

La sanidad catalana necesita 1.000 millones más al año para sostenerse

El gasto por habitante de La Rioja es un 32% superior, y el de Extremadura, un 15%

MARTA RICART
Barcelona

La sanidad pública catalana llama con apremio a la puerta de la financiación. Necesita 1.000 millones de euros más al año para alcanzar el gasto de 1.600 euros por persona en el 2011, un hori-

zonte que se fijó el Govern tripartito. Ese gasto ya lo superaba La Rioja el año pasado, pero Catalunya sigue lejos. El aumento de la financiación urge para mantener los niveles de atención, sin pensar en mejoras; si no llega más dinero, se ve amenazada la calidad de la asistencia, alerta el sector.

El gasto per cápita de la sanidad pública catalana ha crecido de forma notable en los últimos cinco años, de 860 euros a 1.250 este año, según el Departament de Salut. Claro que hizo ese cálculo según la población a diciembre del 2006, 7,3 millones de tarjetas sanitarias (TSI), y en diciembre

del año pasado ya contó 7.503.118 tarjetas. La semana pasada ascendían a 7.575.000. Se necesitarían 125 euros por habitante más cada año, 1.000 millones más, para llegar al gasto de 1.600 euros en tres años, un crecimiento que no se ha logrado estos últimos años.

Once comunidades superan en

qué año espera alcanzar el gasto de 1.600 euros por cápita, pero apunta que no puede renunciar a un aumento sustancial de la financiación porque es indispensable para la sostenibilidad del sistema. "Llevamos años infranfinanciados", señala.

Sólo con que Salut debiera renunciar al céntimo sanitario, el recargo del impuesto de hidrocarburos que cuestionan la Comisión Europea y los transportistas, serían 171 millones de euros menos, dos tercios del presupuesto en inversiones en el 2008. Geli cree necesario además un aumento paralelo del gasto en sanidad privada hasta los 600 euros por cápita (ahora es de unos 470).

Catalunya destina este año a la sanidad pública 9.159 millones de euros, un 27% del presupuesto de la Generalitat. El Govern dice que no puede aumentar más la partida -este año ya rebajó su peso dentro del presupuesto autonómico-, que en otras comunidades se acerca al 40% del presupuesto. "Es que no deben de costear, por ejemplo, policía autonómica o prisiones (de competencia estatal en otras autonomías)", se defienden en la Generalitat.

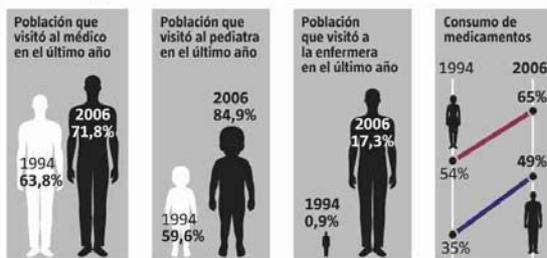
Geli alega que ya se rentabilizan al máximo los servicios. Se ha reducido el gasto farmacéutico: supone (recetas más farmacia hospitalaria) menos del 24% del presupuesto cuando en el 2003 era el 29%. "Un fármaco oncológico nuevo nos desconstruye el gasto, pero no podemos decirles no a los pacientes", se queja la consellera. Salut revisa ahora las indicaciones para pruebas diagnósticas por la imagen, que suponen el 8% del gasto (la tecnología encarece mucho la sanidad) para no realizar una más de lo indispensable. Desde diversos sectores ya se

Once autonomías disponen de más gasto sanitario que Catalunya

Presupuesto sanitario por habitante para el 2007, en euros

Autonomía	Gasto por habitante (€)
La Rioja	1.637
Extremadura	1.427
País Vasco	1.368
Navarra	1.364
Asturias	1.351
Aragón	1.338
Cantabria	1.337
Castilla-La Mancha	1.335
Canarias	1.303
Castilla y León	1.291
Galicia	1.270
Catalunya	1.234
Murcia	1.218
Madrid	1.152
Andalucía	1.151
Baleares	1.096
Comunidad Valenciana	1.083

Aumenta el 'consumo' sanitario de los diferentes servicios



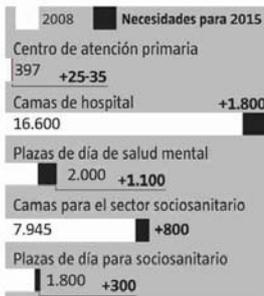
Casi un 18% de los catalanes padece alguna discapacidad



En el 2015 la población llegará a los 8.000.000



Los hospitales necesitan camas para el 2015



gasto por habitante a Catalunya (las más pobladas salen peor paradas), cuyo gasto medio es un 32,6% inferior al de La Rioja o un 15,6% inferior al de Extremadura (con datos del 2007). La Rioja ya superaba el año pasado los 1.600 euros por habitante. Esta cifra es un cálculo, ya moderado, que se estimó que acercaría al gasto de países europeos equiparables en riqueza y bienestar. Pero el aumento de la población que atender, un millón de tarjetas sanitarias más en cinco años, ha desbordado toda previsión. Las proyecciones de Salut de 2.000 médicos y enfermeras más en la atención primaria o 1.800 camas hospitalarias más para el 2015 reflejan lo que se necesita ahora, juzgan algunos expertos.

MÁS TARJETAS SANITARIAS El aumento de la financiación urge tras crecer un millón la población que atender

ESTIMACIONES
La patronal Unió dice que se debería gastar 5 euros por paciente al día, en lugar de 3,3

ha alertado de que la línea es delgada entre recortar más el gasto y empeorar la atención.

Geli está dispuesta incluso a reordenar la demanda, pero cualquier limitación de prestaciones o mayor copago de los pacientes debería ser una política pactada por todas las autonomías; además, los pacientes se oponen.

La consellera y todo el sector suscriben la demanda del Govern de un aumento de la financiación que permitiera un mayor gasto en sanidad. La queja es que la financiación actual, el modelo del 2001, basa el cálculo del gasto sobre todo en la población de 1999, con 6,2 millones de habitantes en Catalunya. Se pide que se actualicen las cifras y se tenga en cuenta el coste añadido de la atención a la vejez, a la inmigración o de los hospitales que ofrecen terapias punteras, a menudo a pacientes de toda España. Otras autonomías, como Castilla-La Mancha, barriendo para sus intereses, dan prioridad a criterios como la dispersión de la población.

FUENTE: Departament de Salut, CCDE

LA VANGUARDIA

Déficit de 16 millones en la atención a desplazados

Catalunya tiene un déficit de 16 millones de euros por la atención a pacientes desplazados de otras autonomías. Del fondo de 100 millones que se reparten las autonomías, en el 2007 recibió 14 millones (Madrid recibió 55), menos de la mitad de lo debido, según el Departament de Salut.

Todas las comunidades que acogen mucho turismo se quejan de que tampoco se les compensa todo el coste de atención a extranjeros. Igualmente, los hospitales de la red pública catalana, que cuentan un déficit de 2.400 millones, deben costear la modernización de los centros con dinero en cuentagotas, cuando otras autonomías dispusieron de inversión estatal al haber asumido las competencias hace sólo seis años o incluso han contando con fondos estructurales europeos,

apuntan fuentes sanitarias.

Los responsables sanitarios recuerdan que la sanidad pública tiene *lastres*. La escasez de servicios sociales hace que la sanidad deba atender a personas más allá de la necesidad médica. En Salut se apunta que a menudo no se puede dar el alta a pacientes cuando se debería porque no tienen quien les cuide en casa, lo que alarga la estancia en el hospital. La ley de Dependencia debe aliviar esta carga sociosanitaria.

O también, se estima que cada año se deberían contar en España 90.000 casos de enfermedades profesionales, cuyo coste asistencial debería recaer en las mutuas laborales (con cargo a la Seguridad Social, que ya no tiene que ver con la sanidad). Las mutuas reconocen 21.000 casos; el resto lo atiende la sanidad pública.

España está por debajo de la media en gasto sanitario

