

**Informe sobre los Recortes en los Servicios  
Sanitarios de las Comunidades Autónomas**

**El análisis está basado en la información obtenida de los presidentes de las Sociedades Federadas de la semFYC, y actualizada entre la segunda quincena de mayo de 2012 y la primera semana de junio de 2012, en base a las siguientes áreas de interés:**

<b>1. Estructuras.....</b>	<b>Pág. 3</b>
<b>2. Personal.....</b>	<b>Pág. 4</b>
<b>3. Cartera de Servicios.....</b>	<b>Pág. 7</b>
<b>4. Formación Continuada y Docencia.....</b>	<b>Pág. 7</b>
<b>5. Farmacia y Prestaciones.....</b>	<b>Pág. 8</b>
<b>6. Urgencias.....</b>	<b>Pág. 8</b>
<b>Conclusiones provisionales.....</b>	<b>Pág. 10</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>Pág. 12</b>

# Informe sobre los Recortes en los Servicios Sanitarios de las Comunidades Autónomas

## 1. Estructuras

### A. Gerencias de Atención Primaria

Trece Comunidades Autónomas (76,5%) han suprimido Gerencias de Atención Primaria, siendo excepciones a esta medida Asturias, Canarias, Navarra y la Comunidad Valenciana.

Nueve Comunidades Autónomas (52,9%) han reestructurado territorialmente las Áreas Sanitarias y, por tanto, suprimido cargos directivos de Atención Primaria. Son las comunidades autónomas de Baleares, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia y Navarra.

### B. Dispositivos de Atención Continuada

En Andalucía, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Madrid, Navarra y Valencia han cerrado dispositivos de Atención Continuada, siendo muy notable esta medida en Cataluña, donde cerraron 56 centros. Baleares está pendiente de reorganizar sus dispositivos en base a cambios horarios (de lunes a jueves de 08:00h a 17:00h y viernes de 08:00h a 15:00h).

Recientemente, Madrid ha procedido al cierre de 5 PACS y unificación de la atención a partir de las 20:00h.

Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura y Madrid han unificado PACS. Canarias lo tiene planteado, pero el proceso está detenido de momento. En Extremadura, tenían previsto cerrar 21 PACS y, finalmente, han cerrado total o parcialmente 15, (parcialmente: se entiende que están abiertos hasta las 22:00h y luego se cierran), todos ellos rurales.

En Navarra, de 23 puntos de atención continuada, cerraron de 3 a 4 puntos y distribuyeron los recursos entre el ámbito rural y como refuerzo para ampliar el horario de los EAPs hasta las 20:00h. En el País Vasco, la unificación de puntos de Atención Continuada se había hecho previamente.

### **C. Cierre de consultorios o centros de salud**

Se han cerrado consultorios en Andalucía, Cantabria, en ambas Castillas, Cataluña, Extremadura y Navarra. Probablemente, también se hará en Canarias.

Han propuesto cerrar las consultas de tarde de los centros de salud de Extremadura, un área de Asturias y Baleares.

### **D. Experiencias en Gestión**

En seis Comunidades Autónomas (35,3%) no está en marcha ninguna experiencia de autogestión en Atención Primaria (EBAS, unidades de gestión clínica, etc.). A excepción de Asturias, donde se han incorporado nuevas unidades de gestión. En el resto de Comunidades Autónomas que tienen alguna iniciativa en este sentido, no se han paralizado, pero tampoco se promocionan. En Valencia, no se dispone de ninguna experiencia, pero desde la consejería se expone públicamente la apuesta por la autogestión, aunque no se ha concretado nada.

### **E. Dotación material a los centros de salud**

El 70% de las Comunidades Autónomas refieren reducción en el abastecimiento o dotación de material a los Equipos de Atención Primaria con la excepción de Murcia, Navarra, País Vasco, La Rioja y Valencia.

En resumen, en cuanto a la Estructura, las medidas más importantes han sido la supresión de Gerencias de Atención Primaria (76% de las CCAA), reestructuraciones territoriales (52%), y por el impacto que puede tener en la accesibilidad y asistencia el cierre de consultorios y puntos de Atención Continuada (47%), así como la notable reducción en la dotación y equipamientos para los centros de salud que se produce en casi dos tercios de las Comunidades Autónomas (70,6%). **Las cuatro Comunidades Autónomas más afectadas son Cataluña, Castilla-La Mancha, Madrid y Extremadura y las menos afectadas son Aragón, Asturias, País Vasco y Valencia.**

## **2. Personal**

Las medidas afectan a todos los colectivos que trabajan en Atención Primaria: médicos de familia, pediatras, enfermeras, administrativos,...

### **A. Contrataciones**

Todas las comunidades autónomas han reducido sustancialmente las sustituciones. Además siete comunidades autónomas (41,2%) han despedido interinos (Andalucía,

Baleares, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Madrid y Navarra) y nueve no cubren la totalidad de vacantes que se generan (Andalucía, Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Murcia, Navarra, Rioja y Valencia). En este apartado, destaca Cataluña con una reducción de casi el 1% de su plantilla: 80% en el ámbito hospitalario y 20% en Atención Primaria (272 médicos de familia, 114 enfermeras y el resto hasta 1000 personas de otros colectivos) y Castilla y León, que solo cubre una vacante de medicina de familia de cada cuatro.

Siete comunidades autónomas mantienen las convocatorias de Oferta Pública de Empleo que estaban en curso para la provisión de plazas (Asturias, Baleares, Extremadura, Galicia, País Vasco, Rioja y Valencia, con la duda de Madrid), pero ninguna tiene planteado iniciar nuevas convocatorias.

### **B. Adecuación horaria a la Jornada de 37,5 hs**

Muchas comunidades autónomas todavía no ha decidido qué mecanismos organizativos van a poner en marcha para ajustar los horarios a la jornada de 37,5 hs y las que lo están haciendo se caracterizan por una enorme variabilidad, no solo entre comunidades autónomas sino incluso entre diferentes áreas de la misma Comunidad. Parece que la puesta en marcha de esta medida es muy caótica.

En 12 comunidades autónomas no se ha establecido aún ninguna medida. En Valencia y Canarias se procederá a la apertura de centros los sábados por la mañana, en Murcia y Castilla-La Mancha, a partir de ahora, los sábados se computarán como jornada ordinaria, cuando hasta ahora se abonaban como Atención Continuada. En ambas Castillas, Cataluña, Galicia, País Vasco, y probablemente Madrid, se computará la jornada cubriendo ausencia de compañeros sin incrementar las horas, lo que se traducirá en reducción de contrataciones.

### **C. Carrera Profesional**

Con la excepción de Andalucía y Navarra, todas las Comunidades Autónomas han bloqueado la Carrera Profesional, tanto en su desarrollo como en la aplicación de la misma a las nuevas incorporaciones.

### **D. Modificaciones Modelo retributivo**

En este apartado, el comportamiento de las comunidades autónomas es muy diverso.

A la reducción establecida por el Gobierno central, algunas comunidades autónomas han añadido incrementos del IRPF como ha ocurrido en Andalucía, Aragón, Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Galicia, Madrid, Murcia, Valencia.

En Baleares, Extremadura y Valencia añaden reducciones de, prácticamente, el 50% en las retribuciones de carrera profesional.

Madrid, recientemente en un decreto de 7 de junio, añade una reducción del 6% en todos los conceptos, excepto el complemento de destino que en la extra de diciembre reducirán un 25%.

Andalucía, Castilla-La Mancha, Navarra y Valencia reducen también las retribuciones por hora de guardia. Otros conceptos, como el pago por autocobertura, transporte, etc. varían mucho entre unas comunidades autónomas y otras, aunque la tendencia es hacerlos desaparecer.

En Castilla-La Mancha han revisado el grado de dispersión geográfica de cada zona básica, en Cataluña han suprimido el ticket de comida de las guardias, en la Rioja han disminuido días de antigüedad, y en Baleares y Valencia han suprimido 1 y 2 días de libre disposición, respectivamente.

Baleares han eliminado, desde enero, la productividad variable que abonaba a Coordinadores, Tutores,... En Baleares, en este momento los tutores se están planteando renunciar a la docencia.

### **E. Incentivos**

Aunque la impresión es que se van a mantener los incentivos por cumplimiento del contrato programa o de la dirección por objetivos, no se dispone de información fidedigna de los Servicios de Salud conforme se vaya a respetar este compromiso, excepto en Cantabria, Castilla-La Mancha, Extremadura, Madrid, Murcia, Rioja y Valencia.

### **F. Permisos días Docencia o Formación**

En el 35,3% de las comunidades autónomas (Andalucía, Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Murcia y Navarra), han reducido los días de formación y, prácticamente en todas las comunidades autónomas, se cursan sin sustitución.

### **Otras medidas:**

Cataluña empezará a cobrar 1€ por receta a partir del 23 de junio de 2012, con un máximo de 61 €/año/usuario y máximo 5 €/mes. En Galicia se cobra 10 € por renovar la Tarjeta sanitaria y en Valencia 3 € por los duplicados. Parece que en Baleares también

cobran por la tramitación TSI y en Madrid, a partir de ahora, cobrarán a 10€ la renovación por motivos ajenos al sistema.

**En resumen: El blanco de los recortes ha ido dirigido esencialmente al personal de las Instituciones Sanitarias. Aunque el impacto es enorme en todas las CCAA, destacan por su intensidad (despido de interinos, no cobertura de vacantes, aumento de IRPF o minoración en otros conceptos retributivos...) las Comunidades de Castilla-La Mancha, Cataluña y Madrid, junto con Baleares, donde una sentencia sobre el precio de hora de guardia y pago de productividad por TSI no sólo significará descenso retributivo sino que obligará a devolver importantes cantidades de dinero. Le siguen Andalucía, Castilla-León, Extremadura y Valencia. Dos CCAA presentan un comportamiento menos "agresivo", aunque por razones diferentes: País Vasco donde desde la consejería se apuesta por un modelo de recortes menos intenso, gracias a que su situación económica es mejor y Asturias donde al no existir Gobierno prácticamente no se han tomado decisiones en el último año.**

### **3. Cartera de Servicios**

La Cartera de Servicios no ha sufrido de forma directa ninguna reducción, a excepción de Madrid que ha anulado (Decreto 7 de junio 2012) la vacunación del neumococo que había establecido en contra del criterio del Consejo Interterritorial.

En el acceso a pruebas diagnósticas desde Atención Primaria, destaca que han introducido limitaciones en Andalucía, y lo que es más generalizado es el aumento de las demoras para acceder a las pruebas diagnósticas.

Con la excepción del País Vasco (Eco en Atención Primaria, coordinación electrónica con el ámbito hospitalario,...) no se están implantando nuevas acciones en ninguna otra comunidad autónoma.

En cuanto a la Receta Electrónica, destaca Asturias y ambas Castillas con dudas o retrasos en su implantación.

### **4. Formación Continuada y Docencia**

Aunque, a nivel interno, la práctica totalidad de centros de Atención Primaria mantiene sus sesiones, los presupuestos para formación se han reducido en el 58,8% de las Comunidades Autónomas (Andalucía, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha,

Cataluña, Extremadura, Galicia, Murcia y Navarra). En el resto, la situación es de estancamiento, manteniendo la acreditación y el número de tutores, aunque en Andalucía, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Galicia, Madrid, País Vasco y Valencia no se dispone de presupuesto específico para la formación de residentes. En las En País Vasco, La Rioja y Valencia, dónde la administración aportaba financiación para la asistencia a congresos, jornadas, etc. mantienen su presupuesto. En Baleares, los tutores se están planteando renunciar a la docencia.

En el 41,2% de las comunidades autónomas (Aragón, Baleares, Cantabria, Castilla-La Mancha, Extremadura, Madrid, Murcia y País Vasco) se han reducido las estructuras de soporte o ayuda a la investigación en Atención Primaria.

**En resumen, nuevamente es el País Vasco la comunidad autónoma mejor situada, que no solo no ha recortado sino que han incrementado la dotación económica para formación y están financiando asistencia a congresos, reuniones,... seguida de Madrid, que en el año 2011 alcanzó un acuerdo de mejora para los tutores. En el resto de comunidades autónomas, la situación se va deteriorando con recortes en todos los ítems (presupuesto, ayudas a cursos, congresos... o estructuras de soporte a la investigación).**

## **5. Farmacia**

El Decreto de prescripción por principio activo se está aplicando en todas las comunidades autónomas, y los fármacos más recientes que precisan de visado tienen un comportamiento dispar, pues en varias comunidades autónomas puede prescribirlo el médico de familia, mientras que en otras, como son Asturias, Aragón, Baleares, Cantabria, Castilla-León, Castilla-La Mancha, Extremadura, Navarra, Rioja, se hace únicamente con prescripción por especialistas hospitalarios. En Aragón, Asturias, Canarias, Castilla y León, Cataluña, Madrid y País Vasco se cambian prescripciones y la gran mayoría de comunidades autónomas todavía no ha aplicado las indicaciones del Real Decreto en cuanto a otras prestaciones como, por ejemplo, sillas de ruedas, ortesis,...

## **6. Urgencias**

En este apartado únicamente se dispone de los datos de 12 comunidades autónomas.



En Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Murcia y Navarra han reducido plantilla, tanto en el ámbito hospitalario como extrahospitalario, aunque en Navarra los recursos extrahospitalarios se han destinado a consultas de tardes.

Si añadimos Canarias y la Rioja son las comunidades autónomas que no cubren las vacantes que se producen en los servicios de urgencias y puntos de atención continuada. En el 50% de las comunidades autónomas de las que disponemos de información, Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Rioja y Valencia, han despedido interinos. Las convocatorias de plaza también están paralizadas.

**Prácticamente Castilla-La Mancha, Cataluña y Navarra han tomado medidas con importante impacto sobre los recursos de las Urgencias, seguidas de Andalucía, Canarias, La Rioja y la Comunidad Valenciana.**

## **CONCLUSIONES (PROVISIONALES)**

- 1. La situación es muy cambiante y prácticamente suceden nuevas medidas cada semana, las más recientes son: el Decreto de la Comunidad de Madrid de 7 de Junio y la sentencia del Tribunal Superior de Baleares de la semana pasada.**
- 2. Recortar estructuras va en contra de la resolución en Atención Primaria, las gerencias integradas no han demostrado mejorar el continuum asistencial, se pueden integrar procesos sin descapitalizar la primaria.**
- 3. El cierre de centros por las tardes va en detrimento de la accesibilidad a los Servicios Sanitarios y, rápidamente, se traducirá en un aumento de las visitas al Hospital, con el consiguiente encarecimiento de la atención.**
- 4. Muchas veces, con la excusa de la efectividad, en algunas comunidades autónomas han cerrado centros de atención continuada y consultorios de forma total, con un recorte a corto plazo, y sin servicio de contraprestación. Esto significa muchas veces un alejamiento del paciente agudo y crónico que repercute en el Hospital, todo lo contrario que lo que promulgan los Planes de Crónicos. NO podemos olvidar que en nuestro país, en el año 2010, se atendieron 17,8 millones de consultas urgentes por parte de los médicos de familia y 10,2 millones de enfermería.**
- 5. El gran recorte sanitario en la mayoría de las comunidades autónomas se está aplicando sobre la Atención Primaria, en contra de todos los predicamentos de la OMS y la OCDE.**
- 6. Aunque hasta el momento, la mayor intensidad de las medidas recae sobre los profesionales (reducción de retribuciones, disminución de plantillas, despidos, etc.) y de recursos (disminución días de formación ,reducción estructura de apoyo a la investigación, etc.) se van a reflejar en un deterioro de la calidad asistencial tanto en cantidad (minoración de la cartera de servicios, no desarrollo de nuevos servicios, etc.) como en calidad (reducción de tiempo de dedicación, empeoramiento de la capacidad de resolución, etc.).**
- 7. Es probable que estas medidas puedan justificarse por obtener**

***resultados inmediatos, pero sorprende que no se hayan puesto en marcha medidas de gestión de calidad como facilitar la capacidad de resolución de la Atención Primaria, evitar duplicidades en pruebas diagnósticas, establecer una central de compras, mejorar la gestión de personal, unificar centros para la alta tecnología, o trasplantes, etc. En fin, lo que conocemos como gestión es inexistente hasta ahora.***

- 8. Es conocido que los servicios sanitarios que pivotan sobre Atención Primaria son más eficientes, lo que hace más incomprensible que, siendo solidarios en el esfuerzo que tenemos que hacer, los recortes no sean proporcionales. El presupuesto, en la práctica totalidad de comunidades autónomas, no alcanza al 15%. Hasta ahora, se ha incidido notablemente sobre Farmacia y Atención Primaria, pero es necesario poner la mirada allí donde el gasto es mayor y, por tanto, las medidas de gestión pueden tener mayor impacto.***

## Anexos

### ANEXO I. Situación Estructuras Atención Primaria

En este anexo se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

#### Supresión Gerencias Atención Primaria

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	13	76,5	76,5	76,5
NO	4	23,5	23,5	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Aragón, Baleares, Cantabria, ambas Castillas, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia, País Vasco, Rioja han suprimido Gerencias de Atención Primaria

#### Reestructuración Geográfica Áreas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	9	52,9	52,9	52,9
No	8	47,1	47,1	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Baleares, Cantabria, Castillas-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid, Murcia y Navarra han reestructurado áreas.

#### Supresión Cargos Directivos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	8	47,1	47,1	47,1
No	9	52,9	52,9	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Cantabria, ambas Castillas, Cataluña, Extremadura, Madrid, Murcia y la Rioja han suprimido cargos directivos.

#### Cierre PACS(Puntos Atención Continuada)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	1	5,9	5,9	5,9
NO	8	47	47	52,9
Total	8	47	52,9	100,0
	17	100,0	100,0	

Las CCAA que ha cerrado PACs son: Andalucía, Cantabria, ambas Castillas, Cataluña, Extremadura, Madrid, Navarra y C. Valenciana

### Unificación PACS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	9	52,9	52,9
	NO	5	29,4	82,4
	NO	3	17,6	100,0
	Total	17	100,0	100,0

Canarias, ambas Castillas, Cataluña y Madrid han unificado PACS.

### Cierre Consultorios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	SI	1	5,9	5,9	
	NO	7	41,2	47,1	
	NO	8	47,1	94,1	
	Probable(Ba leares)	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	100,0

Andalucía, Cantabria, ambas Castillas, Cataluña, Extremadura y Navarra han cerrado consultorios.

### Paralización Iniciativas Autogestión

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	2	11,8	11,8
	NO	3	17,6	29,4
	NO HAY	6	35,3	64,7
	NO HAY	6	35,3	100,0
	Total	17	100,0	100,0

Cataluña, Cantabria y Castilla-León han paralizado todo tipo de autogestión.

### Problemas Dotación C. Salud

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	12	70,6	70,6
	No	5	29,4	100,0
	Total	17	100,0	100,0

Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, ambas Castillas, Cataluña, Extremadura, Galicia, Madrid refieren problemas de dotación.

## Anexo II. Personal

En este anexo se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

### Despido Interinos

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	7	41,2	41,2	41,2
NO	10	58,8	58,8	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Baleares, Castilla-Mancha, Cataluña, Extremadura, Madrid, Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### NO Cobertura Vacantes

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	8	47,1	47,1	47,1
NO	8	47,1	47,1	94,1
dudas*	1	5,9	5,9	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Cataluña, Canarias, ambas Castillas, Navarra, Rioja y Valencia. Dudas: Madrid son las comunidades autónomas afectadas.

### Retraso Convocatorias OPE

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	10	58,8	58,8	58,8
NO	7	41,2	41,2	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Aragón, Canarias, Cantabria, Cataluña, ambas Castillas, Madrid, Murcia, Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### Reducción de Sustituciones

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	17	100,0	100,0	100,0

Afecta a la totalidad de las comunidades autónomas

### **Ampliación Horaria(37,5 hs)**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	PDTE	10	58,9	58,9	58,9
	SI	4	23,5	23,5	82,4
	NO	3	17,6	17,6	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Extremadura, Galicia, Murcia, Navarra y Rioja son las comunidades que todavía no han decidido como organizarlo, están pendientes.

### **Aumento Autocobertura como ajuste horario**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NC	9	52,9	52,9	52,9
	1	7	41,2	41,2	94,1
	2,	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Galicia, Madrid y País Vasco han contestado afirmativamente. Contabilizan las 2,5 horas semanales reduciendo las sustituciones y aumentando la autocobertura.

### **Sábados**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos		11	64,7	64,7	64,7
	SI	2	11,8	11,8	76,5
	NO	3	17,6	17,6	94,1
	aclarar	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

La Comunidad Valenciana y Canarias son las comunidades autónomas en las que el ajuste horario se traduce en entender el sábado como jornada ordinaria y abrir el centro para esa actividad.

### **Autocobertura**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	17	100,0	100,0	100,0

Todas las comunidades autónomas han reducido sustituciones y aumentado, por tanto, la autocobertura.

### **Bloqueo Carrera Profesional**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	15	88,3	88,3	88,2
	NO	2	11,8	11,8	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

### **Cierre nuevos Carrera Profesional**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos		4	23,5	23,5	23,5
	SI	11	64,7	64,7	68,2
	NO	2	11,8	11,8	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Andalucía y Navarra son las comunidades autónomas que mantienen la carrera profesional y el acceso a la misma de las nuevas incorporaciones.

### **Aumento IRPF u otras reducciones**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	10	58,8	58,8	58,8
	NO	7	41,2	41,2	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Se entiende que son reducciones realizadas por la CCAA, al margen de la establecida por el Gobierno Central. Andalucía, Aragón, Canarias, ambas Castillas, Cataluña, Galicia, Madrid, Murcia, C. Valenciana son las comunidades autónomas afectadas.

### **Reducción Retribución Guardias**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NC	7	41,2	41,2	41,2
	SI	4	23,5	23,5	64,7
	NO	6	35,3	35,3	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Son las comunidades autónomas son Andalucía, Castilla-La Mancha y Navarra. Merece una mención especial Baleares donde, por sentencia del Tribunal Superior de Baleares, retrotraen el abono por hora de guarda a las cifras de 2008.



### NO Pago Autocobertura

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NC	7	41,2	41,2	41,2
	SI	6	35,3	35,3	76,5
	NO	3	17,7	17,7	94,1
	Nunca	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Aragón. Canarias, ambas Castillas y Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### No Pago transporte

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	10	58,8	58,8	58,8
	NO	3	17,6	17,6	76,5
	NO	4	23,5	23,5	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Aragón, Castilla-León y Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### Otras

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Nada	13	76,5	76,5	76,5
	Reducen moscosos	2	11,8	11,8	88,3
	revisados G	1	5,9	5,9	94,1
	ticket comida	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

En Baleares (1) y Valencia(2) reducen moscosos, en Castilla-La Mancha revisaron los grados de dispersión y en Cataluña quitaron el ticket de comida en las guardias.

### Incentivos C. Programa

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NC	5	29,4	29,4	29,4
	SI	5	29,4	29,4	58,8
	NO	6	35,3	35,3	94,1
	no saben	1	5,9	5,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Asturias, Baleares, Castilla-León, Madrid, y País Vasco son las comunidades autónomas donde los incentivos por Contrato Programa no se han definido como que se retiran.

### Incentivos DPO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NP	13	76,5	76,5	76,5
	SI	2	11,8	11,8	88,2
	NO	2	11,8	11,8	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Castilla-León y Cataluña son las dos comunidades autónomas que mantienen los incentivos según objetivos.

### Reducción días docencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	6	35,3	35,3	35,3
	NO	11	64,7	64,7	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Canarias, Cantabria, ambas Castillas y Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### Anexo III. Situación Cartera de Servicios

En este anexo se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

#### Modificación C. Servicios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	1	5,9	5,9	5,9
NO	16	94,1	94,1	100,0
Total	17	100,0	100,0	

La única comunidad autónoma que refiere limitaciones es Cataluña

#### Acceso a Pruebas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	2	11,8	11,8	11,8
NO	15	88,2	88,2	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Refieren limitaciones y aumento de tiempos de espera en Andalucía y Cataluña.

#### Paralización de Nuevos Servicios

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	4	23,5	26,7	26,7
NO	11	64,7	73,3	100,0
Total	15	88,2	100,0	
Perdidos Sistema	2	11,8		
Total	17	100,0		

Las comunidades autónomas cuyos servicios se han detenido son Canarias, Cataluña, Extremadura y Galicia. En el resto, a excepción del País Vasco, no se había iniciado ningún servicio nuevo.

#### Receta Electrónica

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	3	17,6	17,6	17,6
NO	15	81,4	81,4	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Asturias, Castilla León y Castilla-La Mancha son las tres comunidades autónomas que no han empezado con la Receta Electrónica.

#### **Anexo IV. Formación**

En este anexo, se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

##### **Se Mantienen horario y sesiones en el centro de salud**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	15	88,2	88,2	88,2
NO	2	11,8	11,8	100,0
Total	17	100,0	100,0	

##### **Mantiene presupuesto de formación**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos NS/NC	1	5,9	5,9	5,9
SI	4	23,6	23,6	29,5
NO	12	81,6	81,6	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Asturias, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Galicia, Murcia, Navarra y P. Vasco no mantienen los presupuestos.

##### **Modificado(disminuido) nº tutores**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	1	5,9	5,9	5,9
NO	16	94,1	94,1	100,0
Total	17	100,0	100,0	

En Cantabria parece haber disminuido el número de tutores.

##### **Existe presupuesto específico para el plan de formación complementaria de los residentes**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos SI	9	52,9	52,9	52,9
NO	8	47,1	47,1	100,0
Total	17	100,0	100,0	

Andalucía, Cantabria, Castilla-La Mancha, Cataluña, Galicia, Madrid, País Vasco y C. Valenciana no disponen de presupuesto específico.

**Ha disminuido la financiación de inscripciones a congresos, jornadas, etc.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	12	70,6	70,6	70,6
	NO	3	17,6	17,6	88,2
	NO HABIA	2	11,8	11,8	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Con la excepción del País Vasco, Rioja y C. Valenciana, en todas las demás se ha reducido el presupuesto para asistencia a cursos, Congresos, etc.

**Cambios estructuras de soporte a la investigación en Atención Primaria**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	8	47,1	47,1	47,1
	NO	9	52,9	52,9	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Aragón, Baleares, Cantabria, Castilla-la Mancha, Extremadura, Madrid, Murcia y País Vasco son las comunidades autónomas afectadas.

## Anexo V. Farmacia

En este anexo, se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

### APLICACIÓN Real Decreto Principio Activo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	17	100	100	100
	Total	17	100,0	100,0	

### Nuevos Visados

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	12	70,6	70,6	70,6
	NO	5	29,4	29,4	100
	Total	17	100,0	100,0	

Asturias, Aragón, Baleares, Canarias, Cantabria, Castilla-León, Castilla-La Mancha, Extremadura, Galicia, Murcia, Navarra y Rioja son las comunidades autónomas donde algunos fármacos solo pueden ser prescritos en el ámbito hospitalario.

### Cambios Prescripción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	7	41,2	43,8	43,8
	NO	9	52,9	56,3	100,0
	Total	16	94,1	100,0	
Perdidos	Sistema	1	5,9		
Total		17	100,0		

Aragón, Asturias, Canarias, Castilla-León, Cataluña, Madrid y País Vasco son las comunidades autónomas donde se cambian las prescripciones.

### Reducción Prestaciones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	2	11,8	11,8	11,8
	NO	12	70,6	70,6	82,4
	Pendiente	3	17,6	17,6	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Madrid y Navarra parece que ya están aplicando las reducciones en prestaciones.

## ANEXO VI. Urgencias

En este anexo, se detallan numéricamente las comunidades autónomas afectadas en cada apartado.

### Reducción Plantillas Hospital

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	3	17,6	33,3	33,3
	NO	6	35,3	66,7	100,0
	Total	9	52,9	100,0	
Perdidos	Sistema	8	47,1		
Total		17	100,0		

Castilla-La Mancha, Cataluña y Navarra son las comunidades autónomas afectadas.

### Reducción Plantillas Extrahospitalario

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	NS/NC	9	52,9	52,9	52,9
	SI	2	11,8	11,8	64,7
	NO	6	35,3	35,3	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

Castilla-La Mancha y Cataluña son las comunidades autónomas afectadas.

### Disminución profesionales por guardia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	3	17,6	33,3	33,3
	NO	5	29,4	55,6	88,9
	NS/NC	1	5,9	11,1	100,0
	Total	9	52,9	100,0	
Perdidos	Sistema	8	47,1		
Total		17	100,0		

Canarias, Castilla-La Mancha y La Rioja son las comunidades autónomas afectadas.

### No cobertura vacantes

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	6	35,3	66,7	66,7
	NO	3	17,6	33,3	100,0
	Total	9	52,9	100,0	
Perdidos	Sistema	8	47,1		
Total		17	100,0		

Andalucía, Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña, Navarra y C. Valenciana son las comunidades autónomas afectadas.

### Despido interinos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	5	29,4	55,6	55,6
	NO	4	23,5	44,4	100,0
	Total	9	52,9	100,0	
Perdidos	Sistema	8	47,1		
Total		17	100,0		

Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña, Rioja y C. Valenciana son las comunidades autónomas afectadas.

### No concesión días formación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	8	47,1	47,1	47,1
	NO	1	5,9	5,9	52,9
	variado	7	41,2	41,2	94,1
	Total	1	5,9	5,9	100,0
Total		17	100,0	100,0	

### No convocatoria plaza

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	5	29,4	55,6	55,6
	NO	4	23,5	44,4	100,0
	Total	9	52,9	100,0	
Perdidos	Sistema	8	47,1		
Total		17	100,0		

Andalucía, Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña y Navarra son las comunidades autónomas afectadas.



## ANEXO VII. Encuesta

En este anexo se incluye la Encuesta realizada.

### ESTRUCTURA

Indicador	SI	NO
Supresión de Gerencias de Atención Primaria		
Reestructuración de las Áreas de Atención Primaria, -Territorialmente (unificación áreas,..) -Supresión cargos directivos		
Supresión de Cargos directivos en los Equipos de Atención Primaria		
Cambios en Atención Continuada en los Equipos o en los dispositivos de Atención Continuada -Cierre Centros de Salud -Unificación Puntos A. Continuada -Ambos		
Cierre de Consultorios o Centros de Salud		
Paralización experiencias de autonomía de gestión -EBAs -Unidades de Gestión Clínica -Otras denominaciones		
Problemas en las dotaciones del centro de Salud (material sanitario, instrumental,..)		

### PERSONAL

Indicador	SI	NO
Despido interinos o eventuales larga duración		
No cobertura de vacantes (jubilaciones)...		
Anulación o retraso Convocatorias Oposiciones		
Reducción Sustituciones		
Ampliación horario a 37,5 hs -Aumento de autocobertura del propio EAP -Apertura C. Salud los sábados por la mañana -Pendiente de organizar por la Consejería		
Es habitual ver pacientes de otros cupos o realizar agendas de otros profesionales.		

Indicador	I	S	NO
-----------	---	---	----

Carrera Profesional -Bloqueo de la Carrera Profesional -No Carrera Profesional para nuevas incorporaciones -Sin cambios		
Modificaciones Modelo Retributivo -Aumento de las retenciones -Reducción retribuciones hora de guardia -No se abonan autocoberturas -No se abona transporte u otros ítems -Otras		
¿Se mantienen Incentivos? -Contrato Programa -Dirección por Objetivos -No ha habido cambios		
Reducción de días de docencia, formación... o similar		
Afectan por igual los cambios en las condiciones laborales descritas anteriormente (sustituciones...) a - Pediatría - Enfermería -Personal administrativo -Otros		
....		

**Aumento horas de trabajo (37,5 hs): ¿Cómo lo han organizado o lo van a organizar?**

**Cambios en la IT en cuanto a no abonar el 100% de la nómina si estas en IT?**

### **CARTERA DE SERVICIOS**

<b>Indicador</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Modificación(limitación o reducción) de cartera de servicios		
Modificación (limitación o reducción) de acceso a pruebas complementarias		
Supresión del desarrollo o implantación de nuevos Servicios en atención primaria (retinografía, ecografía...)		
Modificaciones en la implantación o desarrollo de la Receta Electrónica		
....		

## FORMACIÓN CONTINUADA Y DOCENCIA

Indicador	SI	NO
Se mantiene el horario y las sesiones de los EAPs		
Se mantiene el presupuesto dedicado a la formación de los profesionales en la comunidad		
Se han modificado(disminuido) el número de tutores acreditados de EAP		
Realizan los Residentes tareas asistenciales fuera del Programa específico de Formación MIR		
Existe presupuesto específico para el plan de formación complementaria de los residentes		
Ha disminuido la financiación de inscripciones a congresos, jornadas, etc.		
Han realizado cambios en estructuras de soporte a la investigación en Atención Primaria		
...		

## FARMACIA Y OTRAS PRESTACIONES

Indicador	SI	NO
Aplicación Decreto principio Activo(Agresivo o no)		
Nuevos Visados (dabigatran, antidiabéticos,..)		
Cambios en la prescripción		
Reducción otras prestaciones (medias, ortesis...)		
...		

## OTROS COMENTARIOS

### ¿Se están realizando recortes en el ámbito hospitalario?

Si el Gobierno de tu Comunidad Autónoma está realizando recortes en otros apartados que no hemos descrito anteriormente y crees que son relevantes, los puedes comentar a continuación.

## ¿Cobro por renovación o pérdida de Tarjeta Sanitaria Individual?

## URGENCIAS

Indicador	SI	NO
<b>Cambios en las estructuras de Urgencias Hospitalarias Extrahospitalarias</b>		
<b>¿Disminución del número de profesionales por guardia?</b>		
<b>¿No cobertura de Vacantes?</b>		
<b>¿Despido de Interinos, Substitutos o eventuales?</b>		
<b>No concesión de días de Formación</b>		
<b>No convocatoria de Oposiciones para nuevas plazas</b>		

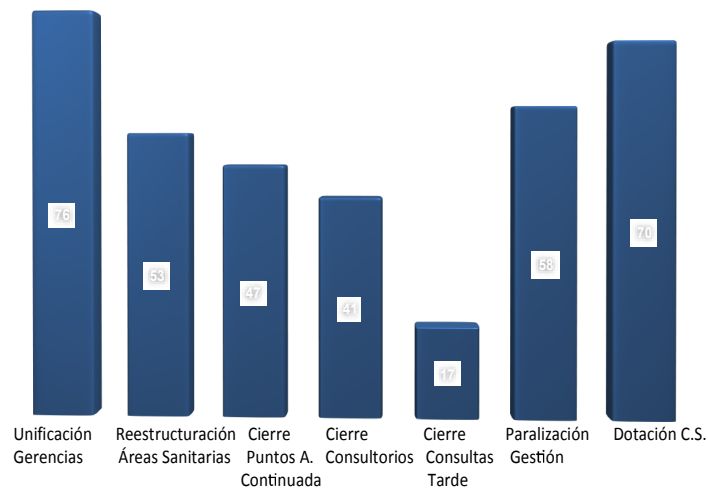
**Modificación de la oferta de Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria**

## ANEXO VIII. Gráficos

En este apartado se muestran algunos gráficos descriptivos de los Recortes en Atención Primaria a junio de 2012.

# Análisis de Estructuras

%



# Análisis Farmacia

%

