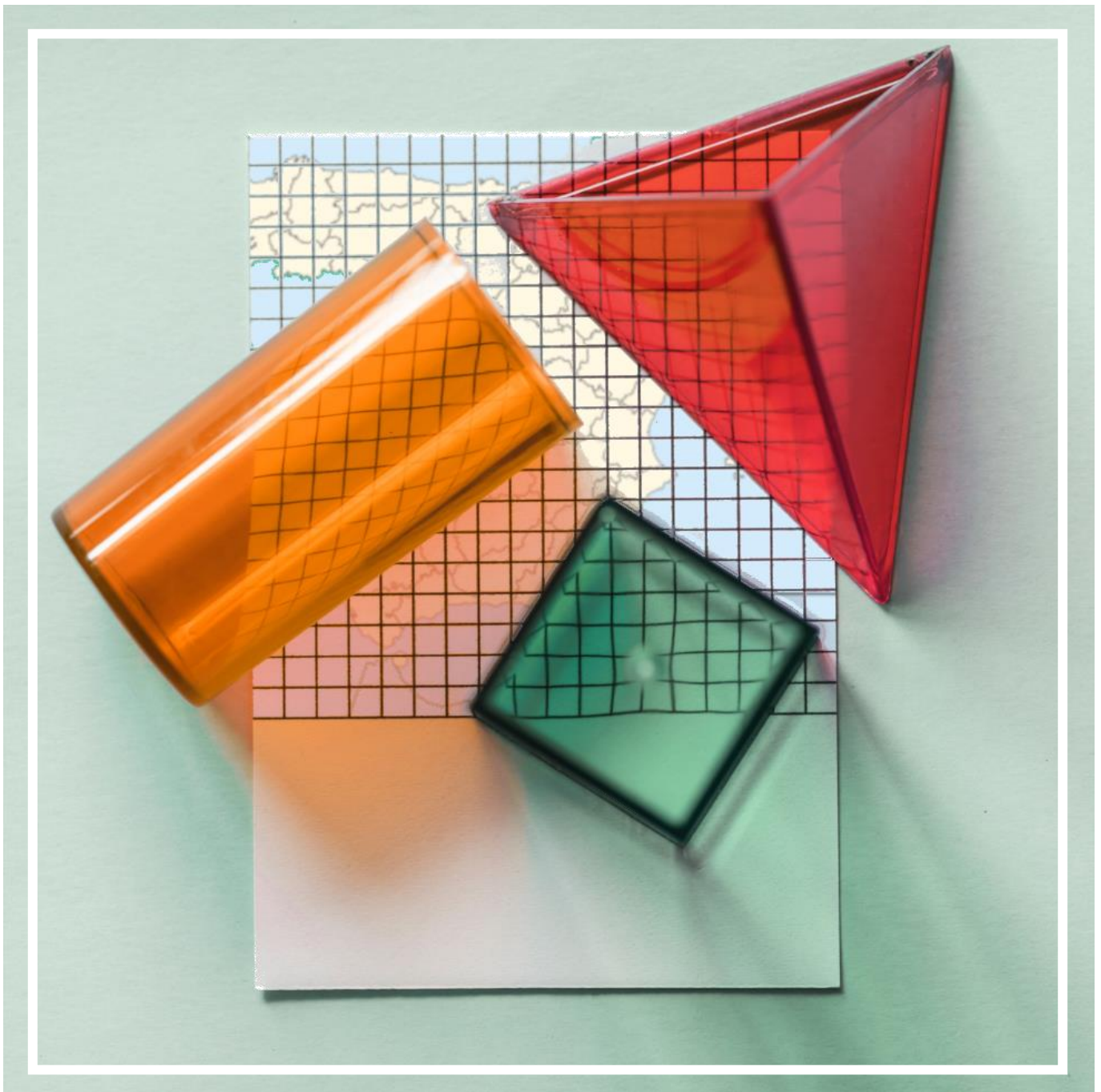


# ATLAS

## DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ESPAÑA 2019

Evolución y variabilidad entre las Comunidades Autónomas

Resumen



Edita: Escuela Andaluza de Salud Pública  
[www.easp.es/atlasdeterminantessalud2019/](http://www.easp.es/atlasdeterminantessalud2019/)

Desarrollo versión web del Atlas: Pablo Martínez Cabrero  
Diseño y maquetación: Ud. Publicaciones EASP  
Ilustración de portada: Rawpixel, *Art blocks colorful*

Referencia bibliográfica:

Daponte-Codina A., Cabrera-León A., Mateo-Rodríguez I., et al. Atlas de los determinantes sociales de la salud en España 2019. Evolución y variabilidad entre las Comunidades Autónomas. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 2019.



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

# ATLAS

## DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ESPAÑA 2019

Evolución y variabilidad entre las Comunidades Autónomas

*Junio de 2019*

### Autoría

Antonio Daponte Codina<sup>a,b,c</sup>, Andrés Cabrera-León<sup>a,c</sup>, Inmaculada Mateo Rodríguez<sup>a,c</sup>,  
Elena Espinosa de los Monteros<sup>d</sup>, Elena Arroyo-Borrell<sup>a,e</sup>, Marc Saez<sup>a,e</sup>, Gemma Renart<sup>a,e</sup>,  
Carme Saurina<sup>a,e</sup>, Laura Serra<sup>a,e,n</sup>, Xavier Bartoll<sup>f,h</sup>, María José Bravo<sup>a,i</sup>,  
María Felicitas Domínguez-Berjón<sup>g</sup>, María José López<sup>a,f,h</sup>, Carlos Álvarez-Dardet<sup>a,j</sup>,  
Marc Marí-Dell'Olmo<sup>a,f,h</sup>, Julia Bolívar Muñoz<sup>a,c</sup>, Vicenta Escribà-Agüir<sup>a,k</sup>, Laia Palència<sup>a,f,h</sup>,  
Vanessa Puig<sup>a,f,h</sup>, Unai Martín<sup>l</sup>, Mercè Gotsens<sup>a,f,h</sup>, Carme Borrell<sup>a,f,h</sup>, Luis Sordo<sup>a,g,ñ</sup>,  
Amaia Bacigalupe<sup>l</sup>, Maica Rodríguez-Sanz<sup>a,f,h</sup>, Glòria Pérez<sup>a,f,h</sup>, Albert Espelt<sup>a,f,h</sup>, Miguel Ruiz<sup>m</sup>,  
Mariola Bernal<sup>a,c</sup>, Virginia Ballesteros<sup>b,c</sup>, M<sup>a</sup> Pilar Rueda<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Subprograma de Investigación en Crisis y Salud. CIBER de Epidemiología y Salud Pública ([CIBERESP](#)), Madrid.

<sup>b</sup> Observatorio de Salud y Medio Ambiente de Andalucía ([OSMAN](#)), Granada.

<sup>c</sup> Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP), Granada.

<sup>d</sup> P-evalúa: Asesores Estadísticos, Granada.

<sup>e</sup> Grupo de Investigación en Estadística, Econometría y Salud (GRECS), Universidad de Girona, Girona

<sup>f</sup> Agència de Salut Pública de Barcelona, Barcelona.

<sup>g</sup> Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Madrid.

<sup>h</sup> Institut d'Investigacions Biomèdiques (IIB-Sant Pau), Barcelona.

<sup>i</sup> Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III, Madrid.

<sup>j</sup> Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia, Facultad De Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante

<sup>k</sup> Àrea de Desigualtats Socials i Salut, Fundació par al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica de la Comunitat Valenciana (FISABIO)-Salut Pública, València,

<sup>l</sup> Departamento de Sociología 2, Universidad del País Vasco UPV/EHU, Universidad del País Vasco, Leioa, Bizkaia

<sup>m</sup> Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Sevilla.

<sup>n</sup> Centro de Investigación en Salud Laboral, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España

<sup>ñ</sup> Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.

# ÍNDICE

ÍNDICE.....	4
RESUMEN .....	5
1. Determinantes sociales de la salud .....	6
2. Directorio de indicadores contextuales .....	8
3. Bases de datos de indicadores contextuales.....	14
4. Automatización de descarga y tratamiento de datos .....	15
5. Visualización e interpretación de gráficos.....	16
6. Descripción de los indicadores .....	19
RESULTADOS ESPAÑA.....	20
RESULTADOS ANDALUCÍA .....	24
RESULTADOS CATALUÑA.....	27
RESULTADOS COMUNIDAD DE MADRID .....	30
RESULTADOS PAÍS VASCO .....	33
RESULTADOS COMUNIDAD VALENCIANA .....	37
RESULTADOS COMUNIDAD VALENCIANA .....	41
ANEXO I. Código R utilizado para la descarga de datos .....	45
BIBLIOGRAFÍA .....	54



## RESUMEN

En el marco del subprograma de investigación de Crisis y Salud del CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), se ha desarrollado este proyecto con el objetivo de identificar y elaborar indicadores que sirvan para evaluar el impacto que los cambios del contexto social, incluyendo la crisis económica más reciente, tienen sobre la salud, sus determinantes sociales y las desigualdades en salud en España y en sus Comunidades Autónomas. Para ello, se comenzó por identificar y seleccionar indicadores publicados como resultados de otros proyectos anteriores. Además, se hizo una revisión exhaustiva de las páginas web de organismos oficiales que publican periódicamente datos estadísticos sobre determinantes sociales. Y finalmente, personas expertas pertenecientes al Subprograma de Crisis y Salud del CIBERESP revisaron, priorizaron, y seleccionaron los indicadores incluidos en este Atlas. Los criterios o requisitos de inclusión utilizados son: (1) los indicadores seleccionados dan información relativa a las Comunidades Autónomas, y (2) los datos se refieren al menos al período 2006-2012.

Una vez seleccionados los indicadores definitivos, se procedió a la descarga de los datos correspondientes. En muchos casos estos datos fueron tratados para poder obtener la información y mostrarla de la forma adecuada a los criterios de selección en este Atlas.

Tanto el directorio de indicadores como los datos se revisan y actualizan una vez al año, coincidiendo con el período en el que las grandes instituciones nacionales actualizan los datos estadísticos correspondientes.

El directorio de indicadores contextuales y la base de datos de los determinantes sociales pueden consultarse y descargarse en: <http://www.osman.es/atlas/>. Para cada indicador

de los determinantes sociales de la salud se visualiza su evolución a lo largo de los años y la variabilidad entre las Comunidades Autónomas, mediante diagramas de caja. En cada representación gráfica se incluye el etiquetado de todas las Comunidades Autónomas, texto informativo de valores extremos y valores perdidos, y el dibujo de la línea de tendencia para España. En los capítulos específicos correspondientes a cinco Comunidades Autónomas (Andalucía, Cataluña, Comunidad de Madrid, País Vasco y Comunidad Valenciana), se incluye adicionalmente la línea de tendencia para la Comunidad correspondiente.

En España, durante los años de crisis, los indicadores muestran cambios relevantes de los determinantes sociales de la salud. Por una parte, empeoran aquellos indicadores relacionados con las políticas macroeconómicas, reflejando la marcha general de la economía. Además, se reduce el gasto social per cápita y consecuentemente el gasto en educación y en sanidad. También disminuye el empleo y la tasa de cobertura del desempleo, y aumenta la pobreza y las desigualdades sociales, según diferentes indicadores. Finalmente, durante los años de crisis, un efecto general es que para una mayoría de indicadores cambian las diferencias entre las Comunidades Autónomas, aumentando o disminuyendo según el indicador elegido.

# 1. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Los determinantes sociales de la salud (DSS) son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen.<sup>i</sup> La variabilidad en su distribución explica la mayor parte de las desigualdades sociales en la salud, siendo estas evitables, sistemáticas e injustas.<sup>ii</sup>

Hay un amplio consenso internacional sobre el marco conceptual de referencia de las desigualdades en salud propuesto por la

Organización Mundial de la Salud. Este marco ha sido adaptado al ámbito de España por la Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud (Figura 1).<sup>iii</sup> Existe abundante evidencia científica que pone de manifiesto el impacto de los determinantes sociales de la salud y las desigualdades sociales en la salud, tanto en el ámbito europeo como en el español.<sup>iv</sup>

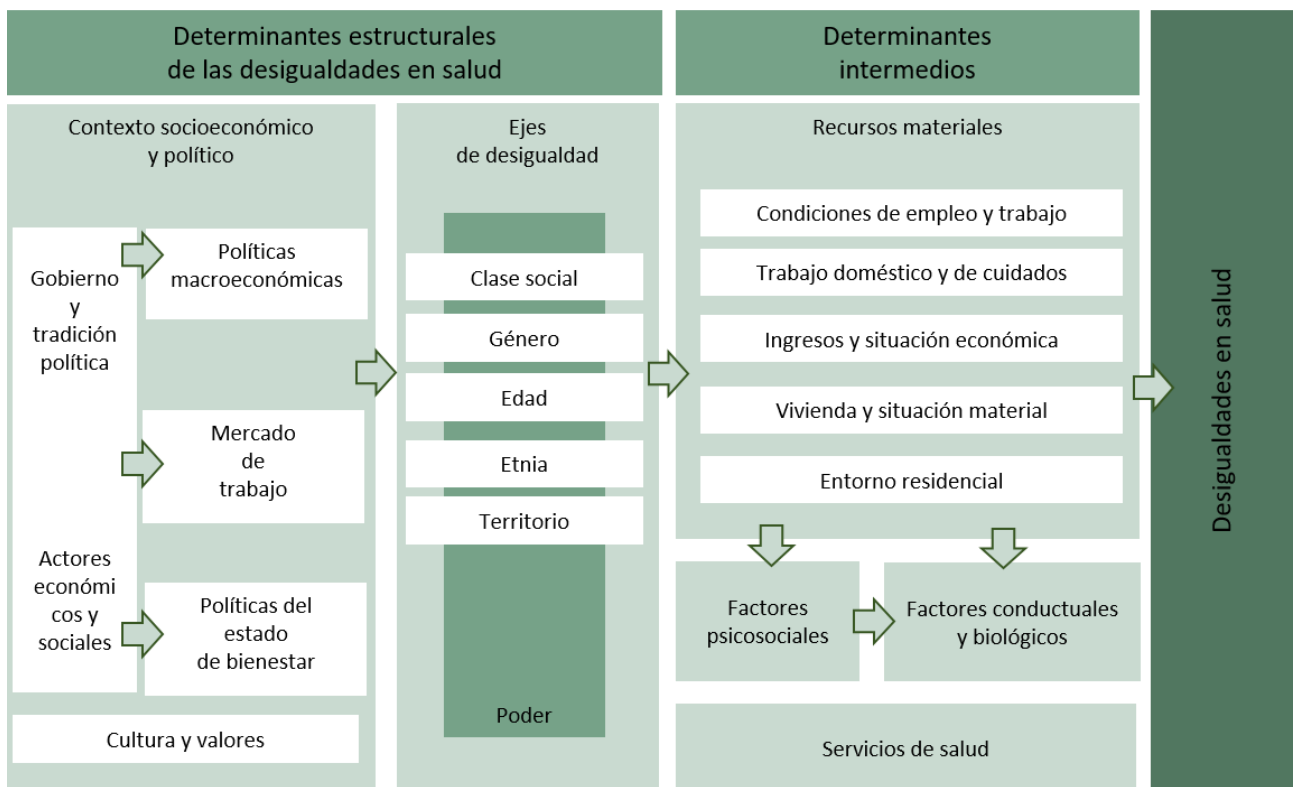


Figura 1. Marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud, de la Comisión para Reducir las Desigualdades en Salud en España, 2010

En cuanto a la reciente crisis económica, la evidencia científica disponible muestra efectos negativos en algunos ámbitos específicos de la salud y en algunos grupos poblacionales.<sup>v,vi,vii,viii</sup> Igualmente, la crisis ha tenido consecuencias en las respuestas políticas de austeridad que muchos

países han aplicado. En España, las desigualdades en el ámbito social o económico entre las Comunidades Autónomas (CCAA), así como la aplicación de distintas políticas en salud u otros ámbitos, como vivienda, empleo o ayuda a poblaciones vulnerables, pueden haber

contribuido a una cierta variabilidad geográfica en las consecuencias de la crisis sobre la salud y las desigualdades en salud.

El estudio de la variabilidad entre CCAA en los determinantes sociales y en las desigualdades en salud contribuye a generar información contrastada y de calidad para la evaluación de las políticas de salud aplicadas. Para ello se han identificado:

Los indicadores de contexto útiles para analizar la salud de una población y sus determinantes, con datos accesibles y comparables (en términos de medida, tiempo y espacio).

Las fuentes que aportan información disponible en internet, unificada y fiable.

Teniendo en cuenta esto, en el marco del Subprograma Crisis y Salud dentro del Programa de investigación sobre los Determinantes Sociales de la Salud del CIBERESP, se desarrolló este Atlas con el objetivo de proporcionar indicadores para evaluar, en España y en sus CCAA, el impacto de los cambios del contexto social, incluyendo la crisis económica más reciente, sobre la salud, sus determinantes sociales y las desigualdades en salud. A continuación, se describen las actividades principales para la elaboración de este Atlas.

## 2. DIRECTORIO DE INDICADORES CONTEXTUALES

### Proceso

La figura 2 describe el proceso seguido para la identificación y la selección de indicadores incluidos en este Atlas. Una versión anterior del proceso de selección y elaboración de los indicadores de este Atlas se puede consultar en el artículo “Indicadores contextuales para evaluar los determinantes sociales de la salud y la crisis económica española”<sup>xix</sup>.

Partiendo de que un indicador es un elemento básico para el análisis de la situación de salud, se define como una característica de un individuo, población o entorno susceptible de medición (directa o indirectamente) y que puede utilizarse para describir uno o más aspectos de la salud.<sup>x</sup> En este trabajo se utilizan como una medida resumen para ayudar a describir, entender, comparar, y predecir la evolución de los determinantes sociales de la salud en España. La identificación y selección de indicadores contextuales se realizó siguiendo un proceso secuencial.

### 1. Identificación de indicadores

En primer lugar, se identificaron indicadores revisando los siguientes trabajos ya disponibles:

- Un listado publicado de indicadores para monitorizar la crisis económica y sus efectos en la salud y en las desigualdades en salud.<sup>xi</sup>
- Los protocolos sobre los efectos de la crisis en la salud y sus determinantes en España del Subprograma Crisis y Salud (CIBERESP, convocatoria 2013, Acción Estratégica en Salud).<sup>xii, xiii, xiv, xv, xvi, xvii</sup>

Los resultados y protocolos del proyecto MEDEA sobre desigualdades socio-económicas y medioambientales en la mortalidad entre áreas pequeñas de ciudades de España ([www.proyectomedea.org/](http://www.proyectomedea.org/)).<sup>xviii</sup>

Con el fin de completar la información de los indicadores identificados por los anteriores documentos e incluir aquellos que pudieran haberse obviado, se utilizó la Web of Science y se revisaron exhaustivamente las páginas web de los organismos oficiales que facilitan datos estadísticos relacionados con DSS. Para las búsquedas en estas fuentes se consideraron como palabras clave los nombres de los indicadores ya identificados, así como indicadores, determinantes, desigualdades y crisis económica.

La información recopilada dio lugar a una primera versión del directorio de indicadores. A través del trabajo de las personas expertas y autoras del Atlas, se priorizaron y sustituyeron algunos indicadores, y se identificaron otros nuevos. Finalmente se elaboró una versión consensuada del directorio de indicadores.

En este proceso se identificaron 224 indicadores. Su distribución según la fuente para la identificación fue de: 25,4% a partir del listado de indicadores de Pérez et al. (2014)<sup>xi</sup>, 11,2% de los protocolos de investigación<sup>xii-16</sup>, el 56,7% de páginas web de organismos con estadísticas oficiales, y el 6,7% restante se obtuvo del proyecto MEDEA<sup>xviii</sup>, Web of Science y de las revisiones del panel de personas expertas.



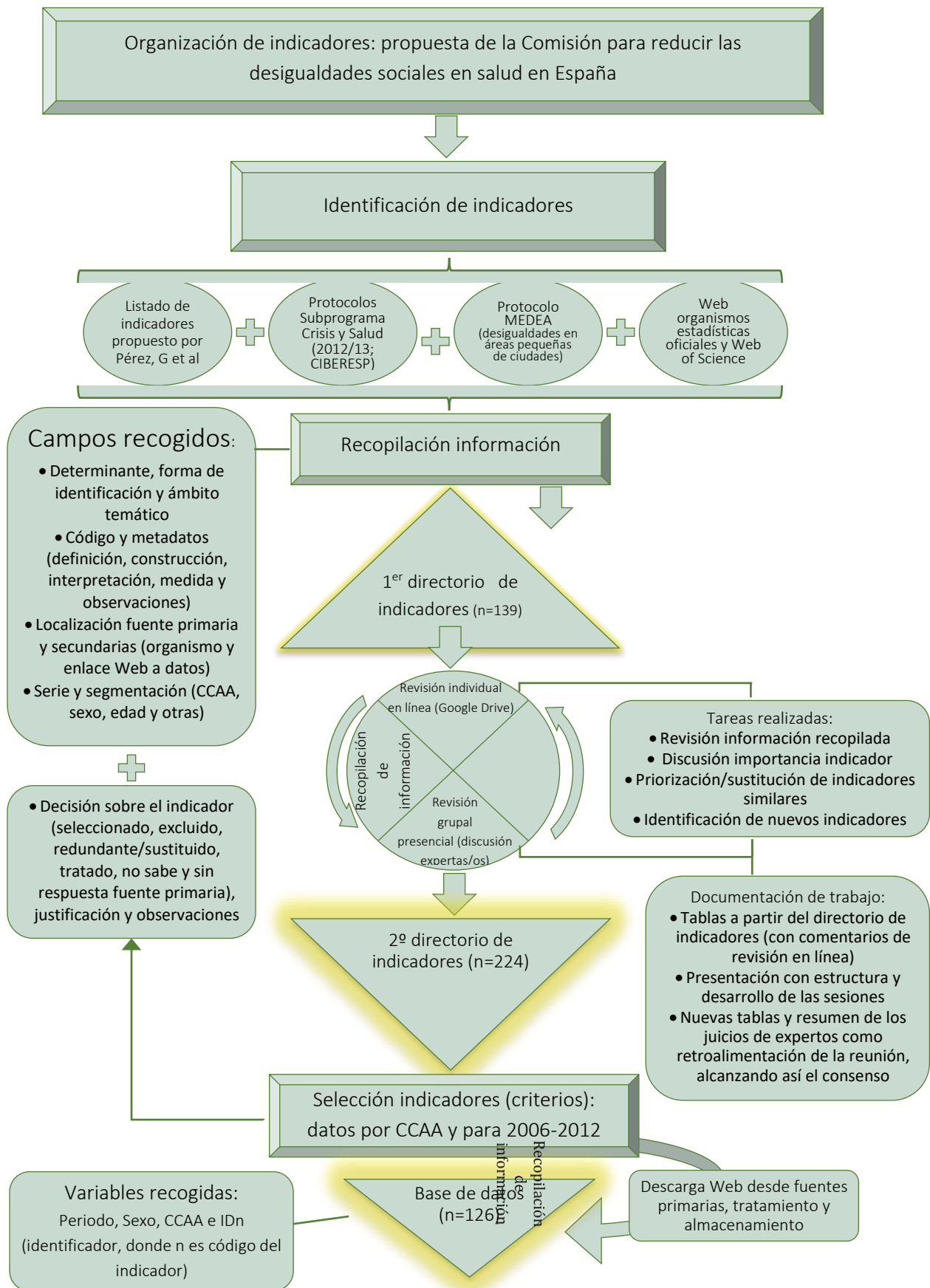


Figura 2. Proceso de identificación y selección de indicadores contextuales sobre

## 2. Selección de indicadores

En esta fase se seleccionaron aquellos indicadores que cumplieran con los dos criterios de inclusión en este Atlas. El criterio geográfico, de disponer de datos según CCAA, y con el criterio temporal, de disponer de datos de al menos el periodo 2006-2012. Este último criterio se estableció para recoger datos de al menos 3 años antes y después del comienzo de la recesión económica en España (primer trimestre de 2009). Además, se excluyeron algunos indicadores que eran redundantes o que no disponían de información suficiente para aplicarles esos criterios.

Del total de indicadores identificados (n=224), se excluyeron 74 (33,0%) por no cumplir el criterio geográfico (8,9%) o temporal (25,4%). Además, se excluyeron otros 8 indicadores (3,6%) al resultar redundantes con indicadores similares ya seleccionados, y otros 11 (4,9%) por no poder comprobarse si cumplían o no los criterios de selección por falta de información, y 7 (3,1%) al no tener respuesta tras solicitarlos a las fuentes primarias. El resultado de este proceso fueron 120 indicadores, un 56,3% de los inicialmente identificados. A estos 120 indicadores seleccionados se añadieron otros seis más relacionados con políticas macroeconómicas. Estos últimos fueron seleccionados a pesar de no cumplir el criterio temporal con el fin de proporcionar al menos la información disponible. Este Atlas, por tanto, contiene la información relativa a 126 indicadores.

La tabla 1 muestra cómo se distribuyen estos indicadores, clasificados según el marco conceptual de los determinantes sociales de la salud.

## 3. Versión final del directorio de indicadores

El directorio de indicadores revisado y actualizado cuenta con una amplia variedad de campos como: determinante; forma de identificación y ámbito temático; código identificador y metadatos (definición, construcción, interpretación, medida y observaciones); localización de las fuentes primarias y secundarias (organismos y enlaces web a los datos o consultas); y serie temporal y segmentaciones disponibles (comunidades autónomas, sexo, edad y otras). Esta información permite hacer un seguimiento exhaustivo de los indicadores de forma individual lo cual facilita su identificación, construcción y actualización temporal.

Tabla 1. Organización y distribución de los indicadores seleccionados según los determinantes sociales de la salud

Determinantes sociales de la salud		Indicadores seleccionados <sup>a</sup>			
		n	Porcentaje		
Estructurales de contexto socioeconómico y político relacionados con:	Políticas macroeconómicas		6	4,8%	
	Políticas del estado de bienestar:	Protección social y servicios sociales	7	5,6%	
		Educación	23	18,3%	
		Vivienda	3	2,4%	
		Sanidad	16	12,7%	
		Dependencia	3	2,4%	
	Mercado de trabajo		7	5,6%	
	Gobierno y tradición política		2	1,6%	
	Desigualdad de renta y pobreza		13	10,3%	
	Cultura y valores:	Cohesión social y participación (cultural, deportiva, religiosa o espiritual) en la comunidad	2	1,6%	
Intermedios de:	Factores psicosociales		2	1,6%	
	Servicios de salud		14	11,1%	
	Recursos materiales relacionados con condiciones de:	Ingresos y situación económica		6	4,8%
		Empleo y trabajo		6	4,8%
		Vivienda y situación material		3	2,4%
		Entorno residencial		0	0,0%
Trabajo doméstico y de cuidados		0	0,0%		
Demográficos		9	7,1%		
Resultados en salud		4	3,2%		
Total		126	100,0%		

La tabla 2 muestra la distribución de los indicadores según los organismos consultados. Igualmente, se citan las fuentes de información utilizadas en cada organismo y se proporciona el enlace para acceder a las tablas o consultas de datos en las webs. Esta información se encuentra completa para cada indicador en las columnas “Localización” del directorio de indicadores. El Instituto Nacional de Estadística (INE) fue el que contó con las principales fuentes de información

de los datos de los indicadores identificados y seleccionados (38,1%), seguido del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (17,5%), el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte (13,5%), y Eurostat en el cuarto lugar (10,32%).

La información correspondiente al organismo fuente de la información se ofrece en la columna “Organismo-Fuente principal” del directorio.

Tabla 2. Fuentes de los indicadores seleccionados

Organismo	Indicadores seleccionados		Determinantes relacionados con los indicadores seleccionados	Fuentes de información principales (con enlaces Web)
	n	%		
Instituto Nacional de Estadística	48	38,1	Mercado de trabajo; condiciones de empleo y de trabajo; políticas macroeconómicas; ingresos y situación económica; desigualdad de renta y pobreza; sanidad; educación; vivienda y situación material; protección social y servicios sociales; trabajo doméstico y de cuidados; demografía	<a href="#">INEbase. Indicadores sociales</a> ; <a href="#">Encuesta de Condiciones de Vida</a> ; Censo de Población y Viviendas <a href="#">2011</a> y <a href="#">2001</a> ; <a href="#">Encuesta de Población Activa</a> ; <a href="#">Estadísticas de Migraciones</a> ; <a href="#">Encuesta de Presupuestos Familiares</a> ; <a href="#">Indicadores Demográficos Básicos</a> ; <a href="#">Encuesta sobre la Participación de la Población Adulta en las Actividades de Aprendizaje (EADA)</a> ; <a href="#">Contabilidad Regional de España</a> ; <a href="#">Encuesta anual de estructura salarial</a> ; <a href="#">Encuesta de Empleo del Tiempo</a> ; <a href="#">Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los hogares</a> ; <a href="#">Encuesta sobre gasto de los hogares en educación</a>
Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad	22	17,5	Sanidad; servicios de salud; vivienda; dependencia; trabajo doméstico y de cuidados; demografía	Sistema Nacional de Salud: Portal Estadístico. <a href="#">Consulta Interactiva</a> ; Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud ( <a href="#">INCLASNS</a> ); <a href="#">Encuesta Nacional de Salud de España</a> ; <a href="#">Facturación de recetas médicas</a> ; <a href="#">Estadísticas del gasto sanitario público</a> . Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO): Portal Web del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia ( <a href="#">SAAD</a> ); <a href="#">Prestaciones Sociales y Económicas para personas con discapacidad</a>
Ministerio de Educación, Cultura y Deporte	17	13,5	Educación;	<a href="#">EDUbase. Estadística de la Educación en España</a> . <a href="#">Sistema Estatal de Indicadores de la Educación</a> .

Organismo	Indicadores seleccionados		Determinantes relacionados con los indicadores seleccionados	Fuentes de información principales  (con enlaces Web)
	n	%		
EUROSTAT	13	10,3	Mercado de trabajo; condiciones de empleo y de trabajo; políticas macroeconómicas; desigualdad de renta y pobreza; servicios de salud; educación; vivienda y situación material; dependencia; protección social y servicios sociales; trabajo doméstico y de cuidados; demografía	<a href="#">Database</a>
Ministerio del Interior	2	1,6	Gobierno y tradición política	<a href="#">Consulta de resultados electorales</a>
Ministerio de Empleo y Seguridad Social	5	4,0	Mercado de trabajo; ingresos y situación económica; dependencia; protección social y servicios sociales	<a href="#">Estadísticas</a> <a href="#">Boletín de Estadísticas Laborales</a>
Ministerio de la Presidencia	5	4,0	Factores psicosociales; cultura y valores	Centro de Investigaciones Sociológicas. <a href="#">Búsqueda avanzada de estudios y Banco de Datos</a>
Ministerio de Fomento	3	2,4	Vivienda	<a href="#">Información estadística para el ciudadano</a>
Agencia Estatal de la Admin. Tributaria	3	2,4	Ingresos y situación económica; desigualdad de renta y pobreza; protección social y servicios sociales	<a href="#">Estadísticas del Mercado de Trabajo y Pensiones en las Fuentes Tributarias</a>
Consejo General del Poder Judicial	2	1,6	Gobierno y tradición política; vivienda y situación material	<a href="#">Base de Datos de la Estadística Judicial</a>
Ministerio de Hacienda y Admin. Públicas	2	1,6	Sanidad; protección social y servicios sociales	<a href="#">Liquidación de presupuestos de CCAA</a>
Otras	4	3,2	-	<a href="#">Observatorio de Desigualdades en la Salud</a> ; <a href="#">Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos</a> ; <a href="#">Barómetro Social de España</a> ; <a href="#">La Caixa</a> ; <a href="#">SIMEUROPE</a> ; <a href="#">Centro de Estudios Andaluces</a> ; <a href="#">Fundación Alternativas</a> ;
TOTAL	126	100,00		

### 3. BASES DE DATOS DE INDICADORES CONTEXTUALES

A partir de los indicadores seleccionados se realizaron las consultas correspondientes en los bancos de datos de las webs de las fuentes primarias, y se descargaron los datos. Los datos originales han tenido que ser tratados para adecuarlos a las necesidades del estudio, fusionando ficheros, construyendo indicadores, escalas de medida y variables. El directorio ofrece información sobre cualquier tratamiento realizado para cada indicador en sus columnas de “Metadatos” y “Selección”.

La figura 3 muestra parte de la base de datos de los indicadores seleccionados. Está formada por las variables: ‘Periodo’ (años disponibles), ‘Sexo’ (hombre, mujer y ambos sexos); ‘comunidades autónomas’ (Comunidades Autónomas y España) e ‘IDn’ (una variable para cada indicador a partir del código ‘n’ asignado en el directorio). Cada registro se corresponde con los datos de los indicadores para unos determinados años, sexo y CCAA.

Periodo	Sexo	CCAA	ID2	ID3	ID208	ID5	ID6	ID7	ID8	ID9	ID10	ID11	ID12	ID14	ID15	ID19	ID20	ID21	ID25	ID28
1396	2016	Ambos sexos	Rioja, La	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1397	2016	Hombres	Rioja, La	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1398	2016	Mujeres	Rioja, La	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1	2015	Ambos sexos	ESPAÑA	75.45	22.18	5.6274697	N/A	36.7	0.16582120	2224172	-7.184517	N/A	4.185264	18645	25.14084	37.8	11.4	14.4	14.4	388.53
11	2015	Hombres	ESPAÑA	80.86	20.89	7.6890756	N/A	37.3	N/A	N/A	N/A	N/A	4.244395	20779	25.05505	40.5	N/A	14.9	N/A	N/A
21	2015	Mujeres	ESPAÑA	70.02	23.67	4.6380319	N/A	36.1	N/A	N/A	N/A	N/A	3.935193	16143	25.23513	34.6	N/A	13.8	N/A	N/A
31	2015	Ambos sexos	Andalucía	72.55	31.68	5.4953560	N/A	45.5	0.11101333	600975	-8.756205	N/A	3.946534	14629	35.18140	37.0	14.8	17.4	15.4	311.70
41	2015	Hombres	Andalucía	78.87	29.19	3.4988713	N/A	45.0	N/A	N/A	N/A	N/A	3.961085	16380	35.63665	40.0	N/A	16.6	N/A	N/A
51	2015	Mujeres	Andalucía	66.17	34.67	6.5371025	N/A	46.1	N/A	N/A	N/A	N/A	3.845303	12493	34.63635	33.3	N/A	18.3	N/A	N/A
61	2015	Ambos sexos	Aragón	76.69	16.39	8.5106383	N/A	31.0	0.22715100	47033	-7.220264	N/A	3.913690	19041	22.80161	38.5	7.5	10.2	2.4	419.84
71	2015	Hombres	Aragón	82.12	13.39	14.2857143	N/A	28.2	N/A	N/A	N/A	N/A	3.939551	21444	21.13940	41.3	N/A	10.6	N/A	N/A
81	2015	Mujeres	Aragón	71.06	19.99	5.0847458	N/A	34.1	N/A	N/A	N/A	N/A	3.762642	16150	24.74002	34.9	N/A	9.8	N/A	N/A
91	2015	Ambos sexos	Asturias, Principado de	69.16	19.21	4.8387097	N/A	34.2	0.20507312	42517	-4.264238	N/A	3.861227	19684	25.31388	38.5	10.5	12.5	13.0	418.30
101	2015	Hombres	Asturias, Principado de	72.13	19.70	10.3448276	N/A	38.7	N/A	N/A	N/A	N/A	3.899511	22542	24.26995	40.8	N/A	16.7	N/A	N/A
111	2015	Mujeres	Asturias, Principado de	66.23	18.68	N/A	N/A	29.6	N/A	N/A	N/A	N/A	3.648614	16443	26.34770	36.1	N/A	8.2	N/A	N/A
121	2015	Ambos sexos	Baleares, Islas	79.42	17.45	12.0689655	N/A	30.4	0.23452671	53345	-5.184252	N/A	4.123565	17529	26.52091	38.0	6.7	9.4	0.0	430.64
131	2015	Hombres	Baleares, Islas	83.49	17.54	12.9032258	N/A	33.9	N/A	N/A	N/A	N/A	4.176009	19109	29.73884	40.3	N/A	10.5	N/A	N/A
141	2015	Mujeres	Baleares, Islas	75.26	17.35	12.5000000	N/A	26.7	N/A	N/A	N/A	N/A	3.879918	15799	23.12278	35.4	N/A	8.2	N/A	N/A
151	2015	Ambos sexos	Canarias	74.55	29.30	5.6433409	N/A	45.3	0.13350742	125193	-7.816169	N/A	3.972590	16102	30.57839	37.8	17.4	20.3	10.5	335.56
161	2015	Hombres	Canarias	80.35	28.15	14.3750000	N/A	45.8	N/A	N/A	N/A	N/A	4.015689	17257	27.93364	40.3	N/A	21.3	N/A	N/A
171	2015	Mujeres	Canarias	68.70	30.66	0.7067138	N/A	44.7	N/A	N/A	N/A	N/A	3.809416	14811	33.55775	34.8	N/A	19.2	N/A	N/A
181	2015	Ambos sexos	Cantabria	72.68	17.71	N/A	N/A	28.1	0.21885481	23058	-7.425504	N/A	3.845624	18918	23.16392	38.0	9.1	10.6	11.8	407.07

Figura 3. Base de datos de indicadores.

Cada indicador presenta, como mínimo, datos para “Ambos sexos”, mientras que el 37,5% de los indicadores disponen, además, de datos para “Hombres” y “Mujeres” por separado.

errores, dudas o a introducir mejoras en las casillas correspondientes.

El directorio de indicadores DSS, como ya se ha comentado anteriormente, se encuentra disponible en Internet a través de Google Sheets en (<http://www.osman.es/atlas/>). Se trata de una hoja de cálculo con las potencialidades de ser dinámica, poder actualizarse continuamente y que permita que cualquier persona pueda contribuir con sus comentarios a identificar



## 4. AUTOMATIZACIÓN DE DESCARGA Y TRATAMIENTO DE DATOS

Para este Atlas se ha realizado un esfuerzo muy importante para lograr al máximo la automatización de la descarga y tratamiento de los datos. Para ello se han revisado, actualizado e incluido nuevas librerías y funciones del software R ([www.r-project.org](http://www.r-project.org)), con el que se ha creado la base de datos.

En líneas generales, la primera etapa del proceso consiste en la descarga de la información estadística que contiene el indicador objetivo. Para ello se ha identificado el enlace web que contiene la información y se ha procedido a su descarga, ya sea en un fichero o directamente en un objeto de R tipo `data.frame`.

Las librerías y funciones utilizadas en el proceso de descarga de los datos a partir de páginas Webs están disponibles en el Anexo I.

## 5. VISUALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE GRÁFICOS

El análisis descriptivo de la evolución y variabilidad entre las CCAA de los indicadores se ha realizado mediante la producción de diagramas de caja anuales, a partir de las series de datos disponibles. Para cada uno de los indicadores disponibles la representación incluye los valores del indicador para cada CCAA a lo largo de la serie de años disponibles. En aquellos casos en que la serie de

datos de España estaba disponible se ha incluido una línea de tendencia y, en caso contrario, se ha calculado el valor de la media aritmética de las CCAA para el periodo de tiempo disponible con el objetivo de representar la tendencia global (véase un ejemplo en la siguiente figura).

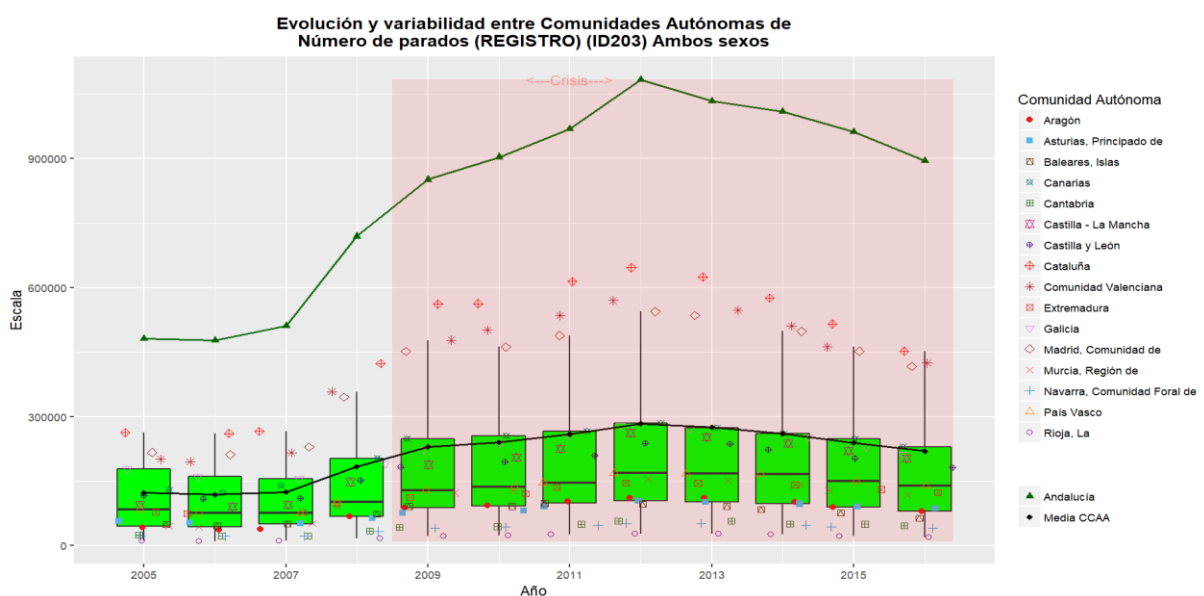
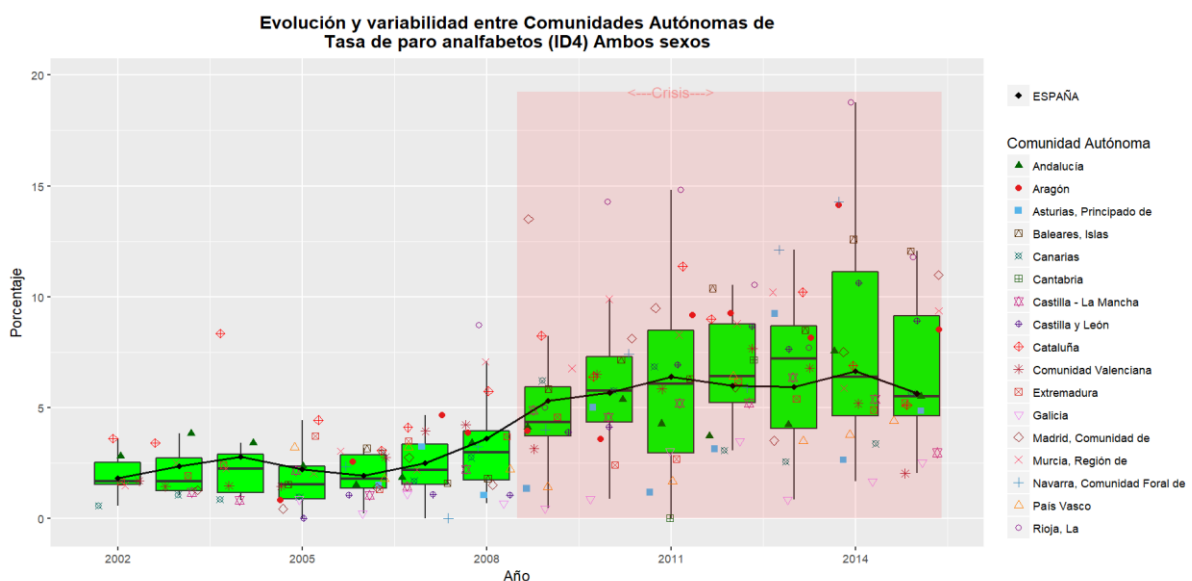


Figura 4. Ejemplo de gráfico línea “Media CCAA”



Los DATOS NO DISPONIBLES suponen un 18.3% del total de las series mostradas, perteneciendo a las siguientes CCAA y años: Aragón: 2002, 2003, 2004; Asturias, Principado de: 2002, 2003, 2004, 2005; Baleares, Islas: 2002, 2003, 2004; Cantabria: 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2013, 2014, 2015; Castilla - La Mancha: 2002; Castilla y León: 2002, 2003, 2004; Galicia: 2002, 2003, 2004; Madrid, Comunidad de: 2002, 2004; Navarra, Comunidad Foral de: 2002, 2003, 2004, 2005, 2015; País Vasco: 2002, 2003, 2004, 2010; Rioja, La: 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007; Los siguientes VALORES EXTREMOS fueron excluidos para una mejor visualización del gráfico: Navarra, Comunidad Foral de: 2011 (22.4).

Figura 5. Ejemplo de gráfico línea “España”



Para indicadores con datos ausentes en la fuente primaria hemos incluido en las representaciones gráficas una nota explicativa señalando qué años y CCAA presentan esos “*datos no disponibles*”, incluyendo, además, el porcentaje que suponen respecto al total de las series mostradas, como ilustra la figura 5.

Con el objetivo de mejorar la visualización de las representaciones gráficas, se han excluido los valores inferiores al primer cuartil y los valores superiores al tercer cuartil que están a una distancia de tres veces el recorrido intercuartílico, excepto en aquellos indicadores con unidad de medida de escala. Estas observaciones se han etiquetado como *valores extremos* en las representaciones gráficas. La figura 5 es un ejemplo de gráfico con valores extremos.

Algunas claves para la interpretación de estos gráficos son las siguientes:

- Los puntos gráficos son los valores para cada año y CCAA, a la derecha aparecen las etiquetas de estos símbolos que son los mismos para todos los indicadores.
- La caja verde contiene, para cada año, las CCAA con valores entre el primer y el tercer cuartil (el rango intercuartílico, recoge el 50% de las CCAA). Por debajo hay el 25% de

las CCAA, y por encima el otro 25%. Esto visualiza la variabilidad del indicador en cuestión entre las diferentes CCAA (a mayor tamaño de la caja verde, mayor variabilidad y, por lo tanto, mayor diferencia).

- La línea negra son los datos de España. En el caso en que no se dispongan de datos para España se incluye la línea denominada “Media CCAA” que representa la media de los valores de las Comunidades Autónomas.
- La línea gruesa negra dentro de la caja verde es el valor mediano de todas las CCAA (el 50% de las CCAA presentan valores por encima de la mediana y el 50% restante por debajo).
- Entre los valores atípicos se distingue entre los valores inferiores al primer cuartil y los valores superiores al tercer cuartil que están a una distancia de 1,5 veces el rango intercuartílico.
- El recuadro sombreado en rosado indica el periodo de la crisis, comenzando en 2009.

Con el fin de mejorar la visualización de los gráficos, para aquellos indicadores que ofrecen datos por género se ha realizado un gráfico combinado para hombres y mujeres, y otro independiente para cada sexo, como ilustra la Figura 6.

**Evolución y variabilidad entre Comunidades Autónomas de Tasa de paro analfabetos (ID4)**

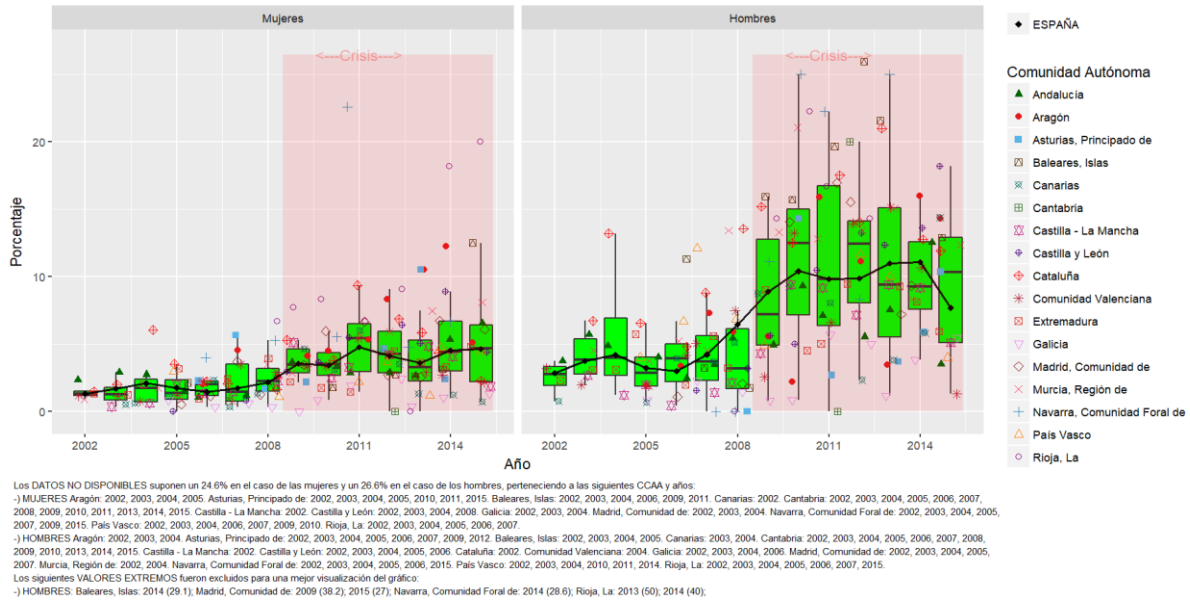


Figura 6. Ejemplo de gráfico según sexo

Con el objetivo de facilitar la comparación de la evolución de las CCAA de Andalucía, Cataluña, Madrid, País Vasco y Comunidad Valenciana, con respecto a la de España, se han dibujado ambas

líneas de tendencia (disponibles en los capítulos correspondientes a esas CCAA). La figura 7 muestra este tipo de gráfica.

**Evolución y variabilidad entre Comunidades Autónomas de Tasa de paro analfabetos (ID4) Ambos sexos**

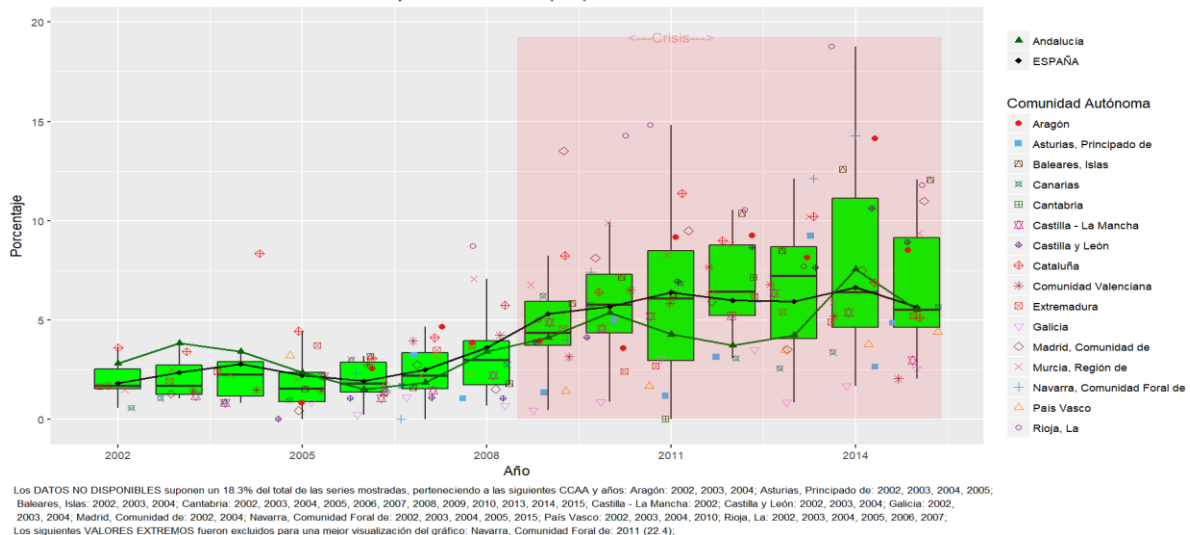


Figura 7. Ejemplo de gráfico con línea de Andalucía

Para la producción de los gráficos se han utilizado los paquetes de R 'ggplot2', 'gdata', 'dplyr',

'scales', 'gridExtra' y 'googlesheets' (disponibles en: <https://cran.r-project.org/web/packages/>).

## 6. DESCRIPCIÓN DE LOS INDICADORES

La descripción de cada indicador está recogida en el directorio, como su definición, características, localización, serie o segmentación.

A continuación, describimos los resultados más destacables de algunos indicadores para España y cinco CCAA. Se han seleccionado las cinco CCAA

poblacionalmente más grandes, las cuatro del régimen común, y la mayor del régimen foral. La estructura seguida se basa en el marco conceptual propuesto en 2010 por la Comisión para Reducir las Desigualdades en Salud en España y tiene los siguientes epígrafes:

### Determinantes estructurales

- Políticas macroeconómicas
- Políticas del estado de bienestar
  - *Protección social y servicios sociales*
  - *Educación*
  - *Vivienda*
  - *Sanidad*
  - *Dependencia*
- Mercado de trabajo
- Gobierno y tradición política
- Desigualdades de renta y pobreza
- Cultura y valores

### Determinantes intermedios

- Servicios sanitarios
- Factores psicosociales
- Recursos materiales
  - *Ingresos y situación económica*
  - *Empleo y trabajo*
  - *Vivienda y situación material*
  - *Trabajo doméstico y de cuidados*

### Determinantes demográficos

### Resultados en salud

A lo largo del texto se indica entre paréntesis el código del indicador contextual correspondiente, de manera que pueda identificarse fácilmente en el directorio, gráficos y tablas de datos.

# RESULTADOS ESPAÑA

## Determinantes estructurales

### 1. Políticas macroeconómicas

El PIB a precios de mercado (ID30) ha mantenido una tendencia creciente desde el inicio de la serie en el año 2000. A partir de la crisis deja de ascender y se estabiliza. Además, la variabilidad entre las CCAA se mantiene en máximos durante los años de la crisis. El PIB per cápita (ID31), y también el PIB en términos de poder adquisitivo (ID29) disminuyen a partir del inicio de la crisis.

En consonancia con la evolución del PIB, la renta bruta disponible por habitante (ID26), que mantenía una tendencia fuertemente ascendente desde el inicio de la serie en el año 2000, cambia la tendencia, se estabiliza, e incluso disminuye ligeramente. Un patrón similar tienen los ingresos de los hogares (ID27, ID28), que también cambian de tendencia, disminuyendo a partir del inicio de la crisis.

### 2. Políticas del estado de bienestar

#### 2.1. Protección social y servicios sociales

El gasto en servicios públicos fundamentales en España (ID202.4) venía aumentando consistentemente durante los años anteriores. En los años de crisis esta tendencia cambia y el gasto total se mantiene estacionario, aumentando de forma significativa la variabilidad entre las CCAA. Este patrón se refleja en el gasto en servicios públicos fundamentales (ID202.3), y en el gasto público en servicios sociales y protección social (ID153). A nivel per cápita sin embargo, este gasto disminuye. El importe medio de las pensiones contributivas (ID146) mantiene su tendencia de crecimiento prácticamente invariable. Las tasas de

tutela y acogimiento (ID152) se mantienen prácticamente similares, pero aumenta de forma importante la variabilidad entre CCAA.

En cuanto al desempleo, el número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8) aumenta en los primeros años de la crisis, para mantenerse aproximadamente estable a partir del año 2011. Sin embargo, dado el incremento tan importante en el desempleo durante los años de la crisis, la tasa de cobertura de las prestaciones de desempleo (ID7) disminuye de forma muy importante. Desde el inicio de la crisis, esta tasa mantiene una tendencia negativa. En consecuencia, disminuyen de igual manera la tasa de parados beneficiarios de prestación (ID205), y la prestación media anual por desempleo (ID148, ID149), y aumenta la tasa de parados sin cobertura (ID190), que venía reduciéndose desde el inicio de la crisis. En cuanto a la variabilidad entre las CCAA, aumenta para la prestación media (ID148, ID149), y para el número de beneficiarios (ID8), disminuyendo para la tasa de cobertura (ID7), parados sin cobertura (ID190) y beneficiarios (ID205).

#### 2.2. Educación

En España el gasto público en educación (ID85) y el gasto per cápita (ID202.2) se redujo sustancialmente durante la crisis, y además aumentó de forma importante la variabilidad entre las CCAA. Esta reducción se refleja en el porcentaje que representa la educación como porcentaje del PIB (ID84) y en relación al gasto público total (ID179). Y también en la disminución muy importante del gasto per cápita, así como en el aumento de la variabilidad interregional (ID202.2). Durante los años de crisis los ingresos por becas en las enseñanzas obligatorias, universitarias, y postobligatorias (ID204.1,

ID204.2, ID204.3, ID204.4) se mantienen estables. Sin embargo, la tasa de becas y ayudas totales disminuye (ID88.4) y también lo hace la variabilidad entre CCAA. Esta tasa disminuye para las enseñanzas obligatorias (ID88.1) y se mantiene para las postobligatorias (ID88.2) y las universitarias (ID88.3). Por otra parte, la cobertura pública de la educación de 0-2 años continúa en aumento, no estando afectada por la crisis (ID100).

Durante los años de crisis continúa la reducción del porcentaje de población analfabeta (ID89), y se reduce de forma muy importante el abandono temprano de la educación (ID90), y el porcentaje de alumnado con retraso en la ESO (ID96). Por otra parte, aumentan las tasas de escolarización no obligatoria (ID97). El porcentaje de jóvenes que ni estudia, ni trabaja, ni se forman, aumentan de forma importante; y aumenta también la variabilidad entre las CCAA (ID91). Por otra parte, cesa el aumento y se estabiliza el porcentaje de población con estudios superiores (ID92). El porcentaje de población con instrucción insuficiente (ID102) continúa disminuyendo en los años de crisis. La tasa de fracaso escolar (ID103), que se mantenía más o menos estable en los años anteriores, se reduce desde el inicio de la crisis.

### 2.3. Vivienda

En España, a partir del año 1998 comienza un período de aumento significativo del número de viviendas libres terminadas (ID116). Esta tendencia revierte con la crisis, de forma que, en la actualidad, el número de viviendas libres terminadas es el menor desde el inicio de la serie. Es llamativa la enorme diferencia entre las CCAA, siendo especialmente llamativos los altos niveles alcanzados por las grandes CCAA del arco mediterráneo. Y, por otra parte, estos niveles contrastan con la magnitud mucho menor del número de viviendas protegidas (ID115).

### 2.4. Sanidad

Durante los años de crisis hay una disminución del gasto sanitario público, y además aumenta la variabilidad entre las CCAA (ID50, ID54, ID202.1, ID210.1). Esta disminución se traduce en una disminución en el porcentaje del gasto destinado a la atención primaria de salud (ID55), a diferencia de lo que ocurre en la atención especializada, cuya tendencia se mantiene, en general, ascendente (ID56). También se reduce el gasto farmacéutico del SNS (ID58, ID59), y particularmente, el gasto medio farmacéutico por receta del SNS (ID60).

En relación a la satisfacción con el funcionamiento de los servicios sanitarios entre la población española no hay un patrón consistente de cambio en los años de crisis (ID67, ID68).

### 2.5. Dependencia

Durante los años de crisis aumenta la tasa de camas de cuidados de larga duración, y de forma considerable la variabilidad entre CCAA (ID142). Asimismo, se reduce el importe medio de prestaciones sociales y económicas de la LISMI (Ley de Integración Social de los Minusválidos), así como la variabilidad entre CCAA (ID143). Durante esos años, el número de personas beneficiarias de la prestación por dependencia se mantuvo prácticamente constante, pero, la variabilidad entre CCAA aumentó sin embargo en esos años (ID134). De facto, el porcentaje de personas beneficiarias en relación a la población de las CCAA (ID135), se mantuvo, en general, constante. En esos años aumentó el porcentaje de personas valoradas como no dependientes (ID137), y pendientes de la prestación (ID138).

## 3. Mercado de trabajo

Durante la crisis disminuye la tasa de actividad entre los hombres, y reduce su tasa de incremento la de las mujeres (ID2). La tasa de paro (ID3) aumenta de forma muy considerable, para comenzar a disminuir al final de la serie. Durante estos años se multiplica la variabilidad entre CCAA en la tasa de paro tanto para hombres como para mujeres. Este aumento se refleja sobre todo entre la población joven (ID6).

## 4. Gobierno y tradición política

Las participaciones ciudadanas en las diferentes elecciones (ID104) muestran una alta variabilidad entre las CCAA. Desde el comienzo de la crisis la participación ha disminuido en España en comparación con el período inmediatamente anterior. El número de manifestaciones y la variabilidad entre CCAA aumenta durante el mismo período (ID112).

## 5. Desigualdades de renta y pobreza

Durante los años de crisis aumenta la tasa de pobreza (ID46, ID41, ID42, ID186). Asimismo, aumenta la desigualdad social, expresada en término del percentil 80/20 para hombres y mujeres (ID38), y del coeficiente Gini (ID44, ID43). El porcentaje promedio de la dificultad para llegar a fin de mes aumenta, y particularmente las diferencias entre CCAA (ID39).

## 6. Cultura y valores

La confianza en la mayoría de la gente se mantiene durante esos años (ID160).

## Determinantes intermedios

### 1. Servicios sanitarios

La tasa de enfermería en Atención Especializada, que venía aumentando en los años anteriores, se estabiliza (ID76). En Atención Primaria se mantiene la tendencia ligeramente creciente de los años anteriores a la crisis, pero se reducen las diferencias entre CCAA (ID80).

La tasa de personal médico en Atención Primaria, no varía en los años anteriores a la crisis, y se mantiene de forma similar en la crisis (ID79). Esta misma tasa en Atención Especializada tenía una tendencia creciente en los años anteriores a la crisis (ID75) la cual, posteriormente, se reduce ligeramente, aumentando las diferencias entre CCAA.

En cuanto al uso de los servicios sanitarios, disminuye la frecuentación en Atención Primaria (ID195.1), pero sigue aumentando, aunque a menor tasa, la frecuentación de la Atención Especializada (ID195.2).

### 2. Factores psicosociales

Lo más destacable es que en los años de crisis aumenta el porcentaje de preocupación por pérdida de empleo (ID184).

### 3. Recursos materiales

#### 3.1. Ingresos y situación económica

El salario medio deja de aumentar, y se mantiene estable e incluso disminuye ligeramente en los años de crisis, tanto para hombres y mujeres, en comparación a los años previos a la crisis (ID12).

## 3.2. Empleo y trabajo

Disminuyen las horas semanales de trabajo en hombres y mujeres (ID15), y la tasa de temporalidad (ID14), y, por el contrario, aumenta el porcentaje de personas a tiempo parcial, sobre todo entre las mujeres (ID198), y se multiplica el de personas en paro de larga duración (ID19).

## 3.3. Vivienda y situación material

Aumentan las ejecuciones hipotecarias (ID122), los desahucios (ID121) y las diferencias entre las CCAA (ID122).

## 3.4. Trabajo doméstico y de cuidados

En los años de crisis se ha ido reduciendo significativamente la proporción de prestaciones económicas para cuidados en el entorno familiar, en comparación con las prestaciones totales por dependencia (ID158).

## Determinantes demográficos

La población analfabeta mantiene su tendencia muy ligeramente descendente (ID209). Durante los años de la crisis cesa el crecimiento de la población residente (ID187). La tasa de envejecimiento aumenta ligeramente en esos años (ID176). Y la tasa de inmigración disminuye de forma importante (ID172). Asimismo, aumenta la edad media de la maternidad de forma importante (ID169).

## Resultados en salud

La esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años mantiene la tendencia de aumento que tiene desde los años anteriores para ambos sexos (ID167, ID168). También aumenta la esperanza de vida en buena salud a los 65 años, disminuyendo al comienzo de los años de crisis, pero luego mejora (ID70). Esto mismo ocurre con la esperanza de vida en buena salud al nacimiento (ID69).

# RESULTADOS ANDALUCÍA

## Determinantes estructurales

### 1. Políticas macroeconómicas

Para Andalucía, la evolución del PIB (ID30, ID31) fue similar al promedio español, resultando en una ligera disminución de la distancia con respecto al promedio de las CCAA durante los años de crisis. El PIB andaluz se mantiene muy por encima de la media española a lo largo de toda la serie, manteniéndose muy por debajo del promedio nacional en términos per cápita. De hecho, es en los años de crisis que parecen alcanzarse las diferencias mayores en el PIB per cápita, entre Andalucía y España (ID31).

### 2. Políticas del estado de bienestar

#### 2.1. Protección social y servicios sociales

La tendencia de los indicadores de gasto es muy similar al resto nacional, pero hay algunos aspectos diferenciados. El gasto público per cápita en los servicios públicos disminuyó más en Andalucía que en el resto de España, aumentando significativamente la distancia con respecto al promedio español, y consecuentemente, Andalucía ha pasado a ser una de las CCAA con menor gasto en servicios públicos de España (ID202.4, ID202.3).

Los indicadores asociados al desempleo han tenido un comportamiento muy similar al español. En los años de crisis, disminuye la tasa de parados beneficiarios, aunque aumenta el número de beneficiarios del desempleo. Este aumento es muy superior en Andalucía (ID8), al igual que la tasa de parados sin cobertura (ID190), pero en

este caso reduciéndose la diferencia entre Andalucía y el resto de España. Como en España, durante la crisis disminuye la tasa de cobertura del desempleo (ID7), llegando a ser Andalucía la Comunidad con la menor tasa de cobertura en los años de crisis. Asimismo, la prestación media anual por desempleo disminuye en los años de crisis, pero la disminución es mayor para los andaluces en comparación al resto de CCAA (ID149).

#### 2.2. Educación

El gasto público total en educación frena su ascenso a partir del año 2008 y se reduce (ID202.2). Pero, mientras que para el promedio de las CCAA disminuye el gasto en educación en relación al total del gasto público (ID179), Andalucía lo mantiene. De hecho, a partir del año 2008, cambia la tendencia, y aumenta el gasto como porcentaje del PIB hasta el año 2010 (ID84). Se mantiene como la Comunidad con mayor gasto en educación (ID85).

No hay diferencias sustanciales con las tendencias españolas en relación al número de becas y ayudas, excepto en que se produce un aumento más pronunciado en los ingresos por becas (ID204.4), específicamente en las ayudas a enseñanzas postobligatorias (ID204.2, ID88.2).

En cuanto a los indicadores relativos a resultados son pocas las diferencias. Aumenta la distancia en la proporción de población con educación superior (ID92), y población joven que ni estudia, ni trabaja, ni se forma, siendo peores estos indicadores para Andalucía.



## 2.3. Vivienda

Las tendencias son muy similares a la española (ID118), pero es de destacar el espectacular número de viviendas libres construidas justo antes de la crisis, muy superior al del conjunto de España (más de 100.000 por año), y la subsecuente caída a niveles prácticamente iguales al promedio español (ID116). En contraste, el número de viviendas protegidas se mantuvo muy similar al promedio español, reduciéndose a lo largo de los años (ID115).

## 2.4. Sanidad

Dentro de la tendencia general del gasto sanitario público (ID49, ID50), las diferencias se observan en relación al gasto per cápita. A nivel de presupuestos (ID51), de gasto en servicios públicos de salud (ID202.1), y en gasto consolidado per cápita (ID210.1), la reducción del gasto durante el período de crisis es mayor en Andalucía que en el promedio español, situándose Andalucía como la de menor gasto sanitario de España, en este período.

Esta reducción del gasto en Andalucía no fue homogénea para todas las partidas, sino que afecta sobremanera a la Atención Primaria de salud (ID55), y no hay tal reducción en la Atención Especializada (ID56). El gasto farmacéutico, por otra parte, siguió la misma tendencia de reducción del conjunto de las CCAA españolas (ID58).

## 2.5. Dependencia

Las diferencias con el resto de CCAA se dan en el importe medio de prestaciones sociales y económicas (ID143), donde la tendencia a la disminución es mayor en la Comunidad, y, aun así, manteniéndose la media andaluza como la mayor de las CCAA.

## 3. Mercado de trabajo

Andalucía sigue las tendencias del resto de España. La diferencia más notable es que el número de parados, así como la tasa de paro (ID191, ID2) en el período de crisis, aumentan en la Comunidad más que en el resto.

## 4. Gobierno y tradición política

A diferencia del resto de España, el número de manifestaciones (ID112) aumentó en el período de crisis, y sobre todo a partir del año 2012.

## 5. Desigualdades de renta y pobreza

Las diferencias con respecto al resto de España se centran sobre todo en la tasa de pobreza general e infantil. Estas tasas (ID40, ID41, ID42, ID46, ID185, ID186) aumentan más en Andalucía, sobre todo a partir del año 2012. Asimismo, el coeficiente de Gini (ID43, ID44) se mantiene por encima del promedio de las CCAA.

## 6. Cultura y valores

Se mantienen la confianza en la mayoría de la gente (ID206).

## Determinantes intermedios

### 1. Servicios sanitarios

Varios son los indicadores donde se producen diferencias con respecto al promedio de las CCAA. Estas diferencias afectan de forma importante sobre todo a las tasas de personal sanitario. Durante el período de crisis, hay una franca disminución de la tasa de personal de medicina en atención primaria (ID79) y de personal de medicina y de enfermería en atención especializada (ID75, ID76). Además, en relación a

la población general, el personal de enfermería y matronas (ID178, ID177, ID83) disminuyen más que en el promedio de las CCAA. También disminuye la frecuentación en atención primaria (ID195.1), y aumenta la frecuentación en atención especializada, siguiendo la tendencia nacional, pero menos que en el promedio de las CCAA (ID195.2).

## 2. Factores psicosociales

En Andalucía, la percepción de poder encontrar un trabajo disminuye más que en el promedio de las CCAA a lo largo del período de crisis (ID22).

## 3. Recursos materiales

### 3.1. Ingresos y situación económica

Con respecto al promedio de España, en Andalucía, durante el período de crisis, aumenta más el porcentaje de personas que no pueden afrontar gastos imprevistos (ID34), y los retrasos en los pagos de la vivienda (ID33), la causa principal de los desahucios. El salario medio mensual se estanca en niveles más bajos (ID12) aumentando la brecha con respecto a España, y sobre todo entre las mujeres.

### 3.2. Empleo y trabajo

En Andalucía el aumento del porcentaje de personas con trabajo a tiempo parcial (ID198) es mayor, al igual que el de la población con muy baja intensidad laboral (ID36), y el del paro de larga duración (ID20, ID19). En estos indicadores, sin embargo, se experimenta un cambio de tendencia en los años más recientes, de forma similar al promedio de las CCAA.

### 3.3. Vivienda y situación material

En Andalucía el número de desahucios de la vivienda principal aumenta considerablemente durante el período de crisis, mucho más que en el conjunto nacional. Esto se evidencia en los diferentes indicadores asociados a los desahucios (ID121, ID122, D180, D123, ID124).

### 3.4. Trabajo doméstico y de cuidados

El número de prestaciones económicas por dependencia para cuidados en el entorno familiar disminuye con más intensidad en Andalucía que en el conjunto de España. Así y todo, Andalucía se mantiene entre las más altas en estas prestaciones (ID157).

## Determinantes demográficos

Las tendencias en estos indicadores son similares a las del resto de las CCAA, con alguna pequeña variación en algún indicador.

## Resultados en salud

Andalucía tiene la menor esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años de edad, entre todas las CCAA, manteniéndose en esta posición a lo largo del período de crisis, con una ligera tendencia de aumento de la diferencia con el promedio nacional, desde el inicio de la serie (ID167, ID168). Por contra, la esperanza de vida en buena salud mejora a mediados del período de crisis, convergiendo hacia el promedio nacional (ID69, ID70).

## RESULTADOS CATALUÑA

### Determinantes estructurales

#### 4. Políticas macroeconómicas

La evolución de los indicadores es muy parecida a la observada para el conjunto de España, manteniéndose en todos ellos por encima de la media española.

A diferencia de España, en el indicador de la renta bruta disponible por habitante (ID26), se observa una ligera recuperación a partir de 2013. Asimismo, para el indicador de los ingresos de los hogares (ID27, ID28), se aprecia una estabilización a partir de 2010.

#### 5. Políticas del estado de bienestar

##### 5.1. Protección social y servicios sociales

La evolución de los indicadores es muy parecida a la observada para el resto de las CCAA, manteniéndose en todos ellos, a excepción de la tasa de parados sin cobertura (ID190), por encima de la media española.

Para el gasto público en servicios sociales y protección social (ID153) y para el número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8), los valores se encuentran muy por encima de la media de las CCAA. Comparando el comportamiento del indicador (ID153) respecto al conjunto de España, su evolución de crecimiento en Cataluña se presenta de forma más pronunciada y se mantiene hasta el año 2010. Asimismo, el descenso es también más fuerte y no es hasta el año 2013 que vuelve a aumentar.

En cuanto al desempleo, el número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8)

no se estabiliza como en las CCAA, sino que presenta una tendencia decreciente a partir de 2010 que se mantiene hasta el final del período de observación.

##### 5.2. Educación

Los indicadores en Cataluña presentan una evolución bastante similar al resto de España, pero con valores bastante diferenciados de las CCAA. Por una parte, destacan los bajos valores de los ingresos por becas en las enseñanzas obligatorias, universitarias, y postobligatorias (ID204.1, ID204.2, ID204.3, ID204.4) así como el porcentaje de alumnado con retraso en la ESO (ID96), muy por debajo de la media española. Y por otra, se encuentran aquellos indicadores relacionados con el gasto público en los cuales los valores están muy por encima (ID84, ID85, ID179). Respecto a la cobertura pública de la educación de 0-2 años (ID100) se observan valores por encima de las CCAA, pero con un crecimiento menor que reduce dichas diferencias a lo largo del período.

##### 5.3. Vivienda

Las tendencias siguen la misma evolución que para el conjunto de España destacando los niveles alcanzados para el número de viviendas libres (ID116), muy por encima de la media de las CCAA y los valores del número de viviendas protegidas (ID115), por debajo.

##### 5.4. Sanidad

En general los valores están por debajo de la media española destacando, principalmente, el porcentaje del gasto sanitario en Atención Especializada (ID56).

También cabe destacar el descenso del porcentaje del gasto sanitario en atención primaria (ID55) que se acentúa de 2009 a 2011. Asimismo, el descenso para el gasto farmacéutico del SNS

(ID59) es mucho más pronunciado que las CCAA para el período 2009-2013, momento a partir del cual se aprecia un ligero ascenso.

## 5.5. Dependencia

Las diferencias principales se observan en el número de personas beneficiarias a la prestación por dependencia (ID134). Sus valores se encuentran muy por encima de la media de las CCAA, presentando un ligero incremento entre 2010 y 2013, seguido de una disminución hasta el año 2014 a partir del cual se mantiene constante los años posteriores. Asimismo, difiere también ligeramente el comportamiento del porcentaje de personas beneficiarias (ID135), con un pequeño ascenso en 2012 y 2013.

## 6. Mercado de trabajo

El patrón de la tasa de actividad (ID2) coincide tanto para hombres como para mujeres manteniéndose por encima de la media en ambos casos. Respecto a la tasa de paro (ID3), la evolución es paralela a la del conjunto de España, pero siempre con valores por debajo de la media española.

## 7. Gobierno y tradición política

A diferencia de España, el número de manifestaciones comunicadas (ID112) en Cataluña muestra un fuerte descenso del 2012 al 2013 situándose por debajo de la media de las CCAA. A partir de 2013 y hasta el final del período de observación la tendencia se mantiene estable.

## 8. Desigualdades de renta y pobreza

A diferencia de los datos de España, el indicador de la tasa de pobreza (ID41) desciende a partir

2012. Para la tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social (indicador AROPE) (ID42) el descenso se observa a partir 2011. Finalmente, la tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social infantil (indicador AROPE) (ID186) muestra un descenso en 2011-2013, seguido por un aumento el año siguiente y posteriormente se estabiliza.

## 9. Cultura y valores

La confianza en la mayoría de la gente se mantiene constante y por encima de la media española durante esos años (ID160).

## Determinantes intermedios

### 10. Servicios sanitarios

La evolución de la tasa de enfermería en atención especializada y atención primaria (ID76, ID80) es muy parecida en el caso de Cataluña manteniéndose en ambos casos por encima de la media española.

El comportamiento de la tasa de personal médico en AP (ID79) oscila en los años anteriores a la crisis mostrando un ascenso destacado entre 2005 y 2006 y un ligero descenso hasta 2008, momento a partir del cual se estabiliza. Aunque las fluctuaciones del indicador se mantienen siempre por debajo de la media española.

Esta misma tasa en atención especializada (ID75) presenta un importante crecimiento del 2000 al 2009, que lo sitúa por encima de la media española. Del 2009 al 2010 se produce un descenso muy pronunciado, y la tasa vuelve a acercarse a los valores y sigue la evolución de la media del conjunto de España.

En cuanto al uso de los servicios sanitarios (ID195.1), los valores en Cataluña son fluctuantes

manteniéndose en todo momento muy por debajo de la media española.

## 11. Factores psicosociales

La evolución del grado de preocupación por la pérdida del empleo es parecida a la comentada para el conjunto de España, manteniéndose hasta el 2009 por encima de la media española (ID184).

## 12. Recursos materiales

### 12.1. Ingresos y situación económica

El salario medio anual (ID12) evoluciona del mismo modo a lo comentado para el conjunto de España manteniéndose por encima de la media española.

### 12.2. Empleo y trabajo

Las horas semanales de trabajo en hombres y mujeres (ID15) evolucionan de forma similar a lo comentado para el resto de España, siempre por debajo de la media con un pequeño incremento en 2006 que lo sitúa en los valores de la media y una bajada más pronunciada en 2007 que vuelve a situarlo por debajo de la media española. En relación al porcentaje de personas a tiempo parcial (ID198) evoluciona de manera similar al conjunto de España diferenciándose por una bajada más pronunciada en 2015.

### 12.3. Vivienda y situación material

Las ejecuciones hipotecarias (ID122) y los desahucios (ID121) aumentan al empezar la crisis con un fuerte descenso en 2011 momento a partir del cual se presenta un descenso continuado. Su evolución, está muy por encima de la media, siendo la Comunidad con los valores más elevados.

### 12.4. Trabajo doméstico y de cuidados

El número de prestaciones económicas de dependencia para cuidados en el entorno familiar (ID157) para Cataluña presenta unos valores muy por encima de la media de las CCAA con un crecimiento en la primera parte de la crisis (2009-2012) y un descenso en la segunda parte del período (2012-2016).

## Determinantes demográficos

Durante los años de la crisis los valores en Cataluña para el crecimiento de la población residente (ID187) se encuentran muy por encima de la media de las CCAA.

## Resultados en salud

esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años mantienen la misma evolución que para el resto de España, manteniéndose ligeramente por encima de la media española (ID167, ID168). A diferencia de España, la esperanza de vida en buena salud al nacimiento (ID69) aumenta al inicio de la crisis y mantiene dicha evolución creciente durante todo el período de crisis.

## RESULTADOS COMUNIDAD DE MADRID

### Determinantes estructurales

#### 13. Políticas macroeconómicas

En todos los indicadores se observa una evolución parecida a la comentada para el conjunto de España manteniéndose en todos ellos por encima de la media española. A destacar que en los indicadores del PIB a precios de mercado (ID30), del PIB per cápita (ID31) y del PIB en términos de poder adquisitivo (ID29), es la Comunidad con los valores más altos.

A diferencia de España, en el indicador del PIB a precios de mercado (ID30), y en el de la renta bruta disponible por habitante (ID26), se observa una ligera recuperación a partir de 2013.

#### 14. Políticas del estado de bienestar

##### 14.1. *Protección social y servicios sociales*

El indicador del gasto público en servicios sociales y protección social (ID153) muestra una evolución parecida a la evolución española hasta 2009. Experimenta, sin embargo, un fuerte descenso al inicio de la crisis (de 2009 a 2010) seguido de un fuerte crecimiento hasta 2012. A partir de 2012 se estabiliza quedando por encima de la media española. Por lo que se refiere a las tasas de tutela y acogimiento (ID152), se sitúan por encima de la media española únicamente en 2006 y 2009, y tienen un comportamiento más variable. Crecen de 2003 a 2006, les sigue un ligero descenso seguido de un fuerte crecimiento al inicio de la crisis, llegando a superar los valores de la media española en 2009 y vuelven a iniciar un fuerte descenso con una ligera recuperación a partir de 2011, aunque siguen situándose por debajo de la media española.

En cuanto al desempleo, tiene interés destacar que en el número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8) y en la tasa de parados sin cobertura no se observa la recuperación que se visualiza en la media española a partir de 2014.

##### 14.2. *Educación*

En la Comunidad de Madrid, aunque en general se mantienen estables los ingresos por becas en los años de crisis, cabe destacar el descenso de 2011 a 2012 en las enseñanzas obligatorias (ID204.1), descenso que se observa también en el indicador del total de becas (ID204.4).

El comportamiento de la tasa de becas y ayudas totales (ID88.4), que se encuentra por encima de la media española al inicio del período, muestra un fuerte descenso de 2011 a 2012 situándose por debajo de la media en 2014. Este comportamiento refleja la evolución de la tasa de las enseñanzas obligatorias (ID88.1).

Durante los años de crisis continúa la reducción del porcentaje de población analfabeta (ID89), aunque cabe señalar el aumento del analfabetismo en mujeres de 2008 a 2010. El porcentaje de población con instrucción insuficiente (ID102) en la Comunidad de Madrid tiene, con diferencia, los valores más bajos de todas las CCAA.

##### 14.3. *Vivienda*

En valores absolutos, la evolución del número de viviendas protegidas (ID115) es espectacular. Notamos, de manera especial, el crecimiento que se observa desde 2003 hasta el inicio de la crisis en 2009 así como el descenso brusco hasta 2013, moviéndose con valores muy por encima de la media española. Por lo que se refiere al número

de viviendas terminadas (ID116), el descenso empieza en 2006, antes del inicio de la crisis.

## 14.4. Sanidad

La disminución del gasto sanitario público durante la crisis (ID50, ID54) presenta un ligero incremento de 2010 a 2012 en ambos indicadores. La disminución en el porcentaje del gasto destinado a la atención primaria de salud (ID55) muestra una evolución muy irregular apreciándose un importante descenso de 2010 a 2011, mientras que en la atención especializada (ID56) el comportamiento durante la crisis no muestra una estructura clara alternando periodos de crecimiento con los de decrecimiento. Respecto a la satisfacción con el funcionamiento de los servicios sanitarios (ID67, ID68), se observa un aumento que empieza en 2012 en el caso de las mujeres y en 2013 en el caso de los hombres.

## 14.5. Dependencia

En la Comunidad de Madrid, tanto el indicador de las personas beneficiarias en relación a la población de la CCAA (ID135), como el de las personas pendientes de la prestación (ID138), muestran valores inferiores a la media del conjunto español, mientras que el porcentaje de personas valoradas como no dependientes (ID137) se mantiene por encima de la media española.

## 15. Mercado de trabajo

La tasa de actividad (ID2) y el indicador del número de parados (ID191) se sitúan siempre por encima de la media española. La tasa de paro (ID3) muestra un importante crecimiento desde el inicio de la crisis hasta 2013 donde empieza a decrecer. Este indicador se sitúa siempre con valores inferiores a la media española.

## 16. Gobierno y tradición política

El número de manifestaciones aumenta de manera importante a partir de 2011 en la Comunidad de Madrid. A partir de 2013 se observa un ligero descenso (ID112).

## 17. Desigualdades de renta y pobreza

Aunque se observa un aumento de la tasa de pobreza durante la crisis, sus valores son muy inferiores a los de la media española. En el caso de la tasa de riesgo de pobreza infantil con alquiler imputado (ID46), y en la de riesgo de pobreza y/o exclusión social infantil (ID186) se observa un decrecimiento al inicio de la crisis seguido por un periodo de estabilidad a valores de 2006 en el caso de las mujeres.

## 18. Cultura y valores

La confianza en la mayoría de la gente (ID160, ID206) se sitúa, con un comportamiento muy parecido, por encima de la media española, manteniéndose estable a lo largo del periodo analizado.

## Determinantes intermedios

### 19. Servicios sanitarios

La tasa de enfermería (ID80) y la tasa de personal médico en atención primaria (ID79) no varían en los años anteriores a la crisis y se mantienen de forma parecida durante la crisis, aunque a niveles inferiores a la tasa española.

La frecuentación de la atención especializada (ID195.2) sigue creciendo durante la crisis y se mantiene con valores muy superiores a la media española.

## 20. Factores psicosociales

El porcentaje de preocupación por la pérdida de empleo (ID184) se inicia en 2007, en el período pre-crisis.

## 21. Recursos materiales

### 21.1. Ingresos y situación económica

Madrid es la Comunidad con el salario medio más alto (ID12). Es de destacar la gran brecha salarial existente entre hombres y mujeres, siguiendo un esquema de evolución parecido a la media española.

### 21.2. Empleo y trabajo

En todos los indicadores se observa una gran brecha de género, así como una evolución semejante a la descrita para el conjunto de España. La diferencia destacable en la Comunidad de Madrid es que no disminuyen las horas semanales de trabajo en mujeres (ID15) durante el período de crisis.

### 21.3. Vivienda y situación material

Los indicadores de desahucios (ID121) y de ejecuciones hipotecarias (ID122) tienen un comportamiento parecido a la evolución de la media española, con valores ligeramente superiores. Por otra parte, los indicadores de desalojos forzados (ID123, ID180) muestran valores muy superiores a la media española con un aumento más pronunciado durante los años 2008-2012, a partir del cual se observa una estabilización y un ligero decrecimiento.

### 21.4. Trabajo doméstico y de cuidados

Los indicadores de este apartado muestran valores desde 2009 hasta 2016. El número de

prestaciones económicas de dependencia para cuidados en el entorno familiar (ID157) aumenta hasta 2013, año en el que se sitúa por encima de la media española. A partir de 2013 se observa una estabilización seguida de un ligero decrecimiento.

Por otra parte, el indicador del porcentaje de evolución de las prestaciones económicas para cuidados en el entorno familiar respecto al total de prestaciones de dependencia en la Comunidad de Madrid (ID158), tiene un comportamiento distinto al comportamiento de la media española situándose, durante el período analizado, con valores cercanos al 20% mientras que en el conjunto español se observa un decrecimiento desde valores cercanos al 50% hasta valores cercanos al 30%.

## Determinantes demográficos

En los años de crisis aumenta sustancialmente el saldo migratorio interautonómico (ID173, ID189), y se mantiene por debajo de la media española la tasa de migración neta (ID188).

## Resultados en salud

Tanto la esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años (ID167, ID168) como la esperanza de vida en buena salud al nacimiento y a los 65 años (ID69, ID70), evolucionan de manera parecida, con valores superiores a la media española, destacando en todos los casos los valores más altos en el caso de las mujeres.





## RESULTADOS PAÍS VASCO

### Determinantes estructurales

#### 22. Políticas macroeconómicas

La evolución temporal de los indicadores es muy parecida a la observada para el conjunto de CCAA, aunque siempre a unos niveles muy por encima de la media española.

Existen, sin embargo, algunas diferencias. El PIB a precios de mercado (ID30) evoluciona como en el conjunto de España, y con una media muy similar. A diferencia de la media española, en la que se mantiene estable, el PIB en poder adquisitivo estándar per cápita (ID29), empieza a crecer a partir de 2009, a una tasa bastante similar a la de antes de la crisis.

#### 23. Políticas del estado de bienestar

##### 23.1. Protección social y servicios sociales

La brecha en el número de beneficiarios de prestaciones por desempleo (ID8), entre el conjunto de España y el País Vasco, con una media mucho mayor en el conjunto de España, se ensancha hasta el año 2010. A partir de entonces, esta brecha se mantiene constante, aunque con una amplitud mucho mayor que antes de la crisis.

El indicador de protección a la infancia: tutela y acogimiento (ID152), tiene un nivel medio algo menor en el País Vasco (excepto los años 2003, algo mayor en el País Vasco, y 2007 muy similares). La evolución tras la crisis, aunque similar en forma (creciendo de 2008 a 2009, decreciendo hasta 2011-2012 y creciendo después) ha variado en intensidad, así como en el

inicio del crecimiento tras la crisis (2011 en el conjunto de España y 2012 en el País Vasco). Como resultado, la brecha entre las CCAA y el País Vasco ha ido variando.

La brecha en el gasto público corriente en servicios sociales y promoción social (ID153) entre el País Vasco y el conjunto de CCAA, con un nivel medio inferior en el País Vasco, se ha ido reduciendo desde la crisis, llegando a desaparecer en el año 2014. Esta desaparición es una consecuencia del aumento de este indicador en el País Vasco, sobre todo hasta 2011, y de un mantenimiento en el conjunto de España, hasta 2011, y una reducción a partir de entonces.

##### 23.2. Educación

La diferencia entre los indicadores en el País Vasco y el conjunto de España, siempre a un nivel medio mayor en el País Vasco, ha aumentado desde 2009.

Existen algunas excepciones. El indicador centros públicos de 1er ciclo de educación infantil por 100.000 habitantes (ID87.1), con un nivel medio mucho mayor en el País Vasco, continúa creciendo tras la ocurrencia de la crisis en ambos casos, y la diferencia entre los valores medios del País Vasco y del conjunto de CCAA es muy similar a partir de entonces. La brecha en el indicador centros públicos de 2º ciclo de educación infantil por 100.000 habitantes (ID87.2), en este caso a un nivel muy inferior en el País Vasco, apenas se reduce a partir de 2009.

Las diferencias en abandono temprano de la educación y la formación (ID90) y en la población de 15-24 años que ni trabajan ni estudian, ni se forman (ID91), entre el conjunto de España y el

País Vasco, con un nivel muy inferior en el País Vasco, se han ido reduciendo, aunque moderadamente, fundamentalmente por una reducción a un ritmo mayor en el conjunto de CCAA tras la crisis.

### 23.3. Vivienda

El nivel medio de viviendas libres terminadas (ID116) ha sido menor en el País Vasco hasta el año 2012, a partir de entonces los niveles medios son prácticamente los mismos, principalmente como consecuencia de la disminución radical en el conjunto de CCAA. Así, destaca el muy importante aumento en el conjunto de España hasta el año 2008, mientras en el País Vasco este indicador disminuye a una tasa moderada desde bastante antes de la crisis (desde 2002).

El nivel de los indicadores de viviendas protegidas (ID115, ID118) siempre ha sido bastante mayor en el País Vasco. La evolución de ambos indicadores ha sido similar, aunque al final del período analizado las diferencias han aumentado, principalmente como consecuencia de una reducción mucho más importante en el resto de CCAA tras crisis.

### 23.4. Sanidad

El gasto medio anual en salud por persona (ID25), cuyo nivel medio es muy superior en el País Vasco, aumenta desde 2009 hasta 2011, el 2013 y el 2015 en el País Vasco, con importantes reducciones en 2012 y 2014. En el conjunto de España, sin embargo, se reduce desde 2008 hasta 2013, aunque de forma moderada, y aumenta de una forma muy importante el 2014 y el 2015.

Las diferencias en el presupuesto sanitario por habitante (ID51), en el gasto sanitario público territorializado por habitante protegido (ID54) y el porcentaje de gasto en atención primaria (ID55), con un nivel mucho mayor en el País Vasco, han aumentado tras la crisis, como consecuencia de

una reducción mucho mayor en el conjunto de CCAA, con la excepción del gasto medio por receta facturada del SNS (ID60), en la que crece más en el País Vasco.

La satisfacción general con el funcionamiento del sistema sanitario público en el País Vasco (ID68) ha seguido una evolución similar a la del conjunto de España, pero sólo en el caso de los hombres. En el caso de las mujeres el comportamiento ha sido el opuesto.

### 23.5. Dependencia

Las diferencias en las personas beneficiarias (ID135), así como en la proporción de valoraciones de dependencia no realizadas (ID133) y la proporción de prestaciones sociales y económicas denegadas para personas con discapacidad (ID144.1), han aumentado tras la crisis.

Sin embargo, las diferencias en la proporción de personas valoradas no dependientes (sin grado) (ID137), con un nivel mayor en el País Vasco; así como la proporción de personas valoradas y pendientes de efectividad del derecho a prestación (ID138), con un nivel superior en el conjunto de España, se han reducido.

## 24. Mercado de trabajo

El patrón de la tasa de actividad (ID2) coincide tanto para hombres como para mujeres manteniéndose algo por encima de la media española en el caso de las mujeres y algo por debajo en el caso de los hombres. Respecto a la tasa de paro (ID3) la evolución es paralela, pero siempre con valores muy por debajo de la media española.

## 25. Gobierno y tradición política

Aunque el comportamiento es muy similar, tras la crisis, la participación electoral (ID104) es menor

en el País Vasco. El número de manifestaciones comunicadas (ID112) en el País Vasco crece mucho más que en el conjunto de España hasta 2013, hasta entonces a un nivel superior, y a partir de entonces sufre una muy importante reducción que conduce a niveles mucho más bajos que en el conjunto de CCAA.

## 26. Desigualdades de renta y pobreza

La evolución de todos los indicadores es muy similar a la del conjunto de España, aunque siempre con un nivel medio superior. La única diferencia se encuentra en la renta agregada, en el decil 9 (ID47.9) que en el conjunto de España se mantiene constante desde 2005, y en el País Vasco crece hasta 2008, y vuelve a descender en 2015, aunque con un nivel todavía mayor que antes de la crisis.

## 27. Cultura y valores

En la confianza en la mayoría de la gente (ID160), situada por encima de la media española, la diferencia se reduce hacia el final del período analizado.

## Determinantes intermedios

### 28. Servicios sanitarios

La evolución de las tasas de personal médico (ID75) y de enfermería en atención especializada (ID76) es muy similar a la del conjunto de CCAA antes de 2009, aunque a un nivel medio inferior. A partir de entonces, mientras las tasas se mantienen constantes en España, en el País Vasco crecen de forma importante, con un nivel medio muy superior.

Algo parecido ocurre con las tasas de personal médico en atención primaria (ID79), con el cruce

que se produce en el año 2011. Sin embargo, en este caso el indicador se mantiene constante y muy cercano (algo superior) a los del conjunto de España.

La tasa de personal de enfermería en atención primaria (ID80) también tiene el cruce en el año 2011 y su nivel promedio se sitúa por encima del conjunto de España. En el año 2012, sin embargo, se reduce mucho, hasta situarse en crecimiento paralelo (un poco por encima) del conjunto de España.

La frecuentación a atención primaria (ID195.1) tiene una evolución similar a la del conjunto de España, aunque con un nivel medio siempre inferior. A partir de 2010, sin embargo, mientras en el conjunto de España la frecuentación se reduce, en el País Vasco crece hasta 2012. Como consecuencia la diferencia se ha reducido bastante.

La frecuentación a especialistas (ID195.2), tras situarse en paralelo, crece de una forma muy importante. La diferencia entre el País Vasco y el conjunto de España, por tanto, ha aumentado desde la crisis, siendo superior en el País Vasco.

### 29. Factores psicosociales

El grado de preocupación por perder el empleo (ID84) ha evolucionado como en el conjunto de España, aunque a un nivel bastante inferior. Sin embargo, la diferencia entre el conjunto de España y el País Vasco aumenta a partir de 2009.

### 30. Recursos materiales

#### 30.1. Ingresos y situación económica

La evolución de estos indicadores es paralela a la del conjunto de España, bastante por debajo, con

la excepción de la ganancia media anual por trabajador (ID10), que lo hace bastante por encima.

### 30.2. Empleo y trabajo

Los indicadores de empleo y trabajo evolucionan de forma muy similar al resto de España, y siempre a un nivel inferior. Para algunos indicadores, como los de paro de larga duración en población general y en jóvenes (ID19, ID20), y población con muy baja intensidad laboral (ID36), las diferencias respecto al conjunto de España se amplían desde 2009. También, el porcentaje de personas a tiempo parcial (ID198), con un nivel superior que en el conjunto de España (en el caso de las mujeres), la diferencia aumenta a partir de 2013, sobre todo en mujeres.

### 30.3. Vivienda y situación material

En todos los casos los niveles para el País Vasco se sitúan bastante por debajo del conjunto de España, aumentando las diferencias a partir de la crisis.

### 30.4. Trabajo doméstico y de cuidados

La evolución del número de prestaciones económicas de dependencia para cuidados en el entorno familiar (ID157) es muy similar a la del conjunto de España, con un nivel prácticamente igual hasta 2013. A partir de ese año, mientras se produce un crecimiento en el País Vasco, se reduce en el conjunto de España.

La proporción de esas prestaciones respecto al total de prestaciones de dependencia (ID158) evoluciona de forma opuesta en el País Vasco (crecimiento) y en el conjunto de España (decrecimiento), con un nivel superior en el País Vasco a partir de 2010. La diferencia entre el País Vasco y el conjunto de España no deja de aumentar a partir de 2010.

## Determinantes demográficos

Con la excepción de algunos indicadores de población (ID164, ID175, ID187), de inmigración (ID170, ID171, ID172) de analfabetismo (ID209), y de fecundidad (ID166), durante los años de la crisis los valores en el País Vasco se encuentran muy por encima del conjunto de España.

La evolución temporal es muy similar a la del conjunto de España, con las excepciones del indicador coyuntural de fecundidad (ID166) y la tasa de migración neta con el extranjero (ID188), en los que la diferencia respecto al conjunto de España se reduce hasta prácticamente desaparecer a partir de la crisis.

## Resultados en salud

La esperanza de vida al nacimiento (ID167) y a los 65 años (ID168) mantiene la misma evolución que para el conjunto de España, manteniéndose ligeramente por encima de la media española.

La esperanza de vida en buena salud al nacimiento (ID69) aumenta al inicio de la crisis (desde 2008 hasta 2010), situándose por encima de la media española. A partir de 2010 la evolución, tanto en el País Vasco como en el conjunto de España, se mantiene prácticamente constante, con un nivel medio casi idéntico.



## RESULTADOS COMUNIDAD VALENCIANA

### Determinantes estructurales

#### 31. Políticas macroeconómicas

Los indicadores sobre políticas macroeconómicas muestran un patrón muy similar al comentado para el conjunto de España, situándose todos ellos por debajo de la media española excepto en el indicador del PIB a precios de mercado (ID30). En este caso, la Comunidad Valenciana es una de las cuatro CCAA con un valor superior a la media española. Además, a diferencia de España, su evolución tiende a disminuir a partir de la crisis.

Hay que destacar también que en el caso del indicador de la renta bruta disponible por habitante (ID26), y de los ingresos de los hogares (ID27, ID29), la diferencia respecto a la media española tiende a aumentar a lo largo de todo el período, es decir, el aumento en la tendencia de estos indicadores es inferior en el caso de la Comunidad Valenciana con respecto a España.

#### 32. Políticas del estado de bienestar

##### 32.1. Protección social y servicios sociales

El gasto público en servicios sociales y protección social (ID153) se encuentra muy cerca de la media española durante todo el período, situándose en algunos tramos ligeramente por encima de esta y en otros por debajo. Un patrón más irregular se observa en el indicador de las tasas de tutela y acogimiento (ID152). La tendencia creciente inicial empieza a disminuir a partir del 2003 hasta el 2005, pasando a situarse por debajo de la media española. A partir de aquí, experimenta una recuperación que, de forma variable va

aumentando durante el resto de período hasta 2009, que llega a valores máximos, para volver a disminuir. En el último tramo se observa de nuevo una tendencia creciente.

En cuanto al desempleo, destacar que el indicador del número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8) muestra una tendencia decreciente a partir del 2010 que se mantiene hasta el final del período cuando en el global de España este indicador tendía a estabilizarse en este mismo tramo.

##### 32.2. Educación

En la Comunidad Valenciana el gasto público en educación (ID85) aumentó sustancialmente a lo largo del período analizado; partiendo de valores similares a la media española y llegando a situarse muy por encima de esta en los últimos años. No obstante, durante la crisis el gasto público en educación se redujo de forma importante al igual que en el conjunto de España. Esta variación respecto a la media española también se observa en el gasto público en educación como porcentaje del PIB (ID84), y en relación al gasto público total (ID179); pero estos indicadores se mantienen más o menos constantes durante todo el período, a diferencia de la reducción que experimentan en el global de España.

Durante los años de crisis continúa la reducción del porcentaje de población analfabeta (ID89), así como del abandono temprano de la educación (ID90) y el porcentaje de alumnado con retraso en la ESO (ID96), aunque cabe señalar el aumento de este último indicador de 2013 a 2014.

##### 32.3. Vivienda

En este caso, cabe destacar los niveles alcanzados en el número de viviendas protegidas (ID115) y el número de viviendas libres (ID116) muy por encima de la media española en el período anterior a la crisis. Al igual que en el caso de España, esta tendencia revierte con la crisis, de manera que estos indicadores llegan a asimilarse a los niveles medios de España durante este período.

El porcentaje de viviendas protegidas (ID118) refleja también unos niveles superiores a la media española durante los primeros años analizados, pero a partir del 2004, se produce una disminución que sitúa este porcentaje por debajo de la media; y esta tendencia se mantiene hasta el final del período analizado.

### 32.4. Sanidad

Al igual que para España, durante los años de crisis se observa una disminución en todos los indicadores relacionados con el gasto sanitario (ID50, ID54, 202.1, ID210.1), con valores inferiores a la media española excepto en el caso del gasto sanitario público (ID50) que se sitúa muy por encima de esta.

En el período de crisis, a diferencia de la media de España, el porcentaje de gasto en atención primaria (ID55) se mantiene aproximadamente constante hasta 2012 donde muestra una importante disminución que se recupera inmediatamente en el siguiente período. Esta variación en la tendencia en los últimos años del período analizado también se observa en el porcentaje de gasto en atención especializada (ID56). También se reduce el gasto farmacéutico (ID58, ID59, ID60), pero con valores muy por encima de la media española.

### 32.5. Dependencia

En la Comunidad Valenciana, la mayoría de los indicadores relacionados con la dependencia

tienen un comportamiento similar al global de España. Destacar solo que el número de solicitudes registradas para la dependencia en relación a la población (ID132) está muy por debajo de la media española; y que la proporción de valoraciones de dependencia no realizadas (ID133) aumenta de forma considerable en el año 2013 pasando a valores superiores a la media y superiores al resto de CCAA. También destacar que la tasa de camas de cuidados de larga duración (ID142) no aumenta durante el período de crisis sino que se mantiene constante, a diferencia del global español.

## 33. Mercado de trabajo

La tasa de actividad (ID2) se encuentra en torno a la media española de forma global, pero en el caso de las mujeres, durante el período de crisis, esta tasa se sitúa por debajo.

Respecto a la tasa de paro (ID3), la tendencia es similar al conjunto de España pero siempre con valores superiores a la media. A destacar que la Comunidad Valenciana es una de las CCAA con mayor número de parados (ID191).

## 34. Gobierno y tradición política

Al igual que en el conjunto de España, la participación ciudadana (ID104) en las diferentes elecciones ha disminuido desde el comienzo de la crisis. El número de manifestaciones comunicadas (ID112) se mantiene constante y por debajo de la media hasta el período 2011-2012, donde se observa un fuerte aumento que sitúa a la Comunidad Valenciana muy por encima de la media española. Esta tendencia se mantiene hasta el final del período analizado.

### 34.1. Desigualdades de renta y pobreza

Los indicadores de la tasa de pobreza (ID40, ID41, ID42, ID186) aumentan de forma considerable a

partir del período 2011-2012, situándose por encima de la media española a partir de este momento y hasta al final. Para la tasa de riesgo de pobreza infantil (ID46), este cambio se retrasa hasta el período 2013-2014.

El coeficiente de Gini (ID43, ID44) muestra siempre valores por debajo de la media española.

## 35. Cultura y valores

La confianza en la mayoría de la gente (ID160) muestra una tendencia constante durante los años de crisis y con valores muy cerca de la media española.

## Determinantes intermedios

### 36. Servicios sanitarios

La tasa de personal en atención especializada se sitúa por debajo de la media española con una tendencia muy similar a esta para la tasa de personal médico (ID75). Con respecto a la tasa de personal de enfermería, la diferencia aumenta con respecto a España en los años de crisis (ID76).

Para la atención primaria, la tasa de personal médico (ID79) no muestra diferencias respecto al total de España, con valores inferiores a la media; igual que la tasa enfermería (ID80) pero esta de forma más variable. No obstante, en el último período 2013-2014, la tasa de enfermería aumenta hasta valores superiores a la media española.

En cuanto al uso de los servicios sanitarios, la frecuentación en atención primaria (ID195.1) y en atención especializada (ID195.2) evoluciona de forma similar y por debajo del conjunto de España.

### 37. Factores psicosociales

Igual que para el conjunto de España, durante la crisis aumenta el porcentaje de preocupación por la pérdida de empleo (ID184). En el mismo sentido, la probabilidad de pérdida de empleo en la Comunidad Valenciana (ID21) aumenta de forma importante a partir del 2011 situándose por encima de la media española hasta al final del período analizado.

### 38. Recursos materiales

#### 38.1. Ingresos y situación económica

Los indicadores del salario (ID10, ID11, ID12) evolucionan del mismo modo a lo comentado para el conjunto de España con valores siempre por debajo de la media española.

#### 38.2. Empleo y trabajo

La tasa de temporalidad (ID14) y las horas semanales de trabajo (ID15) siguen el patrón global con valores superiores a la media española; pero a partir de la crisis, las horas semanales disminuyen hasta valores por debajo de la media española.

A partir de la crisis, la Comunidad Valenciana tiene el porcentaje de trabajadores a tiempo parcial (ID198) más alto de todas las CCAA.

#### 38.3. Vivienda y situación material

A destacar un importante aumento de los desahucios (ID121), ejecuciones hipotecarias (ID122) y desalojos (ID123, ID180) durante el período de crisis, que sitúa a la Comunidad Valenciana entre las CCAA con valores más altos.

#### 38.4. Trabajo doméstico y de cuidados

La evolución del número de prestaciones económicas de dependencia para cuidados en el entorno familiar (ID157) es muy similar a la del

conjunto de España. La evolución de su proporción con respecto a otro tipo de prestaciones de dependencia (ID158) también es similar a la española hasta 2014, en que cambia la tendencia, resultando en valores superiores a España.

## Determinantes demográficos

Los indicadores demográficos siguen el patrón global de España. No obstante, la Comunidad Valenciana es la cuarta comunidad con mayor población residente (ID187) y mayor flujo de inmigración procedente del extranjero (ID170), y la tercera con mayor población analfabeta (ID209), con valores muy por encima de la media española.

## Resultados en salud

La esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años (ID167, ID168) mantiene la misma evolución que para el resto de España, manteniéndose siempre por debajo de la media española.

Al igual que para el conjunto de España, la esperanza de vida en buena salud a los 65 años (ID70) mejora a partir del año 2010, situándose por encima de la media española, a más distancia de esta en las mujeres que en los hombres. Lo mismo ocurre con la esperanza de vida en buena salud al nacimiento (ID69) sin llegar a superar la media española de forma global, pero sí en el caso de las mujeres.





## RESULTADOS COMUNIDAD VALENCIANA

### Determinantes estructurales

#### 1. Políticas macroeconómicas

Los indicadores sobre políticas macroeconómicas muestran un patrón muy similar al comentado para el conjunto de España, situándose todos ellos por debajo de la media española excepto en el indicador del PIB a precios de mercado (ID30). En este caso, la Comunidad Valenciana es una de las cuatro CCAA con un valor superior a la media española. Además, a diferencia de España, su evolución tiende a disminuir a partir de la crisis.

Hay que destacar también que en el caso del indicador de la renta bruta disponible por habitante (ID26), y de los ingresos de los hogares (ID27, ID29), la diferencia respecto a la media española tiende a aumentar a lo largo de todo el período, es decir, el aumento en la tendencia de estos indicadores es inferior en el caso de la Comunidad Valenciana con respecto a España.

#### 2. Políticas del estado de bienestar

##### 2.1. Protección social y servicios sociales

El gasto público en servicios sociales y protección social (ID153) se encuentra muy cerca de la media española durante todo el período, situándose en algunos tramos ligeramente por encima de esta y en otros por debajo. Un patrón más irregular se observa en el indicador de las tasas de tutela y acogimiento (ID152). La tendencia creciente inicial empieza a disminuir a partir del 2003 hasta el 2005, pasando a situarse por debajo de la media española. A partir de aquí, experimenta una recuperación que, de forma variable va

aumentando durante el resto de período hasta 2009, que llega a valores máximos, para volver a disminuir. En el último tramo se observa de nuevo una tendencia creciente.

En cuanto al desempleo, destacar que el indicador del número de beneficiarios de prestaciones de desempleo (ID8) muestra una tendencia decreciente a partir del 2010 que se mantiene hasta el final del período cuando en el global de España este indicador tendía a estabilizarse en este mismo tramo.

##### 2.2. Educación

En la Comunidad Valenciana el gasto público en educación (ID85) aumentó sustancialmente a lo largo del período analizado; partiendo de valores similares a la media española y llegando a situarse muy por encima de esta en los últimos años. No obstante, durante la crisis el gasto público en educación se redujo de forma importante al igual que en el conjunto de España. Esta variación respecto a la media española también se observa en el gasto público en educación como porcentaje del PIB (ID84), y en relación al gasto público total (ID179); pero estos indicadores se mantienen más o menos constantes durante todo el período, a diferencia de la reducción que experimentan en el global de España.

Durante los años de crisis continúa la reducción del porcentaje de población analfabeta (ID89), así como del abandono temprano de la educación (ID90) y el porcentaje de alumnado con retraso en la ESO (ID96), aunque cabe señalar el aumento de este último indicador de 2013 a 2014.

##### 2.3. Vivienda

En este caso, cabe destacar los niveles alcanzados en el número de viviendas protegidas (ID115) y el número de viviendas libres (ID116) muy por encima de la media española en el período anterior a la crisis. Al igual que en el caso de España, esta tendencia revierte con la crisis, de manera que estos indicadores llegan a asimilarse a los niveles medios de España durante este período.

El porcentaje de viviendas protegidas (ID118) refleja también unos niveles superiores a la media española durante los primeros años analizados, pero a partir del 2004, se produce una disminución que sitúa este porcentaje por debajo de la media; y esta tendencia se mantiene hasta el final del período analizado.

## 2.4. Sanidad

Al igual que para España, durante los años de crisis se observa una disminución en todos los indicadores relacionados con el gasto sanitario (ID50, ID54, 202.1, ID210.1), con valores inferiores a la media española excepto en el caso del gasto sanitario público (ID50) que se sitúa muy por encima de esta.

En el período de crisis, a diferencia de la media de España, el porcentaje de gasto en atención primaria (ID55) se mantiene aproximadamente constante hasta 2012 donde muestra una importante disminución que se recupera inmediatamente en el siguiente período. Esta variación en la tendencia en los últimos años del período analizado también se observa en el porcentaje de gasto en atención especializada (ID56). También se reduce el gasto farmacéutico (ID58, ID59, ID60), pero con valores muy por encima de la media española.

## 2.5. Dependencia

En la Comunidad Valenciana, la mayoría de los indicadores relacionados con la dependencia

tienen un comportamiento similar al global de España. Destacar solo que el número de solicitudes registradas para la dependencia en relación a la población (ID132) está muy por debajo de la media española; y que la proporción de valoraciones de dependencia no realizadas (ID133) aumenta de forma considerable en el año 2013 pasando a valores superiores a la media y superiores al resto de CCAA. También destacar que la tasa de camas de cuidados de larga duración (ID142) no aumenta durante el período de crisis sino que se mantiene constante, a diferencia del global español.

## 3. Mercado de trabajo

La tasa de actividad (ID2) se encuentra en torno a la media española de forma global, pero en el caso de las mujeres, durante el período de crisis, esta tasa se sitúa por debajo.

Respecto a la tasa de paro (ID3), la tendencia es similar al conjunto de España pero siempre con valores superiores a la media. A destacar que la Comunidad Valenciana es una de las CCAA con mayor número de parados (ID191).

## 4. Gobierno y tradición política

Al igual que en el conjunto de España, la participación ciudadana (ID104) en las diferentes elecciones ha disminuido desde el comienzo de la crisis. El número de manifestaciones comunicadas (ID112) se mantiene constante y por debajo de la media hasta el período 2011-2012, donde se observa un fuerte aumento que sitúa a la Comunidad Valenciana muy por encima de la media española. Esta tendencia se mantiene hasta el final del período analizado.

### 4.1. Desigualdades de renta y pobreza

Los indicadores de la tasa de pobreza (ID40, ID41, ID42, ID186) aumentan de forma considerable a

partir del período 2011-2012, situándose por encima de la media española a partir de este momento y hasta al final. Para la tasa de riesgo de pobreza infantil (ID46), este cambio se retrasa hasta el período 2013-2014.

El coeficiente de Gini (ID43, ID44) muestra siempre valores por debajo de la media española.

## 5. Cultura y valores

La confianza en la mayoría de la gente (ID160) muestra una tendencia constante durante los años de crisis y con valores muy cerca de la media española.

## Determinantes intermedios

### 6. Servicios sanitarios

La tasa de personal en atención especializada se sitúa por debajo de la media española con una tendencia muy similar a esta para la tasa de personal médico (ID75). Con respecto a la tasa de personal de enfermería, la diferencia aumenta con respecto a España en los años de crisis (ID76).

Para la atención primaria, la tasa de personal médico (ID79) no muestra diferencias respecto al total de España, con valores inferiores a la media; igual que la tasa enfermería (ID80) pero esta de forma más variable. No obstante, en el último período 2013-2014, la tasa de enfermería aumenta hasta valores superiores a la media española.

En cuanto al uso de los servicios sanitarios, la frecuentación en atención primaria (ID195.1) y en atención especializada (ID195.2) evoluciona de forma similar y por debajo del conjunto de España.

### 7. Factores psicosociales

Igual que para el conjunto de España, durante la crisis aumenta el porcentaje de preocupación por la pérdida de empleo (ID184). En el mismo sentido, la probabilidad de pérdida de empleo en la Comunidad Valenciana (ID21) aumenta de forma importante a partir del 2011 situándose por encima de la media española hasta al final del período analizado.

### 8. Recursos materiales

#### 8.1. Ingresos y situación económica

Los indicadores del salario (ID10, ID11, ID12) evolucionan del mismo modo a lo comentado para el conjunto de España con valores siempre por debajo de la media española.

#### 8.2. Empleo y trabajo

La tasa de temporalidad (ID14) y las horas semanales de trabajo (ID15) siguen el patrón global con valores superiores a la media española; pero a partir de la crisis, las horas semanales disminuyen hasta valores por debajo de la media española.

A partir de la crisis, la Comunidad Valenciana tiene el porcentaje de trabajadores a tiempo parcial (ID198) más alto de todas las CCAA.

#### 8.3. Vivienda y situación material

A destacar un importante aumento de los desahucios (ID121), ejecuciones hipotecarias (ID122) y desalojos (ID123, ID180) durante el período de crisis, que sitúa a la Comunidad Valenciana entre las CCAA con valores más altos.

#### 8.4. Trabajo doméstico y de cuidados

La evolución del número de prestaciones económicas de dependencia para cuidados en el entorno familiar (ID157) es muy similar a la del

conjunto de España. La evolución de su proporción con respecto a otro tipo de prestaciones de dependencia (ID158) también es similar a la española hasta 2014, en que cambia la tendencia, resultando en valores superiores a España.

## Determinantes demográficos

Los indicadores demográficos siguen el patrón global de España. No obstante, la Comunidad Valenciana es la cuarta comunidad con mayor población residente (ID187) y mayor flujo de inmigración procedente del extranjero (ID170), y la tercera con mayor población analfabeta (ID209), con valores muy por encima de la media española.

## Resultados en salud

La esperanza de vida al nacimiento y a los 65 años (ID167, ID168) mantiene la misma evolución que para el resto de España, manteniéndose siempre por debajo de la media española.

Al igual que para el conjunto de España, la esperanza de vida en buena salud a los 65 años (ID70) mejora a partir del año 2010, situándose por encima de la media española, a más distancia de esta en las mujeres que en los hombres. Lo mismo ocurre con la esperanza de vida en buena salud al nacimiento (ID69) sin llegar a superar la media española de forma global, pero si en el caso de las mujeres.

## ANEXO I. CÓDIGO R UTILIZADO PARA LA DESCARGA DE DATOS

A continuación, describimos algunas de las librerías y funciones utilizadas en el proceso de descarga de los datos a partir de páginas Webs.

### ***download.file (Librería utils)***

Normalmente, cuando la información es descargable en ficheros utilizamos la función *download.file* de la librería *utils*

```
download.file(url, destfile, method, quiet = FALSE, mode = "w",
cacheOK = TRUE,
             extra = getOption("download.file.extra"))
```

Esta función permite descargar un archivo de internet sin más que proporcionar la dirección URL. Se utiliza, por ejemplo, para descarga de información del Instituto Nacional de Estadística. Así pues, para el indicador ID5 se procedería de la siguiente forma:

```
#####ID5#####
url<-'http://www.ine.es/jaxiT3/files/t/es/px/4970.px?nocab=1'
download.file(url, destfile='ID5.px', method="curl")
```

### ***read.px (Librería pxR)***

Así obtenemos un fichero de extensión *.px* que debemos transformar en un objeto *data.frame* de R. Para esto utilizamos órdenes de la librería "pxR". El paquete pxR proporciona un conjunto de funciones para leer y escribir ficheros PC-Axis, usados por diferentes organizaciones estadísticas. La función que nos permite leer el fichero es *read.px*:

```
Ejemplo: ID146_2015<-data.frame(ID146_2015, Sexo="Ambos sexos")
```

### ***merge (Librería base)***

En el caso en que tengamos que unir un data.frame que contiene un período nuevo al data.frame que contiene la serie podemos utilizar con este fin la función merge incluida en el paquete base. La unión se realiza por los campos comunes.

```
merge(x, y, by = intersect(names(x), names(y)),
      by.x = by, by.y = by, all = FALSE, all.x = all, all.y = all,
      sort = TRUE, suffixes = c(".x", ".y"),
      incomparables = NULL, ...)
```

Ejemplo: ID8\_2015<-  
merge(ID8\_2015, ID8\_sexo, by=c("CCAA", "Sexo", "Periodo", "ID8"), all=TRUE)

### **reshape(Librería stats)**

Otra función a destacar es reshape de la librería stats (Este paquete contiene funciones para cálculos estadísticos y generación de números aleatorios). Esta función contiene los siguientes parámetros:

```
reshape(data, varying = NULL, v.names = NULL, timevar = "time",
        idvar = "id", ids = 1:NROW(data),
        times = seq_along(varying[[1]]),
        drop = NULL, direction, new.row.names = NULL,
        sep = ".",
        split = if (sep == "") {
          list(regex = "[A-Za-z][0-9]", includread.px(filename,
encoding = "latin1",
na.strings = c('"."', '".."', '"..."', '"...."', '":')))
```

### **as.data.frame (Librería base)**

Por medio de la función `as.data.frame` convertimos la información en un objeto `data.frame`. Esta función se encuentra disponible en la librería `base`:

```
as.data.frame(x, row.names = NULL, optional = FALSE, ...)
```

En el caso del indicador ID5 la secuencia sería:

```
ID5 <- as.data.frame(read.px("ID5.px",encoding="latin1"))
```

### ***read.xls/read.xlsx (Librería gdata)***

Otro ejemplo es la descarga y posterior lectura de ficheros *Excel* que nos permite la librería *gdata* (librería que nos permite la manipulación de datos en R). Una vez que nos hemos descargado el fichero Excel con la orden *download.file* leemos el fichero XLS mediante la orden *read.xls* (*read.xlsx*):

```
read.xls(xls,          sheet=1,          verbose=FALSE,          pattern,
na.strings=c("NA", "#DIV/0!"),
        ..., method=c("csv","tsv","tab"), perl="perl")
####ID8#####
url<-
'http://www.empleo.gob.es/es/estadisticas/anuarios/2015/PRD/P
RD.xls'
download.file(url, destfile='ID8_2015.xls', method="curl")
ID8<-          read.xls("ID8_2015.xls",sheet="PRD13",
dec='.',na.strings="-
",encoding="latin1",stringsAsFactors=FALSE)
```

### ***get\_eurostat (Librería eurostat)***

Hay ocasiones en que podemos obtener la información directamente de internet a un *data.frame* (objeto de R) sin necesidad de pasar por la descarga de un fichero. Esta situación se da en el caso de que la información proceda de EUROSTAT. Para ello debemos en primer lugar construir una lista con los códigos correspondientes a la desagregación geográfica que nos interesa, las Comunidades Autónomas:

```
#####ID6#####  
ESP<-list("ES","ES11","ES12", "ES13", "ES21", "ES22", "ES23",  
"ES24", "ES30", "ES41", "ES42", "ES43","ES51", "ES52", "ES53",  
"ES61", "ES62", "ES63","ES64", "ES70")
```

La librería “eurostat” nos permite descargar datos desde la base de datos de Eurostat <<http://ec.europa.eu/eurostat>> y cuenta con funciones para el filtrado y manipulación de la información. Para ello utilizamos la función *get\_eurostat*:

```
get_eurostat(id, time_format = "date", filters = "none", type  
= "code",  
select_time = NULL, cache = TRUE, update_cache = FALSE,  
cache_dir = NULL, compress_file = TRUE,  
stringsAsFactors = default.stringsAsFactors(), keepFlags =  
FALSE, ...)
```

Así, para el indicador ID6 descargamos la información y la convertimos en un objeto *data.frame* de la siguiente forma:

```
ID6<-as.data.frame(get_eurostat('yth_empl_110',type =  
c("both") ,time_format = "num", select_time = "Y", filters =  
list(geo=ESP))).
```

## ***xml2 (Librería rvest)***



Hay veces en que no disponemos del enlace URL para la descarga de la información y debemos proceder a realizar un Scraping de las web que ofrecen las tablas en HTML. Para esto utilizamos las librerías *xml2* (*Trabaja con XML ficheros usando un simple y consistente interfaz*), *rvest* (*facilita la descarga y manipulación procedente de código HTML y XML*). Las funciones utilizadas son:

```
read_xml(x, encoding = "", ..., as_html = FALSE, options =
"NOBLANKS")
html_nodes(x, css, xpath)
html_table(x, header = NA, trim = TRUE, fill = FALSE, dec =
".")
```

Un ejemplo de cómo construir la información para el indicador ID12 mediante la técnica de Scraping (Web scraping es una técnica utilizada mediante programas de software para extraer información de sitios web. Usualmente, estos programas simulan la navegación de un humano en la World Wide Web ya sea utilizando el protocolo HTTP manualmente, o incrustando un navegador en una aplicación):

```
#####ID12#####
TOTAL_TOTAL<-
'http://www.agenciatributaria.es/AEAT/Contenidos_Comunes/La_A
gencia_Tributaria/Estadisticas/Publicaciones/sites/mercado/20
15/jrubik55627506bfba609ffe04c5a96a9ead39ac5e9d26.html'
H_TOTAL<-
'http://www.agenciatributaria.es/AEAT/Contenidos_Comunes/La_A
gencia_Tributaria/Estadisticas/Publicaciones/sites/mercado/20
15/jrubikf8138bd005a4d4ff670a5fdda7d2c4d1cdc00373.html'
M_TOTAL<-
'http://www.agenciatributaria.es/AEAT/Contenidos_Comunes/La_A
gencia_Tributaria/Estadisticas/Publicaciones/sites/mercado/20
15/jrubikf14f339e33e033cc5f894367690c4c0343ade23e8.html'
urls<-c(TOTAL_TOTAL, H_TOTAL, M_TOTAL)
salarionmedio<-lapply(urls, . %>%
  read_html() %>%
  html_nodes(xpath="//*[@id='table01']") %>%
  html_table( fill=TRUE))
```

### ***extract\_tables* (Librería *tabulizer*)**

Si la información está disponible para la descarga en un fichero *pdf*, procedemos en primer lugar a la descarga con la orden ya comentada `download.file` y posteriormente extraemos las tablas que nos interesan utilizando órdenes del paquete *tabulizer* (Tabula es una biblioteca de Java diseñada para extraer de forma computacional tablas de documentos PDF. *Tabulizer* es un paquete de R que proporciona enlaces a esa biblioteca). Una de sus principales funciones es *extract\_tables*

```
extract_tables(file, pages = NULL, area = NULL, columns = NULL,
  guess = TRUE, spreadsheet = NULL, method = "matrix", password
= NULL,
  encoding = NULL, ...)
```

En los indicadores ID144 se ha utilizado esta función para extraer las tablas correspondientes:

```
#####ID144.1_144.2_144.3
url<-
'http://www.imserso.es/InterPresent2/groups/imserso/documents
/binario/evolges20092015.pdf'
download.file(url, destfile='ID144.pdf', method="curl")
#####ID144.1
page203204 <- extract_tables('ID144.pdf', pages =
c(203,204),encoding="UTF-8")
```

El siguiente paso es la manipulación de la información para adecuarla al indicador objetivo. Puesto que hay ocasiones en que la información descargada contiene más información de la que nos interesa, debemos aplicarles filtros, recodificaciones, etc. Los procesos que mayormente se utilizan son los siguientes:

### ***filter* (Librería *dplyr*)**

Filtrado de datos: Utilizamos la función *filter* de paquete *dplyr* (*Una herramienta rápida y consistente para trabajar con el marco de datos como objetos*):

```
filter(.data, ...)
```

```
Ejemplo: ID2 <- filter(ID2, ID2$Edad == 'De 16 a 64 años')
```

### ***remove.vars* (Librería *dplyr*)**

Eliminación de variables: Una vez filtrada la variable con la categoría que nos interesa debemos eliminar la variable en cuestión. Se utiliza el paquete *gdata* que contiene la función :

```
remove.vars(data, names="", info=TRUE)
```

```
Ejemplo: ID2 <- remove.vars(ID2, names="Edad")
```

### ***recode\_factor* (Librería *dplyr*)**

Recodificación de variables: Si la variable en cuestión está declarada como factor, utilizamos la función *recode\_factor* del paquete *dplyr*.

```
recode_factor(.x, ..., .default = NULL, .missing = NULL,  
.ordered = FALSE)
```

```
Ejemplo: ID6$Sexo<-recode_factor(ID6$Sexo, "Total"="Ambos  
sexos", "Males"="Hombres", "Females"= "Mujeres")
```

### ***gsub* (Librería *base*)**

Si la variable es de tipo carácter también podemos utilizar la función *gsub* del paquete *base* para recodificar las categorías:

```
gsub(pattern, replacement, x, ignore.case = FALSE, perl =  
FALSE, fixed = FALSE, useBytes = FALSE)
```

```
Ejemplo: ID124$CCAA<-gsub("Nacional", "España", ID124$CCAA )
```

### ***as.factor* (Librería *base*)**

Tras la recodificación de una variable de clase carácter siempre debemos transformarla en clase factor. Esta función es muy importante puesto que posteriormente se procederá unir todos los *data.frames* que contienen los indicadores individuales en un único *data.frame*.

Para esto utilizaremos las variables “Periodo”, “CCAA” y “Sexo” para enlazarlas. Utilizamos la función *as.factor* de la librería *base*:

```
as.factor(x)
```

```
Ejemplo: ID124$CCAA<-as.factor(ID124$CCAA)
```

### ***data.frame* (Librería *base*)**

En muchas ocasiones debemos añadir la categoría ‘Ambos sexos’ de la variable *Sexo* puesto que la información original no presenta desagregación por esta variable. Mediante la orden *data.frame* de la librería *base* agregamos la variable necesaria:

```
data.frame(..., row.names = NULL, check.rows = FALSE,  
check.names = TRUE, fix.empty.names = TRUE,  
stringsAsFactors = default.stringsAsFactors()  
e = TRUE)  
} else {  
list(regex = sep, include = FALSE, fixed = TRUE)}  
)
```

La función *reshape* se utiliza cuando se han de hacer cálculos sobre indicadores que incluyen variables en períodos temporales como trimestres. Por ejemplo:

```
ID14<-reshape(ID14, idvar= c("Tcontrato",  
"CCAA", "año", "Sexo"), timevar= "trimestre", direction="wide")
```

### ***join\_all* (Librería *plyr*)**

Una vez que todas las series de indicadores están construidas debemos fusionarlas para construir la base de datos final. Con este objetivo aplicamos la función *join\_all* de la librería *plyr* (Esta librería proporciona un conjunto de herramientas que resuelve un conjunto de problemas muy común para el manejo de subconjuntos de datos)

```
join_all(dfs, by = NULL, type = "left", match = "all")
```

```

Ejemplo:          IDCONTEXTO          <-          join_all
(list(ID2, ID3, ID4, ID5, ID6, ID7, ID8, ID9, ID10, ID11, ID12,
ID14, ID15, ID19, ID20, ID21, ID25, ID28, ID29, ID33, ID34, ID35, ID36, I
D37_38_40_41_42_43_44_46_185_186, ID39, ID47decil1, ID47decil9, I
D49, ID50, ID51, ID54, ID55, ID56, ID58, ID59_60, ID67, ID68, ID75, ID76
, ID77, ID78, ID79, ID80, ID81, ID82, ID83, ID84, ID85, ID87ciclo1_ID87
ciclo2, ID88, ID89, ID90, ID91, ID92, ID94, ID96, ID97, ID100, ID102, ID
103, ID104, ID112, ID115, ID116, ID118, ID121, ID122, ID123, ID124, ID1
42, ID143, ID144, ID146, ID149, ID152, ID153, ID160, ID162, ID163, ID16
4, ID165, ID166, ID167, ID168, ID169, ID174, ID175, ID176, ID177, ID178
, ID179, ID180, ID184, ID187, ID191, ID192,
ID195.1, ID195.2, ID202, ID204, ID205, ID206, ID208, ID209),
by=c("Periodo", "Sexo", "CCAA"), type = 'full')

```

Los factores de enlace especificados en *by*, es decir, "Periodo", "Sexo" y "CCAA" deben contar con los mismos niveles o categorías, puesto que en caso contrario la fusión no sería adecuada.

## BIBLIOGRAFÍA

- <sup>i</sup> Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final. Subsanan las desigualdades en una generación. Organización Mundial de la Salud; 2009. Disponible en: [https://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/es/](https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/)
- <sup>ii</sup> Whitehead M and Dahlgren G. Concepts and principles for tackling social inequities in health. World Health Organization Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark, 2006.
- <sup>iii</sup> Comisión para Reducir las Desigualdades Sociales en Salud en España. Avanzando hacia la equidad: propuesta de políticas e intervenciones para reducir las desigualdades sociales en salud en España. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2010.
- <sup>iv</sup> Daponte Codina A. Las Desigualdades sociales en salud. Escuela Andaluza de Salud Pública, Granada, 2009.
- <sup>v</sup> Bernal-Solano M, Bolívar-Muñoz J, Mateo-Rodríguez I, Robles-Ortega H, Fernández-Santaella MDC, Mata-Martín JL, Vila-Castellar J, Daponte-Codina A. Associations between Home Foreclosure and Health Outcomes in a Spanish City. *Int J Environ Res Public Health*. 2019 Mar 19;16(6)
- <sup>vi</sup> Arroyo E, Cabrera-León A, Renart G, Saurina C, Serra Saurina L, Daponte A, Saez M. Did psychotropic drug consumption increase during the 2008 financial crisis? A cross-sectional population-based study in Spain. *BMJ Open*. 2019 Jan 22;9(1)
- <sup>vii</sup> Palència L, Puig-Barrachina V, Marí-dell'Olmo M, Gotsens M, Rodríguez-Sanz M, Bartoll X, Pérez G; other IMCRISES members. Trends in small-for-gestational age before and after the economic crisis in Spain. *Eur J Public Health*. 2018 Apr 1;28(2):325-327
- <sup>viii</sup> Córdoba-Doña JA, Escolar-Pujolar A, San Sebastián M, Gustafsson PE. How are the employed and unemployed affected by the economic crisis in Spain? Educational inequalities, life conditions and mental health in a context of high unemployment. *BMC Public Health*. 2016 Mar 15;16:267.
- <sup>ix</sup> Cabrera-León A, Daponte Codina A, Mateo I, Arroyo-Borrell E, Bartoll X, et al. Contextual indicators to assess social determinants of health and the Spanish economic recession]. *Gaceta Sanitaria*. 2017 May -Jun;31(3):194-203.
- <sup>x</sup> Nutbeam Don. Indicadores de salud. Glosario de Promoción de la Salud. Boletín Epidemiológico de la Organización Panamericana de la Salud, 22(4) dic. 2001. En <http://www.osman.es/diccionario/definicion.php?id=12950>

---

<sup>xi</sup> Pérez G, Rodríguez-Sanz M, Domínguez-Berjón F, et al. Indicadores para monitorizar la evolución de la crisis económica y sus efectos en la salud y en las desigualdades en salud. Informe SESPAS 2014. Gac Sanit. 2014;28. (Supl 1):124–31. (Consultado el 09/11/2015.) Disponible en:

<http://www.gacetasanitaria.org/es/indicador-es-monitorizar-evolucion-crisis-economica/articulo-resumen/S0213911114000922/>

<sup>xii</sup> Saurina C et al. Efecto de las recesiones económicas en el uso de servicios sanitarios. Expediente Nº PI13/00847, Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xiii</sup> Perez G et al. El efecto de la crisis económica en la salud sexual y reproductiva y en las desigualdades sociales y económicas en España y sus Comunidades Autónomas. Expediente Nº PI13/02292, Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xiv</sup> Daponte A et al. El efecto de la crisis económica en la morbilidad, en los principales factores de riesgo de las enfermedades crónicas prevalentes y en las desigualdades en

salud. Expediente Nº PI13/00278, Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xv</sup> Borrell C et al. El efecto de la crisis en la mortalidad y en las desigualdades socioeconómicas en mortalidad en España. Expediente Nº PI13/00897 Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xvi</sup> MJ Bravo, et al. El efecto de la crisis económica en el consumo de alcohol y otras drogas y en la cobertura de necesidades socio-sanitarias para algunos grupos vulnerables en España. (ECRI-DROGAS). Expediente Nº PI13/00183, Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xvii</sup> Escribà-Agüir V et al. El efecto de la crisis económica en las condiciones de empleo y de trabajo y en las desigualdades en la salud. Expediente Nº PI13/00839, Instituto de Salud Carlos III, 2013.

<sup>xviii</sup> Proyecto Medea. En: [www.proyectomedea.org](http://www.proyectomedea.org)