



g a b a r m e d

GASTO SANITARIO Y SALUD DE LOS ARAGONESES

Raquel López Sauco

Servicio de Estudios y Defensa de la Competencia
Departamento de Economía, Hacienda y Empleo
(Gobierno de Aragón)

5. INSTANTÁNEA SECTORIAL

GASTO SANITARIO Y SALUD DE LOS ARAGONESES

1. Introducción

El estado de salud de las personas y la calidad de los sistemas sanitarios son indicativos del nivel de bienestar

El estado de salud de las personas y la calidad de los sistemas sanitarios son indicativos esenciales del nivel de bienestar y protección social alcanzado por una sociedad. Como consecuencia de las transferencias sanitarias, el desarrollo autonómico se ha visto reforzado con la gestión de los servicios y prestaciones sanitarias por parte de las Comunidades Autónomas, integradas a su vez en el Sistema Nacional de Salud (SNS).

En el año 2001 reciben las competencias sanitarias las restantes diez Comunidades que conformaban el antiguo Insalud, entre ellas Aragón

La primera Comunidad Autónoma en recibir el traspaso de la sanidad fue Cataluña, en el año 1981, mientras que veinte años después, en el año 2001 se produjo la última oleada de transferencias, recibéndolas las diez Comunidades Autónomas que conformaban el antiguo territorio Insalud. Las transferencias para gestionar los servicios del Insalud en Aragón se regularon a través del RD 1475/2001, de 27 de diciembre, sobre traspaso a la Comunidad Autónoma de Aragón de las funciones y servicios del Instituto Nacional de Salud. De este modo el SNS se configura como el conjunto de los servicios de salud de las Comunidades Autónomas.

Este trabajo analiza el sistema sanitario aragonés, así como la importancia estratégica del mismo para las políticas públicas

A través de este informe se trata de poner de manifiesto la situación actual del sistema sanitario aragonés comparado con el del resto de CCAA y analizar la percepción que tienen los ciudadanos aragoneses sobre su estado de salud. Para ello se utilizan datos publicados por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, así como por la Encuesta de Condiciones de Vida elaborada por el INE. Sus conclusiones demuestran que el sector sanitario es clave en el ámbito de las políticas públicas ya que consume gran cantidad de recursos económicos y, por tanto, las decisiones tomadas al respecto deben buscar la máxima eficacia y eficiencia.

2. Gasto Sanitario

Las CCAA son las responsables de financiar el gasto sanitario

Una vez producida la transferencia de la gestión sanitaria a las Comunidades Autónomas, el sistema de financiación autonómica debe proporcionar los recursos financieros necesarios para garantizar una equidad en la prestación de servicios sanitarios.

Aragón supera la media nacional en gasto sanitario por habitante ...

En el Cuadro 1, se presenta el gasto sanitario público por CCAA estimado a partir de la Cuenta Satélite elaborada por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, el cual asciende en el año 2008 a más de sesenta mil millones de euros. El gasto en Aragón se cifra en casi dos mil millones de euros, siendo Andalucía la Comunidad Autónoma que tiene un mayor gasto sanitario con más de diez mil millones de euros. En cuanto al gasto por habitante, en Aragón asciende en 2008 a 1.430,1 euros, superando la media de España.¹ Nuestra Comunidad Autónoma se caracteriza por una gran dispersión geográfica de la población existiendo numerosos municipios con una población muy escasa y a los cuales se debe garantizar una atención sanitaria, lo que eleva el coste de la prestación. Es decir, en el coste de las prestaciones sanitarias influyen diversos factores y características de la población como el tamaño de la misma, su distribución por edades, el estado de salud, el tamaño del territorio y la orografía, así como las economías de escala. La Comunidad con mayor gasto sanitario por habitante es País Vasco y en el extremo opuesto se sitúa la Comunidad de Madrid.

Cuadro 1: Gasto Sanitario por CCAA (millones de €) y por habitante 2008 (en €)

CCAA	GASTO TOTAL	GASTO POR HABITANTE
Andalucía	10.307,1	1.256,6
Aragón	1.897,6	1.430,1
Asturias	1.550,4	1.435,4
Baleares	1.312,1	1.223,0
Cantabria	773,2	1.328,3
Canarias	2.854,5	1.375,0
Cataluña	9.872,2	1.340,6
Castilla y León	3.621,1	1.416,0
Castilla la Mancha	2.540,6	1.243,5
Valencia	6.136,6	1.220,1
Extremadura	1.659,2	1.511,5
Galicia	3.805,4	1.366,8
Madrid	7.444,4	1.187,0
Murcia	2.132,2	1.495,1
Navarra	916,4	1.477,2
País Vasco	3.336,6	1.546,8
La Rioja	470,3	1.481,3
TOTAL	60.629,9	1.317,8

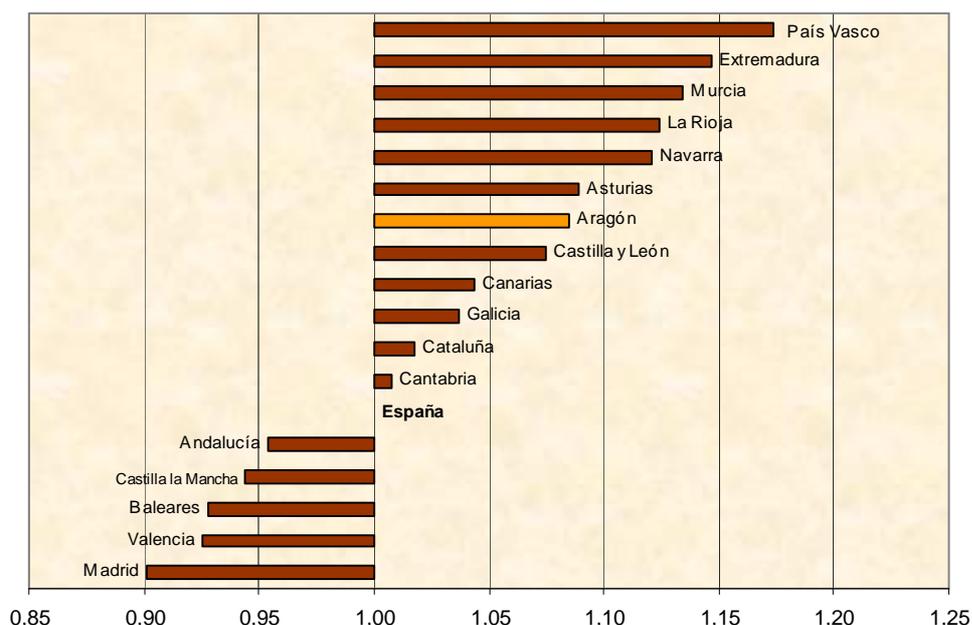
Fuente: Elaboración propia a partir de la Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; e INE.

¹ La elección del ejercicio 2008 como referencia de los datos del gasto sanitario autonómico se ha efectuado con el motivo de ofrecer una fecha homogénea con los datos proporcionados por la Encuesta de Condiciones de Vida que serán utilizados en la sección tercera del trabajo. Los últimos datos oficiales publicados por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igual corresponden al ejercicio 2009 y se refieren, en este caso, a las partidas presupuestarias iniciales para la sanidad. De acuerdo con los mismos, Aragón presenta el cuarto mayor nivel de gasto sanitario per capita del conjunto de CCAA.

... ocupando la séptima posición en el ranking en 2008

En el gráfico 1 se muestra el ranking de Comunidades Autónomas en cuanto a gasto sanitario por habitante en 2008. País Vasco encabeza la lista, cuyo gasto por habitante supera la media nacional en un 17,3%. Aragón ocupa la séptima posición con un gasto un 8,5% por encima de la media. En el extremo opuesto se sitúa Madrid con un gasto un 10,0% por debajo de España.

Gráfico 1: Gasto Sanitario por Comunidad Autónoma y por habitante 2008 (en €)



Fuente: Elaboración propia a partir de la Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; e INE.

En Aragón, al igual que en el resto de CCAA, el gasto sanitario ha crecido en el periodo 2004-2008

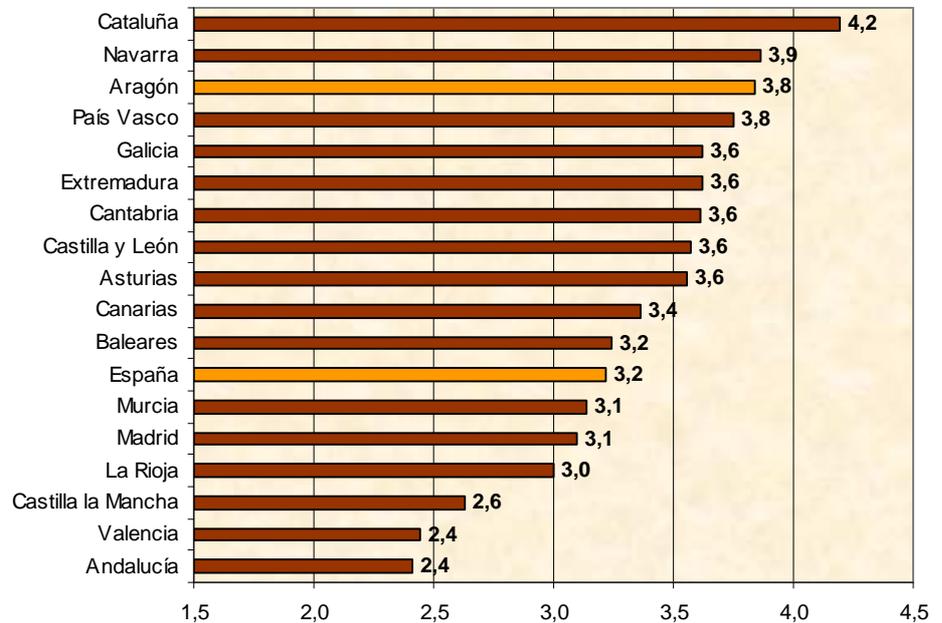
En Aragón, al igual que en el resto de Comunidades Autónomas, se observa un incremento del gasto sanitario con el paso del tiempo. Entre 2004 y 2008, el gasto sanitario total en España ha crecido un 45,2% acumulado en términos corrientes, 14,8 puntos por encima del crecimiento nominal del PIB, que fue del 29,4% acumulado en ese mismo periodo. En Aragón, cuyo PIB nominal creció un 31,3% acumulado entre 2004 y 2008, el gasto sanitario corriente aumentó un 38,7%.

3. Inversión en Recursos Materiales y Humanos

En 2008, la inversión en recursos humanos y materiales en los centros sanitarios españoles sitúa a Aragón en una posición ventajosa con respecto al resto de CCAA y a la media española. En el gráfico 3 observamos que los centros sanitarios aragoneses están

dotados con 3,84 camas por cada 1.000 habitantes frente a 3,22 camas de media en España.

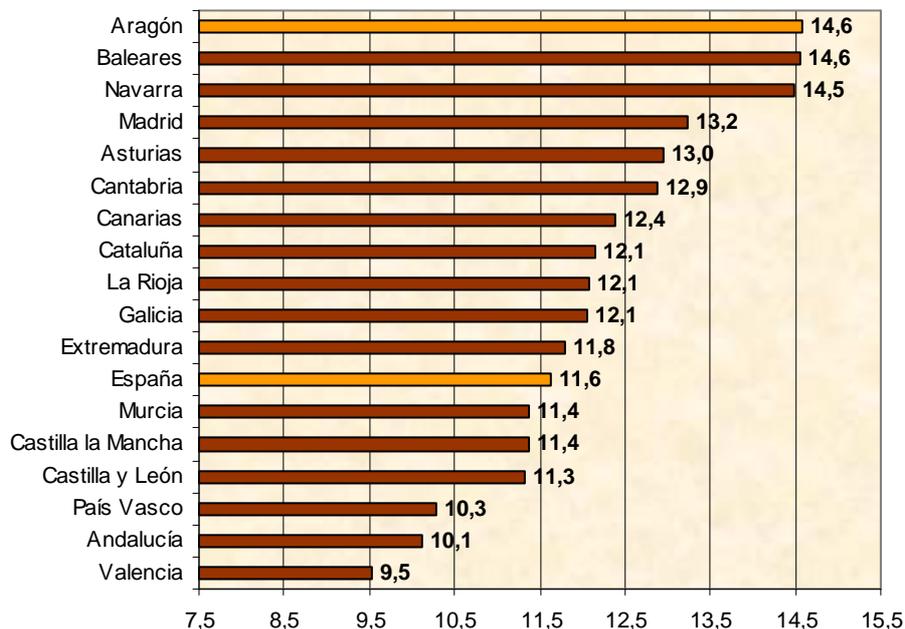
Gráfico 3: Dotación de camas totales en funcionamiento /1.000 habitantes en 2008



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

***En nuestra
Comunidad
Autónoma
disponemos de
14,58 trabajadores
sanitarios por cada
1.000 habitantes***

En el gráfico 4 se muestra la dotación de personal, tanto sanitario como de servicios centrales, de los centros sanitarios. En él observamos que Aragón se sitúa en 2008 en primera posición en el ranking de Comunidades Autónomas con 14,6 trabajadores en centros sanitarios por cada 1.000 habitantes, siendo la media para España de 11,6. Por lo tanto, los mayores gastos por habitante que anteriormente mencionábamos, están relacionados con una mayor dotación, tanto de camas como de recursos humanos en los centros sanitarios aragoneses, debido a la alta dispersión geográfica de los núcleos de población en Aragón y el reducido tamaño de la mayoría de ellos.

Gráfico 4: Personal / 1.000 habitantes (incluye personal sanitario y personal de servicios centrales) en 2008

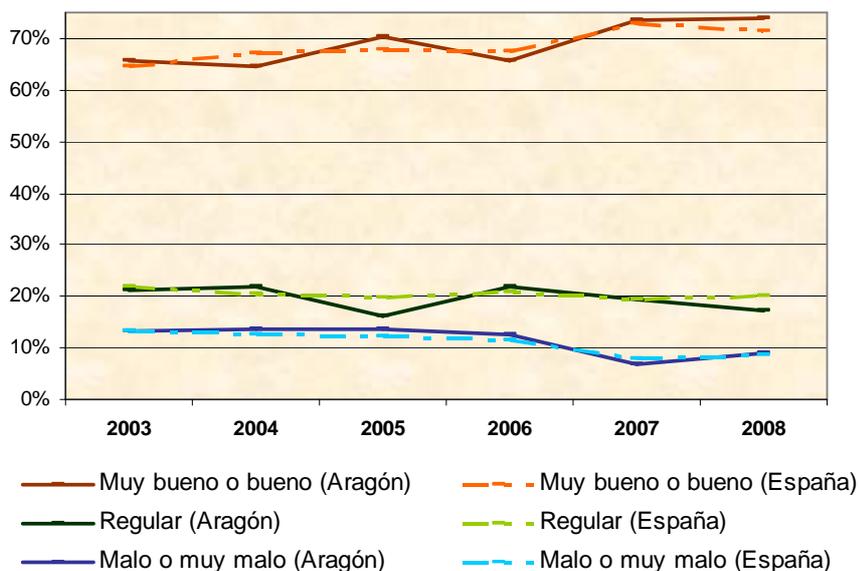
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

4. Percepción en salud

Los aragoneses perciben positivamente su estado de salud

La valoración de los aragoneses hacia su estado de salud es positiva (gráfico 5), concretamente el 73,9% de la población considera que su estado de salud es bueno o muy bueno, ligeramente superior si lo comparamos con la percepción que sobre la salud se tiene en el conjunto de España. Tan sólo un 9,1% de la población aragonesa considera que su estado de salud es malo o muy malo. En este aspecto Aragón presenta un porcentaje superior a la media española, siendo éste un 8,6%. Esto puede deberse al envejecimiento poblacional de nuestra Comunidad Autónoma, ya que la percepción sobre el estado de salud empeora con la edad.

Gráfico 5: Percepción estado de salud Aragón y España en 2008

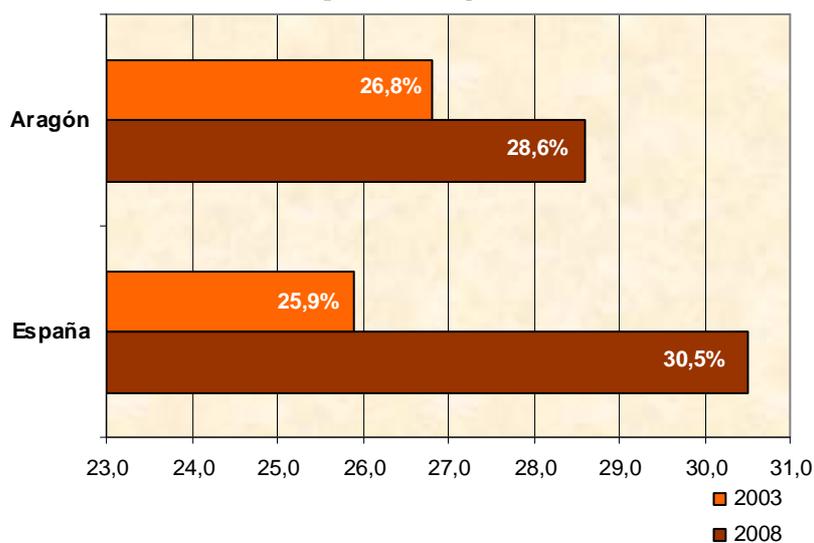


Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad

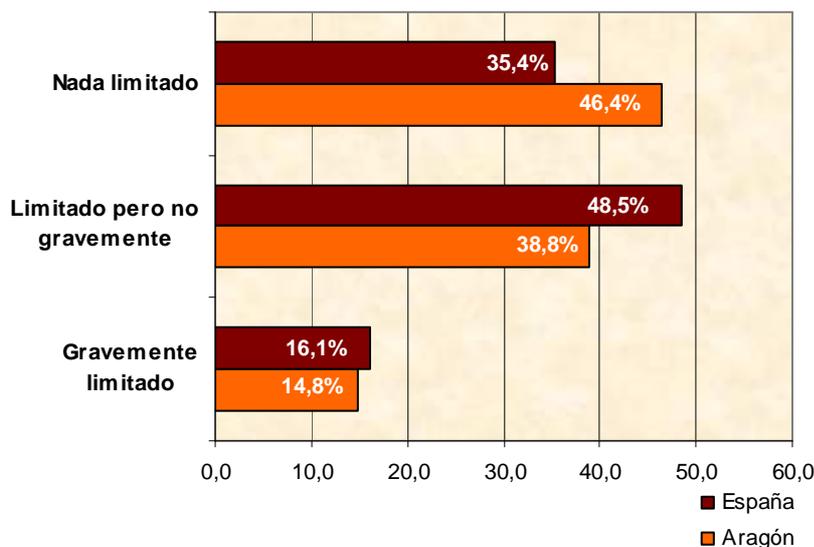
Aragón tiene en 2008 un menor porcentaje de personas que padecen algún tipo de enfermedad con respecto a España

A pesar de la valoración positiva que los aragoneses hacen de su salud, el porcentaje de personas que tiene alguna enfermedad ha aumentado desde el año 2003 al 2008, pasando para Aragón del 26,8% al 28,6%, y en España del 25,9% al 30,5% respectivamente. En cualquier caso, Aragón muestra en 2008 un menor porcentaje de personas que padecen algún tipo de enfermedad en comparación con la media nacional (gráfico 6).

Gráfico 6: Personas que tienen alguna enfermedad



Fuente: Encuesta Condiciones de Vida (INE)

Gráfico 7: Grado de impedimento de las personas que padecen enfermedad en 2008

Fuente: Encuesta Condiciones de Vida (INE)

Al 46,4% de los aragoneses que padecen enfermedades éstas no les suponen ninguna limitación

El grado de impedimento de las personas que padecen alguna enfermedad, pone de manifiesto que Aragón se sitúa mejor que la media española (gráfico 7). De esta forma, en nuestra Comunidad representan un 46,4% las personas enfermas cuya dolencia no les supone ninguna limitación, siendo para España un 35,4%. Si nos fijamos en el porcentaje de personas que como consecuencia de su enfermedad se encuentran gravemente limitados para desempeñar determinadas tareas cotidianas, en Aragón representa un 14,8% y en España un 16,1% de sus respectivos colectivos que padecen algún tipo de enfermedad.

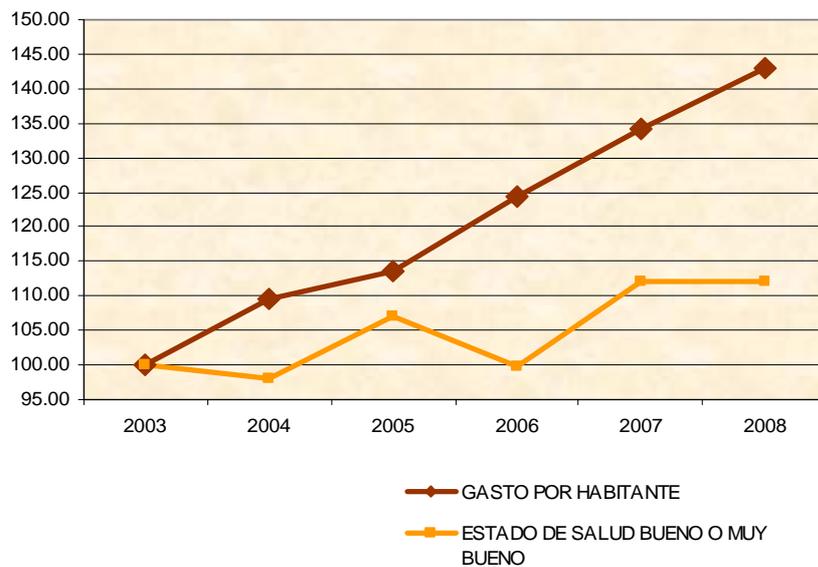
En las sociedades avanzadas cae la mortalidad pero aumenta la cronificación de patologías ...

No obstante, en las sociedades avanzadas la tendencia a la reducción de la mortalidad por la mejora de la atención médica y la adopción de estilos de vida más saludables, implican una mayor cronificación de patologías que antes desencadenaban en la muerte.

... mejorando la salud percibida al aumentar el gasto sanitario

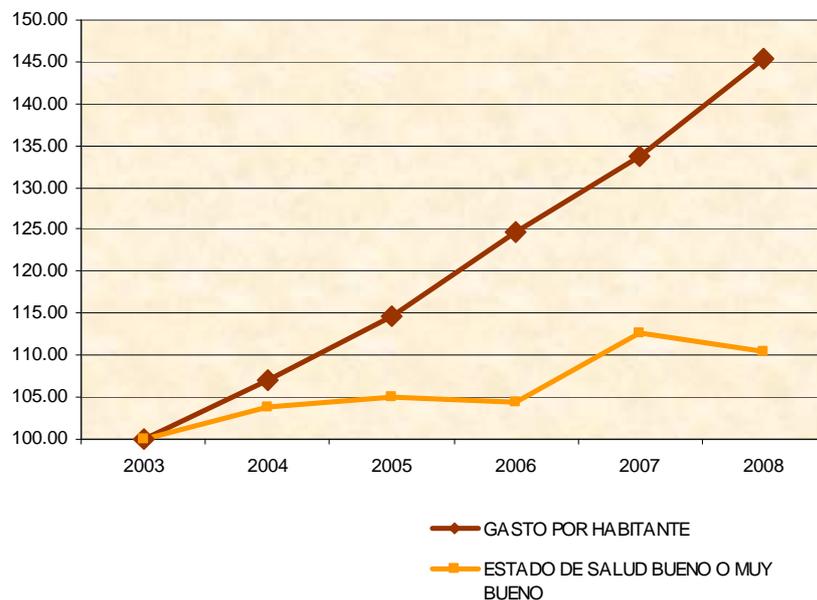
Si comparamos el gasto sanitario por habitante con la percepción del estado de salud por parte de los aragoneses, en el gráfico 8 se observa que a medida que ha aumentado el gasto sanitario en Aragón, también se incrementa el número de ciudadanos aragoneses que perciben su estado de salud como bueno o muy bueno. En el gráfico 9 se refleja la misma tendencia para el conjunto de España. La relación mostrada entre estas dos variables debe ser interpretada con cautela, debido a que el estado de salud obedece fundamentalmente a otros factores más determinantes como la genética, las condiciones ambientales, los hábitos de vida, etc.

Gráfico 8: Índice 2003 = 100: Gasto por habitante y percepción del estado de salud bueno o muy bueno en Aragón



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y Encuesta Condiciones de Vida (INE)

Gráfico 9: Índice 2003 = 100: Gasto por habitante y percepción del estado de salud bueno o muy bueno en España



Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad y Encuesta Condiciones de Vida (INE)

5. Conclusiones

Los servicios sanitarios son un pilar del Estado del bienestar

Los servicios sanitarios constituyen uno de los pilares fundamentales del Estado del Bienestar y tienen una enorme importancia tanto en términos cuantitativos como cualitativos. En

España, su tamaño relativo y complejidad de gestión, hizo que fuera la sanidad la última gran transferencia que se realizó por parte del Estado a las Comunidades Autónomas, culminando el proceso en el año 2001, cuando Aragón y otras nueve regiones asumieron finalmente dichas competencias.

El aumento de los gastos sanitarios ha llevado a una mejor percepción de salud

El gasto sanitario ha tendido a crecer con gran dinamismo en el tiempo, tanto en términos absolutos como medido en gasto por habitante. Este aumento del gasto ha llevado aparejada una mejoría en la percepción que los ciudadanos tienen a cerca de la benignidad de su estado de salud, tanto en Aragón como en el conjunto de España.

La dotación de recursos humanos y materiales en los centros sanitarios de Aragón es mejor que la media...

Por lo que respecta a la dotación de recursos materiales y humanos, Aragón destaca en 2008 por una posición relativa favorable, en particular en lo referente a personal sanitario y de servicios centrales, donde cuenta con la mayor ratio por cada 1.000 habitantes de todo el país.

...y el grado de impedimento de las personas enfermas en Aragón es inferior al de la media nacional

En comparación con el promedio nacional, Aragón cuenta en 2008 con un mayor porcentaje de población de personas que padecen algún tipo de enfermedad. Sin embargo, el grado de impedimento de las personas enfermas en Aragón resulta inferior a la media de España.