



**GOBIERNO  
de  
CANTABRIA**

**CONSEJERÍA DE SANIDAD**

# **BARÓMETRO SANITARIO DE CANTABRIA 2014**



**OSPC**

**OBSERVATORIO DE SALUD  
PÚBLICA DE CANTABRIA**

## Análisis del Barómetro Sanitario 2014 - Datos de Cantabria

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad hizo públicos el 30 de junio de 2015 los datos de 2014 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, 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 edad<sup>1</sup>.

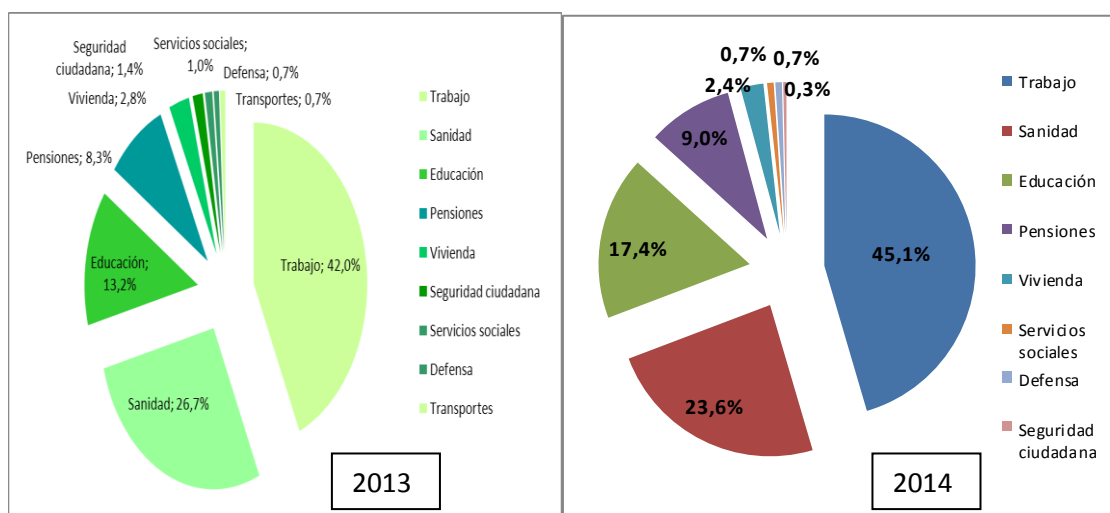
---

<sup>1</sup> [http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/BarometroSanitario/home\\_BS.htm](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. Continúa la tendencia observada por primera vez el año pasado, en la que el trabajo aparece como el área de mayor interés social por encima de la sanidad. Así lo considera un 45,1% de la población en 2014, porcentaje semejante al del año anterior (42,0%) y similar a la media de España (40,4%). La segunda área que mayor interés despierta en la región es la sanidad (23,6%), seguida por la educación (17,4%) (gráfico1).

Gráfico 1. Áreas de mayor interés ciudadano en Cantabria, 2013 y 2014.

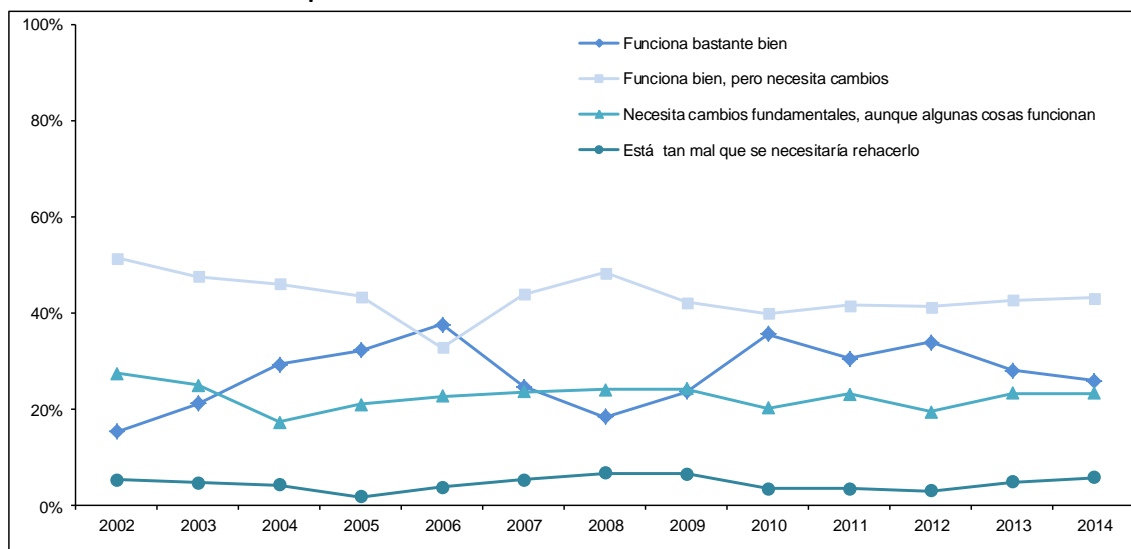


## 2. Los cántabros están satisfechos con el sistema sanitario autonómico

El 69,1% de la población de Cantabria hace una valoración positiva del sistema sanitario autonómico, considerando el 26% de los cántabros que el sistema sanitario funciona bastante bien. Hay que destacar que desde el año 2010 existe una tendencia descendente del número de cántabros que piensan que el sistema sanitario funciona bastante bien mientras aumenta en paralelo los que opinan que necesita cambios fundamentales, si bien las preguntas realizadas no especifican qué tipo de cambios serían necesarios (gráfico 2).

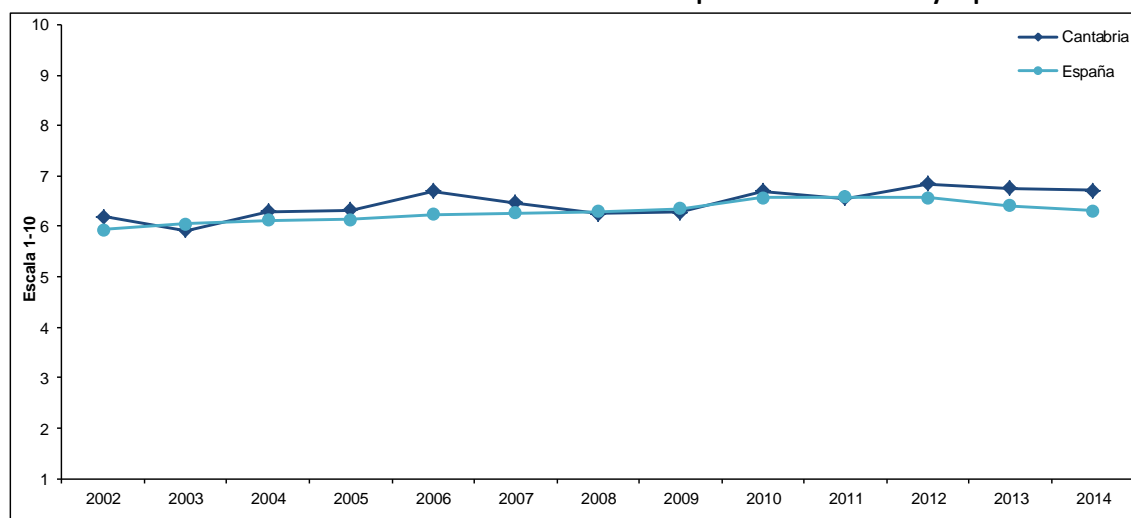
A pesar de esta tendencia descendente la cifra de personas en Cantabria que opinan que el sistema funciona bastante bien está por encima de la media nacional (17,7 %). Cantabria es la sexta comunidad autónoma con mayor porcentaje de valoraciones positivas (por encima se encuentran Navarra 37,2%, Asturias 34,6%, Aragón 27,1%, Galicia 26,9% y La Rioja 26,1%).

**Gráfico 2. Evolución de la opinión sobre el sistema sanitario en Cantabria.**



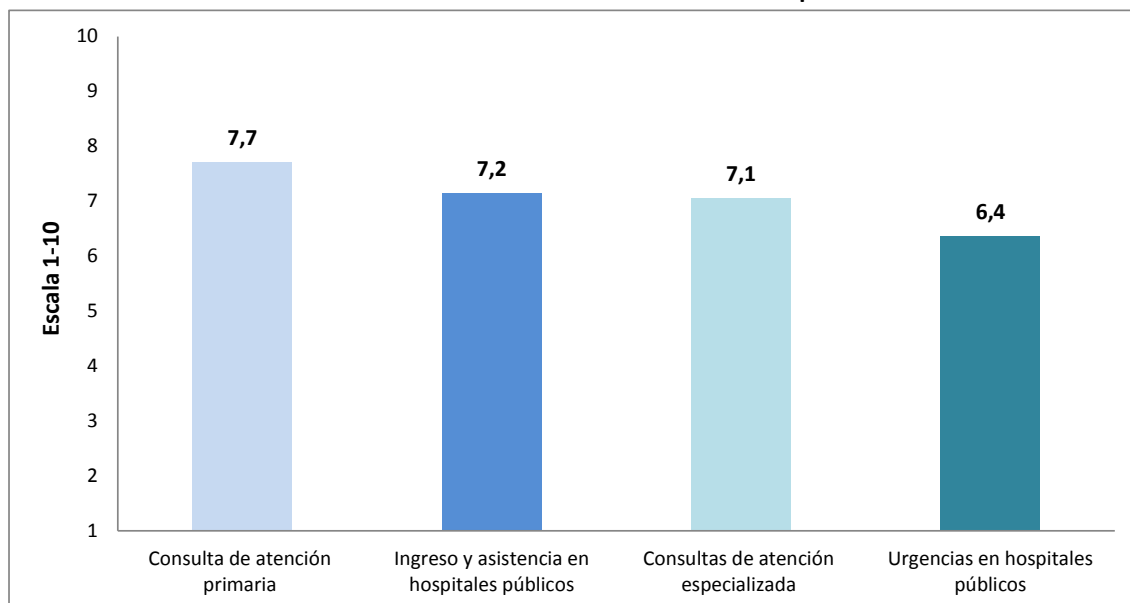
En cuanto a la nota de 1 a 10 que refleja el grado de **satisfacción con el funcionamiento del sistema sanitario público en su conjunto** (gráfico 3), Cantabria obtiene en 2014 un 6,7 de media, también **por encima de la media** de España (6,3) y a solo 0,5 puntos de Navarra, que tiene la valoración más alta. Las Comunidades con mayor grado de satisfacción son Navarra (7,2), Aragón (7,0), País Vasco (6,9), Asturias (6,6), La Rioja (6,8) y Cantabria (6,7).

**Gráfico 3. Evolución de la satisfacción con el sistema sanitario público en Cantabria y España.**



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

**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** (medicina de familia y pediatría) **las que tienen una mayor valoración** (7,7), seguidas de los ingresos y la asistencia en los hospitales públicos (7,2), las consultas de Atención Especializada (7,1) y, por último, las Urgencias en los hospitales públicos (6,4).

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

#### 4. El 70,8% de la población ha acudido en 2014 a la consulta en Atención Primaria

El **70,8% de la población** cántabra (similar al observado en España: 71,1%) ha acudido en el último año a un **médico de familia** de la sanidad pública o privada, para realizar una consulta (no para pedir cita o realizarse una prueba). La media es de 3,6 consultas a un médico de familia de la sanidad pública y 0,3 visitas a uno privado.

La petición de cita en Atención Primaria sigue siendo un problema, pues **el 56,6% de las personas que piden cita en su centro de salud no la obtienen nunca o casi nunca en el mismo día** (porcentaje mayor al 49,2% observado en 2013). El **tiempo medio de espera** entre la petición y el día de la cita es de **1,9 días**.

Únicamente el **14,3%** de las personas que acudieron al médico de familia del servicio sanitario público tuvieron que **esperar más de una hora** hasta entrar en la consulta. De todas las personas que acudieron al médico de familia, el **58,7%** declara que **pudo participar en las decisiones** sobre su problema de salud y su tratamiento tanto como deseaba.

En general, la atención recibida en las consultas del médico de familia de la sanidad pública es valorada como **buena o muy buena por el 90%**, sin que ninguna persona declare haber recibido una atención muy mala.

Respecto al grado de conocimiento, utilización y valoración de las prestaciones de Atención Primaria por parte de los usuarios, cabe destacar (tabla 1):

- El **65,1%** de los usuarios de la sanidad pública **sabe que puede obtener cita por internet** para las consultas del médico de familia, y de estos, un **24,4% la utiliza**. Entre los que utilizan la cita previa por internet, este **servicio es muy bien valorado** (8,2 sobre 10).
- Únicamente el **16,9% conoce que puede acceder a sus informes médicos por internet**, pero de estos, solo el 3,1% lo utiliza. Quienes lo utilizan le dan la más alta valoración (10 sobre 10).
- El **55,6% sabe que puede consultar a su médico de cabecera por teléfono**, y un 49,5% lo utiliza. Este servicio tiene una alta valoración (9,2 sobre 10).
- El **20,6% conoce que puede consultar la página web de la Consejería de Sanidad para informarse de los servicios sanitarios**. El 15,4% lo utiliza y la valoración de este servicio es 7,3 sobre 10.

Tabla 1: Prestaciones relacionadas con el acceso a los servicios sanitarios públicos		Sí lo conoce	Lo conoce y lo utiliza	Valoración (Escala 1-10)
Tener acceso a sus informes médicos por internet	Cantabria	16,9%	3,1%	10
	España	20,3%	12,5%	8
Consultar al médico de cabecera por teléfono	Cantabria	55,6%	49,5%	9,2
	España	41,0%	37,7%	8,2
Obtener cita por internet para la consulta del médico de familia	Cantabria	65,1%	24,4%	8,2
	España	70,2%	46,7%	8,6
Consultar la página web de la Consejería de Sanidad para informarse de los servicios	Cantabria	20,6%	15,4%	7,3
	España	34,5%	21,6%	7,6

Todos los aspectos que se preguntan en el barómetro referido a la atención que se presta en las **consultas de Atención Primaria** obtienen una **buena valoración social**. Los aspectos **mejor valorados** son aquellos relacionados con la **confianza, seguridad y el trato personal** por parte de los profesionales; y los **menos valorados**, los relacionados con la **facilidad para conseguir cita** y el **tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas** (tabla 2).

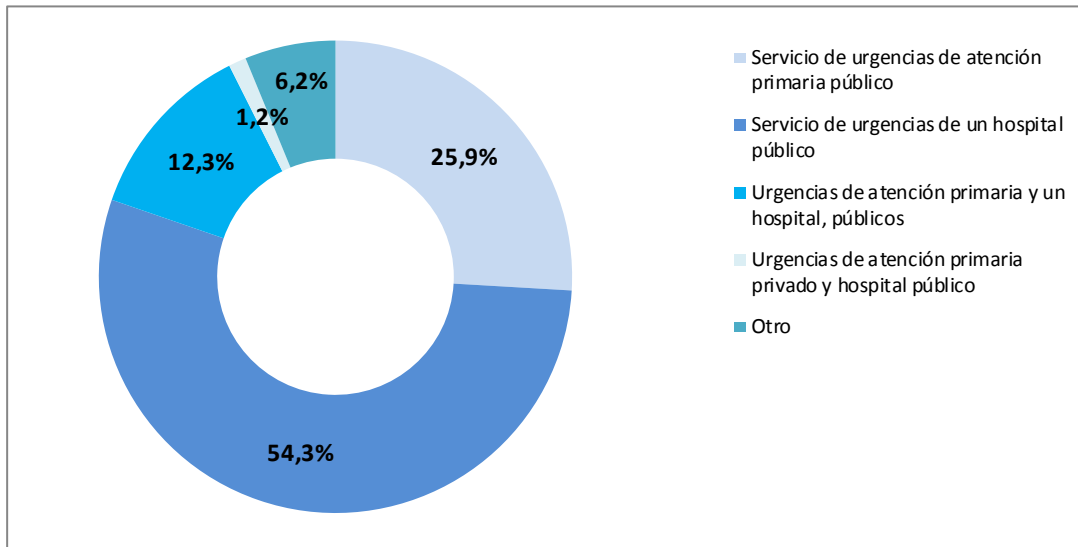
Tabla 2: Aspectos de la asistencia sanitaria pública referidos a la atención en consultas de médicos de familia		Valoración (Escala 1-10)	
La confianza y seguridad que transmite el médico	7,9	El tiempo dedicado por el médico a cada enfermo	7,2
El trato recibido del personal sanitario	7,9	El tiempo que tarda el médico en verle desde que pide cita	7,1
La información recibida sobre su problema de salud	7,8	El horario de atención	7,1
Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol, etc.	7,8	La facilidad para conseguir cita	6,8
La atención a domicilio por el personal médico y de enfermería	7,6	El tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas	5,7

### 5. El 92,5% de la asistencia urgente en Cantabria se presta en la sanidad pública

El **28,1% de la población** (similar a la observada en España: 29,7%) **ha utilizado alguna vez los servicios de urgencia** públicos o privados en el último año, en concreto una media de 1,6 veces para el sistema público y 0,3 veces en centros privados.

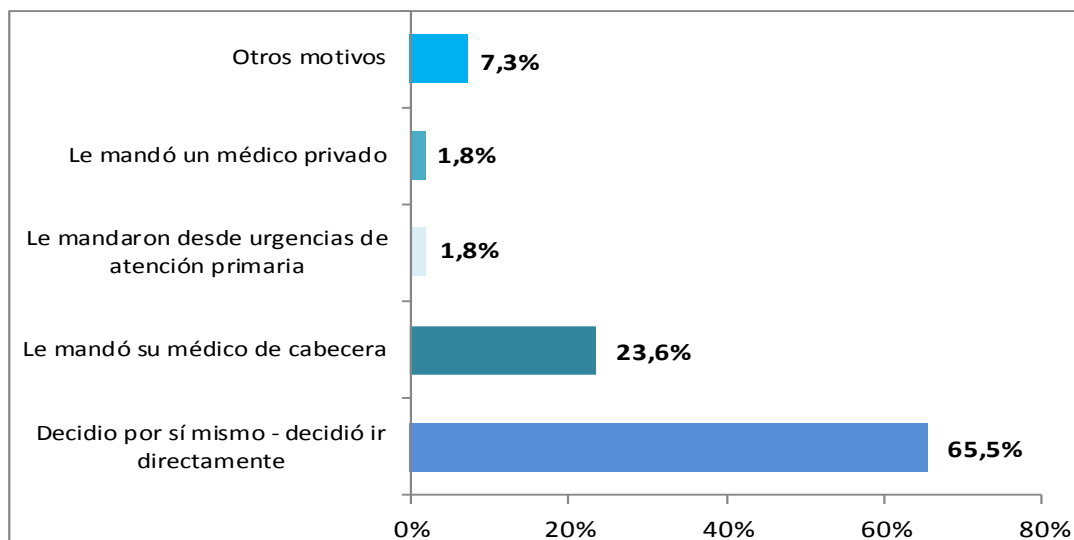
El servicio de urgencias más utilizado es el del **hospital público**, seguido de las urgencias de Atención Primaria (gráfico 5). Hay que resaltar que el 12,3% de los usuarios acuden a las urgencias de Atención Primaria y de ahí son derivados a las urgencias hospitalarias, ambos servicios públicos. El 92,5% de la asistencia urgente en Cantabria se presta en la sanidad pública.

Gráfico 5. Servicio de Urgencias utilizado



De las personas que acudieron a los servicios de urgencia hospitalarios en el último año, el **65,5%** lo hizo por **iniciativa propia**, mientras que un **23,6%** fue derivado por **su médico de familia**. Únicamente un **1,8%** de las personas que acudieron a urgencias hospitalarias lo hicieron derivadas desde el servicio de urgencias de Atención Primaria y el **1,8%** porque así se lo indicó un médico privado (gráfico 6).

**Gráfico 6. Razón para acudir a un Servicio de Urgencias**



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

- En las urgencias hospitalarias hay **más medios y resuelven mejor** el problema (**36,1%**)
- No coincidía con el **horario del médico de cabecera** (**22,2%**)
- En el centro donde pasa consulta mi médico o pediatra **no hay urgencias** (13,9%)
- **Desconocimiento de los servicios** de urgencia de Atención Primaria (2,8%)
- Otras, sin especificar (22,2%)

El **65,8%** de las personas que acudieron a un servicio de urgencias, del tipo que fuera, considera que le **atendieron con mucha o bastante rapidez**, mientras que el 30,2% declara que la atención se realizó con poca o ninguna rapidez.

Mayoritariamente **los usuarios están satisfechos de la atención recibida en las urgencias**, pues el 88,2% refleja que la atención fue buena o muy buena mientras que un 11,8% refiere que la atención fue regular o mala. Entre la población de Cantabria, el grado de satisfacción con los servicios de urgencias está por encima del que se observa a nivel nacional (79,7% refleja que la atención fue buena o muy buena).



## 6. El 85,3% de los cántabros que han acudido a las consultas del especialista de la sanidad pública declaran haber recibido una buena o muy buena atención

El **41% de la población de Cantabria** declara haber acudido en el último año a la **consulta** de un médico **especialista** (sin contar odontólogos o dentistas), una media anual de 2,2 veces en la sanidad pública y 0,7 veces en centros privados.

El **38,9%** de las personas que acudieron a un especialista del servicio sanitario público tuvo que **esperar más de una hora** hasta entrar en la consulta. El **55,8 %** de los usuarios declara que en las consultas con los especialistas **pudo participar en las decisiones** sobre su problema de salud y su tratamiento tanto como deseaba.

En general, la atención recibida en las consultas del especialista de la sanidad pública es valorada como **buena o muy buena por el 85,3%**, y ninguna persona declara haber recibido una atención mala o muy mala.

Todos los aspectos por los que se pregunta referidos a la asistencia especializada de la sanidad pública resultan bien valorados (tabla 3), excepto aquellas cuestiones relacionadas con los tiempos (tiempo que tarda en verle el médico desde que pide cita y tiempo que se demoran las pruebas diagnósticas, valorados ambos con una media de 4,3 en una escala de 1 a 10). Los **consejos que dan los profesionales** es lo más valorado (7,3), así como el trato recibido del personal sanitario (7,2) y la confianza y seguridad que trasmite el médico (7,0).

Tabla 3: Aspectos de la asistencia sanitaria pública referidos a la atención en consultas de especialistas		Valoración (Escala 1-10)	
Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, etc.	7,3	El tiempo dedicado por el médico a cada usuario	6,3
El trato recibido del personal sanitario	7,2	La facilidad para conseguir cita	5,1
La información recibida sobre su problema de salud	7,1	El tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas	4,3
La confianza y seguridad que trasmite el médico	7,0	El tiempo que tarda el médico en verle desde que pide cita	4,3

## 7. El 44,4% de las personas hospitalizadas en Cantabria comentan que no pudieron participar en las decisiones sobre su salud tanto como quisieran o hubieran deseado

El **7,6% de la población cántabra** ha estado **ingresada en un hospital** de la región durante 2014, mayoritariamente en hospitales públicos (una media de una vez en el último año). Preguntados sobre si durante su estancia el hospital participaron en las decisiones sobre su salud y tratamiento, **un 55,6% dice que sí pudo hacerlo y el 44,4%** de los usuarios responde que **no tanto como quisiera** o hubiera deseado.

El **100%** de las personas ingresadas en los hospitales públicos **dice haber recibido una atención buena o muy buena.**

En general, todos los aspectos relativos a la hospitalización son bien valorados (tabla 4), a excepción del tiempo de demora para el ingreso no urgente (3,6). Los tres aspectos mejor puntuados de la asistencia que se presta en los hospitales públicos son: el **equipamiento y los medios tecnológicos** (8,0), los cuidados y atención del personal de enfermería (7,7) y la información recibida sobre la evolución de su problema de salud (7,6).

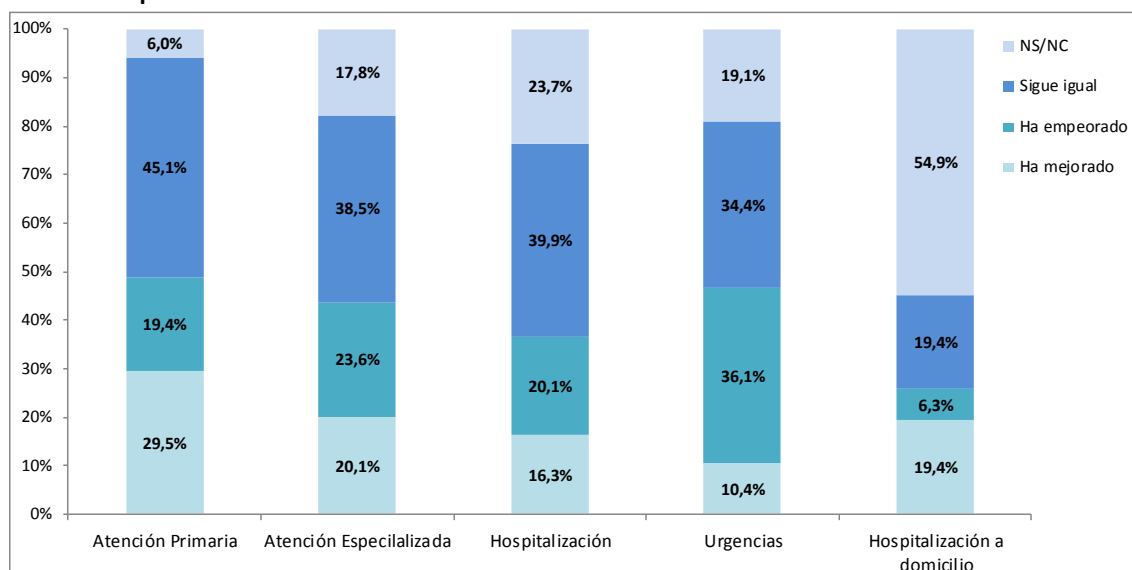
Tabla 4: Aspectos de la asistencia sanitaria que se presta en los hospitales públicos		Valoración (Escala 1-10)	
El equipamiento y medios tecnológicos existentes en los hospitales	8,0	El trato recibido del personal no sanitario	7,1
Los cuidados y atención por parte del personal de enfermería	7,7	Aspectos de hostelería (comidas, aseos y comodidades generales de las habitaciones)	6,4
La información recibida sobre la evolución de su problema de salud	7,6	Trámites administrativos para el ingreso	6,1
Los cuidados y atención por parte del personal médico	7,5	El número de personas que comparten habitación	5,7
Los consejos del médico sobre alimentación, ejercicio, tabaco, alcohol, etc.	7,5	Tiempo de demora para un ingreso no urgente	3,6

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

Cuando se pregunta a la población sobre la **evolución de los diferentes servicios asistenciales** en Cantabria durante los últimos cinco años, si creen que han mejorado, empeorado o siguen igual (gráfico 7):

- Un amplio porcentaje de la población (45,1%) cree que la **Atención Primaria sigue igual** que hace cinco años y solo un 29,5% cree que ha mejorado.
- Sobre las consultas de **Atención Especializada**, el 38,5% considera que **sigue igual** y un 23,6% cree que estos servicios han empeorado.
- El 39,9% opina que la **atención hospitalaria no ha variado desde** hace 5 años y el 20,1% dice que ha empeorado.
- Respecto a las **urgencias** (incluye las urgencias hospitalarias y de Atención Primaria), un 36,1% piensa que han empeorado en los últimos cinco años y un 34,4% que **siguen igual**.
- La **hospitalización a domicilio** es el servicio más desconocido por la población, el 54,9% **no sabe si ha mejorado o ha empeorado**.

Gráfico 7. Opinión sobre los servicios asistenciales en Cantabria.

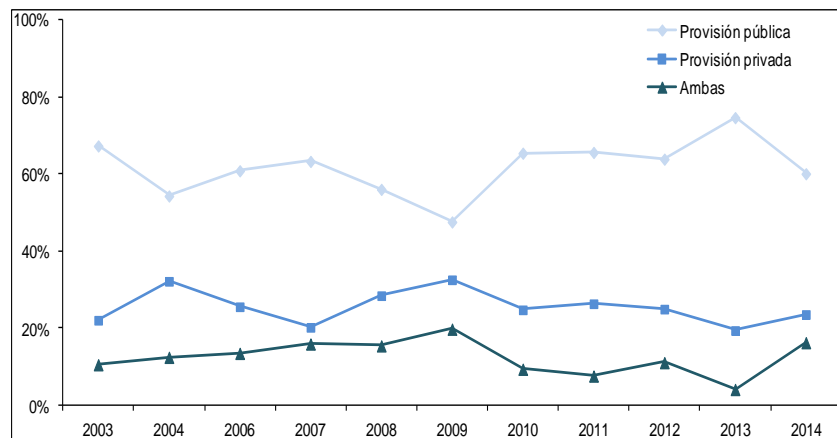


### 9. Los cántabros prefieren los servicios sanitarios públicos frente a los privados

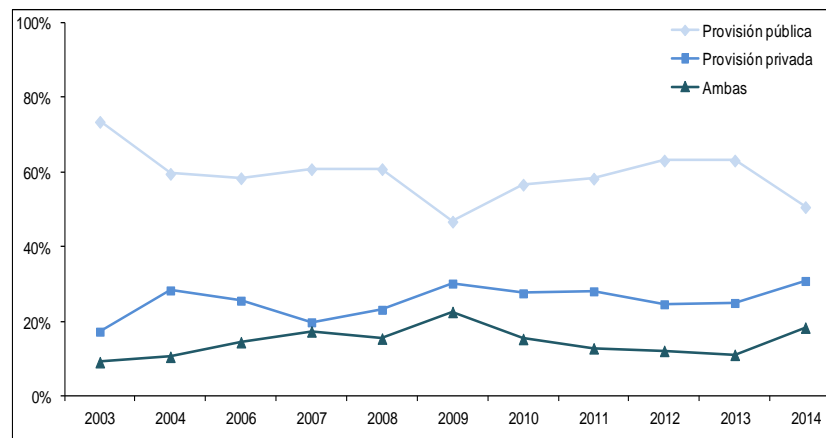
Como se observa en los cuatro gráficos siguientes, la ciudadanía prefiere utilizar los servicios sanitarios de **Atención Primaria** (gráfico 8), **hospitalización** (gráfico 10) y **urgencias** (gráfico 11) del sistema público (60,1%, y 50,7% y 57,3% respectivamente). En relación con las **consultas de especialistas** (gráfico 9), son más los usuarios que prefieren las consultas del sistema privado (40,6%) frente a las del sistema público, siguiendo la tendencia de los últimos años con la excepción del año 2013, cuando por primera vez en Cantabria fueron más los usuarios que prefirieron las consultas de asistencia especializada del sistema público.

A pesar de la preferencia por la sanidad pública en todos los niveles asistenciales (a excepción de especializada), se observa un ascenso en la elección de los servicios privados o mixtos.

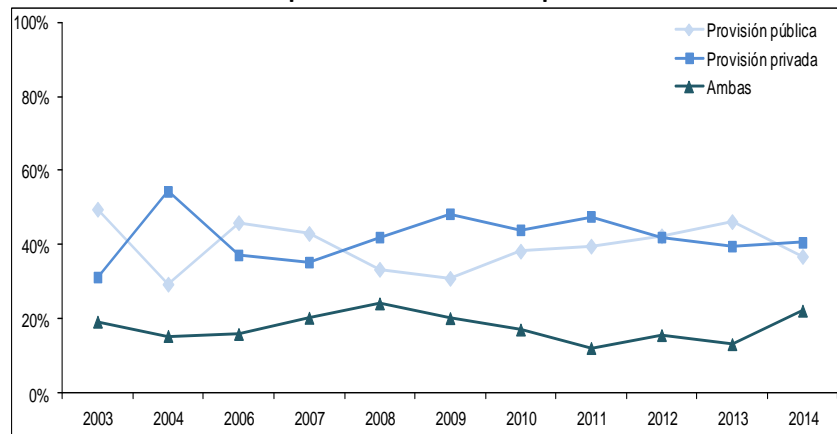
**Gráfico 8. Preferencia para consultas de A. Primaria en Cantabria.**



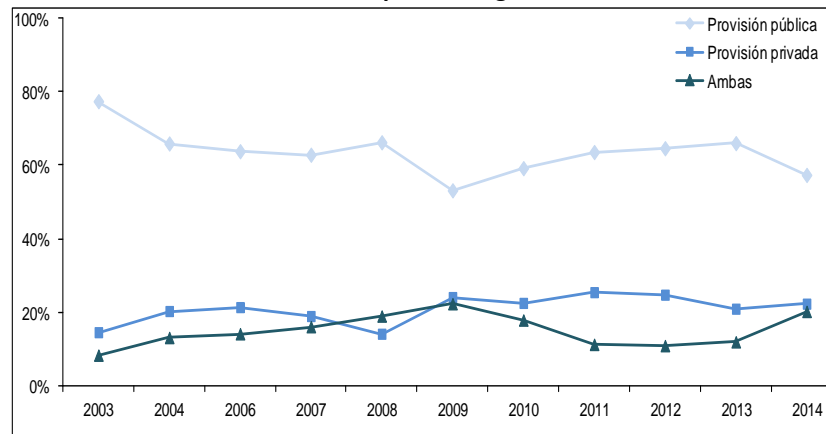
**Gráfico 10. Preferencia para ingreso en hospital en Cantabria.**



**Gráfico 9. Preferencia para consultas de A. Especializada en Cantabria.**



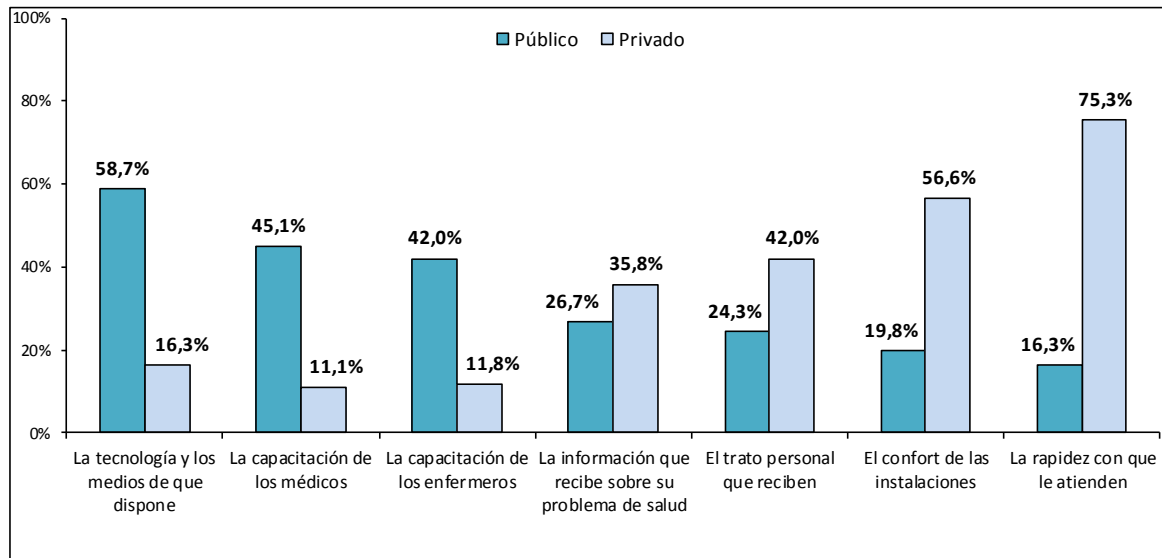
**Gráfico 11. Preferencia para A. Urgente en Cantabria.**



## 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 **los medios disponibles y la tecnología** (aunque ésta desciende en más de diez puntos respecto a 2013), **la capacitación de los profesionales** de la medicina y 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, el confort de las instalaciones y el trato personal** (gráfico 12).

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

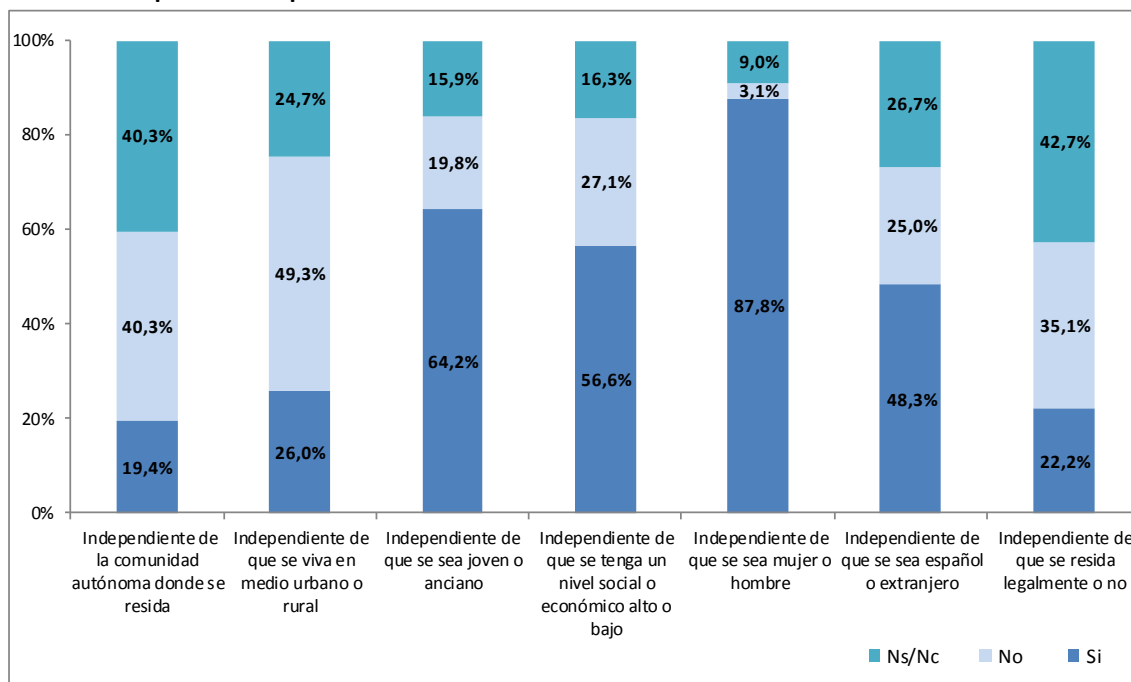


## 11. Los factores que más influyen en la equidad de la prestación de los servicios sanitarios son las cuestiones relacionadas con el lugar de residencia y no los factores sociales

Los ciudadanos cántabros consideran que los servicios sanitarios públicos no son iguales para todas las personas (gráfico 13). Opinan que lo que más influye es la **comunidad autónoma de residencia** (para el 40,3% la prestación no es equitativa entre comunidades); el **ámbito rural o urbano** (el 49,3% opina que no se prestan los mismos servicios); o si la **residencia es legal o no** (el 35,1% 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 64,2% cree que no hay diferencias), por factores socioeconómicos (el 56,6% dice que no influyen), por razones de sexo y género (el 87,8% opina que se atiende igual a hombres que a mujeres) o como consecuencia de su nacionalidad (el 48,3% opina que se reciben los mismos servicios con independencia de si es extranjero o no).

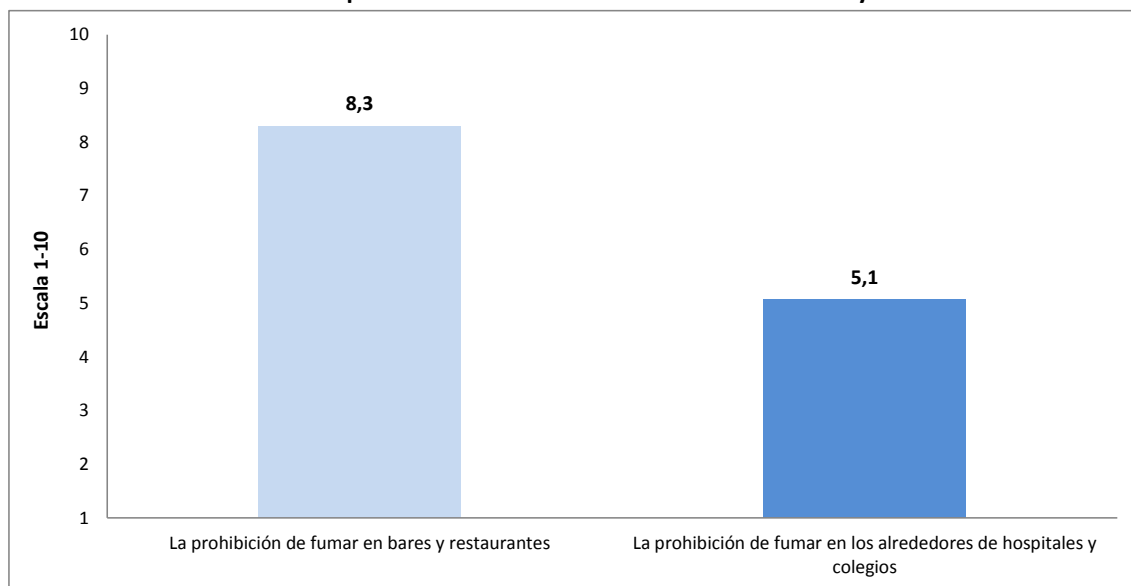
**Gráfico 13. Equidad en la prestación de los servicios sanitarios.**



**12. Los cántabros opinan que no se cumple totalmente la prohibición de fumar en los alrededores de hospitales y colegios**

Los cántabros consideran que las medidas actuales de prevención del tabaquismo son acertadas. En cuanto al cumplimiento de la ley que prohíbe fumar en lugares públicos (gráfico 14), puntúan bien su cumplimiento en bares y restaurantes (8,3 sobre 10), pero no tanto en los alrededores de hospitales y colegios (5,1 sobre 10).

**Gráfico 14. Valoración del cumplimiento de las medidas establecidas en la Ley del Tabaco**

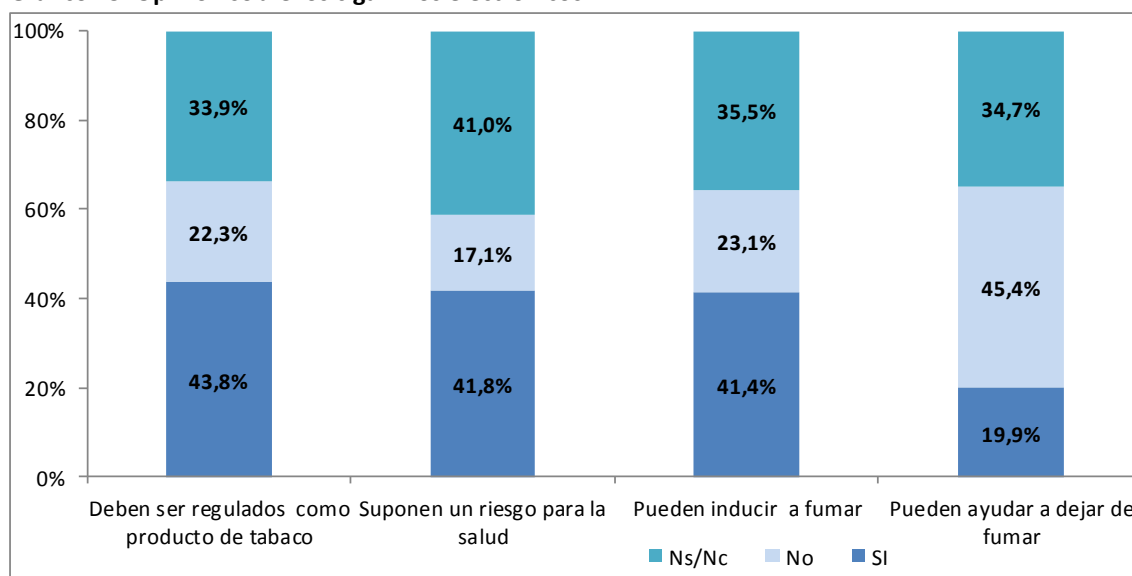


Respecto a la puesta en marcha de la Ley del Tabaco, un 61,5% declara que no le ha influido porque no era fumador, el **24,7%** declara que **la ley no ha influido** en su consumo de tabaco y un 10,1% asegura que fuma menos que antes o ha dejado de fumar. Por el contrario, un 3,8% de la población fuma más que antes de la entrada en vigor de la Ley.

En cuanto a los cigarrillos electrónicos, hay que decir que el 87,2% de la población los conoce y la opinión que tienen sobre ellos se resume en (gráfico 15):

- El 41,4% consideran que su uso puede inducir a fumar.
- El 45,4% cree que no son una ayuda para dejar de fumar.
- El 41,8% piensa que pueden suponer un riesgo para la salud.
- El 43,8% opina que deben ser regulados como el tabaco.

**Gráfico 15. Opinión sobre los cigarrillos electrónicos.**



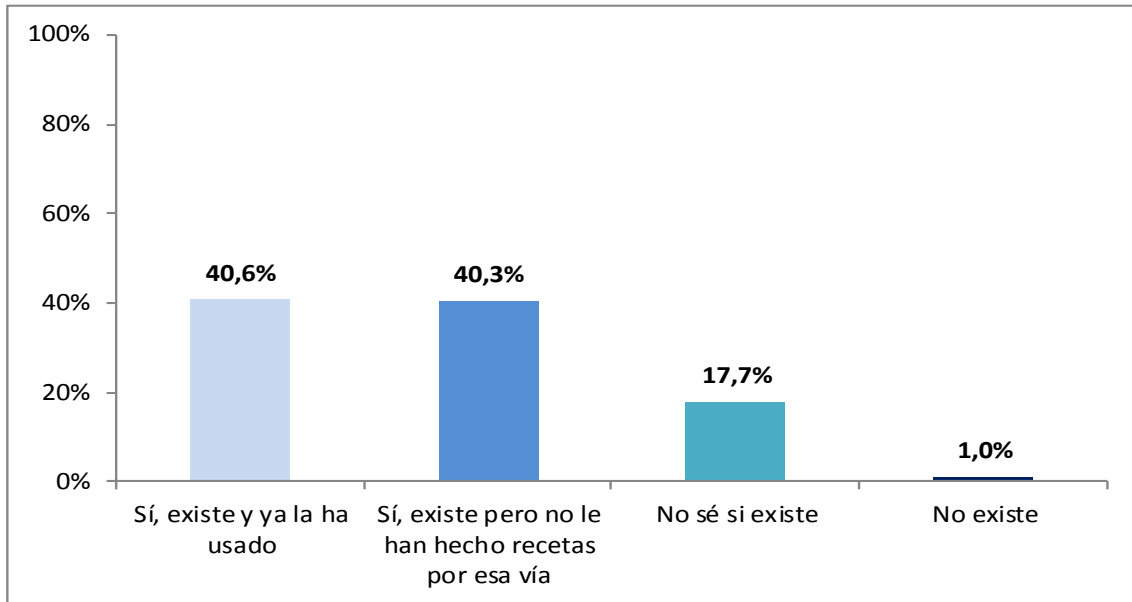
### 13. Un 40,3% de la población aún no ha utilizado la receta electrónica y un 49,7% no se muestra de acuerdo con la aportación en el pago de las recetas según el nivel de renta

El **80,9%** de la población de Cantabria **conoce la existencia de la receta electrónica**, aunque el 40,3% aún no la ha usado nunca (gráfico 16).

Cuando se pregunta a la población cántabra sobre si el nuevo sistema de pago de los medicamentos en función del nivel de renta es más justo que el anterior sistema de aportaciones, el **49,7%** declara **estar poco o nada de acuerdo** con esta afirmación y un 25,7% bastante o muy de acuerdo. Además, el 56,9% de las personas considera 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 17% está bastante o muy de acuerdo con que esta medida protege a estos grupos sociales.

Sobre si se debiera **contemplar más tramos** para una aportación más adecuada al nivel de renta, el **62,9%** se muestra **bastante o muy favorable** y un 5,9% poco o nada favorable. Como valoración positiva del nuevo sistema de prestación farmacéutica, el **54,5%** considera que contribuye a **evitar la acumulación de medicamentos** en la casa, aunque un 20,4% cree que no es así.

**Gráfico 16. Conocimiento y uso de la receta electrónica.**



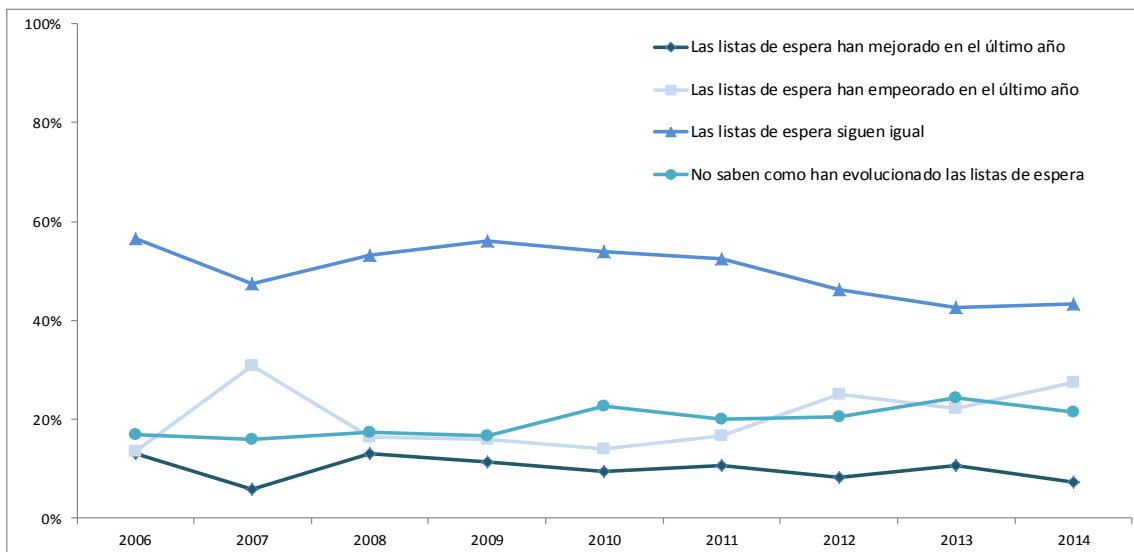
Un **3,8%** de las personas de Cantabria, declara que en el último año, ha dejado de tomar algún medicamento prescrito por su médico por motivos económicos.

#### **14. Un 43,4% de cántabros cree que el problema de las listas de espera sigue igual que el último año**

Un **43,4%** de la población considera que el problema de las listas de espera se ha mantenido **igual durante el último año** y un **27,4%** cree que en este tiempo **las listas de espera han empeorado**. Únicamente el 7,3% de la población cree que han mejorado en el último año y un 21,5% no está al corriente de lo que ocurre con ellas (gráfico 17).



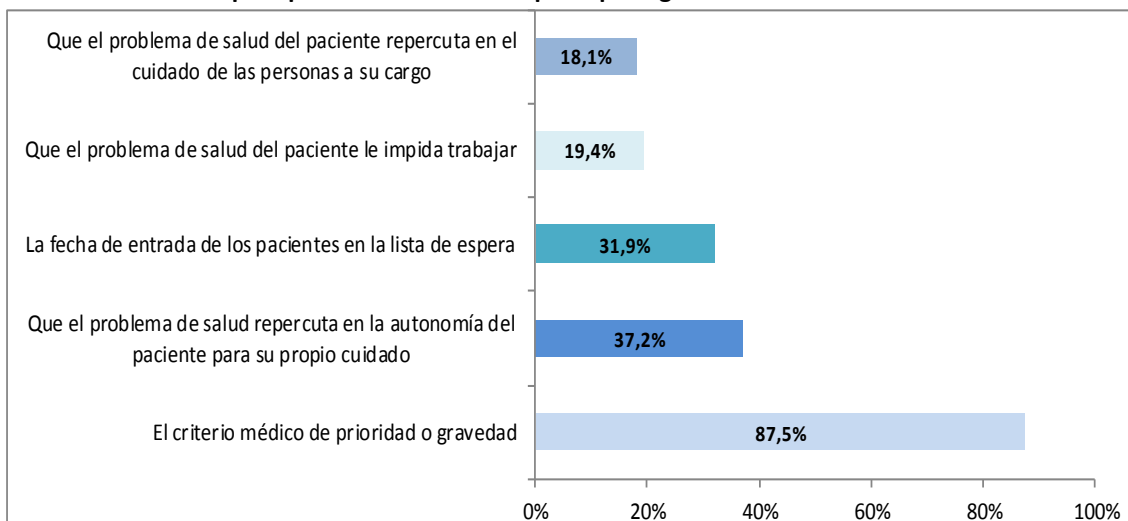
**Gráfico 17. Opinión sobre las listas de espera en Cantabria.**



Los criterios que la población considera que es más importante tener en cuenta para establecer el orden de la lista de espera quirúrgica son<sup>2</sup> (gráfico 18):

- El criterio médico de prioridad o gravedad (87,5%).
- Repercusión en la autonomía del paciente para su propio cuidado (37,2%).
- La fecha de entrada de los pacientes en la lista de espera (31,9%).

**Gráfico 18. Criterios para priorizar las lista de espera quirúrgica.**



<sup>2</sup> Pregunta de respuesta múltiple

### 15. El 31,6% de la población cántabra declara tener alguna enfermedad o problema crónico de salud

El **78,5%** de la población cántabra describe su **estado de salud** como **bueno o muy bueno** y el 21,5% como regular o malo. Ninguna persona describe su estado de salud como muy malo. El **31,6%** declara que tiene alguna enfermedad o **problema de salud crónico** frente al 68,4% que no padece ningún problema crónico.

Sobre los enfermos crónicos, el barómetro sanitario incluye seis aspectos relacionados con la atención a estos pacientes para que los encuestados valoren en una escala de 1-10 la importancia de los mismos (tabla 5), siendo el desarrollo de la **historia clínica electrónica accesible** desde cualquier **servicio de salud** la cuestión más destacable en primer lugar. La segunda cuestión que se considera más relevante es el **uso de la receta electrónica** para gestionar la medicación crónica.

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

### 16. Los ciudadanos valoran positivamente la información emitida a través de las campañas de difusión sobre los principales problemas de salud

La población de Cantabria **valora positivamente** la información de las **campañas sobre los principales problemas de salud** (5,5 sobre 10), y la **información** que dan las instituciones sanitarias relativa a los **servicios que prestan** (5,2 sobre 10).

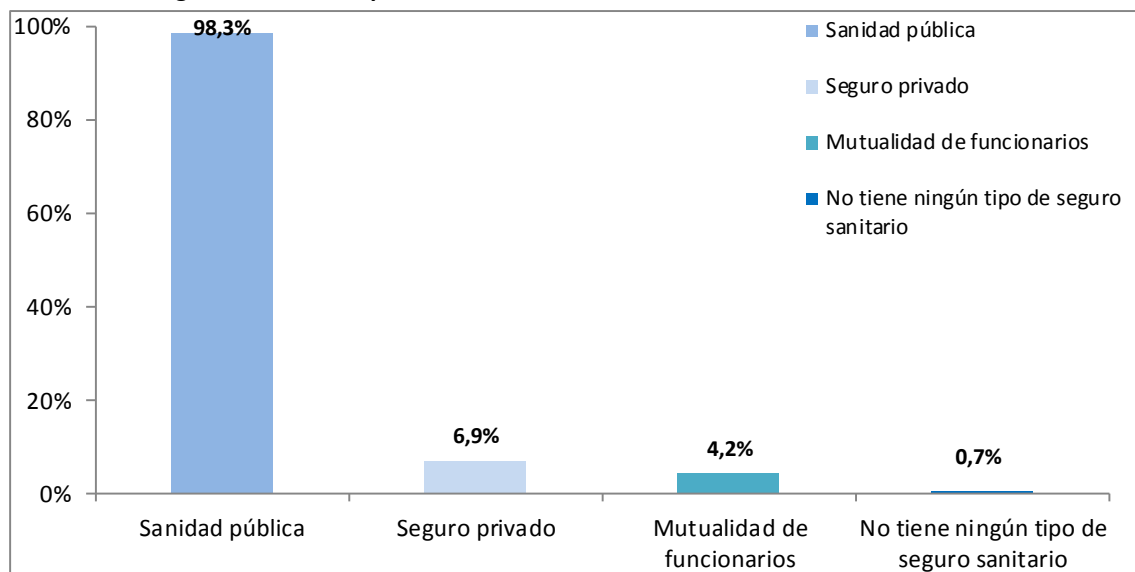
Algo **más bajo puntúan** la información que facilitan los servicios sanitarios públicos sobre las **medidas y leyes sanitarias** aprobadas (4,2 sobre 10), sobre los **derechos y vías de reclamación** de que disponen los usuarios (4,0 sobre 10), así como sobre la información acerca de los **costes de funcionamiento** y el buen uso de los servicios sanitarios (4,0 sobre 10).

Tabla 6: Valoración de la información que facilitan los servicios sanitarios públicos	Valoración (Escala 1-10)
La información emitida a través de las campañas dirigidas a la población sobre los principales problemas de salud	5,5
La información que dan las instituciones sanitarias sobre los servicios que prestan	5,2
La información sobre medidas y leyes adoptadas por las autoridades sanitarias	4,2
La información acerca de los derechos y las vías de reclamación de que disponen los ciudadanos	4,0
La información sobre los costes de funcionamiento y el buen uso de los servicios sanitarios	4,0

### 18. El 6,9% de la población cántabra tiene contratado un seguro privado

En cuanto al tipo de aseguramiento de la población de Cantabria, el **98,3%** está asegurado en la **sanidad pública**, un 4,2% en una mutualidad de funcionarios, un 6,9% en un seguro privado y solo el 0,7% no tiene ningún tipo de seguro sanitario<sup>3</sup> (gráfico 19).

Gráfico 19. Aseguramiento de la población cántabra.

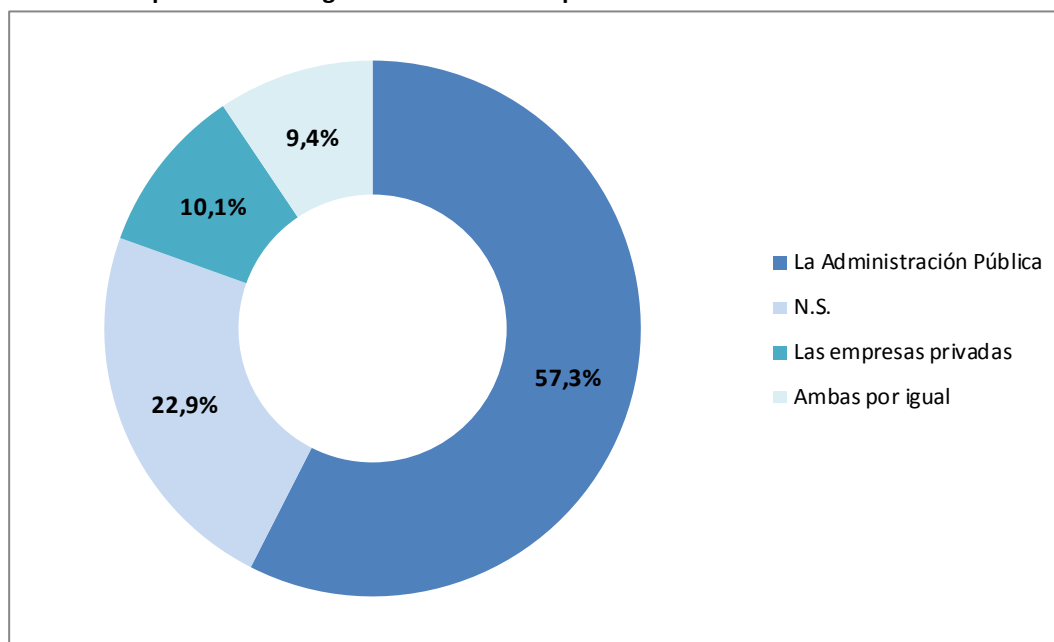


<sup>3</sup> Pregunta multirrespuesta

### 19. Una mayoría social opina que la sanidad pública está mejor gestionada únicamente por la Administración Pública

Un **57,3%** de la población cántabra opina que **la sanidad está mejor gestionada desde la Administración Pública** (gráfico 20). El 10,1% cree que está mejor gestionada desde las empresas privadas y el 9,4% considera que no hay diferencias entre la gestión pública o la gestión privada de la sanidad. Cabe reseñar que existe un porcentaje considerable de población (22,9%) que no sabe quién gestiona mejor la sanidad.

Gráfico 20. Opinión sobre la gestión de la sanidad pública.



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

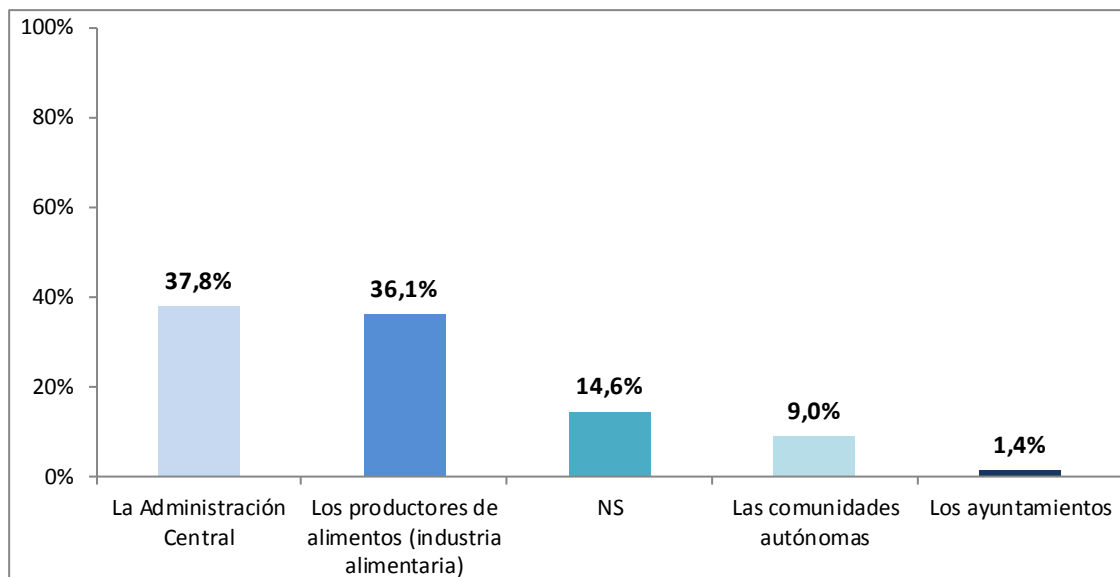
El 69,8% de la población cántabra y el 80,8% de la población española creen que es necesario que todas las comunidades autónomas tengan **el mismo calendario de vacunaciones**, es decir, que se pongan las mismas vacunas a las mismas edades en todos los niños. Esta opinión es mayoritaria en todas las comunidades autónomas, siendo Asturias la comunidad donde más bajo es este porcentaje (68,5%), seguida por Cantabria.

### 21. Los consumidores cántabros comprueban la fecha de caducidad de los alimentos envasados antes de comprarlos

El **79,1%** de los cántabros siempre o casi siempre **miran la fecha de caducidad** o de consumo preferente antes de comprar un alimento envasado. El 21% nunca o casi nunca hace esta comprobación.

Sobre la seguridad alimentaria, el **37,8%** de las personas cree que es la **Administración Central** la **principal responsable**, mientras que un 36,1% considera que la responsabilidad corresponde a la industria alimentaria. Un 10% opina que la responsabilidad recae sobre las comunidades autónomas o ayuntamientos (gráfico 21).

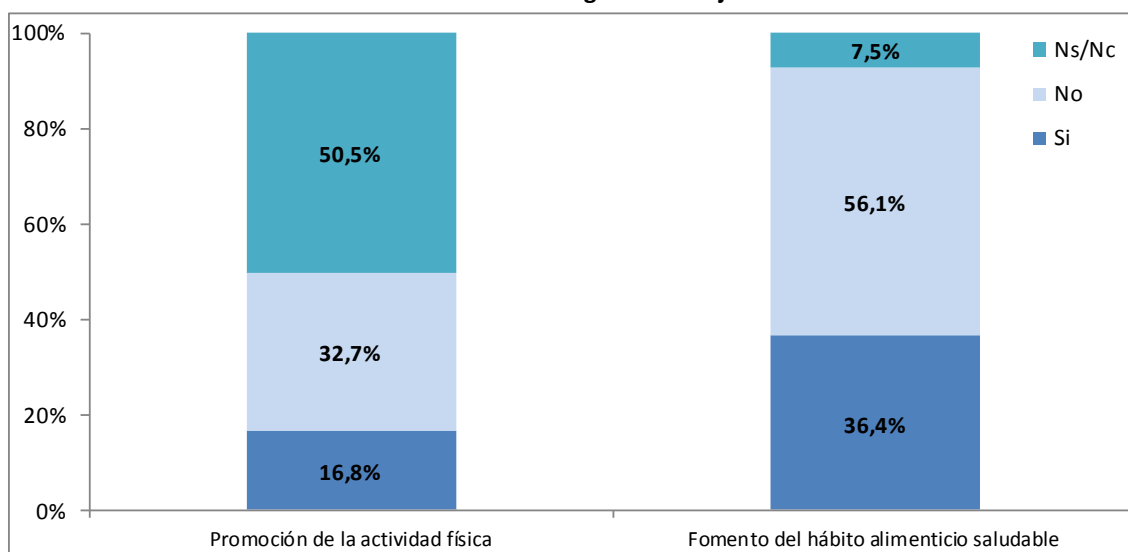
**Gráfico 21. Responsabilidad sobre la seguridad de los alimentos.**



## 22. En la mayoría de los lugares de trabajo de Cantabria no se fomenta la alimentación saludable

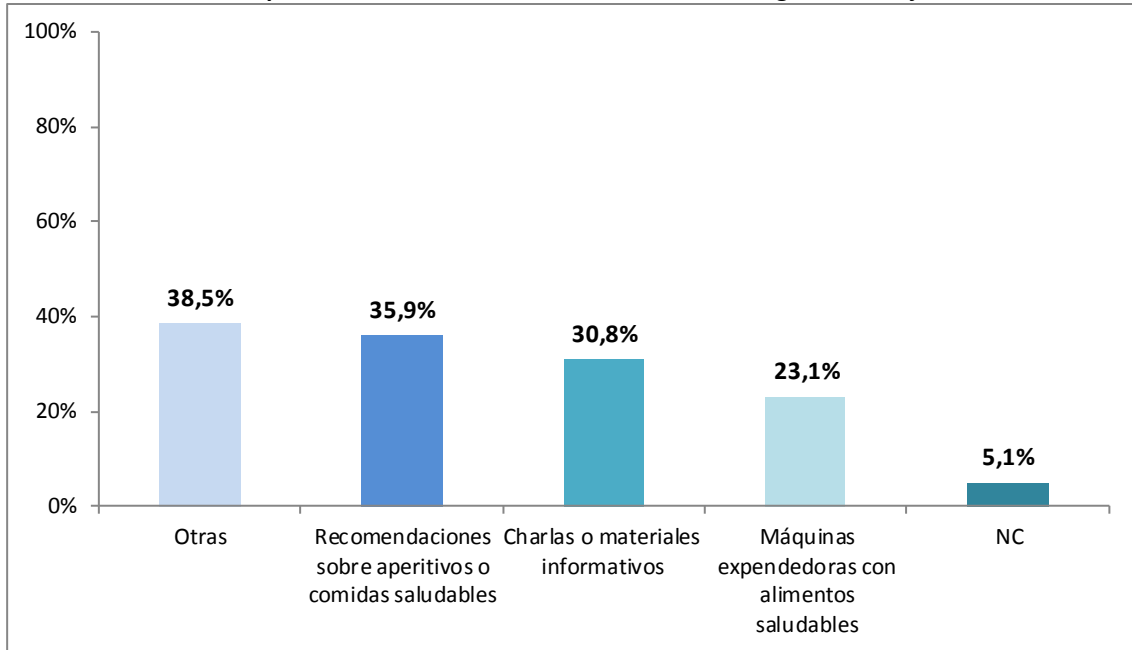
Sobre la promoción de hábitos saludables en los lugares de trabajo, el **56,1%** de las personas declara que en su trabajo **no se fomenta la alimentación saludable** y el **32,7%** que **no realizan actividades de promoción de la actividad física** (gráfico 22).

**Gráfico 22. Promoción de hábitos saludables en el lugar de trabajo.**



Entre las actividades que se realizan en las empresas para fomentar la alimentación saludable (gráfico 23), destacan las **recomendaciones a los trabajadores sobre comidas saludables** (35,9%)<sup>4</sup>.

**Gráfico 23. Actividades para fomentar alimentación saludable en el lugar de trabajo.**



<sup>4</sup> Pregunta de respuesta múltiple