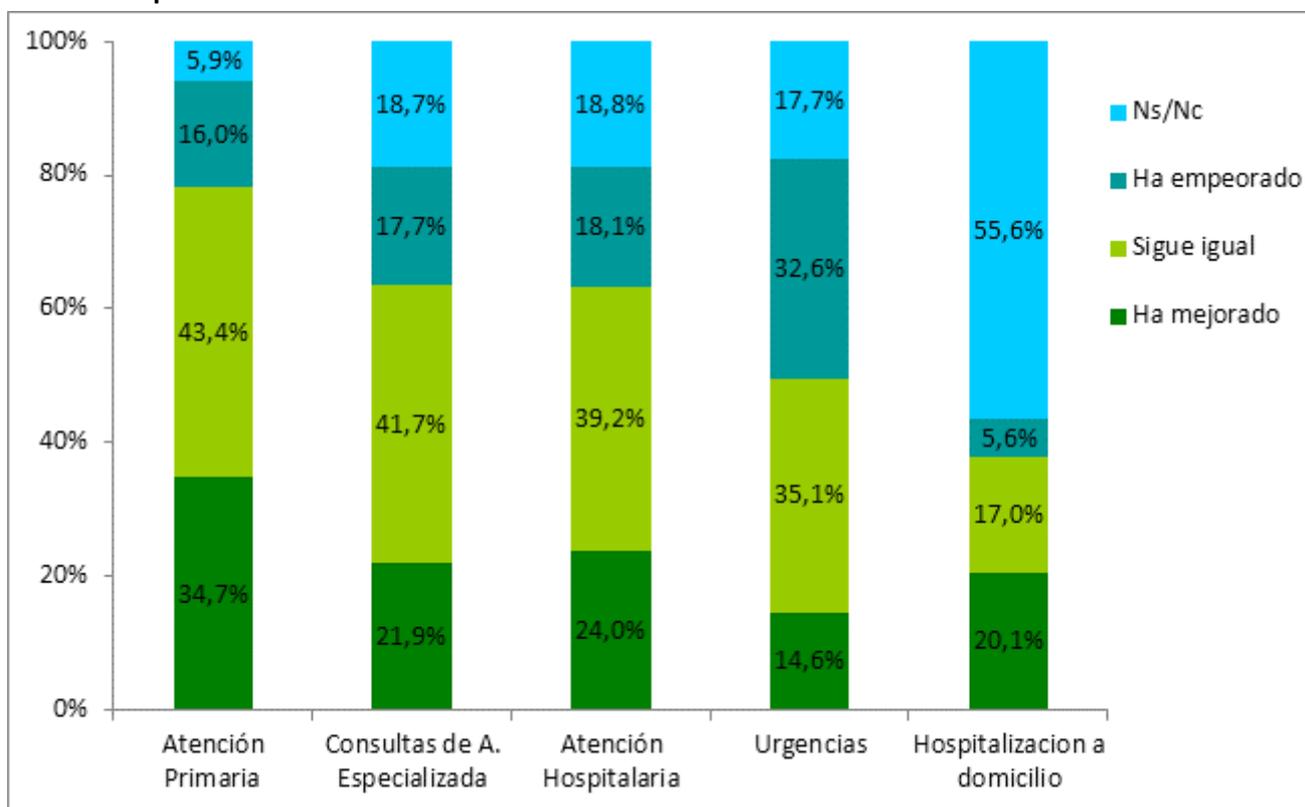
Sobre las consultas de **atención especializada**, el 41,7% considera que **sigue igual** y un 21,9% cree que estos servicios han mejorado.

El 39,2% opina que la **hospitalización no ha variado desde** hace 5 años y el 24,0% cree que ha mejorado.

Respecto a las urgencias (incluye las urgencias hospitalarias y de Atención Primaria), un 35,1% de la población opina que **siguen igual** y un 32,6% que han empeorado en los últimos cinco años.

La **hospitalización a domicilio** es el servicio más desconocido, el 55,6% **no sabe si ha mejorado o ha empeorado**.

Gráfico 7. Opinión sobre los servicios asistenciales en Cantabria.



9. Los cántabros prefieren los servicios sanitarios públicos frente a los privados

Como se observa en los cuatro gráficos siguientes, la ciudadanía prefiere la **Atención Primaria** (gráfico 8), las consultas de Atención Especializada (gráfico 9), la **hospitalización** (gráfico 10) y las **urgencias** (gráfico 11) del sistema público (74,7%, 46,2% y 63,2% y 66,0% respectivamente, en 2013). La preferencia por estos servicios sanitarios públicos aumentó en 2013 respecto a 2012 (63,9%, 42,4%, 63,2% y 64,6% respectivamente). En relación con las **consultas de especialistas**, hay que poner de relieve que por primera vez desde 2007 son más los usuarios que prefieren las consultas del sistema público frente a las del sistema privado (gráfico 9).

Gráfico 8. Preferencia por SS de Atención Primaria en Cantabria.

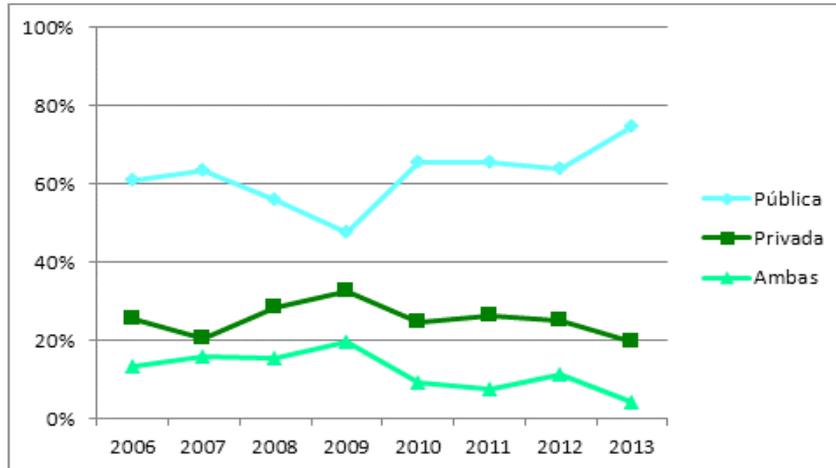


Gráfico 10. Preferencia por SS de Hospitalización en Cantabria.

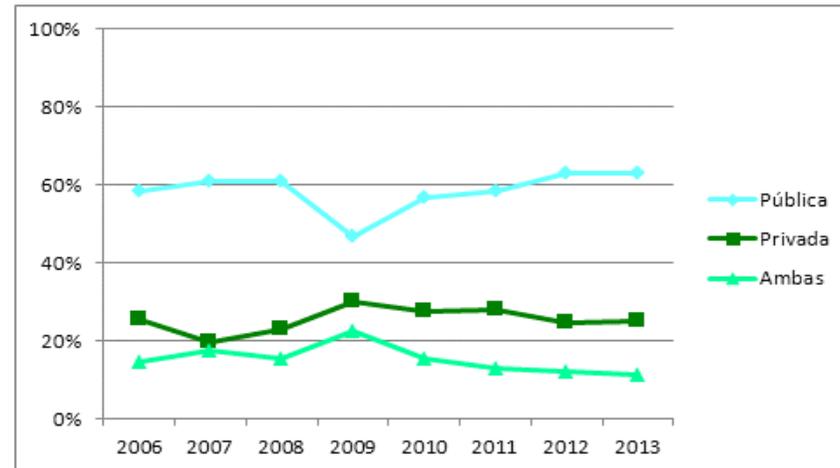


Gráfico 9. Preferencia por consultas de A. Especializada en Cantabria.

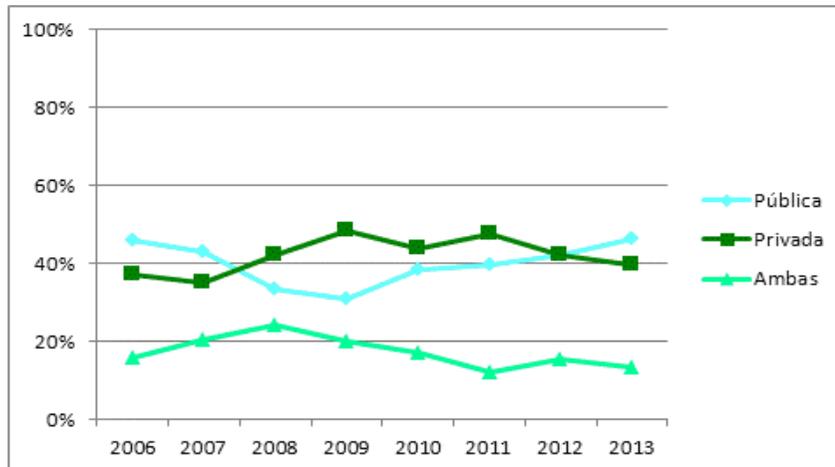


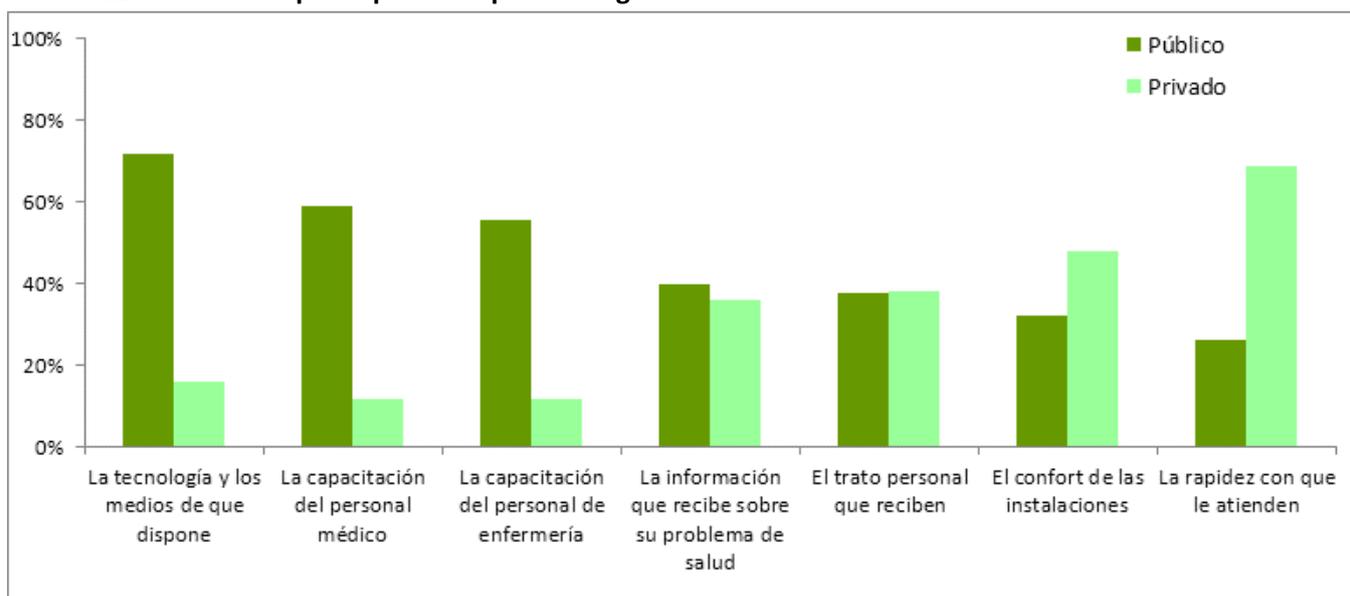
Gráfico 11. Preferencia por SS de Atención Urgente en Cantabria.



10. Los medios humanos y tecnológicos son lo más valorado en la sanidad pública, mientras que en la privada se valoran más la rapidez y la comodidad

Los aspectos más valorados de los servicios sanitarios públicos de Cantabria son **la tecnología y los medios disponibles, la capacitación de los profesionales** (tanto de la medicina como de la enfermería) y **la información** que se da sobre los problemas de salud. En la sanidad privada, lo que más se valora es la **rapidez en la atención** y el **confort de las instalaciones**. **El trato personal**, que ha sido siempre un aspecto más valorado en la sanidad privada, muestra un comportamiento ascendente en la pública en 2013, hasta llegar a igualarse las dos.

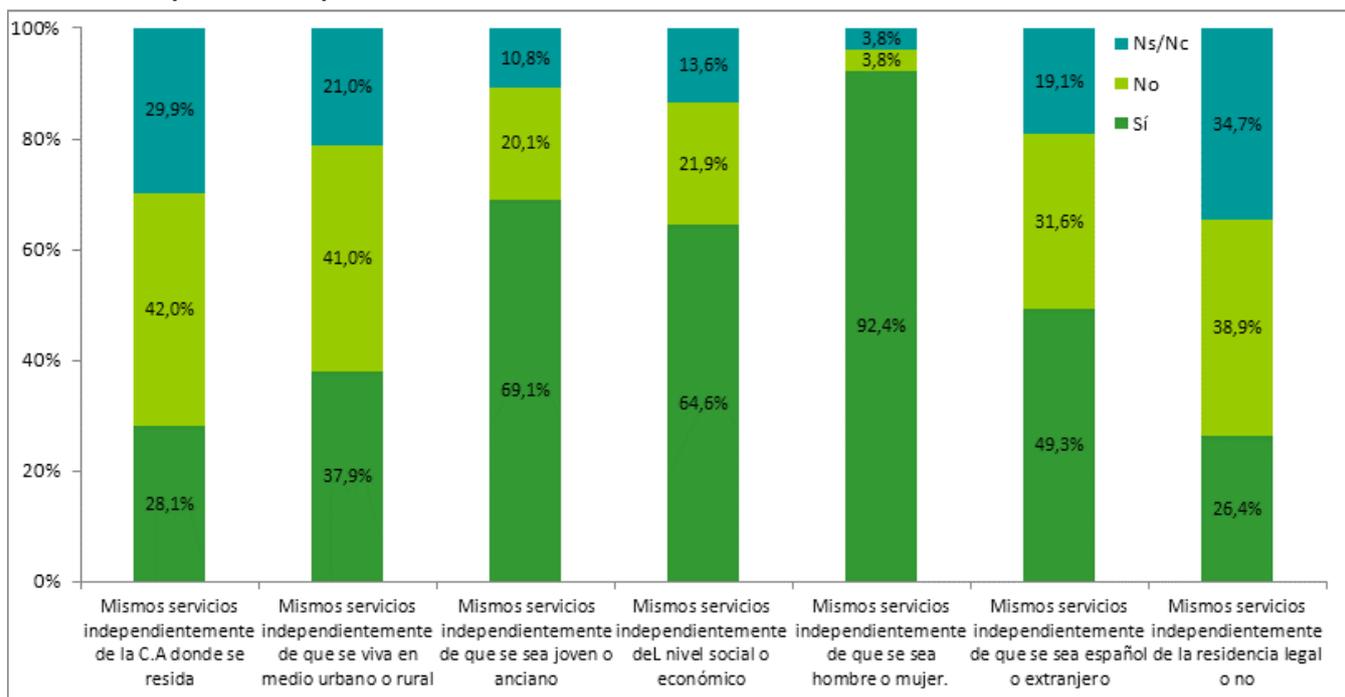
Gráfico 12: Preferencia por la pública o privada según distintas variables.



11. Los factores que más influyen en la equidad de la prestación de los servicios sanitarios son las cuestiones relacionadas con el lugar de residencia y no los factores sociales

Los ciudadanos cántabros consideran que los servicios sanitarios públicos no son iguales para todos. Opinan que lo que más influye es la **Comunidad Autónoma de residencia** (para el 42,0% la prestación no es equitativa entre comunidades); el **ámbito rural o urbano** (el 41,0% opina que no se prestan los mismos servicios); o si la **residencia es legal o no** (el 38,9% opina que hay diferencias en los servicios por esta causa).

En cambio, la mayoría considera que la prestación de los servicios no se ve afectada por factores como la edad (el 69,1% cree que no hay diferencias), por factores socioeconómicos (el 64,6% dice que no influyen), por razones de sexo y género (el 92,4%, opina que se atiende igual a hombres que a mujeres) o como consecuencia de su nacionalidad (el 49,3% opina que se reciben los mismos servicios con independencia de si es extranjero o no).

Gráfico 13: Equidad en la prestación de los servicios sanitarios.

12. Un 18,3% de los fumadores de Cantabria han dejado el tabaco la aprobación de la ley

Los cántabros consideran que la ley que prohíbe fumar en lugares públicos es acertada y puntúan bien su cumplimiento en bares y restaurantes (8,6 sobre 10), no tanto en los alrededores de hospitales y colegios (5,4 sobre 10). Tras la puesta en marcha de la ley, un **18,3% declara haber dejado de fumar** y un 22,5% asegura que fuma menos que antes.

13. Un 37,2% de la población aún no ha utilizado la receta electrónica y un 57% se muestra poco favorable a la mayor aportación en el pago de las recetas según el nivel de renta

El **84,7% de la población de Cantabria conoce la existencia de la receta electrónica**, aunque el 37,2% no lo ha usado nunca. De las personas que sí la han usado (45,5%), la mayoría cree que servirá para **reducir las visitas al sistema de salud (84,7%)** y **disminuir la acumulación de medicamentos en casa (27,5%)**⁵.

Cuando se pregunta a la población cántabra sobre el nuevo sistema de pago de los medicamentos en función del nivel de renta, el **57,0% declara estar poco o nada de acuerdo** y un 24,0% muy o bastante de acuerdo. Además, el **57,6% de los encuestados consideran estar poco o nada de acuerdo con que esta medida sirva para proteger a los grupos sociales más desfavorecidos** (personas paradas, personas discapacitadas, etc...) y solo un 16,7% está muy o bastante de acuerdo con que esta medida protege a estos grupos sociales.

⁵ Pregunta multirrespuesta

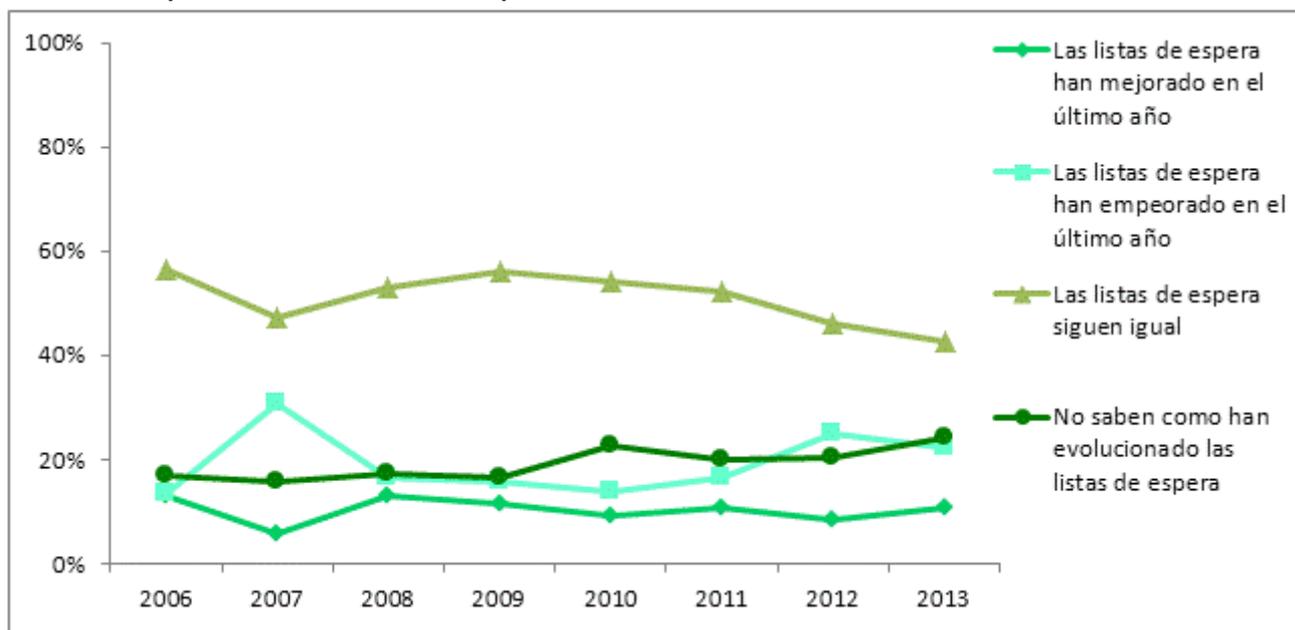
Sobre la cuestión de **contemplar más tramos** para una aportación más adecuada al nivel de renta, el **65,6% se muestra muy o bastante favorable** y un 10,8% poco o nada favorable. Como valoración positiva de la medida, el 56,2% considera que ayudará a evitar la acumulación de medicamentos en la casa, aunque hasta un 19,5% cree que no evitará esa acumulación.

14. Un alto porcentaje de cántabros no está al corriente de las medidas que se están tomando para reducir las listas de espera

Un **20,8% de la población encuestada considera que se está haciendo un esfuerzo por mejorar las listas de espera**, aunque el mismo porcentaje cree que no se están llevando a cabo acciones destinadas a mejorarlas. Un 38,9% no está al corriente de lo que ocurre con ellas.

El 42,7% de la población opina que **los problemas de las listas de espera siguen igual** y un 22,2% que han empeorado. Únicamente el 10,8% de la población cree que las listas de espera han mejorado en el último año. Una de cada cuatro personas (24,3%) no saben nada acerca de cómo evolucionan las listas de espera.

Gráfico 14. Opinión sobre las listas de espera en Cantabria.



15. El 28,8% de la población cántabra declara tener alguna enfermedad o problema crónico de salud

El 79,2% de la población cántabra describe su estado de salud como bueno o muy bueno y el 20,8% como regular, malo o muy malo. El 28,8% declara que tiene alguna enfermedad o problema de salud crónico frente al 71,2% que no padece ninguno.

Sobre los aspectos que se consideran más relevantes en la atención a enfermos crónicos, el barómetro sanitario incluye seis cuestiones que los encuestados prioricen la importancia de los mismos (tabla 6), siendo el **desarrollo de la historia clínica electrónica la cuestión más destacable** en primer lugar (45,8% así lo creen). La segunda cuestión que se considera más relevante⁶ es que los **médicos de Atención Primaria** sean los principales responsables del control y seguimiento de estos pacientes.

| Tabla 6: Aspectos importantes a valorar en relación a la atención de los enfermos crónicos | 1º más importante | 2º más importante | 3º más importante |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Que los pacientes tengan una historia clínica (electrónica) única y accesible desde cualquier servicio de salud | 45,8% | 16,7% | 7,3% |
| Que los médicos de familia sean los principales responsables del control y seguimientos de estos enfermos | 27,4% | 18,8% | 10,1% |
| Que los enfermeros de AP tengan más responsabilidades y competencias en el seguimiento y control de estos enfermos | 2,1% | 8,0% | 8,3% |
| El uso de la receta electrónica puede ayudar a gestionar la medicación crónica | 8,0% | 13,5% | 8,0% |
| Que los pacientes puedan participar en el control y tratamiento de sus enfermedades | 4,2% | 9,4% | 6,9% |
| Facilitar el contacto de los pacientes con los profesionales sanitarios para el seguimiento de su enfermedad utilizando las nuevas tecnologías (móviles, internet, etc...) | 4,5% | 6,9% | 7,6% |
| Ns/Nc | 8,0% | 26,7% | 51,7% |

16. Los ciudadanos valoran positivamente las campañas de difusión y sensibilización pero creen que es necesario mejorar las campañas de información del sistema sanitario

La población de Cantabria valora positivamente la **información de las campañas de difusión y sensibilización sobre los principales problemas de salud** (5,8 sobre 10), y la relativa a los servicios sanitarios que se prestan (5,3 sobre 10).

Algo más bajo puntúan la información sobre los costes de funcionamiento y el buen uso de los servicios sanitarios (4,3 sobre 10), los **derechos y vías de reclamación de los usuarios** (4,1 sobre 10) y la información sobre medidas y leyes sanitarias (4,0 sobre 10).

⁶ Hay que resaltar que en la segunda y tercera opción existe un porcentaje amplio de personas que responden que no saben

17. La mayoría de la población cántabra y española cree que debe homogeneizarse el calendario vacunal

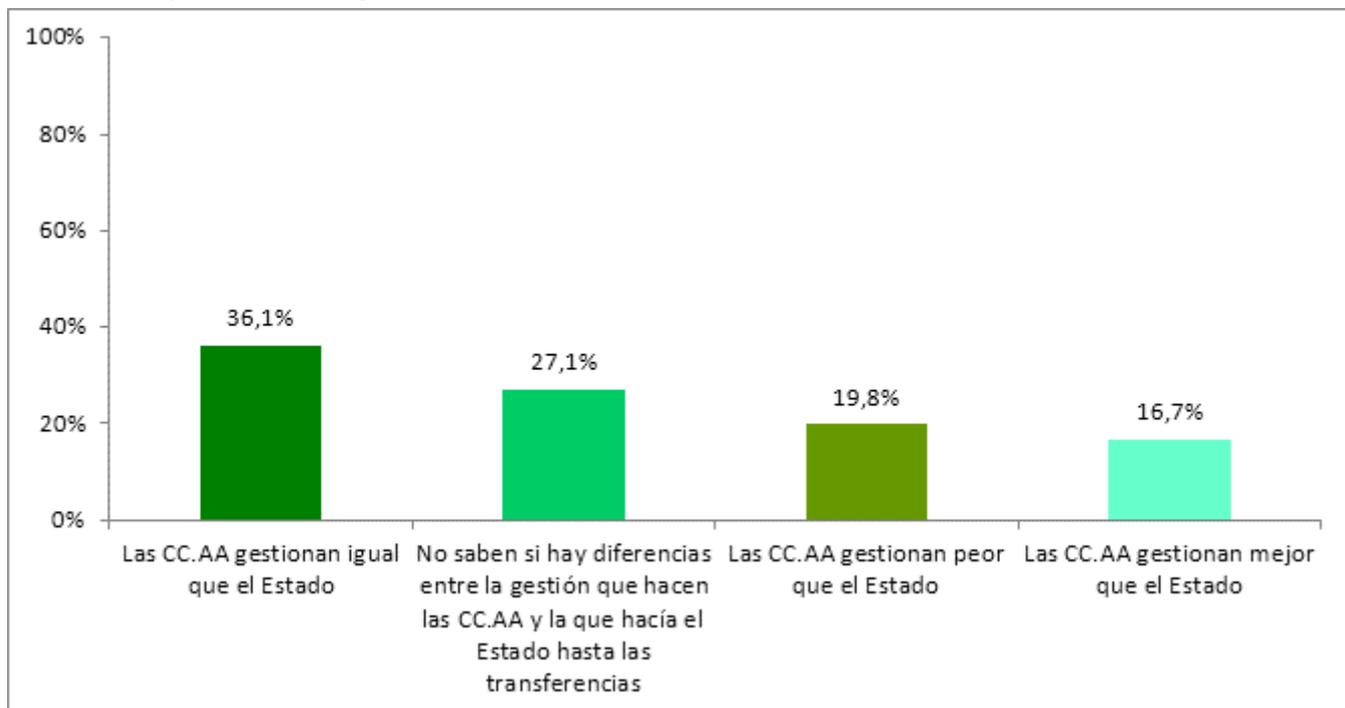
El 72,2% de la población cántabra cree que sería necesario que todas las comunidades autónomas tengan **el mismo calendario de vacunaciones**, es decir, que se pongan las mismas vacunas a los niños y a las mismas edades. Esta opinión es mayoritaria en todas las regiones (Asturias es la comunidad donde más bajo es este porcentaje, 55,6%).

18. La población no percibe diferencias entre la gestión autonómica de la sanidad del Estado y la de la Comunidad Autónoma tras las transferencias sanitarias

El Barómetro Sanitario incluye también opiniones sobre la gestión autonómica y estatal de la sanidad (gráfico 15). Un **porcentaje amplio de la población cántabra (36,1%) opina que recibe el mismo servicio sanitario** si lo gestiona el Gobierno central que si lo gestiona la Comunidad Autónoma, mientras que un 16,7% cree que el servicio es mejor si la gestión es autonómica.

El 19,8% opina que el ciudadano recibe un peor servicio sanitario con la gestión por parte de la comunidad autónoma. Cabe reseñar que existe un porcentaje considerable de población (27,1%) que no sabe si existen diferencias entre ambas gestiones

Gráfico 15: Opinión sobre la gestión de las transferencias sanitarias en Cantabria.



19. Familiares y amigos e internet tienen un escaso impacto a la hora de buscar información sobre los medicamentos

La información que los cántabros obtienen sobre los medicamentos que necesitan tomar (pregunta de respuesta múltiple) procede de las siguientes fuentes:

- ✓ Médicos 92,0%
- ✓ Personal de enfermería 11,9%
- ✓ Farmacéuticos 28,0%
- ✓ El propio prospecto 29,4%
- ✓ Familiares y amigos 2,45%
- ✓ Internet 0,35%
- ✓ Las autoridades sanitarias 0,70%

20. Las bajas laborales se utilizan en general de forma correcta aunque hay personas que abusan de ellas

Sobre las bajas laborales, la población cántabra opina que generalmente **se utilizan de forma correcta** (puntuación de 5,5 sobre 10), aunque algunos trabajadores abusan de ellas y para ello ejercen una cierta presión sobre los profesionales sanitarios (6,2). La mayoría considera que el mal uso de las bajas es más frecuentes en el sector público que en el privado (6,4) y que existe una cierta permisividad social con las personas que abusan de ellas (6,9).