



La subida de impuestos restará al SNS 130 millones de un presupuesto corto

- El Ministerio de Sanidad recalca que sube un 15%, frente a la bajada del 22% que denuncia el PP
- Cristina Garmendia insiste en que los recortes no amenazan la capacidad científica y que son algo excepcional

En pleno debate del proyecto de Presupuestos Generales del Estado para 2010, la subida de impuestos anunciada por el Gobierno había pasado inadvertida en el ámbito sanitario.

Sin embargo, los resultados de un informe elaborado por la Unión Catalana de Hospitales alertan de que un aumento en las

tasas de IVA podría restar al Sistema Nacional de Salud 130 millones de euros. Para dotar de más recursos al sistema en un contexto de crisis, la entidad propone reducir al 4 por ciento el IVA sanitario, lo que permitiría retener en el SNS cerca de 900 millones de euros.

La propuesta llegará esta semana a los grupos parlamentarios,

que se afanan en estos días en contrastar unas cuentas que no salen.

La *tournée* de ministras y altos cargos por las salas de prensa y las comisiones del Congreso de los Diputados para explicar cómo se reparte el pastel no aclara las cosas lo suficiente. Cristina Garmendia no acaba de convencer a la comunidad científica de que el recorte

presupuestario no amenazará los trabajos del sistema.

Y en Sanidad y Políticas Sociales, Consuelo Sánchez-Naranjo y José Martínez-Olmos defienden el aumento del 15 por ciento de los recursos para el ministerio, frente a la bajada del 22,5 por ciento que denuncia el PP.

Editorial y páginas 6 y 7

**FINANCIACIÓN/** Trinidad Jiménez afirma que habrá que esperar a que se aprueben los presupuestos y que es competencia de Economía

La subida del IVA restará 130 millones al SNS

- El presidente de la Unión Catalana de Hospitales, Boi Ruiz, reclamó la aplicación de una tasa "superreducida" del 4% en la sanidad
- La medida supondría retener en el sistema cerca de 900 millones al año, casi el doble del presupuesto sanitario de La Rioja en 2009

GM ESTHER MARTÍN DEL CAMPO
Madrid

El Sistema Nacional de Salud tendrá que restar 130 millones de euros a un presupuesto "congelado" para hacer frente al posible incremento del IVA anunciado para julio del año próximo. En pleno debate sobre los presupuestos para 2010, la Unión Catalana

Con más impuestos, el sistema perdería el equivalente a 65.000 altas hospitalarias

de Hospitales, entidad que agrupa a un centenar de centros privados y concertados con el sistema público de esta comunidad autónoma, ha llamado la atención sobre el impacto que puede tener en la sostenibilidad del sistema el aumento de los impuestos apunta desde el Gobierno.

Su presidente, Boi Ruiz, presentó la semana pasada los resultados de un informe sobre medidas incentivadoras en el ámbito tributario en las actividades sanitarias y sociales. Según sus cálculos,



El presidente de la Unión Calana de Hospitales, Boi Ruiz, se reunirá esta semana con los portavoces parlamentarios para recabar apoyos e introducir su petición en el debate.

tomando como referencia los datos de 2009, el Sistema Nacional de Salud tendría que pagar en 2010 un total de 1.756 millones de euros en concepto de IVA si se confirman las subidas anunciadas.

De los cerca de 60.000 millones de euros con los que se financia el Sistema Nacional de Salud, apun-

tando Ruiz, un 60 por ciento se destina al gasto de personal y un 5 por ciento a amortizaciones contables. El 35 por ciento restante de esta cantidad cubre pagos que llevan una carga de IVA diferente. Desde el 4 por ciento con el que se gravan los medicamentos, considerados de primera necesidad, al 7

por ciento del resto de los productos sanitarios de consumo o el 16 por ciento que se abona en inversiones en equipamiento, como tecnología de esterilización, y servicios relacionados como limpieza de ropas (a excepción del lavado de la ropa de quirófano, a la que se le aplica un tipo menor). El aumento de estos dos últimos tipos a un 8 y un 18 por ciento, en

Proponen que el recorte del IVA sanitario se destine a la investigación y a mejorar la asistencia

palabras de Boi Ruiz, hará que el SNS disponga de 130 millones de euros menos, el equivalente a 65.000 altas hospitalarias.

Iva "superreducido"

Pero la Unión Catalana de Hospitales no se limita a pedir que este incremento no se produzca. Como en años anteriores, Ruiz reclamó que todo el IVA sanitario se reduzca al 4%, una petición que realizará esta semana a los portavoces de los grupos parlamentarios y que ya ha expresado a distin-

tos consejeros autonómicos, con el objetivo de conseguir apoyos que respalden la inclusión de esta medida en la nueva ley de presupuestos para 2010.

Con esta iniciativa, asegura, el SNS retendría cerca de 900 millones de euros que podría destinar, y más en tiempos de crisis, a mejorar la atención sanitaria o a potenciar la investigación. En definitiva, apuntó, son recursos que se restan al sistema y entran en un círculo de dinero "que va y viene", ya que los impuestos vuelven al estado para financiar, entre otros, el sistema sanitario.

Al respecto, la titular de Sanidad, Trinidad Jiménez, aseguró la semana pasada en un acto público que lo primero es confirmar la subida de impuestos, algo de lo que se podrá hablar con mayor precisión cuando se aprueben los presupuestos generales del estado. En cualquier caso, la ministra matizó que la subida impositiva no será una realidad hasta el 1 de julio de 2010, al tiempo que insistió en que no entraría en este tipo de consideraciones que no son competencia de su departamento, sino del Ministerio de Economía.

SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL/ Los presupuestos llega a la comisión del Congreso

Un presupuesto para el ministerio que crece un 15% o se reduce en un 22%

- PP y PSOE hacen cuentas que no cuadran sobre los presupuestos de 2010

GM ESTHER MARTÍN DEL CAMPO
Madrid

La presentación del proyecto de presupuestos para 2010 del Ministerio de Sanidad y Política Social en la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados puso de manifiesto que las matemáticas pueden llegar a ser una ciencia menos exacta de lo que parece. Hasta el punto de que las cuentas de populares y socialistas parecen haber salido de documentos distintos.

La subsecretaria de Sanidad y Política Social, Consuelo Sánchez Naranjo, que compareció la semana pasada para explicarlos, destacó que se trata de unos "presupuestos austeros", que hacen un esfuerzo por la contención del gasto y la racionalización de las

cuentas públicas, pero que, a su vez, "están comprometidos con el cambio de modelo productivo" y con "el gasto social, que representa el 52 por ciento". Sánchez Naranjo afirmó que el ministerio contará con 2.839 millones de euros en 2010, con un incremento del 15,38 por ciento sobre el presupuesto integrado del antiguo Ministerio de Sanidad y Consumo y la Secretaría de Política Social.

Entre las partidas más importantes, ensalzó la transferencia al Inmerso de 1.848 millones para atención a la dependencia, un incremento de más del 47 por ciento respecto a 2009, al igual que la subida en un 12,94 por ciento del capítulo dos, dedicado a gastos corrientes en bienes y servicios, para impulsar la segunda fase del programa Sanidad en Línea.

Pero, para los populares, las cuentas no cuadran. El diputado Juan de Dios Martínez Soriano, acusó al Gobierno de maquillar las cifras realizando "ingeniería presupuestaria" y advirtió de que estas cantidades suman programas compartidos con otros ministerios, como el de medicina marítima, fuerzas armadas o mutuas de accidentes.

Según sus cálculos, tomando como referencia el presupuesto consolidado por programas que incluyen programas sociales los recursos bajan un 22,55 por ciento, pasando de 971,6 millones de 2009 a 752,55 millones en 2010. Resulta llamativo, indicó la popular Begoña Chacón, que "califiquen de sociales unos presupuestos que bajan un 6,3 por ciento en sanidad y un 42 en política social".



Consuelo Sánchez-Naranjo presentó los presupuestos ante la Comisión de Sanidad, que preside Gaspar Llamazares, minutos antes de la comparecencia de José Martínez Olmos.

Por su parte, el secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos, que respaldó las cifras del Gobierno, cuestionó la actitud "fácil" desde la crítica de "pedir más, sin tener en cuenta de dónde salen esos recursos". Entre otros puntos, Martínez Olmos destacó el peso del programa de Cohesión

y Calidad, a pesar de la reducción del 3,3 en su presupuesto, que mantiene los 99,9 millones para el Fondo de Cohesión. También aseguró que el recorte del 10,81 por ciento para la Dirección General de Farmacia, que afectará a publicidad y promoción, no impedirá el desarrollo de las actuaciones.



FORO/ La ministra de Sanidad y Política Social convocará un Interterritorial para cerrar este "importante" acuerdo para la sostenibilidad del SNS

Jiménez aprovechará el "consenso" con la gripe A para culminar el pacto antes de final de año

- "La crisis no es excusa para hacer recortes en protección social. Los fondos destinados a estas políticas suponen un enorme impulso a la I+D+i"
- Ministerio y CC.AA. definirán en febrero de 2010 un espacio común sociosanitario para ofrecer respuestas integrales a crónicos y dependientes

GM JOSE GARCIA
Madrid

El Pacto de Estado por la Sanidad —retrasado en varias ocasiones por la gestión de la gripe A— ya tiene una fecha definitiva. Será antes de que acabe el año cuando un Consejo Interterritorial cierre este "importante acuerdo" que servirá para avanzar en la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y para asegurar su excelencia, calidad y equidad de sus prestaciones para todos los ciudadanos, independientemente del territorio en el que residan. La ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, quiere aprovechar el "caudal de consenso" con los responsables autonómicos generado con la gestión de la gripe A para culminar el pacto, según aseguró durante su intervención la semana pasada en el Foro Nueva Economía.

Con un discurso marcado por las políticas de bienestar que "garantizarán una mayor calidad de vida" además de "contribuir a construir un nuevo orden productivo y social", Jiménez aludió a que los periodos de crisis económica no son excusa para hacer recortes en protección social, y así lo ha hecho el Gobierno, que ha optado por mantener y fortalecer las políticas de bienestar. De hecho, el Ministerio de Sanidad y Política Social es uno de los pocos departamentos que no sufre recortes en el "austero" proyecto de Ley de Presupuestos Generales del Estado para 2010, más al contrario, se incrementa su dota-



El sector, al completo, arropó a la ministra de Sanidad y Política Social, Trinidad Jiménez, durante su intervención en el Foro Nueva Economía.

ción un 15,3 por ciento gracias a la inyección financiera de 438 millones más destinados a impulsar la Ley de Dependencia.

Dentro del nuevo modelo productivo que quiere impulsar el Gobierno, la ministra defendió las políticas sociales no como

gasto sino como inversión, ya que generan "empleo cualificado, estable y no deslocalizable" —según Jiménez, la implantación

de la Ley de Dependencia ha creado más de 110.000 puestos de trabajo directos en sólo dos años y medio— y son la principal fuente de financiación de sectores competitivos como las industrias farmacéutica y de tecnologías sanitarias. "Son fondos que suponen un enorme impulso a la I+D+i en España", insistió Jiménez.

Espacio sociosanitario

En este marco político, la ministra encuadró las dos prioridades de su departamento: la apuesta tecnológica —durante la Presidencia española de la UE, la e-Health será objeto de una conferencia ministerial— así como el apoyo a la investigación —se creará la red de centros estatales de referencia dependientes del Imerso y se investigará en medicamentos huérfanos—, y la creación de un espacio de trabajo común socio-sanitario para ofrecer respuestas integrales a pacientes dependientes y crónicos —en febrero de 2010 se celebrará una conferencia conjunta con los consejeros de Sanidad y Bienestar Social para definirlo—.

Jiménez apuntó como factor clave para llevar a cabo estas políticas la coordinación entre las distintas administraciones.

En cuanto a las políticas sanitarias, a las que la ministra dedicó escasas líneas, se trabajará en la cohesión y calidad del SNS con dos elementos clave: el fondo de cohesión con una dotación de 99 millones, y el Plan de Calidad, con casi 43 millones.

La vacunación de la gripe A, en noviembre

Achaca a la "coordinada" gestión de la gripe A que sea, junto con Alfredo Pérez Rubalcaba, la ministra mejor valorada del Gobierno de Zapatero, según las últimas encuestas. Sobre el H1N1, agradeció la actitud "leal y responsable" del PP y anunció que el ministerio ya dispone de los primeros lotes de vacunas y que comenzará en la primera quincena de noviembre la vacunación de la gripe A, una vez se termine con la de la gripe estacional. Para fijar el día exacto, ministra y consejeros se reunirá el 22 de octubre en un Consejo Interterritorial. Centrada en sus labores como ministra, y cerrando cualquier posibilidad de volver a Madrid —aspiró a la alcaldía—, Jiménez rechazó gravar los refrescos contra la obesidad infantil, como ocurre en Estados Unidos —

"soy más partidaria de trabajar la educación y las buenas prácticas", dijo—, pero sí insistió en el endurecimiento de la ley antitabaco —"el tabaco produce más muertes que la gripe A", aseveró— con el objetivo de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados, aludiendo a que se ha hecho en Irlanda, Italia, Argentina y Turquía, y las evaluaciones económicas concluyen que no se ha perjudicado al sector hosteler. La ministra descartó que en España existirá turismo sanitario, no consideró una prioridad la libre elección de médico, como se ha planteado en Madrid; y respecto a la objeción de conciencia de médicos y farmacéuticos respecto a la dispensación de la píldora postcoital, remitió a la ley. Y en el caso de los boticarios, dijo, "no hay norma a la que puedan acogerse.

CIENCIA E INNOVACION/ Mientras se mantienen las ayudas a los programas Ciber y las Retic, los Caiber reducen su presupuesto un millón de euros

Garmendia insiste en el carácter de "excepción" de los PGE

- La ministra de Ciencia reiteró en una rueda de prensa que los recortes no amenazarán la capacidad científica ni los trabajos del sistema

GM CARLOS B. RODRÍGUEZ
Madrid

Decía el escritor francés André Gide que las cosas hay que repetir las casi todos los días porque el mundo está lleno de sordos. La semana pasada, algunos responsables del Ejecutivo se hicieron eco de esta expresión para reiterar el mensaje de que sus presupuestos para el año 2010 son austeros, sí, pero no afectarán a las políticas científicas. La ministra de Ciencia e Innovación, Cristina Garmen-

dia, en una rueda de prensa, y otros altos cargos de su departamento ante el Congreso repitieron hasta la saciedad que gran parte de los recortes serán en gastos corrientes, un mensaje que no convence a la oposición.

"El contexto es de máxima austeridad y el incremento no se puede mantener en 2010, pero sí los científicos entienden que tienen garantizado su puesto de trabajo y la inversión en I+D, el proyecto presupuestario no es motivo de queja", reconoció Garmendia.

En el caso del ministerio, además de ajustar el cinturón de sus gastos y los de sus organismos adscritos, la principal reducción viene del ajuste en las transferencias para financiar las operaciones corrientes de los organismos públicos de investigación (OPI), que se verán obligados a romper la hucha en 2010. En total, los recortes alcanzan el 13,19 por ciento, si bien dicen que "no amenaza la capacidad científica de los organismos ni los puestos de trabajo asociados".

A pesar de que su presupuesto baja un 10 por ciento menos, el Carlos III mantiene las ayudas de proyectos de investigación, que pasan de 62 a 66 millones de euros. En el caso de los hospitales, responsables del 20 por ciento de la investigación que se produce en España, "su investigación no sólo está garantizada, sino incrementada, y no sólo a través de los proyectos de investigación en el área de salud sino también a través de los programas Ciber, que mantienen exactamente los mismos presu-

puestos que en el año 2009; Caiber, que disminuye de 11 a 10 millones; y las 20 Retic, que mantienen de nuevo sus proyectos y su financiación", explicó ante la Comisión de Ciencia del Congreso el secretario de Estado de Investigación, Carlos Martínez.

Garmendia resaltó que "la coyuntura, los presupuestos y el recurso a los fondos propios son excepcionales". Pero es la posibilidad de que no lo sea, y la amenaza de nuevos recortes en 2011, lo que preocupa.



Editoriales

Las cuentas no salen

El comienzo de la tramitación de los Presupuestos Generales del Estado para 2010 ha marcado el pistoletazo de salida para que ministros y altos cargos comparezcan, bien ante las comisiones del Congreso de los Diputados o ante la opinión pública, a través de ruedas de prensa.

Todos han repetido una consigna que parecen saberse muy bien. Sanidad y Política Social reitera su satisfacción por el crecimiento del presupuesto del ministerio en un contexto de austeridad, mientras Ciencia e Innovación trata de vencer a la comunidad científica y a la oposición de que se trata de un presupuesto que obedece a una situación coyuntural, con un carácter excepcional, que, en ningún caso, afectará a los programas de investigación en marcha.

En este apasionado debate económico, lleno de porcentajes y recovecos calificado por el PP como "ingeniería presupuestaria", llama la atención la obstinación de los políticos. Cada grupo hace sus propias cuentas, hasta el punto de

que los cálculos parecen haberse obtenido de documentos diferentes.

En un contexto de austeridad, es lícito que haya ajustes y prioridades, pero no es admisible la insistencia en hacer que las cosas parezcan lo que no son. Ni por parte de unos, ni de otros.

Además, en pleno debate de los presupuestos, la **Unión Catalana de Hospitales** también ha llamado la atención sobre el impacto que tendría en el Sistema Nacional de Salud el aumento del IVA anunciado para el año próximo, que restaría 130 millones de euros, el equivalente a 65.000 altas hospitalarias. Su mensaje parece cargado de sentido común: por qué excluir del ámbito sanitario un dinero que, al fin y al cabo, vuelve a alimentar el sistema. De ahí que pidan la aplicación de un tipo reducido del 4 por ciento para todo el IVA que se mueve en la sanidad, con lo que se mantendría en el sistema más de 900 millones de euros.

Pronto veremos si ésta y otras iniciativas caen o no en saco roto.