

Los presupuestos sanitarios de las CCAA para 2018

Los presupuestos que las CCAA dedican a la Sanidad son un exponente de su preocupación por el sistema sanitario público, ya que el actual modelo de financiación autonómico, al hacer transferencias globales a cada comunidad autónoma para atender todas las competencias recibidas permite a estas trasladar a los presupuestos su interés por la Sanidad y a la vez abre un amplio abanico de financiación por habitante y año entre todas ellas.

Los presupuestos para 2018 deben ser vistos con prudencia, porque Cataluña no los han presentado todavía y no se sabe cuando lo hará, y varias más no los han aprobado definitivamente, por lo que las cifras finales pueden diferir de las que se presentan en el siguiente cuadro que recoge el presupuesto destinado a Sanidad por habitante y año.

	2010	2017	2018
Andalucía	1180,09	1.106,14	1.166,39
Aragón	1419,37	1.433,6	1.555
Asturias	1507,15	1.578,64	1.655,95
Baleares	1066,37	1.307,23	1.376,38
Canarias	1295,36	1.264,74	1.268,40
Cantabria	1347,47	1418,30	1.469,7
Castilla y León	1360,62	1.343,15	1.473,02
Castilla la Mancha	1346,52	1.271,43	1.375,23
Cataluña	1298,84	1.192,83	1.192,83
Com. Valenciana	1122,79	1.233,09	1.294,83
Extremadura	1509,72	1.422,37	1.488,42
Galicia	1333,39	1.331,57	1.380,87
Madrid	1108,14	1.184,65	1.214,97
Murcia	1334,25	1.209,17	1.239,55
Navarra	1543,12	1.633,15	1.653,39
País Vasco	1623,08	1.632,79	1.693,49
La Rioja	1443,94	1.362,58	1.390,29
Media CCAA	1.343,95	1.337,02	1.403,53
Ratio Máx/Mínimo	1,52	1,47	1,45

Nota: para Cataluña se ha incluido la misma cifra de 2017

De lo que conocemos podemos sacar algunas conclusiones:

1. Resulta preocupante que varias CCAA no hayan aprobado aún de manera definitiva los presupuestos, y que otra ni siquiera los haya presentado, porque eso supone que se aprobaran como pronto en 3 meses o cerca del verano y solo serán de aplicación en el segundo semestre del año.

2. Las 15 que los han presentado en todos los casos realizan incrementos sobre los de 2016, y solo en once de ellas se superan los de 2010 que fue el momento de mayores presupuestos per capita destinados a la Sanidad Pública. El resultado es un aumento global del 4,97% sobre 2017.

3. La comunidad autónoma con menor presupuesto per capita continua siendo Andalucía y la que lo tiene mayor es el País Vasco que tradicionalmente es la mejor situada. La diferencia entre el máximo y el mínimo sigue siendo muy importante (527,1 €/ habitante y año) lo que obviamente hace casi imposible que se den las mismas prestaciones con igual nivel de calidad.

4. Hay que tener en cuenta que el gasto farmacéutico no ha parado de incrementarse desde 2010. tanto el hospitalario que lo ha hecho de manera muy importante (casi el 19%), como el de recetas, y que el Ministerio de Hacienda acaba de volver a ratificar el acuerdo con Farmaindustria que le garantiza un incremento en el gasto igual al de PIB, con lo que el presupuesto disponible para asistencia sanitaria ha disminuido globalmente.

En resumen, se produce un aumento de los presupuestos sanitarios de las CCAA, aunque la distribución del aumento ha sido muy variable entre ellas, de manera que solo once han superado los valores de 2010 (otras 6 continúan por debajo), evidenciándose también que se mantiene una gran diferencia entre los presupuestos por habitante y año de las CCAA, diferencia que estimamos excesiva, no justificada y lesiva para la cohesión y la equidad interterritorial.

Evidentemente una de las causas está en el retraso de la negociación sobre la financiación de las CCAA. Pensamos que sería preciso incrementar la financiación sanitaria y hacerla finalista para paliar estas excesivas desigualdades. ♦