



# Observatorio de la sanidad IB

Associació per a la Defensa de la Sanitat Pública de les IB  
(ADSP-IB)

## Dossier informativo 3

Datos básicos para la evaluación del Gasto Sanitario Público  
en Baleares

## Proyecto de presupuestos de las IB 2.018: Análisis y propuestas

9-12-2017

Datos descriptivos básicos:

- 0-Fuentes de información
- 1-Análisis y evolución GS Público en Baleares
- 2-Distribución del GS Público en Baleares
- 3-Situación actual nóminas
- 4-Situación actual conciertos
- 5-Situación actual inversiones
- 6-Situación actual medicamentos

ADSP IB

# 0-Fuentes de información

## PROYECTO DE PRESUPUESTOS 2018 DE IB

**-PRESUPUESTOS SANIDAD. PORTAL OBERT IB.** Hay tres entradas: En que se gasta? Como se gasta? i Quien lo gasta?. Abriendo las diferentes partidas, se puede entrar en el detalle (hasta un límite). Se pueden comparar diferentes años y comparar los presupuesto (no el gasto real).  
<http://pressupostsillesbalears.cat/ca/politicas/41/salut#view=economic>

**-DIARI DE SESSIONS DEL PARLAMENT AMB EXPOSICIO DEL PROYECTO DE PRESUPUESTOS SANITAT 2018** del día 9 Nov 2017. Declaraciones de la Consellera y parlamentarios,. Muy detallado:  
<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONES/9/comissions/HI-09-069.pdf>

**-PROYECTO COMPLETO DE LA Comunidad autónoma IB 2018 y años anteriores**( Hay un capitulo del servei de salut, el tomo 5):  
<http://pressuposts.caib.es/www/ant/pr2018/index.html>  
<http://www.caib.es/sacmicrofront/home.do?mkey=M226&lang=es>

**-PROYECTO 2018 GLOBAL RESUMEN (Un PPT):**  
<http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST226ZI237307&id=237307>

**-PRESUPUESTOS GENERALS I PARTIDES. HISENDA** 2018 y anteriores (Ver detalles de gastos en apartado 4)  
<http://www.caib.es/sacmicrofront/contenido.do?mkey=M14061809443874512917&lang=CA&cont=97768>

## ESTADÍSTICA DE GASTO SANITARIO PÚBLICO CONSOLIDADO (EGSP) PUBLICADO POR EL MINISTERIO SANIDAD.

Detalla el gasto real consolidado por comunidad autónoma. Cubre del año 2002 al 2015.

<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm>  
<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>  
<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2008/egspPrincipalesResultados.pdf>

## AUDITA MADRID.

<http://auditasanidad.org/biblioteca/>

Excelentes informes muy documentados y críticos . Muy útiles como modelo, por su calidad y por el perfil del gasto sanitario Madrid similar al de Baleares. Especialmente los siguientes:

### -Análisis del sector privado:

<http://auditasanidad.org/biblioteca/resumen-informe-papel-del-sector-privado-la-contratacion-la-consejeria-sanidad-2015/>

<http://auditasanidad.org/wp-content/uploads/2016/09/El-papel-sector-privado-Presupuestos-Consejer%C3%ADa-Sanidad-2015-.pdf>

### -Proyecto presupuestos 2017:

<http://auditasanidad.org/wp-content/uploads/2017/05/Resumen-Ejecutivo-del-proyecto-de-Presupuestos-de-la-Consejer%C3%ADa-de-Sanidad-Madrid.pdf>

[http://auditasanidad.org/wp-content/uploads/2017/05/El-proyecto-de-Presupuestos-de-la-Consejer%C3%ADa-de-Sanidad-en-2017-Definitivo\\_2017-05-07.pdf](http://auditasanidad.org/wp-content/uploads/2017/05/El-proyecto-de-Presupuestos-de-la-Consejer%C3%ADa-de-Sanidad-en-2017-Definitivo_2017-05-07.pdf)

### -Contratación pública

<http://auditasanidad.org/wp-content/uploads/2017/10/Resumen-Ejecutivo-Contrataci%C3%B3n-P%C3%BAblica-Consejer%C3%ADa-Sanidad-en-2016.pdf>

## Otros

**CCOO:** Análisis de los presupuestos sanitarios 2017. Extenso informe con análisis de datos de cada CCAA Incluida Baleares <http://www.andalucia.ccoo.es/ce42bd1c69f3bd722d8a146a038ae155000057.pdf>

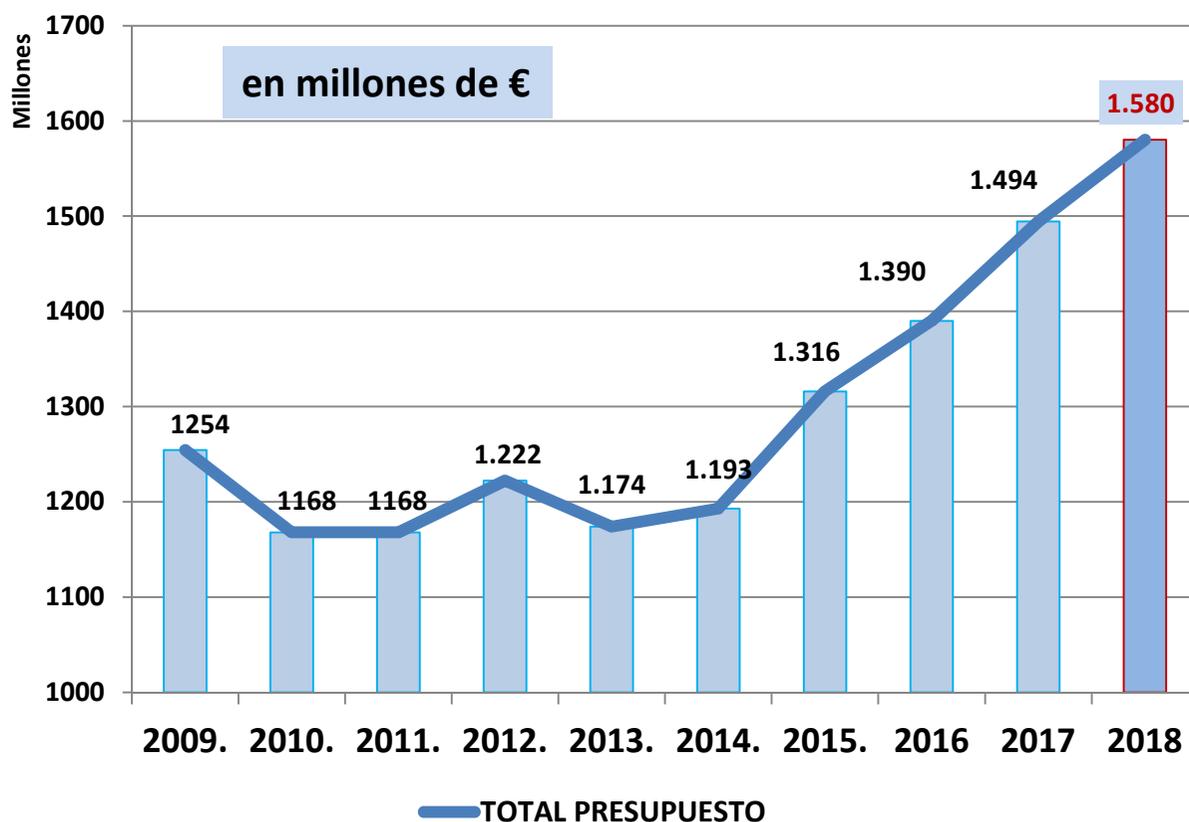
**ADSP-IB:** Observatorio de la sanidad de IB. <http://adspillesbalears.org/es/observatorio-sanidad-islas-baleares/>

# 1-Análisis del GS Público en Baleares

**Evolución 2009-2018**

# Baleares: Evolución del Gasto Sanitario público en valores absolutos 2009/2018

## Gasto presupuestado



El GS público en Baleares en presupuesto aumenta a partir de 2014.

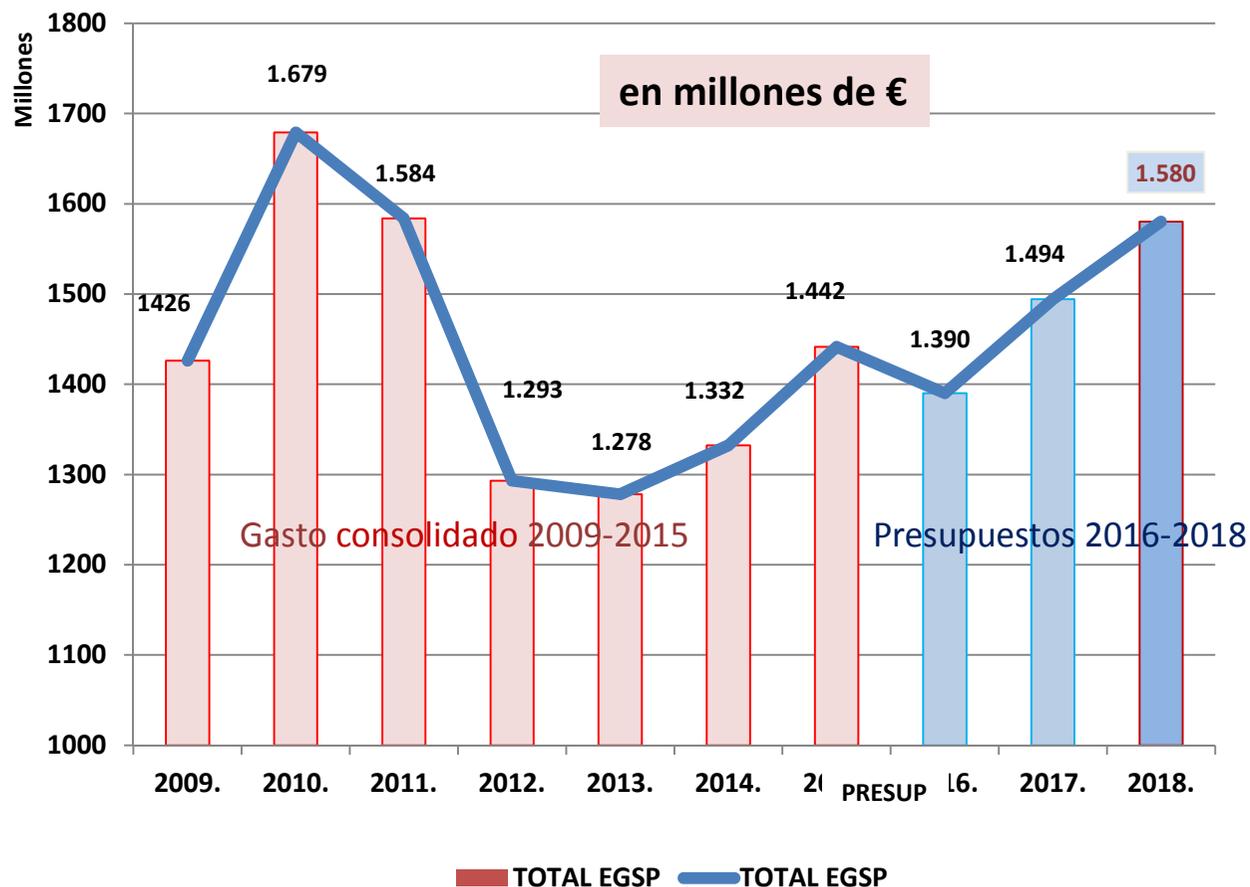
**El proyecto de presupuesto aprobado por el Govern para 2018 es de 1.580 mill de € (5,76 % de aumento respecto a 2017)**

Pero .... **gran diferencia entre el gasto presupuestado y el realmente consolidado**, ya que los presupuestos son deficitarios (ver siguiente gráfico)

- Presupuestos Govern Balear 2009-2017: <http://pressupostsillesbalears.cat/es/politicas/41/sanidad#view=funcional>
- <http://www.caib.es/sacmicrofront/home.do?mkey=M226&lang=es> (2.011 se prorrogó el presu`puesto de 2.010)
- Los datos 2018 Proyecto de presupuesto (Oct 2017) <http://pressuposts.caib.es/www/ant/pr2018/index.html>

# Baleares: Evolución del Gasto Sanitario público en valores absolutos 2009/2018

Gasto real consolidado (2009-2015) y gasto presupuestado (2016-2018)



Hay gran diferencia entre presupuestos y gasto real si.S e dispone del gasto real consolidado 2009-2015 (Ministerio Sanidad EGSP) :

**Se observa que el GS público real consolidado disminuyó a partir de 2010.**

En cuanto al gasto presupuestado se ha **recupera algo en los últimos tres años 2016 a 2018, pero es todavía menor al gasto real de 2010 y 2011.**

Fuente:

EGSP Ministerio gasto real consolidado 2009 a 2105 <http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>  
Presupuesto Govern Balear 2016, 2017 y 2018. <http://pressupostsillesbalears.cat/es/politicas/41/sanidad#view=funcional>

Nota : \* Los datos 2016 y 2017 son presupuestos., pendiente conocer gasto real . Los datos 2018 Proyecto de presupuesto (Oct 2017) <http://pressuposts.caib.es/www/ant/pr2018/index.html> ADSP IB

## Baleares: GS público en valores absolutos GS real consolidado vs Gasto presupuestado

Illes Balears	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Presupuesto sanitario inicial	1.176.349	1.176.349	1.222.481	1.174.188	1.195.017	1.318.084
Gasto sanitario realizado	1.678.928	1.583.788	1.293.164	1.278.217	1.332.287	1.441.539
Diferencia	502.579	407.439	70.683	104.029	137.270	123.455
Porcentaje de variación	42,72	34,64	5,78	8,86	11,49	9,37
<b>Diferencia acumulada 2010-2015</b>						<b>1.345.454</b>

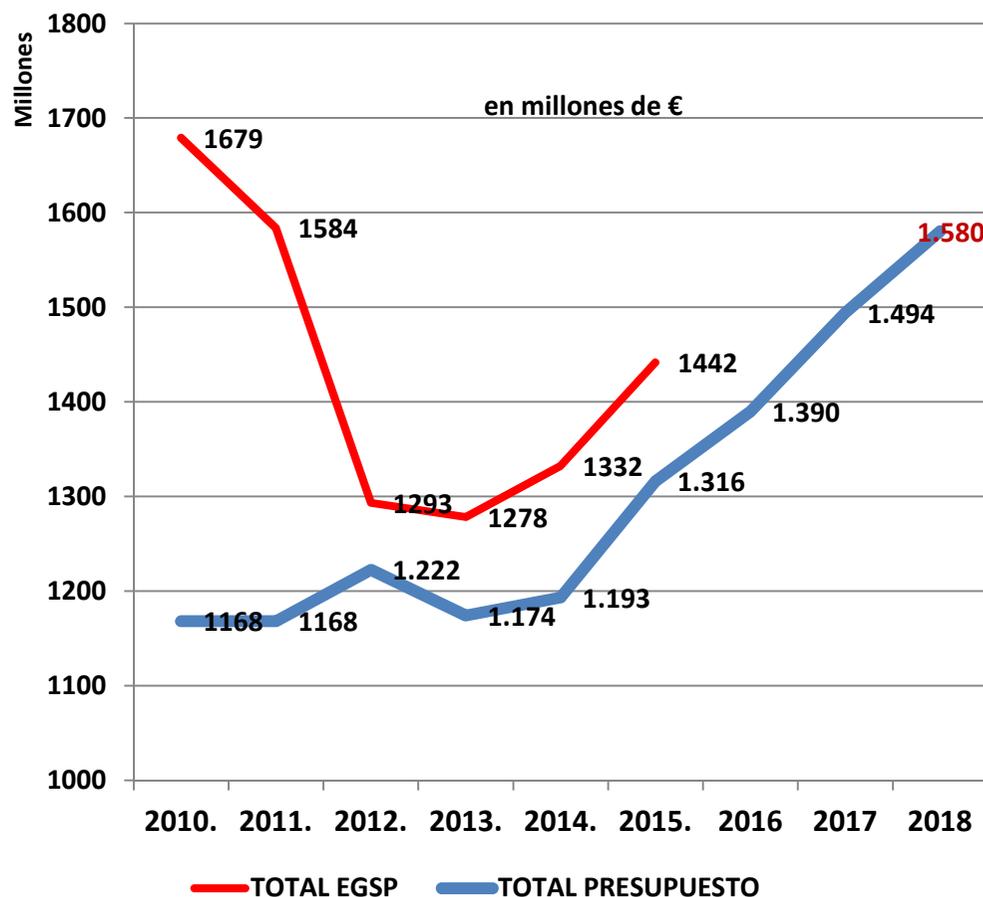
Los datos de gasto consolidado **EGSP del Ministerio** siempre son superiores a los presupuestados :

- Durante el periodo 2012 a 2015 la diferencias son aproximadamente del **6 % al 12 % es decir (entre 70 y 137 millones de €/año).**
- Durante el periodo 2019 y 2011 la diferencia son aproximadamente del **40 % (entre 400 y 500 millones de €/año)**
- No se dispone de datos consolidados de 2016 , 2017 y 2018 para poder comparar.
- Los presupuestos de los años estudiados son por tanto **deficitarios y sólo un aproximación al gasto real.**

**CCOO:** Análisis de los presupuestos sanitarios 2017. Extenso informe con análisis de datos de cada CCAA Incluida Baleares  
<http://www.andalucia.ccoo.es/ce42bd1c69f3bd722d8a146a038ae155000057.pdf>

# Baleares: GS público en valores absolutos

## GS real consolidado vs Gasto presupuestado



Los datos de gasto consolidado **EGSP del Ministerio** siempre son superiores a los presupuestados :

-Durante el periodo 2012 a 2015 **la diferencias es del 6 % al 14 % es decir entre 70 y 137 millones de €/año.**

- No se dispone de datos consolidados de 2016 , 2017 y 2018 para poder comparar.

Los presupuestos de los años estudiados son por tanto **deficitarios y sólo un aproximación al gasto real.**

Los presupuestos deficitarios generan un aumento de la deuda pública de IB, cuyo pago en 2018 alcanza **datos históricos: 1.020 mill de €** (una quinta parte del presupuesto de IB)

Fuente:

2009 a 2105 EGSP Ministerio gasto real consolidado <http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>  
2016, 2017 y 2018. Presupuesto Govern Balear <http://pressupostsillesbalears.cat/es/politicas/41/sanidad#view=functional>

Nota : \* Los datos 2016 y 2017 son presupuestos. **Los datos 2018 Proyecto de presupuesto (Oct 2017)**

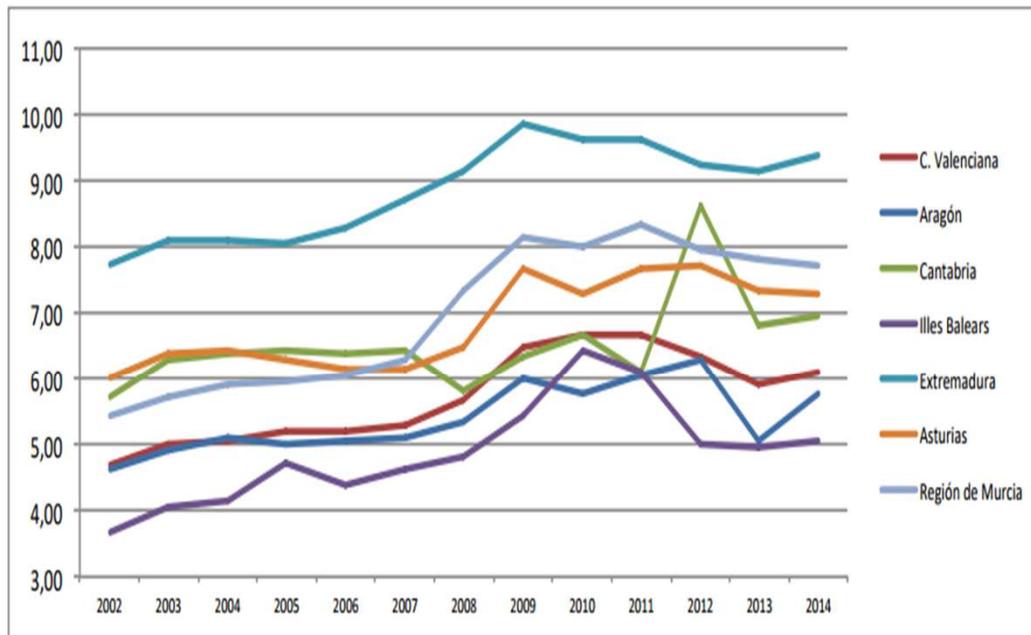
# **GS público por habitante y respecto al PIB**

# Baleares: GS público y PIB

## Valores y comparación otras CCAA

### El gasto sanitario público en España: evolución

Evolución del gasto sanitario público de las CC.AA. en % sobre el PIB, 2002-2014



**Baleares:**

Línea morada, en la cola del GS Público de las CCAA en % del PIB en el periodo 2002 a 2014.

**Datos EGSP 2015:** El GS público de Baleares, en relación al PIB es el 2º por la cola de las CCAA según los datos publicados por el Ministerio :

- El % sobre el **PIB** dedicado a sanidad pública es del **5,3%**. Se encuentra muy por debajo de la media nacional que es de por sí muy baja comparada con otros países europeos.

**Datos 2018 (Según el proyecto de presupuestos):**

- El % del PIB que se dedica a salud será del **5,1 %**, inferior al de 2015.

**Históricamente el % del GSP de IB en relación al PIB se encuentra en la cola de las CCAA .**

Aunque se han aumentado los presupuestos en los últimos años, el % sobre el PIB sigue siendo muy bajo e incluso se prevé una disminución en 2018.

Fuente: Ministerio de Sanidad y Contabilidad Regional de España (INE).

<http://www.ivie.es/downloads/2016/12/JMAbellan.pdf>

# A nivel estatal: GS público y PIB

Para 2018 a 2020 se ha acordado una disminución del % del PIB dedicado a sanidad

Cuadro A.8b. Cambio en la estructura del gasto por funciones

Funciones	Código COFOG	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
		% del PIB									
1. Servicios públicos generales	1	6,20	6,63	7,22	7,01	6,50	6,12	6,03	5,87	5,76	5,65
2. Defensa	2	1,04	0,93	0,96	0,86	0,97	0,94	0,96	1,04	0,99	0,90
3. Orden Público y seguridad	3	2,17	2,04	2,05	2,01	2,03	1,91	1,88	1,82	1,78	1,75
4. Asuntos económicos	4	5,66	7,97	4,63	4,57	4,38	4,12	3,85	3,69	3,63	3,58
5. Protección del medio ambiente	5	0,95	0,89	0,84	0,88	0,86	0,81	0,80	0,78	0,76	0,75
6. Vivienda y servicios comunitarios	6	0,57	0,46	0,46	0,50	0,48	0,45	0,44	0,43	0,43	0,42
7. Sanidad	7	6,47	6,22	6,17	6,12	6,19	6,07	5,95	5,79	5,67	5,57
8. Actividades recreativas, cultura y religión	8	1,51	1,22	1,15	1,15	1,13	1,08	1,06	1,03	1,01	1,00
9. Educación	9	4,40	4,17	4,10	4,10	4,09	4,01	3,93	3,81	3,73	3,67
10. Protección social	10	16,83	17,56	17,98	17,69	17,12	16,89	16,58	16,33	16,11	15,91
11. Gasto total	TE	45,80	48,09	45,58	44,90	43,76	42,40	41,48	40,40	39,87	39,19

Fuentes: Instituto Nacional de Estadística y Ministerios de Economía y Competitividad y Hacienda y Función Pública.

El plan de estabilidad presupuestario prevé para 2018 a 2020 una disminución de la proporción del PIB dedicado a sanidad en España.

El % del PIB a sanidad pública será del 5,79 % en 2018, valor inferior a los de últimos 10 años y del 5,57% en 2020.

Lo mismo sucede con Sanidad, aspecto para el que se ha pasado de destinar una partida que suponía el 6,2% del PIB a otra que **se queda en el 5,8%**. Y la cifra en 2020, según el Plan Presupuestario, será incluso inferior al 5,6%. La inversión en Protección Social, por su parte, superaba el 17% en 2015, pero este año ha caído al 16,5%, retrocederá al 16,2% durante el próximo ejercicio y apenas superará el 16% en 2019.

Todas estas caídas se **contextualizan en el paulatino proceso de reducción de gastos** que está llevando a cabo el Ejecutivo de Mariano Rajoy. El gasto total más alto desde que el líder del Partido Popular llegó a La Moncloa se alcanzó en 2012, cuando superó el 48% y a la Protección Social se le asignó una partida que alcanzó el 17,5% del Producto Interior Bruto. El año pasado, cuatro ejercicios después del pico, el gasto total ya había caído al 42,4%, cifra que este año se quedará en el 41% y que en 2019 ni siquiera llegará al 40%.

# Baleares: GS público per cápita

## Valores y comparación otras CCAA

diariodemallorca.es > Mallorca

Balears, tercera comunidad con menor gasto sanitario per cápita

Las islas gastan 1.281 euros por habitante, por debajo de la media (1.310) y 350 menos que Euskadi (1.631), la primera

L. Olatzola | Palma | 29.06.2017 | 02.20

Tabla 5. Gasto sanitario público consolidado según comunidad autónoma. Millones de euros, porcentaje sobre PIB y euros por habitante. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2015

	Millones de euros	Porcentaje sobre PIB	Euros por habitante
Andalucía	9.158	6,4%	1.090
Aragón	1.948	5,8%	1.469
Asturias (Principado de)	1.602	7,5%	1.526
<b>Balears (Illes)</b>	<b>1.442</b>	<b>5,3%</b>	<b>1.281</b>
Canarias	2.745	6,7%	1.291
Cantabria	827	6,8%	1.413
Castilla y León	3.581	6,7%	1.445
Castilla-La Mancha	2.672	7,2%	1.295
Cataluña	9.702	4,8%	1.312
Comunitat Valenciana	6.460	6,4%	1.308
Extremadura	1.639	9,5%	1.501
Galicia	3.808	6,8%	1.393
Madrid (Comunidad de)	7.938	3,9%	1.243
Murcia (Región de)	2.159	7,8%	1.475
Navarra (Comunidad Foral de)	961	5,2%	1.510
País Vasco	3.531	5,3%	1.631
Rioja (La)	434	5,5%	1.384
<b>Comunidades Autónomas</b>	<b>60.607</b>	<b>5,7%</b>	<b>1.310</b>

En la interpretación de los datos es importante tener en cuenta que un 7,6 por ciento del gasto sanitario público de España no se recoge territorializado en la estadística.

**Datos 2015:** El GS público per cápita de Baleares , era el 3ª por la cola de las CCAA según los datos publicados por el Ministerio EGSP(1):

- **1.281 € por hab** (media nacional 1.310 €)

**Datos 2016:** Según datos de la FADSP fue de **1.307 € por hab (3)**

**Datos 2017.** GS público per cápita en base al presupuesto se estima será de (2):

- **1.297 € por hab para IB** (media nacional 1264 €)

**Datos 2018.** GS público per cápita en base al proyecto de presupuesto será de

- **1.364 € por hab para IB**

Históricamente el GSP per cápita de IB ha estado en la cola de las CCAA y aunque se ha recuperado algo en los presupuestos recientes, es necesario que en Baleares podamos recobrar los valores previos la crisis y tener un GSP al menos similar a otras CCAA.

(1) <http://www.diariodemallorca.es/mallorca/2017/06/29/balears-tercera-comunidad-menor-gasto/1228332.html>

(2) <https://www.diariofarma.com/2017/08/30/las-diferencias-inversion-per-capita-ccaa-se-duplicaron-desde-2007>

(3) <http://www.fadsp.org/documents/Salud2000/151/politica%20sanitaria.%20OCCAA.pdf>  
<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2008/egspPrincipalesResultados.pdf>

(4) <http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST226Z1237307&id=237307>

# Resumen 1a

## GS global:

-Baleares es una de las comunidades autónomas con un **mayor nivel de privatización** de la sanidad (40% del total de gasto sanitario sumando gasto privado y concertos) , y al mismo tiempo de las que **menos gasto dedica a la sanidad pública**.

## Evolución del GS público:

-El **GS público disminuyó en Baleares de forma importante en los últimos años 2012 a 2016**. En 2015, las estadísticas colocaban a Baleares como la comunidad con el 3er menor GS público per cápita, solo por delante de Madrid y Cataluña.

-En **2017 y 2018, los presupuestos en sanidad han aumentado** pero a falta de conocer el gasto consolidado, y el grado de cumplimiento del presupuesto de estos años, no parece que se recuperen los niveles de gasto público alcanzados hace 6 o 7 años.

-En **2018** el proyecto de presupuestos **aumenta el gasto en sanidad** respecto a al presupuesto de 2017 en un 5,76%. El aumento de los **dos últimos años es importante** aunque todavía **no** se llega a los niveles de gasto consolidado de 2010 y 2011.

# Resumen 1b

## GS público por habitante en Baleares:

Históricamente el GSP público per cápita de IB ha estado en la cola de las CCAA y aunque se ha recuperado algo en los presupuestos recientes:

-**2015:** Las estadísticas colocaban a Baleares como la comunidad con el **3er menor GS público per cápita**, solo por delante de Madrid y Cataluña, según los datos publicados por el Ministerio EGSP(1): 1.281 € por hab (media nacional 1.310 €)

-**2018:** GS público per cápita calculado en base al proyecto de presupuesto será de **1.364 € por hab para IB**, con lo que se aproxima a la media estatal.

## GS público en relación al PIB en Baleares

Históricamente el % del GSP de IB en relación al PIB se encuentra en la cola de las CCAA. Aunque se han aumentado los presupuestos en los últimos años, **el % sobre el PIB sigue siendo muy bajo**. Se encuentra muy por debajo de la media nacional que es de por sí muy baja comparada con otros países europeos. La proporción de GS público de Baleares sobre el PIB, ocupa los últimos lugares de las CCAA.

-**2015:** El GS público en relación al PIB es el 2º por la cola de las CCAA del 5,3%.

-**2018:** Según el proyecto de presupuestos 2018: El % del PIB que se dedica a salud **será del 5,1 %**, inferior al de 2015. La proporción del **gasto sanitario público sobre el PIB de Baleares** sigue estando en los niveles inferiores en relación a otras CCAA.

## GS público en relación al PIB estatal

- A nivel estatal el plan presupuestario acordado prevé una **disminución de la proporción del GS público sobre el PIB de 2018 a 2020**. Ello indica una posible disminución o al menos no aumento del GS público en España en los próximos años, no recuperarse de los recortes y mantenerse por debajo de los valores de los países europeos de nuestro nivel.

Diari de sessions Parlament  
HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

- *Per direccions generals, el Servei de Salut tindrà un pressupost l'any que ve, si s'aprova, **de 1.550 milions d'euros\***, un increment del **5,8%** si es compara amb l'any anterior.*
- *El 2018, el Servei de Salut comptarà **amb 85,3 milions d'euros més** per a continuar desenvolupant els acords de governabilitat, seguir implementant polítiques sanitàries més igualitàries, retornar drets, acostar atenció sanitària, etc*

*\* Servei de salut. Per Conselleria total 1580 mill €*



### **Propuestas ADSP-IB:**

#### ***Terminar con los recortes y revertir situación:***

- *Necesidad de terminar con los recortes y aumentar los recursos destinados a sostener la sanidad pública en su áreas asistenciales y de inversión.*
- *Necesidad de revertir la actual situación orientada a un progresivo aumento de la sanidad privada en detrimento de la pública.*

### **Manifiesto ADSP-IB:**

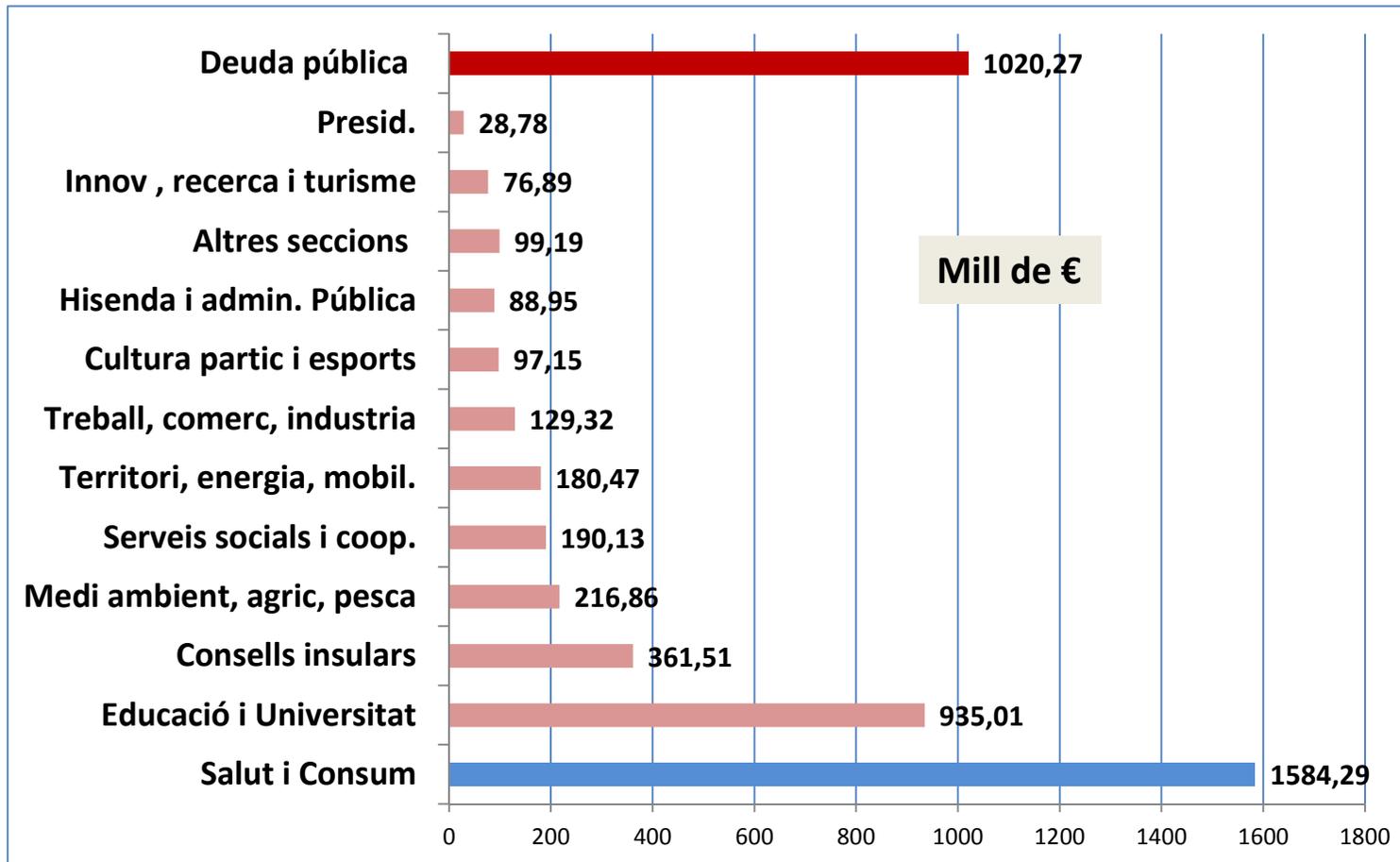
- 1.- Una sanidad universal, gratuita y de calidad, financiada por impuestos públicos.
- 4.- Recuperación de la Ley 33 /2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública que promueve la disminución de las desigualdades sociales en salud, así como la derogación del RD 16/12 de medidas de sostenibilidad del sistema de salud que mantiene la condición de tener que estar asegurado para ser atendido con fondos públicos.
- 11.- Transparencia en la gestión del sistema sanitario como parte de toda política de gestión pública. Especialmente en la gestión de las listas de espera, conciertos y gastos, garantizando una atención sanitaria eficaz y equitativa.

## **2- Distribución del GS público en Baleares**

**¿Cómo se distribuye y prioriza el GS público?**

# Distribución gastos

## Proyecto presupuestos 2018

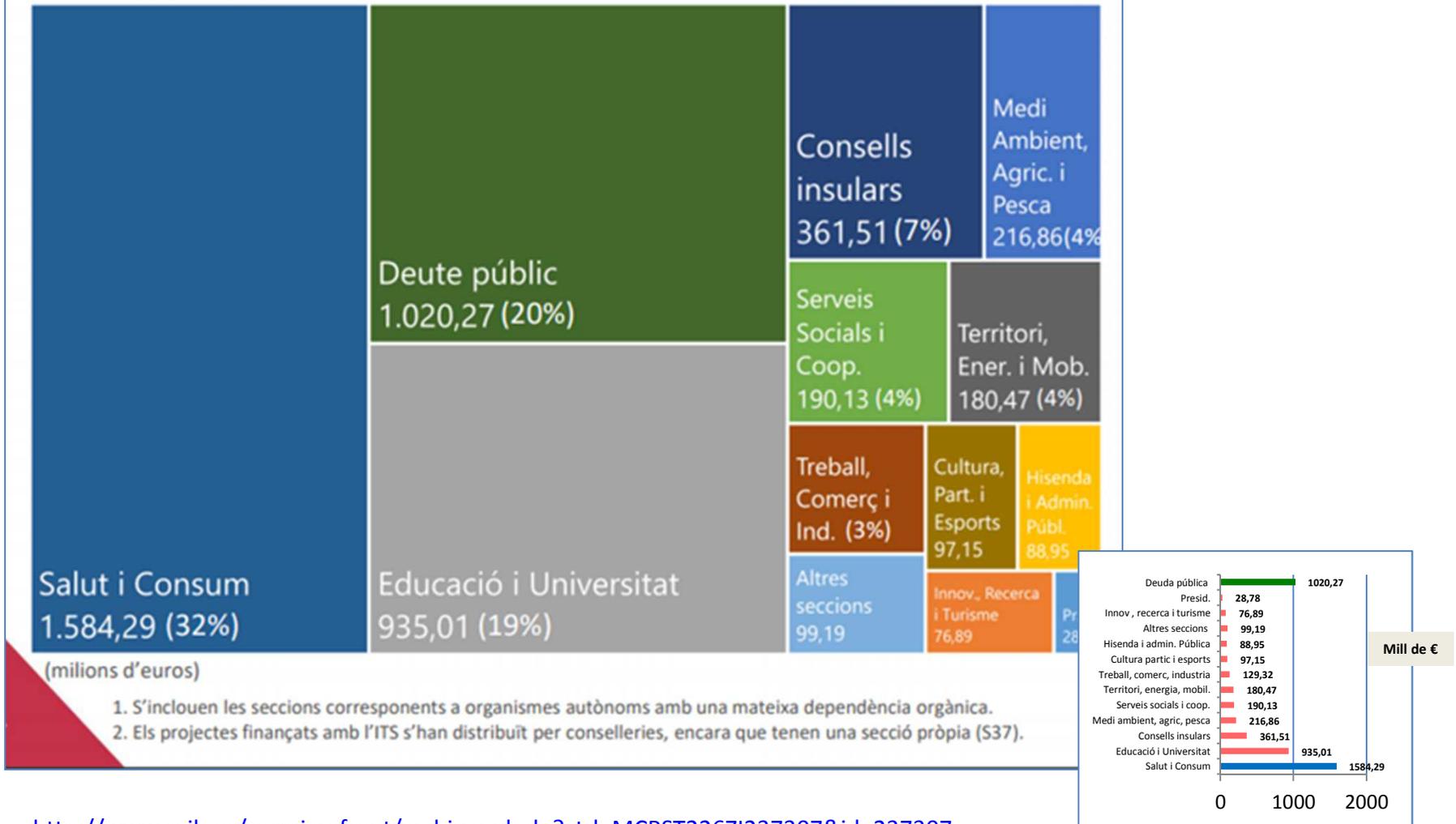


<http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST226ZI237307&id=237307>

# Distribución gastos

## Proyecto presupuestos 2018

### Distribució orgánica del pressupost de despeses

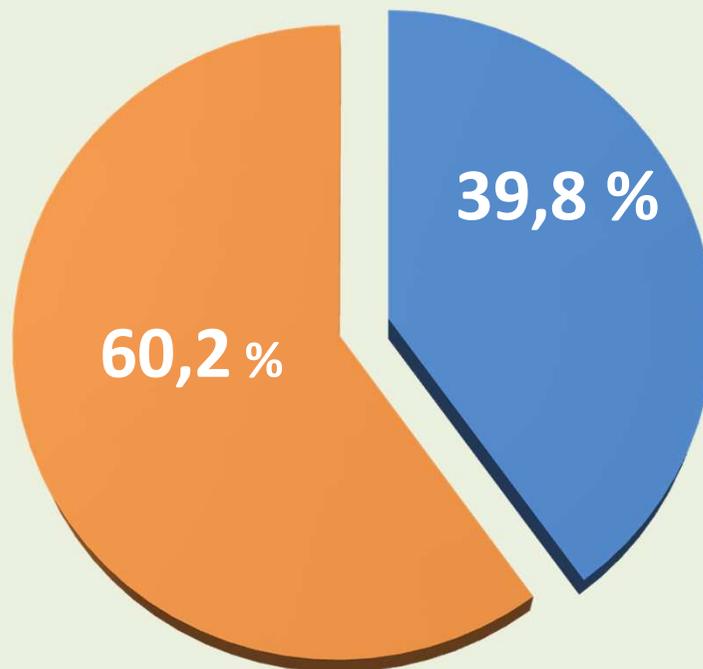


<http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST226ZI237307&id=237307>

# Proyecto de Presupuesto 2018 de la CA Balears

## Presupuesto en salud

- Presupuesto global: 5.008,81 mill €
- Conselleria de Salut: 1.580,30 mill €



2018: Aumento del presupuesto de sanidad en un 5,7 %.  
Se mantiene aprox en un 40 % respecto al total de presupuesto de la comunidad autónoma.

■ Sanidad  
■ Consellerias resto

**Presupuesto 2018:** 5.008,81 mill €.

Deuda pública 1.036 mill € (amortizaciones 922 mill €, intereses 114 mill €)

Conselleria de Salut 1.580,30 mill € (**39,8 % del presupuesto** sin deuda pública)

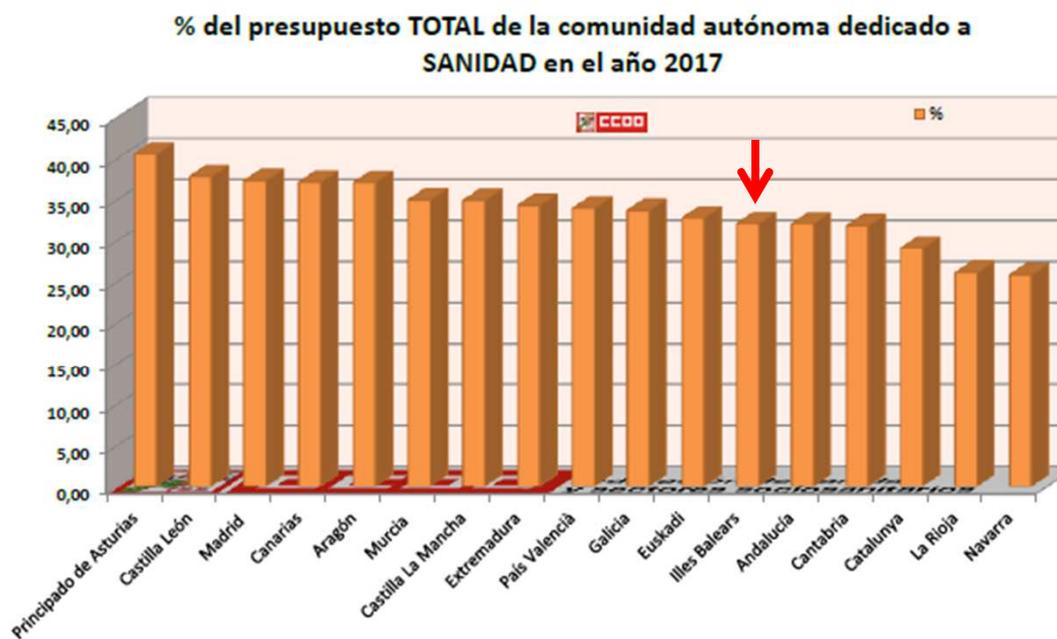
Datos provisionales. Proyecto de presupuestos 2018 Oct 2017

# Proyecto de Presupuesto de la CA Balears

## Presupuesto en salud 2017

A.1. Porcentaje del presupuesto inicial total de la comunidad autónoma para el año 2017 dedicado a sanidad.

Comunidad autónoma	%
Principado de Asturias	40,45
Castilla León	37,74
Madrid	37,24
Canarias	37,05
Aragón	37,00
Murcia	34,89
Castilla La Mancha	34,84
Extremadura	34,24
País Valencià	33,88
Galicia	33,62
Euskadi	32,67
Illes Balears	31,97
Andalucía	31,95
Cantabria	31,69
Catalunya	28,99
La Rioja	26,03
Navarra	25,79



A Sanidad se dedica el 31,97% del presupuesto global de Baleares (incluyendo deuda pública).

**Ocupa el 12º lugar de las CCAA.**

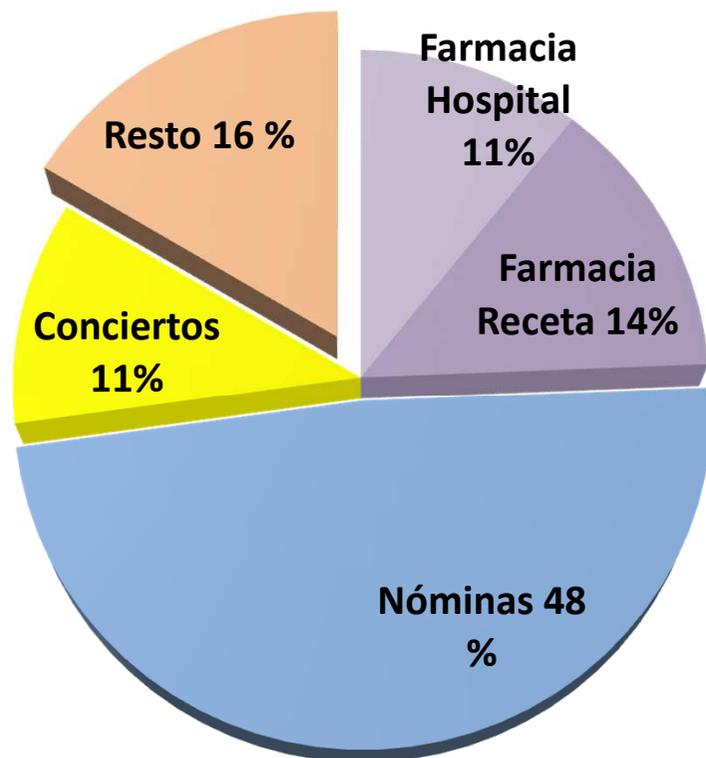
Calle Ramírez de Arellano, 19 4ª Planta  
28043 Madrid  
Tlf.: 91 540 92 85  
[www.sanidad.ccoo.es](http://www.sanidad.ccoo.es)

Afiliado a la confederación europea de sindicatos (CES) y a la confederación sindical internacional (CSI)

**CCOO:** Análisis de los presupuestos sanitarios 2017. Extenso informe con análisis de datos de cada CCAA Incluida Baleares  
<http://www.andalucia.ccoo.es/ce42bd1c69f3bd722d8a146a038ae155000057.pdf>

# Baleares: Distribución del GS público por partidas

## Nóminas, medicamentos y conciertos son los principales destinos del gasto

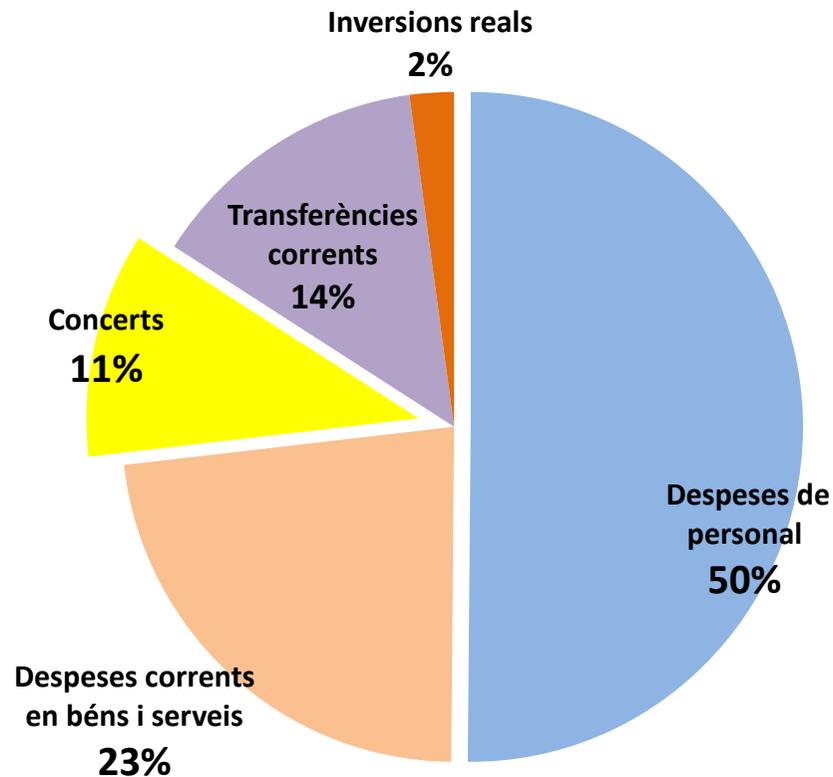


- Nóminas (Capítulo I): **48 %**
- Farmacia Receta (Micamentos capítulo IV ): **14%**
- Farmacia Hospital (Medicamentos del capítulo II): **11%**
- Conciertos con provisos ajenos al servicio de salud: **11 %**
- Resto **16 %** :
  - Inversiones 2% (capítulo VI),
  - Mantenimiento 2%,
  - Suministros como material sanitario, análisis, prótesis, etc. 8%,
  - Otros 4 %

Fuente: Ibsalut 2016

# Proyecto de presupuestos IB 2018

## Clasificación económica



PROYECTO PRESUPUESTOS 2018	Millones de €
1. Despeses de personal	789,5
2. Despeses corrents en béns i serveis	362,7
Concerts (*)	174,5
4. Transferències corrents	217,3
6. Inversions reals	33,9
TOTAL	1.580,3

### CLASIFICACION:

**1 -Gastos en personal:** Gasto en Nóminas

**2 -Gastos corrientes en bienes y servicios:** Material sanitario ,suministros , análisis, prótesis, medicamentos hospital, ... Se incluyen también como «Consumos intermedios»

-**Conciertos:** Asistencia sanitaria con medios ajenos, proveedores privados. (\*) Incluye Trans aéreo. A veces se incluye como Gastos corrientes en bienes y servicios («Consumo intermedio»)

**4-Transferencias corrientes:** Fundamentalmente gasto de medicamentos en receta.

**6-Inversiones reales** en el servicio de salud.(«Gastos de capital»).

# Proyecto de presupuestos IB 2018

## Clasificación funcional

Clasificación funcional	2018	2017	Dif	% var
<b>4.- Producció de béns públics de caràcter social</b>	<b>1.550.311.240</b>	<b>1.464.976.720</b>	<b>85.334.520</b>	<b>+6%</b>
411B.- Administració i serveis generals de l'assistència sanitària	76.509.129	44.847.807	31.661.322	<b>+71%</b>
411C.- Formació del personal sanitari	20.378.603	21.064.652	-686.049	<b>-3%</b>
412A.- Atenció primària de salut	393.774.170	386.843.855	6.930.315	+2%
412B.- Atenció especialitzada de salut	793.185.576	752.288.614	40.896.962	+5%
412C.- Assistència sociosanitària i salut mental	3.535.276	1.420.417	2.114.859	+149%
412D.- Assistència sanitària	262.928.486	258.511.375	4.417.111	+2%

<http://www.caib.es/sacmicrofront/archivopub.do?ctrl=MCRST5726ZI238587&id=238587>

# Proyecto de presupuestos IB 2018

## GS Público en medios ajenos

### Partidas presupuestarias en medios ajenos y financiadas con recursos públicos 2018 \*:

227. Trabajos realizados por otras empresas y profesionales independientes (Incluye Consultoría sistemas de información 17 mill €)	61,5 mill €
25. Asistencia sanitaria con medios ajenos (conciertos)	168,1 mill €**
20. Arrendamientos y canons	6,1 mill €
V Medicamentos receta + hospital + prod sanitarios	490,0 mill €

**TOTAL ESTIMADO 725,7 mill € (46 % del presupuesto de sanidad)**

\* Incluye conciertos y convenios con proveedores privados (ver apartado 4 de la presentación); medicamentos (ver apartado 6 de la presentación), arrendamiento de edificios (item 20) consultorías de sistemas de información, empresas de limpieza, mantenimiento, restauración, seguridad, lavandería, residuos, etc (Item 227)

\*\*Conciertos 174,5 mill de € si se incluye transporte aéreo.

Partidas presupuestarias en medios ajenos y financiadas con recursos públicos 2018: **46 % del presupuesto de sanidad**

## Resumen 2

### ¿Cómo se distribuye y prioriza el GS público en Baleares?

#### Deuda pública y presupuesto en sanidad:

-En el proyecto de presupuestos 2018 de IB la deuda públicas (intereses y amortización) superan los **1.000 millones de €**. Representa una quinta parte (**20%**) del total de presupuesto de la comunidad autónoma. Es un elevado endeudamiento que aumenta año en año, en buena parte debido a los presupuestos deficitarios en sanidad.

-En el proyecto de presupuestos 2018 de IB el gasto sanitario representa **el 39,8 % del presupuesto de la comunidad autónoma**, si descontamos la parte presupuestaria dedicada a devolver la deuda pública.

#### Distribución del gasto en sanidad:

**-PERSONAL:** El **gasto en nóminas es la partida del GS público mayor**, cerca del 50 % del total.

**-MEDICAMENTOS:** Cabe destacar **el importante y creciente % de GS público dedicado a medicamentos**. Representa actualmente (2016) un 25% del GS público (sumando gasto en receta + hospital). Actualmente el **peso de los medicamentos y productos sanitarios** de la comunidad autónoma es del **11,5 %** (más de la mitad del presupuesto de Educación y superior al presupuesto del resto de las consellerías).

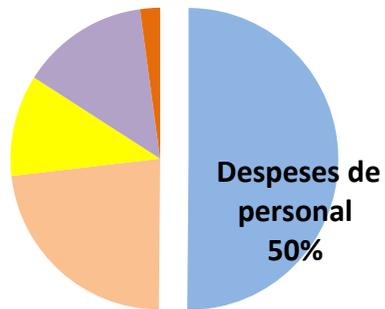
**-CONCIERTOS:** El **% del GS público dedicado a conciertos**, es un **10,8 %** del total. Aumento debido a pagos a concesionarias y conciertos con proveedores privados. Es el 2º más alto de todas las CCAA, excluida Cataluña.

**-INVERSIONES:** El **gasto en inversiones (capítulo VI)**, es solo el 2 % del gasto sanitario público.

**-RESTO :** El resto (14%) corresponde a **Suministros como material sanitario, análisis, prótesis, etc. (8%), Mantenimiento (2%), Otros (4 %)**

# 3-Situación actual nóminas (personal)

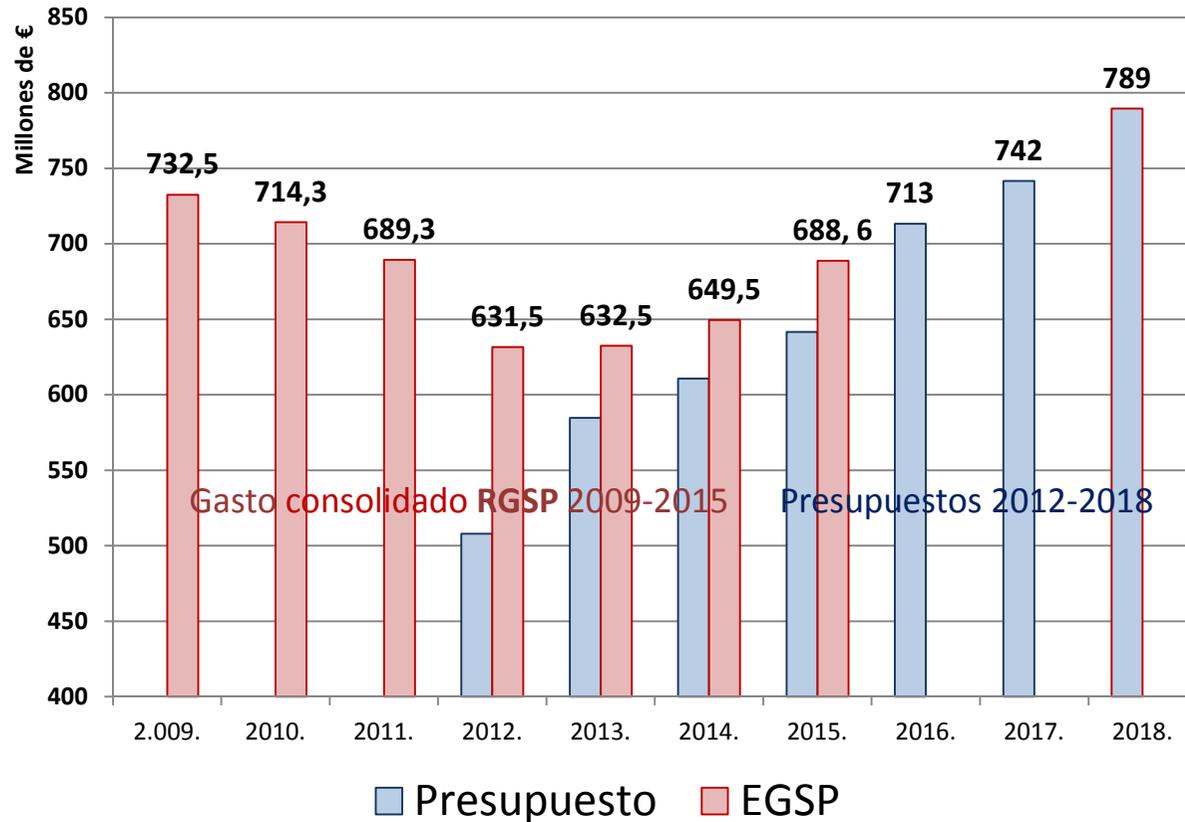
La partida más elevada del presupuesto, aprox 50 %.



ADSP IB

# Evolución del GS público en nóminas (personal)

2009/2018



- La partida más elevada del presupuesto, aprox 50 % del Gs.
- Incremento en nóminas presupuesto 2018 sobre 2017: + 47,8 mill de € (+6,4%)
- Disminuyen hasta 2013 y se recuperan en 2017 y 2018 hasta **valores similares a los de 2009** ( El incremento nóminas 2018 sobre gasto consolidado 2009: + 56,9 mill€ (+7,8%))

Fuente:

EGSP Ministerio gasto real consolidado 2009 a 2105 <http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>

Presupuesto Govern Balear 2016, 2017 y 2018. <http://pressupostsillesbalears.cat/es/politicas/41/sanidad#view=funcional>

Nota : \* Los datos 2016 y 2017 son presupuestos., pendiente conocer gasto real . Los datos 2018 Proyecto de presupuesto (Oct 2017) <http://pressuposts.caib.es/www/ant/pr2018/index.html>

# Evolución del GS público en nóminas (personal)

2009/2018

- Es la partida más elevada del presupuesto, aproximadamente el 50 %.
- Disminuye en el periodo 2009 - 2013 y se recupera en 2017 y 2018 hasta valores similares los de 2009. El Incremento nóminas en 10 años, 2018 sobre gasto consolidado 2009 es de + 56,9 mill € (+7,8%).
- El incremento en nóminas en proyecto de presupuesto 2018 sobre 2017: + 47,8 mill de € (+6,4%).
- El aumento global en 2018 destinado a l servicio de salud es de 46,6 mill €
  - 17,7 mill € a carrera profesional
  - 6 mill € a Días libre disposición
  - 13 mill € a contratación de nuevos profesionales
  - 8,9 mill € a listas de espera

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

*Pressupost del Servei de Salut desglossat per capítols:*

### **capítol 1, de personal,**

- **el pressupost del Servei de Salut en capítol 1 s'incrementa per a l'any 2018 en 46,6 milions d'euros, un 6,4% respecte de l'any 2017 (\*). Aquest increment pressupostari suposa un important esforç per part de la comunitat, per part del Govern, per part del Servei de Salut per poder acomplir els acords pactats amb els sindicats i retornar als treballadors drets perduts, 46,6 milions d'euros.**
  - *Amb aquests doblers, destinarem 17 milions d'euros a carrera professional, per tal de poder-la completar, arribarem al 95% del que correspon, el 5% restant és una decisió del Ministeri d'Economia i Hisenda i, per tant, no és a les nostres mans, però arribar al 95% és una fita important.*
  - *Es recuperaran els dies de lliure disposició i es retornaran altres drets, per valor de més de 6 milions d'euros*
    - *Ara aprofit per fer-los un altre comentari, retornar un dia lliure en el nostre sistema sanitari, amb 15.000 professionals, suposa el voltant d'1 milió d'euros, perquè de vegades siguem conscients de les xifres que manejam, pel volum de treballadors que també tenim*
- **consolidarem la contractació de nous professionals, que hem començat enguany i ho farem amb una inversió de 13 milions d'euros**
  - *...al canvi de model en el Servei de Salut es destinarà un 1,6 milions d'euros a l'any 2018, en la contractació bàsicament de nous professionals per a salut mental i cronicitat*
- **Volem continuar abaixant les llistes d'espera i posar en marxa novament el Decret de garantia de demora, tan esperat per la gent. Es destinaran aproximadament 8,9 milions a activitat extraordinària, enguany el pressupost era d'uns 8 milions de pagament als professionals. .**

*(\*) Diferències % si considerem l'hsalut o Conselleria de salut globalment*



# Nominas (Personal):

A estudiar el presupuesto 2018 en los temas siguientes:

## **Propuestas de la ADSP-IB:**

- **Contratación nuevos profesionales:** se consideran prioritarias las áreas que puedan revertir en disminución de la listas de espera, con aumento de recursos humanos que se oriente a cambios estructurales para garantizar una disminución de las mismas de forma permanente

- **Listas de espera ¿Peonadas?** Se considera que el pago de peonadas ofrece soluciones puntuales y no estructurales. Priorizar organización y aumento de recursos de personal en las áreas asistenciales deficitarias.

- **Contratación de profesionales en salud mental y cronicidad.** Valorar necesidades y los recursos necesarios, si es suficiente con lo previsto en el proyecto de presupuesto

- **Carrera profesional.** Un tercio del aumento del presupuesto de 2018. Es una oportunidad para mejorar su aplicación y de revisar los criterios de acceso a los diferentes niveles de la carrera profesional, en la que se tengan en cuenta, entre otros, los méritos profesionales relacionados con la asistencia y el carácter público del servei de salut.

- **Días libre disposición.**

- **Dedicación Exclusiva.** En el Manifiesto de a ADSP se propone “Una gestión sanitaria pública, con políticas de RRHH que potencien la dedicación exclusiva de los profesionales a la asistencia pública”. Potenciar la dedicación exclusiva, que se considera debería ser un requisito para las plazas de jefes de servicio.

Más información en: <http://adspillesbalears.org/es/2017/07/comunicado-de-la-adsp-ib-sobre-la-gestion-de-las-listas-de-espera/>



## Manifiesto ADSP-IB

### Propuestas de la ADSP-IB:

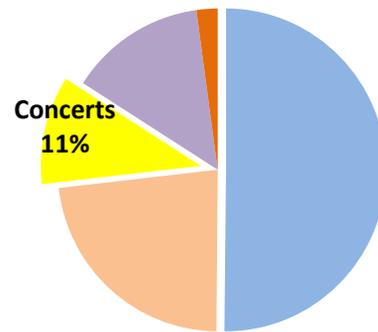
2.-Una gestión sanitaria pública, con políticas de RRHH que potencien la **dedicación exclusiva** de los profesionales a la asistencia pública.

5.- **Potenciación y correcta dotación de los dispositivos de salud pública**, desarrollando políticas encaminadas a la vigilancia del estado de salud de la población y sus determinantes (salud alimentaria, laboral, ambiental, brotes y riesgos epidémicos etc.). Fomentar la Inclusión de políticas de salud pública, en todas las políticas.

6.- **Reforzar la Atención Primaria** como eje y ordenación de la asistencia sanitaria y mejorar la coordinación entre los niveles asistenciales de atención primaria y atención especializada/hospitalaria.

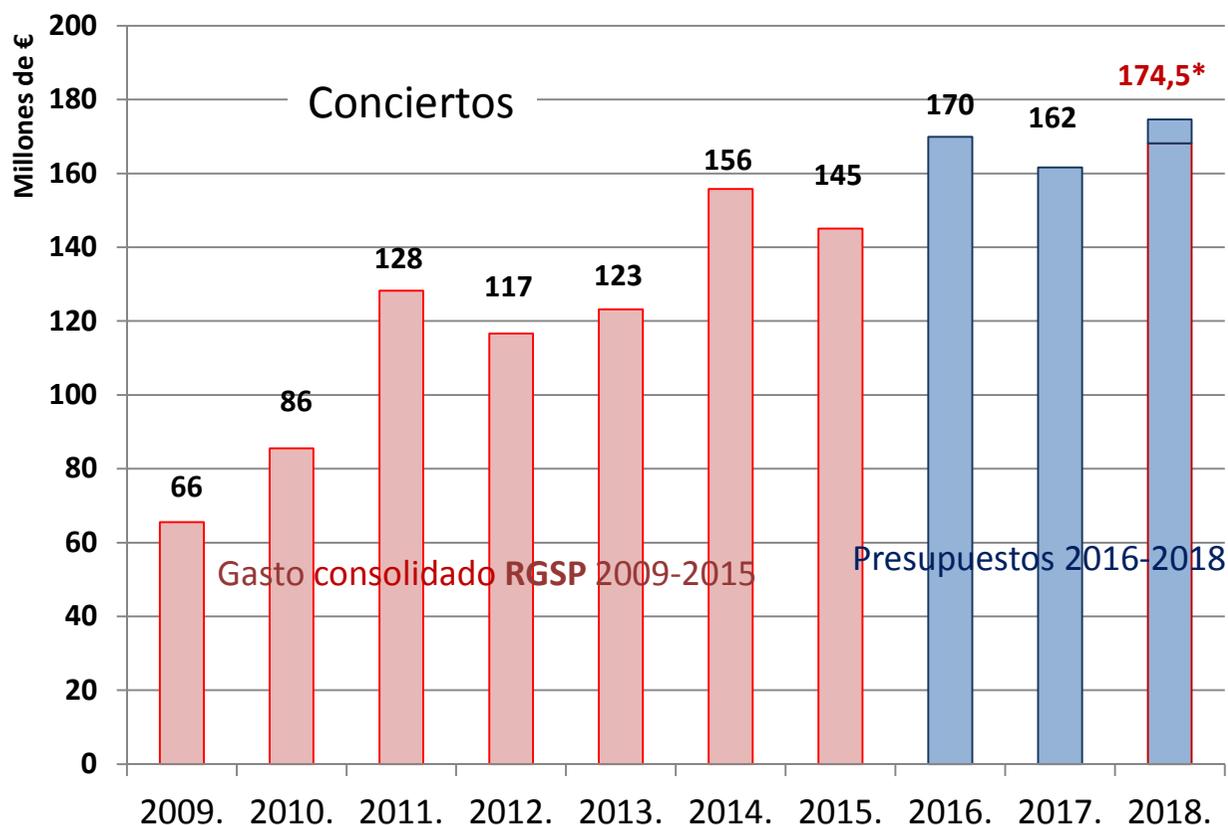
7.- **Mejorar la atención a la salud mental, la atención socio-sanitaria y la atención a la cronicidad.**  
Creación de centros socio-sanitarios y de residencias públicas

# 4-Situación actual conciertos



ADSP IB

# Baleares: Evolución del Gasto sanitario público en conciertos 2009/2018



\* Incluyendo 6,5 mill de € de transporte aéreo

[2008 a 2015 datos gasto consolidado. 2016 a 2018 datos gasto presupuestado](http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf)  
<http://msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/pdf/egspGastoReal.pdf>

## Asistencia sanitaria con medios ajenos

El GS público dedicado a conciertos ha pasado de 65,5 mill de € en 2009 a 174,5 mill de € en 2018

El GS público dedicado a conciertos por tanto se ha **multiplicado por 2,6 (+164 %)** entre 2009 y 2018

Incremento de 13 mill en 2018 de € respecto a 2017 (+ 8%)

Pendiente determinar % destinados a concesiones y pagos de los cánones asociados, de HUSE (a partir del 2010), CAN MISSES (a partir de 2014) y los CENTROS DE SALUD (desde 2011).

Fuentes de datos:

-EGSP consolidado Ministerios: Años 2009 a 2015

-Presupuestos IB: Años 2016 y 2017 y 2018

# Baleares: GS público en conciertos 2013-2017

## Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Baleares

- Según los Presupuestos Generales de Baleares del 2017, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 161 millones de euros.
- Al margen de la partida "otros servicios de asistencia sanitaria", los conciertos con instituciones de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (20,4%), seguido de los conciertos para transporte sanitario (17,3%) y los relativos a programas especiales de hemodiálisis (4,9%).

## Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2013-2017

Concepto	2013	2014	2015	2016	2017	2017 (%)
<b>Conciertos con instituciones de atención primaria:</b>	<b>2.337.629</b>	<b>590.749</b>	<b>1.200.000</b>	<b>1.000.000</b>	<b>1.029.147</b>	<b>0,6%</b>
Conciertos atención primaria	2.280.103					0,0%
Servicios concertados con el programa de atención dental infantil	57.526	590.749	1.200.000	1.000.000	1.029.147	0,6%
<b>Conciertos con instituciones de atención especializada:</b>	<b>25.244.683</b>	<b>10.855.774</b>	<b>30.630.073</b>	<b>31.411.184</b>	<b>33.000.322</b>	<b>20,4%</b>
Conciertos con instituciones de atención especializada	25.244.683	10.855.774	30.630.073	31.411.184	33.000.322	20,4%
<b>Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:</b>	<b>2.893.625</b>	<b>3.991.637</b>	<b>1.386.491</b>	<b>12.321.902</b>	<b>7.987.536</b>	<b>4,9%</b>
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis	2.817.052	3.968.673	1.377.362	6.604.938	2.801.320	1,7%
Club de diálisis	76.573	22.964	9.129	5.716.964	5.186.216	3,2%
<b>Conciertos con centros de servicios de diagnóstico, tratamiento y terapias:</b>	<b>5.812.755</b>	<b>11.054.468</b>	<b>7.413.928</b>	<b>7.937.346</b>	<b>5.432.647</b>	<b>3,4%</b>
Servicios asistenciales: Medisub CH			6.459	24.821	29.750	0,0%
Servicios concertados de terapias respiratorias	2.685.506	9.357.373	6.874.426	6.406.829	4.970.177	3,1%
Servicios concertados de resonancia nuclear magnética	2.058.021	559.437	348.987	534.131	390.104	0,2%
Otras técnicas de diagnóstico por la imagen	351.741	37.322	71.985	23.342	42.616	0,0%
Servicios asistenciales: oxigenoterapia	618.198	1.030.883	97.393	911.725	0	0,0%
Servicios asistenciales: aerosolterapia	99.289	69.453	14.678	36.498	0	0,0%
<b>Conciertos para el transporte sanitario:</b>	<b>16.673.426</b>	<b>18.952.796</b>	<b>26.478.727</b>	<b>28.900.000</b>	<b>27.923.014</b>	<b>17,3%</b>
Conciertos para el transporte sanitario terrestre	16.475.834	14.902.796	22.408.477	23.900.000	23.907.439	14,8%
Conciertos para el transporte sanitario aéreo	197.592	4.050.000	4.070.250	5.000.000	4.015.575	2,5%
<b>Asistencia sanitaria prestada por terceros</b>		<b>2.932</b>	<b>283</b>	<b>89.378</b>	<b>19.219</b>	<b>0,0%</b>
Asistencia sanitaria prestada por terceros		2.932	283	89.378	19.219	0,0%
<b>Otros servicios de asistencia sanitaria:</b>	<b>69.461.654</b>	<b>105.293.680</b>	<b>86.942.642</b>	<b>88.260.166</b>	<b>86.043.943</b>	<b>53,3%</b>
Otros servicios de asistencia sanitaria	69.461.654	105.293.680	86.942.642	88.260.166	86.043.943	53,3%
<b>Total</b>	<b>122.423.772</b>	<b>150.742.036</b>	<b>154.052.144</b>	<b>169.919.976</b>	<b>161.435.828</b>	<b>100%</b>

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Illes Balears, 2013-2017.

Nota: en algunos de los años no ha sido posible realizar comparaciones debido a modificaciones en el criterio de clasificación de los gastos o a no contar con los datos correspondientes.

<https://www.fundacionidis.com/wp-content/infomes/informe analisis situac idis2017 web.pdf>

# Baleares: GS público en conciertos 2018

Proyecto Presupuesto de 168,1 mill € para asistencia sanitaria por medios ajenos  
(174,5 mill € con transporte aéreo)

	2018	2017	%
<b>25.- Assistència sanitària amb mitjans aliens GLOBAL</b>	<b>168.136.142</b> <b>(Ver nota *)</b>	<b>161.648.328</b>	<b>4%</b>
<b>251.- Concierts amb institucions, atenció primària</b>	<b>1.060.327</b>	<b>1.029.147</b>	<b>3%</b>
25102.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, PADI programa d'atenció dental infantil	1.060.327	1.029.147	3%
<b>252.- Concierts amb institucions, atenció especialitzada</b>	<b>40.535.495</b>	<b>33.212.822</b>	<b>22%</b>
25200.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, atenció especialitzada	40.535.495	33.212.822	22%
<b>253.- Concierts amb institucions, programes especials d'hemodiàlisi</b>	<b>9.032.165</b>	<b>7.987.536</b>	<b>13%</b>
25300.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, programes especials d'hemodiàlisi	3.525.505	2.801.320	26%
25301.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, club diàlisi	5.506.660	5.186.216	6%
<b>254.- Concierts amb institucions, serveis de diagnosi, tractament i teràpies</b>	<b>5.859.311</b>	<b>5.432.647</b>	<b>8%</b>
25405.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, Medisub càmera hiperbàrica	0	29.750	-100%
25406.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, teràpies respiratòries	5.398.349	4.970.177	9%
25408.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, RMN ressonància magnètica nuclear	378.115	390.104	-3%
25409.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, altres tècniques de diagnosi per imatge	82.847	42.616	94%
<b>255.- Concierts amb institucions, programa especial de transport</b>	<b>24.051.374</b>	<b>27.923.014</b>	<b>-14%</b>
25500.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, transport sanitari terrestre	24.051.374	23.907.439	1%
25501.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers, transport sanitari aeri	6.400.000 (*)	4.015.575	-100%
<b>258.- Assistència sanitària prestada per tercers</b>	<b>18.563</b>	<b>19.219</b>	<b>-3%</b>
25800.- Serveis assistencials concertats/prestats per tercers	18.563	19.219	-3%
<b>259.- Altres serveis d'assistència sanitària</b>	<b>87.578.907</b>	<b>86.043.943</b>	<b>2%</b>
25900.- Altres serveis d'assistència sanitària	87.578.907	86.043.943	2%

(\*) Nota: Transport aeri 6.400.000 € ha pasat a un altre partida de «transport». Si la comtesin aquí el total seria 174.536.142 €

<http://www.caib.es/sac/mi/01/01/contenid/00/finkey=10140010094456/431291/&lang=CA&cont=97768>

# Baleares: GS público en conciertos. Proyecto de presupuestos 2018

**En 2018, presupuesto de 168,1 mill € para asistencia sanitaria por medios ajenos (10,8 % del total):**

- **40,5 mill de € (24 % del presupuesto)** para conciertos irá a instituciones de atención especializada,
- **9,0 mill de € (5 %)** en programas de hemodiálisis , lo que equivale al 4,9% de todo el presupuesto;
- **5,9 mill de € (3,5 %)** se dedicarán a servicios de diagnóstico, tratamiento y terapias diversas como Medisub (terapia hiperbárica), terapias respiratorias, concertaciones para resonancia nuclear magnética y diagnóstico por imagen, oxigenoterapia y aerosol terapia;
- **24,0 mill de € (14 %)** al transporte sanitario terrestre (**30,4 mill €** incluido el aéreo)
- **1 mill de €** a servicios concertados con el programa de atención dental infantil, el 0,6% del total;
- **87,5 mill de € (52 %)** se dedican a otros servicios de asistencia sanitaria, **sin especificar** (duda se si se incluyen aquí o no, los pagos de cánones al as concesionarias)

Con respecto a los conciertos y concesiones, el gasto no ha parado de crecer. En el caso de los conciertos, por la supuesta eficiencia de los mismos, aunque el incrementar el gasto en un concierto no supone un reflejo en la reducción del gastos asistenciales , sino que es un gasto añadido adicional.

**El aumento respecto a 2017 es de 6.5 mill de € (+ 4,0%).**

La mayoría del presupuesto público para provisión del servicio privada se destinan a instituciones de atención especializada, transporte sanitario y «otros servicios de asistencia sanitaria» sin especificar (sic) .

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

### **Concertació, els concerts més costosos:**

- *Jo diria que un dels més costosos és el de **transport sanitari**. El transport sanitari -el contracte de transport sanitari es va actualitzant, evidentment s'ha anat actualitzant-suposa una despesa considerable perquè hi ha més nombre de vehicles; vostè sap que posam més UVI mòbils, més professionals, etc.*
- *Quant a concertació, li ho he explicat en diferents ocasions, evidentment **Sant Joan de Déu i Creu Roja**, que tenen els convenis singulars, tenen un volum de milions..., no ho tenc aquí, aquí tenc més el que és la part privada;*
- *tenim un concert, per exemple, amb la **residència de Felanitx** per llits d'atenció a la cronicitat, això suposa uns **211.000 euros**, és dels més... tal.*
- ***Policlínica Miramar**, per a tots aquells pacients crònics que els he explicat en diverses ocasions, que és el que ens queda més en concertació privada i per això tenim tan de desig de tenir llits públics, uns **3 milions d'euros**.*
- *Tenim tota la part **d'interrupcions voluntàries de l'embaràs**, que vostè també em va fer la pregunta dimarts passat, tenim tres centres concertats per fer interrupcions voluntàries de l'embaràs.*
- *I, per suposat, la **radioteràpia d'Eivissa** suposa **1 milió 200**, i començarem ara amb la de **Menorca**, uns **700 0 800.000 euros**.*
- *Després tenim un altre contracte que és molt elevat, que suposa una despesa elevada de quasi..., **4 o 5 milions**: és tot el que té a veure amb **teràpies respiratòries**, que ara tenim amb Gamedi o amb Linde, que són teràpies a domicili, tots aquells pacients que tenen oxigen domiciliari, etc., tot el que és teràpia respiratòria; això també és un concert molt elevat. La resta és més o menys residual.*

# Conciertos. Radioterapia en Ibiza y Menorca

## ● 2.015 ADSP IB



Día y hora de emisión: 26/02/2015, 18:20  
Tipo de comunicado: Nota Informativa  
Emisor: Servicio de Salud de las Islas Baleares (IBSALUT)

El concurso se ha adjudicado por un plazo de siete años, prorrogable a diez

El consejero de Salud, Martí Sansaloni, anuncia la adjudicación del servicio público de oncología radioterápica para Menorca y las Pitiusas

El contrato se ha adjudicado a la UTE formada por el grupo Policlínica Miramar i Juaneda por un presupuesto de 13.601.104,66 €

El pago a la empresa adjudicataria se iniciará en el momento en que se empiecen a tratar los primeros pacientes

El consejero de Salud, Martí Sansaloni, ha anunciado hoy la adjudicación del contrato de concesión del servicio público de oncología radioterápica correspondiente a las áreas de salud de Menorca y de Ibiza y Formentera a la UTE formada por las empresas Servicios de Radioterapia y Oncología, SLU (grupo Policlínica Miramar) y Servicios Integrales de Sanidad, SL (grupo Juaneda). A propuesta de la mesa de contratación, el contrato se ha adjudicado por un presupuesto de 13.601.104,66 € y por un plazo de siete años, prorrogable a diez. El precio anual del contrato se determina sobre la base de una cápita de 9,755 € y 215.569 tarjetas sanitarias, aunque el pago se iniciará en el momento en que se empiecen a tratar los primeros pacientes.

Imágenes adjuntas



Se ha abierto la Radioterapia en Ibiza y se va a abrir la de Menorca dejando toda la gestión, incluidos los profesionales sanitarios, al sector privado.

Esta es una nueva forma de colaboración con las clínicas privadas, ya que **se va a pagar por cartilla sanitaria y no por servicio realizado**, en cuyo caso se cobrará independientemente de los servicios que hagan

## 2.017

› El periódico de Ibiza y Formentera

### El modelo de radioterapia de Ibiza servirá como referencia para Menorca

sábado, 08 julio 2017 - 03:03 h

Fotos

El modelo de radioterapia del hospital Can Misses servirá como [referencia](#) al proyecto que quiere implantar Red Asistencial Juaneda en Menorca. «Va a ser nuestra referencia con un proyecto similar», dijo Juan Pablo Nieto, director de proyectos de la Red Asistencial Juaneda. «Se va a contar con la opinión y la experiencia de los profesionales de Ibiza para ponerlo en marcha», aseguró.



ADSP IB

De hecho, Nieto mantiene contacto con el radiofísico del servicio de Ibiza, Pedro Mateos, con el que tiene «un intercambio de correos casi a diario» sobre cómo se puso en marcha el proyecto de Ibiza. «Estamos contando con todos porque son los que hacen enriquecer el proyecto. Tomamos como referencia la experiencia de Ibiza», añadió el responsable de proyectos.

# Conciertos: Hemodiálisis

diariodemallorca.es » Mallorca

✉ | 📄 | T+ | T-

💬 0 | f | 🐦 | g+ | in

## Destinarán 20,7 millones al servicio de hemodiálisis fuera de hospitales

Efe Palma | 16.03.2016 | 01:32

El Servicio de Salud ha aprobado la licitación del concurso por 20,7 millones de euros del servicio de hemodiálisis en centros extrahospitalarios, lo que permitirá atender el primer año a 233 pacientes con insuficiencia renal derivados de los hospitales Son Espases, Son Llàtzer y el de Inca.

El contrato estará vigente durante el periodo 2016-2020, detalla en una nota de prensa el IB-Salut, que prevé que durante el primer año se lleven a cabo 35.000 sesiones de hemodiálisis. Se esperan hacer 20.000 sesiones a 133 pacientes derivados de Son Espases, 10.000 a 67 enfermos del hospital Son Llàtzer, y 5.000 sesiones a 33 pacientes del comarcal de Inca.

El concurso de **20,7 millones de €** es para los próximos 4 años, con un total de **233 pacientes derivados** (133 de H Son Espases, 67 de Son Llàtzer y 33 de Inca) 6.

<http://www.diariodemallorca.es/mallorca/2016/03/16/destinaran-20-millones-servicio-hemodialisis/1101821.html>

# Conciertos: Hospitales Cruz Roja y Sant Joan de Deu

2.017

diariodemallorca.es » Mallorca

0 f 2 g+ in

## Salud amplía los convenios con dos hospitales privados

Juan Carlos Piña Palma | 22.07.2017 | 22:21

La consellera de Salud, Patricia Gómez, anunció ayer la aprobación de los convenios con los hospitales sin ánimo de lucro Sant Joan de Déu y la Cruz Roja.

## Sant Joan de Déu construirá un hospital de 80 camas en Inca

El equipamiento supondrá una inversión privada de once millones y formará parte de la red asistencial pública

J. Frau | 17.05.2017 | 18:40

La ciudad de Inca contará en el plazo de un año y medio con un nuevo hospital de **capital privado** y **concierto público** que se construirá a partir de **enero de 2018** en un solar anexo al colegio Joan XXIII y próximo al **hospital comarcal**. En principio, el centro abrirá sus puertas en enero de 2019. El promotor del nuevo equipamiento será el **hospital Sant Joan de Déu**, que realizará una inversión de **once millones de euros** con el objetivo de acercar a la **Part Forana** la cartera de servicios que presta actualmente el complejo hospitalario ubicado en el **Coll den Rebassa** (Palma).

El futuro hospital de Sant Joan de Déu de Inca contará con **ochenta camas** repartidas en **44 habitaciones**, dos gimnasios de rehabilitación, dos quirófanos, un hospital de día, consultas externas y una unidad de diagnóstico por la imagen. El complejo facilitará el acceso a la cartera de servicios de Sant Joan de Déu a los pacientes de la zona de **Tramuntana** y contribuirá a reforzar la estrategia de atención a personas con **enfermedades crónicas** que impulsa la **conselleria de Salud**.

-La consellera de Salud, Patricia Gómez, anunció ayer la aprobación del **Govern** de la ampliación de los **convenios con los hospitales sin ánimo de lucro** Sant Joan de Déu y la Cruz Roja.

-Se trata de convenios de colaboración suscritos el **año 2013 entre el Servei de Salut y estos dos edificios sanitarios**. Esta modificación permitirá extender la duración máxima de los acuerdos de **diez a veinte años**. De esta forma se incrementará la colaboración hasta el **2033**.

<http://www.diariodemallorca.es/mallorca/2017/07/22/salud-amplia-convenios-hospitales-privados/1234544.html>

<http://www.diariodemallorca.es/part-forana/2017/05/17/sant-joan-deu-construira-hospital/1215730.html>



## Conciertos

### Manifiesto ADSP-IB

- 3.- Recuperar las privatizaciones o externalizaciones, mediante la rentabilización de los servicios públicos. Derogación de la Ley 15/97 sobre nuevas formas de gestión de los servicios sanitarios.

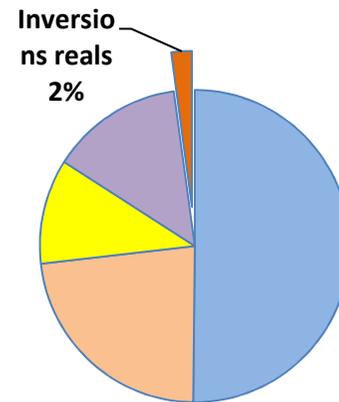


# Conciertos

## **Propuestas de la ADSP-IB:**

- *-Necesidad de **revertir la actual situación** orientada a un progresivo aumento de la sanidad privada en detrimento de la pública.*
- *-En el caso de los conciertos, por la supuesta eficiencia de los mismos, **valorar** si el incrementar el gasto en un concierto supone un reflejo en la reducción del gastos asistenciales, y si es un gasto añadido adicional.*
- *-**Necesidad de justificación, evaluación y seguimiento.***
- *Necesidad de un **plan para revertir los conciertos** y evitar la toma de decisiones y compromisos de mantenimiento en años futuros.*
- *-**Evaluar en detalle las partidas que reflejan agrupaciones de alto impacto económico (ver tabla), valorar si está justificada y concretar medidas específicas para revertir los conciertos.***

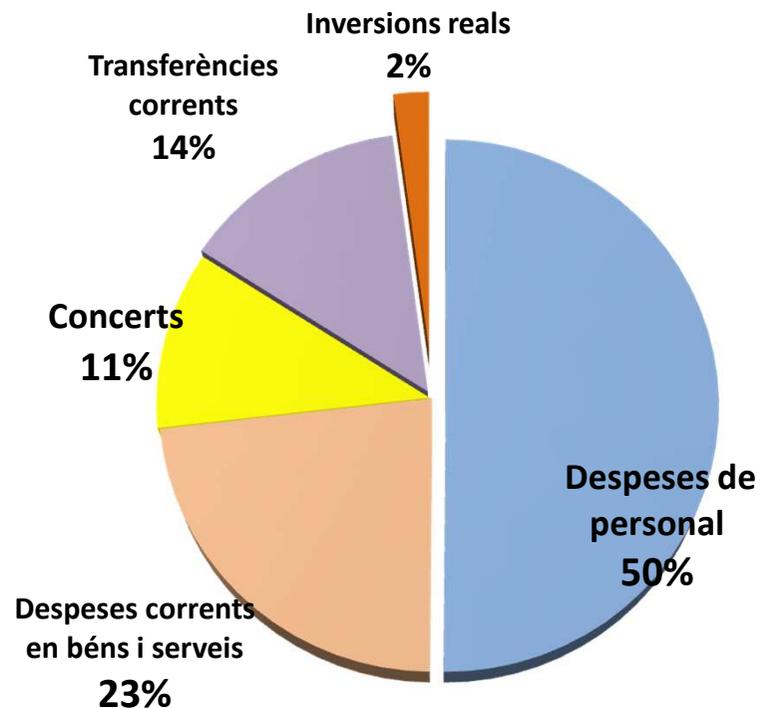
# 5-Situación actual inversiones



ADSP IB

# Baleares: Proyecto de presupuestos IB 2018

Inversiones: Mínima parte del presupuesto



PROYECTO PRESUPUESTOS 2018	Millones de €
1. Despeses de personal	789,5
2. Despeses corrents en béns i serveis	362,7
Concerts	174,5
4. Transferències corrents	217,3
<b>6. Inversions reals</b>	<b>33,9</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.580,3</b>

## CLASIFICACION:

**1 -Gastos en personal:** Gasto en Nóminas

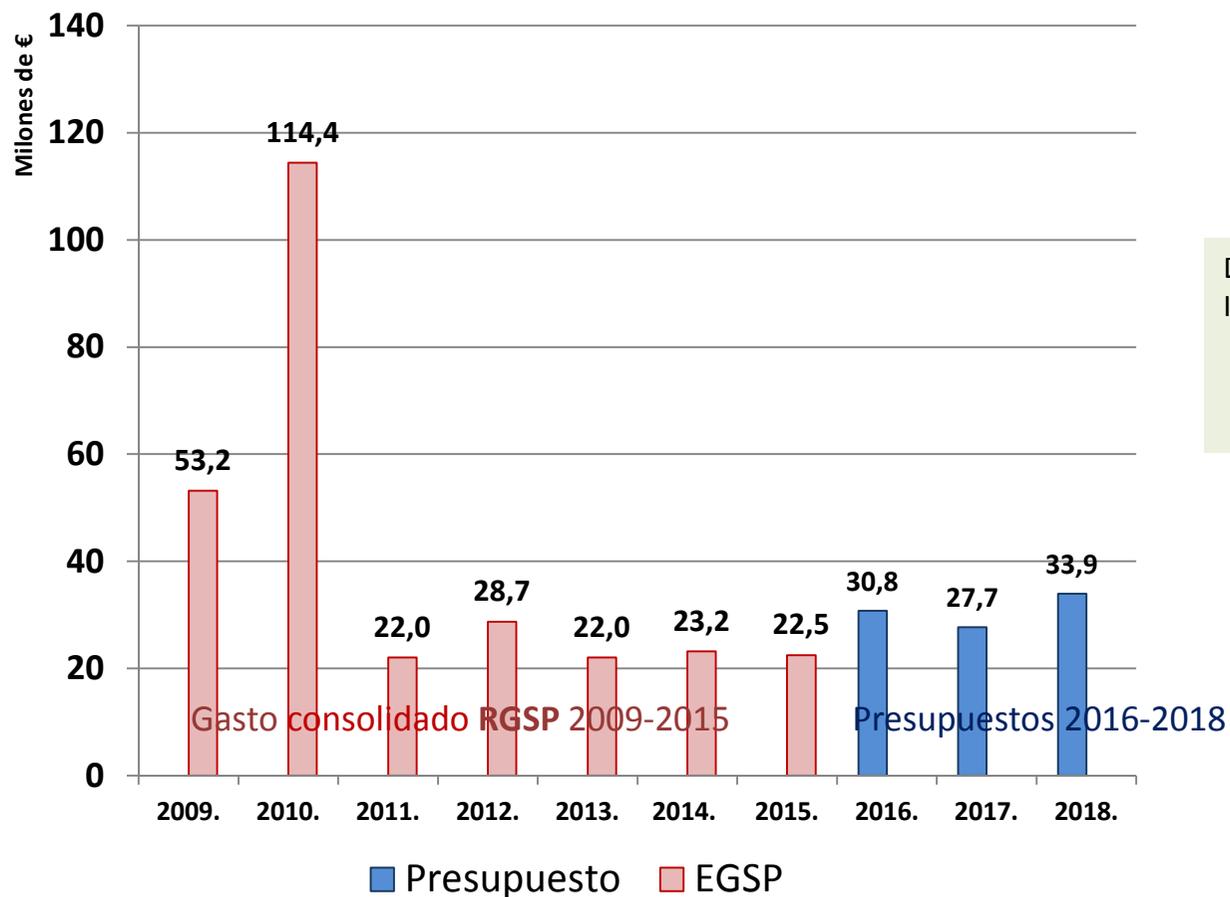
**2 -Gastos corrientes en bienes y servicios:** Material sanitario ,suministros , análisis, prótesis, medicamentos hospital, ... Se incluyen también como «Consumos intermedios»

**-Conciertos:** Asistencia sanitaria con medios ajenos, proveedores privados . Se suele incluir en el apartado Gastos corrientes en bienes y servicios «Consumo intermedio»

**4-Transferencias corrientes:** Fundamentalmente gasto de medicamentos en receta.

**6-Inversiones reales** en el servicio de salud.(«Gastos de capital»).

# Baleares: Evolución del Gasto sanitario público en inversiones 2009/2018



<http://www.caib.es/sacmicrofront/contenido.do?mkey=M14061809443874512917&lang=CA&cont=97768>

# Baleares: Proyecto de presupuestos IB 2018

## Inversiones: Mínima parte del presupuesto

Inversions	2018.	2017.
<b>60.- Servei de Salut de les IB</b>	<b>32.545.000</b>	<b>26.475.000</b>
600.- Gerència Serveis Centrals	24.365.922	18.817.606
601.- Gerència Hospital Universitari Son Espases	2.321.085	781.589
602.- Gerència Àrea Salut, Menorca	677.504	561.504
603.- Gerència Àrea Salut, Eivissa-Formentera	545.980	513.348
604.- Gerència Atenció Primària, Mallorca	58.031	58.031
605.- Hospital Formentera	403.931	62.088
606.- Hospital Son Llàtzer	1.624.739	3.633.025
607.- Hospital Manacor	1.209.674	1.209.675
608.- Hospital Comarcal Inca	1.259.555	759.555
609.- Gerència 061	78.579	78.579

	2018.	2017.
<b>6.- Inversions reals 2018</b>	<b>32.545.000</b>	<b>26.475.000</b>
<b>62.- Inversió nova associada al funcionament operatiu dels serveis</b>	<b>16.436.948</b>	<b>12.655.039</b>
622.- Edificis i altres construccions	8.719.475	7.577.912
623.- Maquinària, instal·lacions i utilatge	5.790.950	3.424.257
624.- Elements de transport	27.259	27.259
625.- Mobiliari i estris	789.897	515.108
626.- Equips per a processos d'informació	1.109.367	1.110.503
<b>63.- Inversió de reposició associada al funcionament operatiu dels serveis</b>	<b>9.413.939</b>	<b>6.502.575</b>
632.- Edificis i altres construccions	6.059.752	2.085.342
633.- Maquinària, instal·lacions i utilatge	2.458.598	2.800.518
634.- Elements de transport	53.700	53.700
635.- Mobiliari i estris	643.311	650.159
636.- Equips per a processos d'informació	198.578	912.856
<b>64.- Despeses en inversions de caràcter immaterial</b>	<b>6.694.113</b>	<b>7.317.386</b>
640.- Despeses en inversions de caràcter immaterial	6.694.113	7.317.386

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

### **Quant a capítol 6, capítol d'inversions**

- *el Servei de Salut a l'any 2018 un total de **32,5 milions d'euros a inversions, un 23% més que l'any anterior.***
- *Aquest increment pressupostari ens permetrà afrontar les primeres fases **del nou Son Dureta**, amb una inversió d'aproximadament **1,5 milions d'euros**, que ens serviran per a la redacció del projecte de demolició dels edificis que els he comentat ja en diverses ocasions, i la licitació del projecte arquitectònic del primer edifici, del nou edifici*
- *En relació amb el **Verge del Toro**, també es farà la redacció del projecte de remodelació de la façana i l'estructura i també la redacció del projecte arquitectònic de l'edifici ja definitiu, el que hi haurà finalment, per **350.000 euros.***
- *Per al 2018 el Servei de Salut també preveu altres inversions. A Menorca, posar en marxa el **servei de radioteràpia a l'Hospital Mateu Orfila** i que evitarà el desplaçament dels pacients oncològics de Menorca per rebre tractament. El Servei de Salut dedicarà a l'any vinent **834.413 euros a aquesta prestació sanitària.***
- *A Eivissa, el Servei de Salut preveu en el 2018 començar la reforma de l'edifici J de **Can Misses**, una obra estimada en **750.000 euros** que es destinaran a la contractació de l'obra del nou centre de salut i de l'inici de l'edifici del centre sociosanitari.*
- *Creació del **Servei d'Hemodinàmica a l'Hospital de Can Misses**, més concretament hi haurà una partida de **300.000 euros**, destinada a la licitació del projecte d'aquest servei. S'han de fer primer totes les obres, que començaria a funcionar, si tot va bé, a l'any 2019.*
- *A **Formentera** a l'any 2018 també serà l'any que es posarà en funcionament el **TAC** i tenim prevista una partida de **415.000 euros***

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

*Ara passam a Mallorca, hem vist la resta d'illes,*

- *a l'**Hospital de Manacor** s'ha previst, per una banda, una partida d'**1,3 milions d'euros** per adjudicar l'obra i l'adquisició de la maquinària necessària per a la ressonància magnètica. D'una altra banda, es destinaran **1,9 milions d'euros** a les obres d'ampliació de les urgències de l'hospital i adjudicarem la redacció arquitectònica del projecte del Pla director, previst en 3,2 milions d'euros. Això són els nous edificis.*
- *A l'**Hospital d'Inca** ja hem anunciat que s'ampliarà l'àrea d'urgències i per a la redacció del projecte el pressupost contempla una inversió de **192.500 euros**.*
- *A l'**Hospital de Son Espases** es reformarà l'àrea d'oncologia pediàtrica amb la qual hem estat fent feina des del pressupost de l'any passat, que ja en parlàvem, per la qual cosa s'hi ha destinat una inversió de **456.303 euros**. També està prevista fer una reforma de l'**àrea d'urgències** de Son Espases, amb un pressupost aproximat de **350.000 euros**.*
- *Tenim, per una banda, una partida de reformes i millores dels centres i hospitals de 4,4 milions, però també tenim una partida de **4,7 milions d'euros per a nou centres de salut**: els puc anomenar la unitat bàsica de Montuiri, de Sant Joan, de Calonge, de Cala Ratjada, el centre de salut de Bonaire de Palma, el centre de salut de Santa Ponça, Artà i Trencadors, aquests van un poc més endarrerits, seria licitar el projecte arquitectònic per a l'any que ve, si tot va bé, si disposam dels solars.*

*Passam a **salut pública**. Parlem d'un pressupost de **19.603.000 euros**, un **6,6%** respecte de l'any 2017, són **1,2 milions més**,*

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

### *En matèria d'infraestructures i inversions, citaré només alguns exemples.*

- *A Mallorca, s'ha creat l'Hostatgeria de Son Espases;*
- *s'ha executat el **Pla tecnològic de Son Llàtzer**, amb un valor de **12 milions d'euros**, després de tants anys de desinversió. Recuperam també, a més de la innovació i la tecnologia, la il·lusió dels professionals.*
- *S'ha iniciat el projecte de reconversió i el manteniment de diversos pavellons de l'**Hospital Psiquiàtric** el qual té prevista una inversió de 4 milions d'euros.*
- *S'ha adjudicat la reforma integral i el manteniment de les unitats de convallescència de l'Hospital General, amb una inversió de **3 milions d'euros**.*
- *Les obres de la primera fase de l'**Hospital de Manacor** estan a punt de començar i només estam a l'espera del permís d'obres.*
- *També s'ha adjudicat la **ressonància magnètica**.*
- *A primària s'han reformat **les unitats bàsiques de Petra i Cala Millor** i estan a punt de començar les obres de Cala Ratjada.*
- *A més, s'ha iniciat la implementació d'un pla de **millores i accessibilitat als centres de salut** i unitats bàsiques, amb la col·laboració de PREDIF.*
- *S'ha presentat el **nou Son Dureta**, després d'un procés de participació i s'ha licitat ja el projecte de demolició de l'edifici maternoinfantil i de l'edifici de consultes, cuines, etc.*
- ***Hem incorporat 118 ambulàncies noves** de transport sanitari **no urgent al 061**, això era a Mallorca.*
- *A Menorca, s'ha instal·lat un **segon gabinet a l'Hospital Mateu Orfila** i es preparen les instal·lacions per començar la **radioteràpia**.*
- *A Eivissa s'ha adjudicat el projecte de **reforma de l'edifici J de Can Misses***
- *i a Formentera s'ha adjudicat l'obra per a la instal·lació i l'equinament del **TAC a l'hospital***



# Inversiones

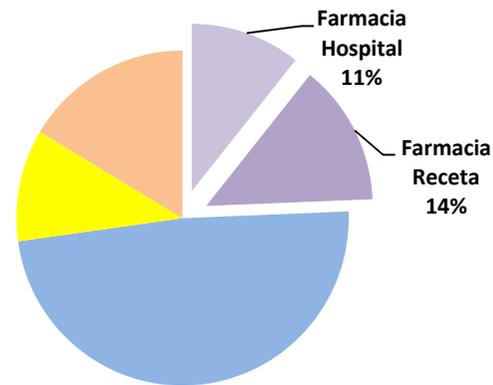
## **Propuestas ADSP-IB:**

- *-Necesidad de terminar con los recortes y aumentar los recursos destinados a sostener la sanidad pública en sus áreas asistenciales y de inversión sin necesidad de financiación privada.*
- *-Definir las inversiones previstas, entre ellas el nuevo Son Dureta, para que se realice mediante inversión pública y no se hipoteque con futuras concesiones a las empresas privadas.*

## **Manifiesto ADSP-IB:**

- 7.- Mejorar la atención a la salud mental, la atención socio-sanitaria y la atención a la cronicidad. Creación de centros socio-sanitarios y de residencias públicas

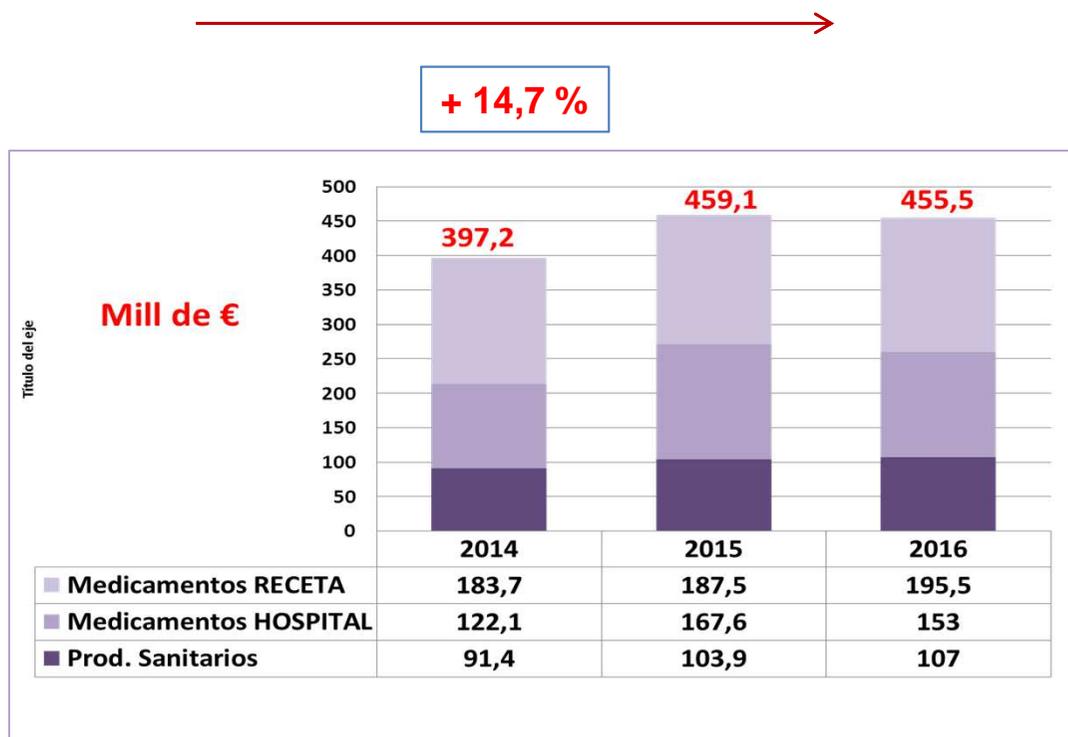
# 6-Situación actual medicamentos



# Gasto farmacéutico global en Baleares

## (medicamentos por receta + hospital + prod. sanitarios)

### Baleares 2014-2016



El peso de los medicamentos en el presupuesto de la comunidad autónoma es del 12 %, más de la mitad del presupuesto de Educación y superior al presupuesto del resto de las consellerias.

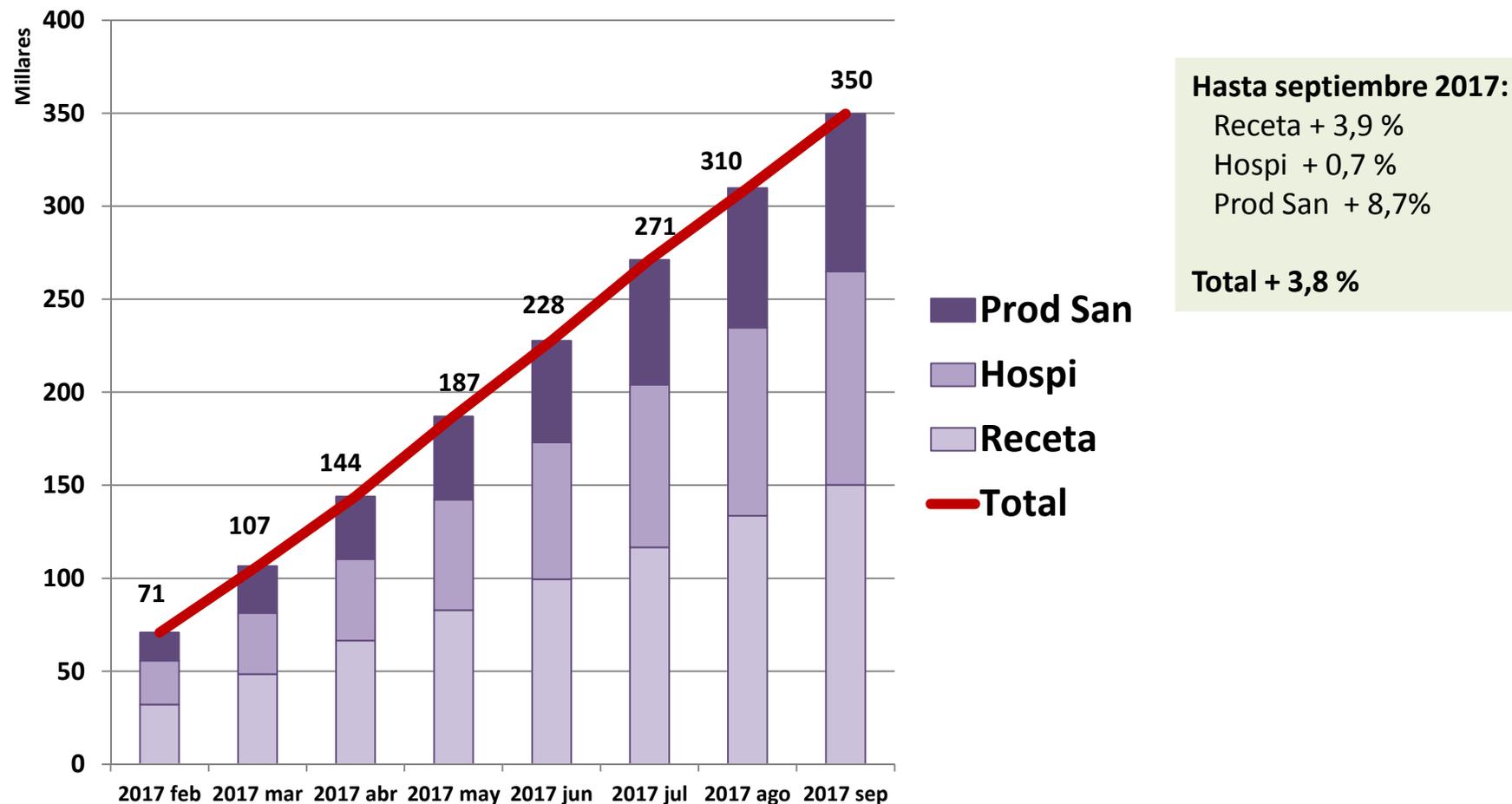
Con 60 millones /año el servei de salut podría contratar l al menos 1.200 profesionales sanitarios adicionales.

Aumento de 61,9 mill € en 2015 y de 58,3 mill € en 2016 (120,2 mill € más en dos años)

# Gasto farmacéutico global en Baleares

(medicamentos por receta + hospital + prod. sanitarios)

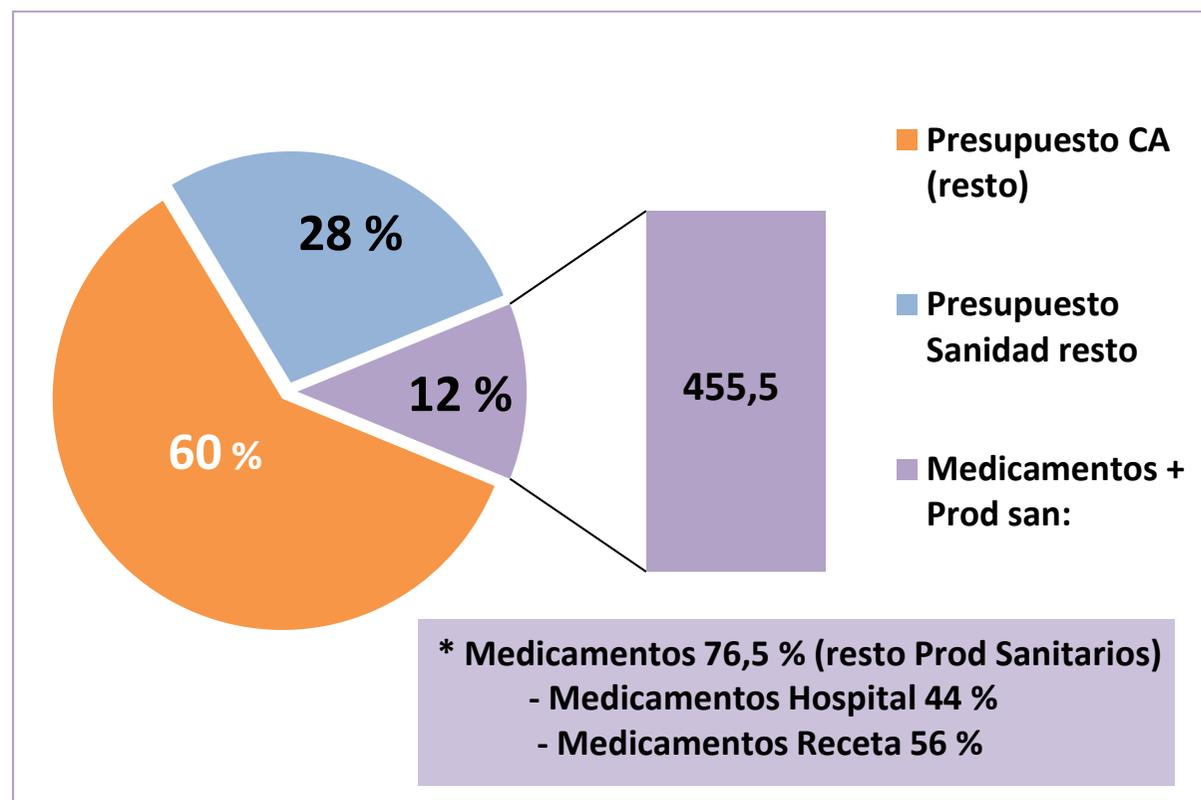
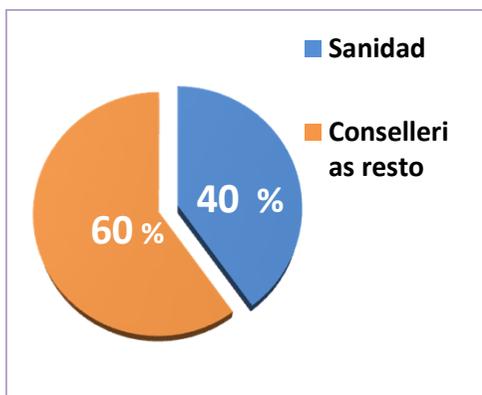
Baleares 2017 (hasta mes de septiembre, datos Ministerio de Hacienda)



<http://www.minhafp.gob.es/es-ES/CDI/Paginas/EstabilidadPresupuestaria/InformacionAAPPs/Indicadores-sobre-Gasto-Farmac%C3%A9utico-y-Sanitario.aspx>

# Gasto farmacéutico global + prod. sanitarios

Baleares 2016: 455,5 millones €



-Presupuesto global de la comunidad autónoma 2017: 4.647 mill € (Deuda pública: 949 mill €)

-Presupuesto de sanidad 1.475 mill € (un 40 % del presupuesto sin deuda pública)

-Gasto en medicamentos y prod sanitarios 2016: 455,5 mill € (un 12% del total del gasto de la comunidad autónoma)

F.2. Gasto total con y sin contabilizar el realizado en hepatitis C (CCAA ordenadas de mayor a menor porcentaje de variación de 2016 a 2014)

	CCAA	% Variación 2016-2015	% Variación 2016-2014
TOTAL gasto farmacéutico y sanitario por CCAA	Illes Balears	-1,27	14,16
	Pdo. Asturias	1,25	13,27
	Madrid	-0,29	12,59
	Catalunya	2,09	12,23
	País Valencià	2,21	12,21
	Castilla y León	-0,35	11,98
	Castilla-La Mancha	2,55	11,20
	Murcia	2,92	11,12
	Canarias	1,32	10,90
	Navarra	4,06	10,87
	Aragón	2,41	10,64
	Euskadi	2,87	9,83
	Extremadura	2,62	9,72
	Cantabria	-5,78	9,61
	La Rioja	-2,52	8,09
	Galicia	-1,46	7,66
	Andalucía	0,35	7,19
	<b>CONJUNTO CCAA</b>	0,99	10,73

	CCAA	% Variación 2016-2015	% Variación 2016-2014
TOTAL gasto farmacéutico y sanitario por CCAA SIN contabilizar gasto en HEPATITIS C	Illes Balears	5,22	13,43
	Pdo. Asturias	4,42	11,48
	Cantabria	2,63	11,30
	Castilla y León	2,93	11,25
	País Valencià	8,78	11,11
	Castilla-La Mancha	5,75	10,30
	Madrid	4,33	10,19
	Catalunya	5,89	10,06
	Murcia	5,52	9,98
	Canarias	3,55	9,33
	Navarra	6,16	9,25
	Extremadura	5,42	9,09
	Aragón	3,93	8,28
	Euskadi	2,96	7,44
	Galicia	4,11	7,12
	Andalucía	5,07	5,45
	La Rioja	2,60	3,33
	<b>CONJUNTO CCAA</b>	5,11	9,15

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

### ***En relació amb el capítol 2,***

- *tot i que hi ha altres partides, perquè la majoria de productes que es compren és amb capítol 2, la més important per a nosaltres és la **farmàcia hospitalària**, aquest capítol **s'incrementa un 5,9%**, amb xifres absolutes suposa **29 milions d'euros** els quals serviran, bàsicament, per a la incorporació de nous fàrmacs.*

### ***En el capítol 4***

- *vull destacar la responsabilitat i la feina excel·lent que fan els nostres metges de família pel que fa a la **prescripció de medicaments** a l'atenció primària, és el gran volum per controlar la despesa farmacèutica, és el gran volum del capítol 4, la farmàcia ambulatoria i prestacions sanitàries. Incrementam **3,5 milions d'euros** per a l'any que ve, un **1,6 més que enguany** i un increment important respecte del pressupost del 2015.*

# Diari de sessions Parlament

## HISENDA I PRESSUPOSTS / Núm. 69 / 9 de novembre de 2017

<http://web.parlamentib.es/repositori/PUBLICACIONS/9/comissions/HI-09-069.pdf>

### **La despesa en farmàcia,**

- *vostè em deia., a veure el reconeixement de deute sempre, en farmàcia, sempre n'hi haurà en part pels medicaments nous. Hem de pensar que el ministeri... **nosaltres no tenim competència d'autoritzar medicaments, la té el ministeri.***
- *En el moment en què el ministeri autoritzi... per simplificar, eh?, que el ministeri autoritza un nou medicament **qualsevol metge nostre el pot prescriure**, és clar, nosaltres no l'hem comprat, no el tenim.*
- *Llavors són aquestes compres que s'han de fer sense contracte perquè el pacient té dret a utilitzar-lo i que es posi, no?*
- *I llavors, però, estam al **voltant de 160 milions**, és cert que és una despesa i tenim un increment previst **d'un 6% per a l'any que ve...** segurament serà més, ho sabem, perquè cada vegada, surten nous fàrmacs i millores en aquest sentit i medicaments, més cars i això és un pols continu amb la indústria, amb l'administració, amb el Govern d'Espanya.*
- *Nosaltres **volem molta més participació**, ho reiteram a cada consell interterritorial, ahir mateix a la ministra, per poder participar més activament i que no siguin decisions només del ministeri perquè ens condiciona absolutament el pressupost de la conselleria i jo diria que dins les múltiples preocupacions que tenim els consellers de Salut **la incorporació dels nous fàrmacs és una de les més grans, no?***



# Medicamentos

## **Propuestas ADSP-IB:**

- *-Se precisa la toma de iniciativas para la sostenibilidad del servei de salut y el uso eficiente de los medicamentos. **Hay que actuar desde la Comunidad Autónoma.***
- *-Dotación suficiente para **mejorar los recursos y estructuras técnicas de la sanidad pública**, dirigidas a la evaluación de medicamentos, material, dispositivos y tecnología sanitaria, y a la promoción del uso racional con criterios de eficiencia.*
- *-Desarrollar iniciativas del sistema de salud para garantizar una **negociación justa, equitativa y transparente de los precios de los medicamentos**, los dispositivos y la tecnología sanitaria, evitando los precios abusivos de los mismos. (Iniciativa “No es sano”).*
- *-Potenciar la **docencia, la gestión del conocimiento científico y la investigación** en el área del medicamento y la tecnología sanitaria, con recursos del sistema público de salud, con independencia de la industria farmacéutica y tecnológica.*
- *-Intervención activa de les I Balears en la **Comisión Interministerial de Precios de de los Medicamentos (CIPM)**, para la asignación de precios.*
- *-Recuperación del portal **Elcomprimido.com**.*

# Precio abusivo de los medicamentos

## Baleares: Necesidad de mayor intervención a nivel estatal y a nivel de CA

Las medidas de **eficiencia aportadas por el sistema de salud a nivel de hospital y de Comunidad Autónoma tienen un límite** (En evaluación y posicionamiento terapéutico, en la gestión, centrales compras, en la aplicación de modelos como los de riesgo compartido,, subastas, etc, etc ).

Siempre puede mejorar la eficiencia pero **el problema esencial esta en otro lado: el altísimo precio de los medicamentos** que la actual regulación permite.

**Hay que actuar desde la CA.**

### Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM).

La composición :

Ministerio de Sanidad  
Ministerio de Economía  
Ministerio de Hacienda  
Ministerio de Industria  
2->3 representantes de las Comunidades Autónomas

### CIPM



**Baleares participa en el CIPM:  
Necesidad de iniciativa**

### “Las CCAA en la Comisión de Precios, tres mirones sin capacidad de decidir”

Quieres saber lo último de:  
Acuerdo de riesgo compartido · Agencia de Evaluación · Andalucía · Biosimilares ·  
Comisión Interministerial de Precios de los Medicamentos (CIPM) · Compra centralizada ·  
Compra pública innovadora · Consejo de Ministros · Efectividad · Extremadura



# Necesidad de un cambio de regulación que impida precios abusivos de los medicamentos

- **Transparencia de costes de producción y de I+D de los nuevos medicamentos**  
El conocimiento y transparencia de costes de producción más de I+D, son esenciales, para **negociación de precios equilibrada**.
- **Transparencia en los procedimientos de negociación y asignación de precios para el SNS.**
- **Agencia de evaluación independiente** de la AEMPS y de la industria con liderazgo con participación técnicos expertos del SNS y las CCAA
- **La docencia e investigación con fondos y plataformas públicas de financiación.**  
Desvincular precio e investigación

Salud

## El Gobierno niega la ayuda financiera a las autonomías si no firman un convenio que beneficia a las farmacéuticas

El acuerdo creado por el Gobierno y la patronal farmacéutica garantiza un nivel de gasto público anual constante en medicamentos de marca

El sistema desincentiva la búsqueda de tratamientos más económicos como los que suponen los medicamentos genéricos, dicen los afectados

El Ejecutivo ha utilizado la asistencia financiera como una palanca para que diez comunidades se incorporen al modelo al convertirlo en requisito obligatorio

Raúl Rejón (@raul\_rejon) 26/11/2017 - 19:14h



Dolors Montserrat y Cristóbal Montoro, en un acto del PP el pasado 1 de septiembre en Alborc

13/11/2017

## Sanidad alega un impedimento legal para no publicar los acuerdos de fijación de precio

La Ley de Transparencia permite la objeción por una de las partes y la Ley 39/2015 impide que vean la luz



**Baleares: Necesidad de mayor intervención a nivel estatal y a nivel de CA**

# Potenciar uso racional del medicamento



La **información** independiente, crítica y de calidad es la base para conseguir un uso racional y eficiente de los medicamentos.

Y ello entra en conflicto con los intereses de la industria farmacéutica, que utiliza sus potentes medios promocionales y legales para defender sus intereses

**Recuperar el portal de difusión ElComprimido censurado en 2012.**



## Medicamentos

### Manifiesto ADSP-IB:

- 8.- Potenciar la docencia, la gestión del conocimiento científico y la investigación en el área del medicamento y la tecnología sanitaria, con recursos del sistema público de salud, con independencia de la industria farmacéutica y tecnológica.
- 9.- Dotación suficiente para mejorar los recursos y estructuras técnicas de la sanidad pública, dirigidas a la evaluación de medicamentos, material, dispositivos y tecnología sanitaria, y a la promoción del uso racional con criterios de eficiencia
- 10.- Desarrollar iniciativas del sistema de salud para garantizar una negociación justa, equitativa y transparente de los precios de los medicamentos, los dispositivos y la tecnología sanitaria, evitando los precios abusivos de los mismos. (Iniciativa “No es sano”).



## Los puntos esenciales:

- **DEFENDER**
  - Lo que tenemos para que no se pierda
- **RECUPERAR**
  - Lo que hemos perdido por la progresiva privatización
- **MEJORAR**
  - La calidad y prestaciones de la sanidad pública