→ El gasto sanitario público en Navarra, 1995-2010

Comparación con el conjunto de las Comunidades Autónomas*

(*) Se ofrece en este número de PANACEA un resumen del trabajo que, en toda su extensión, se encuentra disponible en la página web del Colegio de Médicos de Navarra www.medena.es

■ **JUAN SIMÓ MIÑANA**
Médico de familia del centro de salud de Rochapea, Pamplona (Navarra)

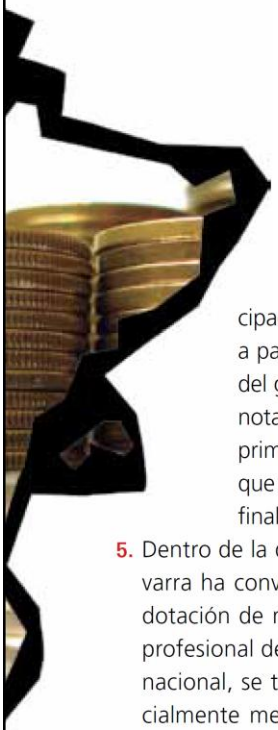
Cuando se comparan los servicios de salud autonómicos, la sanidad pública de la Comunidad Foral de Navarra se encuentra entre las mejor presupuestadas y alcanza las mejores posiciones, pero las mismas fuentes colocan a la atención primaria navarra en un puesto intermedio en el ranking de las Comunidades Autónomas (CC.AA).

El objetivo del presente trabajo es conocer el gasto sanitario público navarro, el de cada una de sus principales partidas funcionales (atención especializada, atención primaria y fármacos de receta) y su gasto en personal, la evolución de los mismos y su crecimiento en comparación con el conjunto de las 17 CC.AA. durante el periodo 1995 –2010.

El gasto sanitario público que se analiza en este trabajo incluye únicamente el de las CC.AA. Esto es, el gasto sanitario ocasionado por la asistencia sanitaria transferida a las CC.AA. y que representa actualmente más del 90% del gasto sanitario público español. Los datos de gasto sanitario público proceden de la Estadística del Gasto Sanitario Público del Ministerio de Sanidad, mientras que del Instituto Nacional de Estadística proceden los datos de población y Producto Interior Bruto (PIB).

LAS PRINCIPALES CONCLUSIONES DE LA INVESTIGACIÓN SON LAS SIGUIENTES:

1. Navarra ha ajustado mejor que el conjunto autonómico el crecimiento de su gasto sanitario público al crecimiento de su PIB durante todo el periodo de estudio, sobre todo hasta la llegada de la crisis económica de 2008. El ajuste al crecimiento del PIB ha sido total en el gasto en atención primaria que muestra, al final del periodo, un crecimiento acumulado igual que el del PIB y, sobre todo, en el gasto en personal de atención primaria que al final del periodo muestra un incremento acumulado sustancialmente por debajo del incremento del PIB.
2. En el promedio del periodo de estudio, el gasto sanitario público per cápita en Navarra ha sido un 17% superior al del conjunto autonómico. No obstante, se detecta un claro proceso convergente del gasto sanitario público navarro con el conjunto autonómico desde máximos un 25% por encima en 2001 a una diferencia mínima de un 11% superior en 2006.
3. Entre 2007 y 2010 se produce una recuperación relativa del gasto sanitario público per cápita navarro respecto del conjunto autonómico. Esta recuperación es más notable durante los años 2009 y 2010, lo que nos indicaría una menor incidencia de las medidas de ajuste del gasto sanitario público en Navarra que en el resto de Comunidades durante los primeros años de crisis económica.
4. La convergencia del gasto sanitario per cápita navarro con el conjunto autonómico ha sido más intensa y precoz en la aten-



ción primaria que en la atención especializada. De hecho, la atención primaria es la única partida funcional que claramente reduce su participación en el gasto sanitario navarro, especialmente a partir de 2003. Esta mayor intensidad convergente del gasto en atención primaria ha sido especialmente notable en el caso del gasto en personal de atención primaria pues éste ha sido el único gasto de personal que ha crecido sustancialmente por debajo del PIB al final del periodo analizado.

5. Dentro de la dotación de personal en atención primaria, Navarra ha convergido más con el conjunto autonómico en la dotación de médicos de familia que en la de cualquier otro profesional de atención primaria. Así, respecto del promedio nacional, se tiene en Navarra una atención primaria sustancialmente mejor dotada de cualquier tipo de personal (enfermería, pediatras y administrativos) excepto de médicos de familia.
6. Sin embargo, con la llegada de la crisis económica, Navarra prioriza claramente el crecimiento de su gasto de personal en atención primaria frente al de atención especializada, lo contrario que ocurre en el conjunto autonómico. Pese a ello, todavía entre 2008 y 2010, y en plena crisis económica, el gasto per cápita en personal de atención especializada en Navarra es un 30% superior al del conjunto autonómico, mientras que el gasto per cápita navarro en personal de atención primaria es durante ese mismo periodo sólo un 12% mayor que la media nacional. Una vez excluido el gasto en personal de atención primaria y en personal de atención especializada, el resto del gasto per cápita navarro en personal (que incluye, básicamente, el gasto en personal de salud pública, en personal de administración general y en personal MIR) es también durante los primeros años de la crisis económica un 39% mayor que el del conjunto autonómico.
7. Desde 2010 hasta la fecha de publicación de este artículo se han producido nuevos y más recortes en el gasto sanitario público español y también en el navarro. Dichos recortes están afectando especialmente a los salarios de los profesionales y a la no renovación de contratos de personal interino, de sustitución y de jubilaciones. A la vista de la información que se presenta en esta investigación, las eventuales reducciones del gasto de personal en la sanidad pública navarra pendientes de ocurrir deberían afectar con más intensidad al gasto de personal de atención especializada, al gasto de personal de salud pública y al gasto de personal de administración general y mucho menos al gasto de personal de atención primaria.■

Unifamiliares Cizur Menor

[JUNTO AL COLEGIO MIRAVALLES]

Desde 439.000 € + IVA

Superficie construida 291 m², Parcela 207 m²

PROGINSA.

Leyre 11 bis, 2º. Pamplona | T 948 229 621 | www.proginsa.com