



POSICIONAMIENTO DE LA ASOCIACION PARA LA DEFENSA DE LA SALUD PÚBLICA DE NAVARRA/NAFARROAKO OSASUN PUBLIKOAREN ALDEKO ELKARTEA (ADSPN/NOPAE) ANTE LA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTOS DEL GOBIERNO DE NAVARRA PARA EL AÑO 2019

Recientemente se ha presentado al Parlamento el anteproyecto de Presupuestos del Gobierno de Navarra para 2019, los últimos de esta legislatura y que en los próximos meses se debatirán en el Parlamento

La Asociación para la Defensa de la Salud Pública de Navarra/Nafarroako Osasun Publikoaren Aldeko Elkartea (ADSPN/NOPAE) quiere difundir algunos criterios básicos que esperamos sean tenidos en consideración.

En primer lugar, y como hemos manifestado en diversas ocasiones, no consideramos que lo prioritario sea defender un crecimiento significativo del gasto sanitario total si no va acompañado de políticas coherentes orientadas a un uso más eficiente de los recursos actualmente asignados y una mejor definición de las prioridades, así como una mayor inversión en gasto social de otros Departamentos y una gestión comprometida y eficiente del Presupuesto de Salud.

En cualquier caso, el gasto público actual se puede considerar bajo, algo superior al 5% del PIB de Navarra, máxime si tenemos en cuenta que el gasto público en Salud de todo el Estado para 2017 ha sido del 6,5%; en ambos casos cifras muy alejadas de países de nuestro entorno con niveles de desarrollo económico y sistemas sanitarios similares (Francia y Dinamarca:8,7%; Reino Unido: 7,9%; Suecia: 9,2%; Canadá:7,2%). Aunque en Navarra el gasto público en Salud per cápita sea de los más altos de las CCAA, hay un amplio margen de mejora si se quiere apostar por políticas públicas.

Una de las áreas de mejora de la eficiencia y de reconfiguración de las prioridades es contener y revertir el gasto farmacéutico. Sin embargo, esta partida sigue incrementándose - este año en un 2,6%- suponiendo el 24% del gasto total. El control del gasto farmacéutico se debería basar, entre otras medidas, en un exhaustivo control de tratamientos que no han demostrado una evidencia en la mejora de la salud tanto en calidad de vida como de supervivencia.

Como referencia al excesivo gasto en medicamentos, mencionar que sólo el gasto público en medicamentos supone el 1,2% del PIB en Navarra, mientras que países como Suecia presentan un gasto total (público y privado) del 1,1% de su PIB; el Reino Unido el 1,2% o Dinamarca el 0,7%.

Otra acción prioritaria, es el control del gasto hospitalario, que en la actualidad supone casi el 56% del gasto total, habiéndose incrementado en un 3,2%, exactamente el doble de incremento de lo destinado a Atención Primaria. Es fundamental el tomar medidas orientadas a disminuir los ingresos hospitalarios, a incrementar las intervenciones y procedimientos ambulatorios, a aumentar la hospitalización domiciliaria para disminuir la necesidad de camas en hospitalización convencional y a un trabajo más integrado y



coordinado con la AP. Los ahorros en estos costes, tanto de personal como de dispositivos, deberían revertir en incremento de personal y servicios a prestar desde AP.

Dentro de las políticas redistributivas se debe priorizar el compromiso de gasto en Atención Primaria (AP), haciendo realidad el discurso público de nuestros responsables sanitarios sobre la importancia de la AP para garantizar la sostenibilidad del Sistema Sanitario Público (SSP), mediante una atención integral e integrada, con una AP empoderada y con mayor capacidad de resolución. La Promoción de la salud y la Salud Comunitaria cobran en este campo una importancia relevante. Por ello observamos con gran preocupación que el presupuesto destinado a Centros de Salud de Navarra de Atención Primaria ha disminuido en un 3,5%, siendo el Área de Salud de Estella la más castigada con una disminución de 5,8%. El total de gasto en Atención Primaria se ha incrementado solamente en un 1,6%, cifra muy escasa, teniendo en cuenta que se incluye en la misma las emergencias y Servicios especiales de Urgencia, que han aumentado en un 32,9%. El total de gasto en Atención Primaria supone un 14,4% del total del gasto, porcentaje inferior al del Presupuesto del año pasado.

Es particularmente criticable el escaso aumento de la partida presupuestaria para Salud Mental, en solo un 3,4%, habida cuenta de la preocupante situación en este campo.

En general, la política actual de Conciertos es una línea que se debe revisar. Hay que volver a insistir en la necesidad de análisis y evaluaciones rigurosas de las alternativas para prestar la Asistencia sanitaria con medios propios, bien adquiriéndolos o reorganizando los existentes a fin de optimizarlos, tal como hemos insistido desde la ADSPN/NOPE y recomendaba la Cámara de Comptos en el año 2011.

En relación a los gastos de personal, hay que señalar que es alarmante el que el Presupuesto destinado a personal no fijo represente nada menos que el 47% del total de gasto en personal previsto. Por otra parte, el posible incremento presupuestario debe orientarse a redimensionar recursos hospitalarios y estabilizar e incrementar plantillas prioritariamente en AP, a garantizar que las y los profesionales tengan tiempo para formarse, investigar, discutir y ser críticos, pues eso mejoraría claramente la calidad de la atención.

Resulta llamativa la importante disminución que se produce en todos los ámbitos (tanto en AP como en Atención Especializada) en las partidas destinadas a inversiones. Si bien no se debería caer en un desarrollismo tecnológico, sí creemos que debería desarrollarse un Plan de inversiones sostenible, que vaya renovando infraestructuras que se van quedando obsoletas y presentan dificultades para atender e implantar los servicios existentes.

Hay Centros de Salud que no se han renovado desde que se construyeron; Centros de Atención a la Salud Sexual y Reproductiva que se mantienen como hace 30 años, Hospitales que no han sido renovados etc. Se precisa un Plan de inversión que mire al futuro y aproveche las mejoras económicas de este período. Si no, el deterioro de los Servicios Públicos en el futuro puede ser muy evidente.

Pamplona/Iruña, 26 de noviembre de 2018