

sociedad

Sanidad ultima con las autonomías medidas para recortar el gasto

El plan prevé congelar el coste del personal e imponer los fármacos más baratos

J. GARRIGA / M. R. SAHUQUILLO
Barcelona / Madrid

Contener la hemorragia económica. El Ministerio de Sanidad y una representación de consejeros del PSOE y del PP ultimaban ayer un paquete de drásticas medidas para contener el gasto sanitario, cuyo déficit acumulado se acerca a los 15.000 millones de euros. El documento se pondrá hoy sobre la mesa en la reunión del Consejo Interterritorial de Sanidad que el Gobierno central ha convocado con carácter extraordinario precisamente para abordar la sostenibilidad del sistema público de salud. Fuentes ministeriales daban por segura la aprobación de estas medidas —impopulares pero imprescindibles— siempre y cuando los consejeros del PP no opten por boicotearlas dentro de la estrategia popular para erosionar al Ejecutivo socialista.

Distintas fuentes consultadas por este periódico coincidían en señalar que las medidas afectarán a tres puntos: el gasto farmacéutico, con la retirada de algunos medicamentos financiados por la Seguridad Social; la congelación de la masa salarial del personal sanitario —lo que afectaría a más de 500.000 trabajadores—, y la creación de una central de compras entre las autonomías para obtener mejores precios de la industria de consumibles (catéteres, gasas, inyectables, etcétera).

Además, se abordarán otras propuestas para mejorar la financiación del sistema, teniendo en cuenta que la actual crisis económica impide la obtención de recursos económicos adicionales. Gobierno y consejeros no son partidarios, de momento, de afrontar otras iniciativas mucho más duras, como el copago más allá del que ya existe para los medicamentos o la flexibilización de las condiciones laborales y contractuales del personal sanitario.

El Ministerio de Sanidad quiere que de la reunión de hoy salgan medidas concretas. Por ello

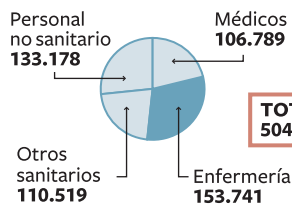
Los fabricantes de medicamentos ya esperaban alguna restricción

El ministerio propone centralizar las compras para abaratarlas

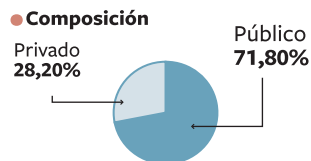
no ha ahorrado negociaciones para convencer al PP de la necesidad de adoptarlas. De ahí que, además de la reunión autonómica restringida de ayer, la titular ministerial, Trinidad Jiménez, se reuniera con su antecesora en el cargo, la popular Ana Pastor, por que ciertas propuestas deben con-

El sistema sanitario público

PERSONAL



GASTO SANITARIO



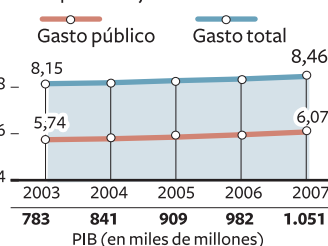
GASTO POR COMUNIDADES. En porcentaje sobre el PIB de la comunidad



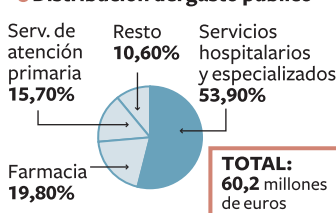
De ello:

Comunidades autónomas	Porcentaje
Mutualidades de funcionarios	2,91%
Administración central	1,41%
Seguridad Social	2,87%
Ayuntamientos	1,65%

Evolución sobre el PIB



Distribución del gasto público



EVOLUCIÓN DEL GASTO FARMACÉUTICO

	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Recetas médicas (en millones)	706	729	765	796	843	890
Gasto (en millones)	8.941	9.515	10.051	10.636	11.191	11.970

Fuente: Informe anual del Sistema Nacional de Salud 2008.

EL PAÍS

Aumentar la eficiencia y apretarse el cinturón

Los consejeros de Sanidad de las comunidades autónomas gobernadas por el PSOE hace tiempo que vienen discutiendo un documento con propuestas para salvar el actual sistema público de salud, cortar la sangría de gastos y reducir la deuda de una manera sustancial. Los presupuestos dan para lo que dan y la diferencia entre lo que se prevé gastar y lo que finalmente se desembolsa supera los 12.000 millones anuales en el conjunto autonómico.

La consejera de Salud catalana, Marina Geli, y su homólogo de Castilla-La Mancha, Fernando Lamata, han sido los más activos en promover este debate. Ya en el mes de noviembre, Lamata fue el anfitrión en Toledo de una reu-

nión interautonómica, sin la presencia de la ministra de Sanidad y Consumo, Trinidad Jiménez.

De ese encuentro salieron unas propuestas que, junto a las planteadas por el propio ministerio, se presentaron a los consejeros del Partido Popular. Fuentes socialistas señalaron que tanto el consejero de Madrid, Juan José Güemes, como el de Castilla y León, Francisco Javier Álvarez, vieron con buenos ojos el contenido del informe.

Fernando Lamata propondrá hoy en el Consejo Interterritorial que se estudien y expliciten las cuentas del Sistema Nacional de Salud, cuál es el gasto real y cuál es la diferencia que hay con lo presupuestado. "Así podríamos te-

ner claro a cuánto equivale la infrafinanciación. Ahora mismo la diferencia entre lo que hay de presupuesto y el gasto real puede equivaler a unos 10.000 o 12.000 millones de euros", afirma Lamata, cuya opinión comparten otros consejeros.

La reunión de hoy tan sólo supondrá el inicio de una reforma que los gobiernos central y autónomos consideran imprescindible. El Ministerio de Sanidad quiere proponer otras medidas, como la elaboración de un decreto común de tiempos máximos en listas de espera o la obligatoriedad de que la Agencia de Calidad elabore un informe antes de que cada comunidad incluya en su cartera una nueva prestación.

validarse en el Congreso. Fuentes del PP precisaron que la aquiescencia de los consejeros no compromete al grupo parlamentario.

Éstas son cuatro de las medidas que se discutirán:

» **Gasto farmacéutico.** Sólo en fármacos, las autonomías adeu-

dan a la industria del sector nada menos que 2.700 millones de euros. El déficit es tal que algunas regiones sólo tienen dinero para pagar la nómina mensual y deben alargar hasta más de un año el pago de fármacos y otros componentes. La propuesta consistiría en mejorar la eficiencia farma-

cológica fomentando los medicamentos más eficientes. Es decir, con el mismo principio activo, y una vez contrastada su eficiencia, el Sistema Nacional de Salud sólo cubriría el más barato, fuera genérico o de patente. Por tanto, nadie se quedaría sin un medicamento para tratar su enfermedad, si

Medidas

» **Fármacos.** El ministerio realizará una criba de los medicamentos que subvencionará. De cada principio activo sólo quedará cubierto el fármaco que sea más barato o se fijarán precios máximos de venta, una vez demostrada su eficiencia y eficacia.

» **Compras.** Las comunidades autónomas que lo deseen podrán adherirse a una central de compras que negociará la adquisición de consumibles sanitarios (tiritas, catéteres, etcétera) con los fabricantes, para así obtener rebajas en los precios.

» **Salarios.** Las 17 comunidades autónomas congelarán la masa salarial de su personal sanitario: no se cubrirán bajas, se mantendrán los pluses y no se aumentarán las plantillas.

bien el Estado cubriría un menor número de ellos o establecería precios máximos. Fuentes del PP añadieron que el ministerio también quiere acortar de tres a un año la aplicación de los precios de referencia una vez que caduque la patente del medicamento y rebajar el coste de los genéricos el 25%.

Los laboratorios señalaron ayer a EL PAÍS que ya se veían venir algún tipo de medidas por decreto ley. "Nos van a sacar una muela, esperemos que sea con anestesia", comentaron.

» **Plantillas laborales.** Algunas comunidades ya han congelado la masa salarial del personal sanitario, pero esta misma decisión se va a extender a las 17. No se trataría de reducir los salarios sino de congelar plantillas, no cubrir bajas laborales y mantener fijos algunos pluses.

» **Central de compras.** El 25% del presupuesto sanitario de las autonomías se destina a la adquisición de consumibles, cuya deuda acumulada supera los 3.000 millones. El Ministerio de Sanidad ha propuesto la creación de una central de compras, de carácter voluntario, para adquirir estos productos y negociar conjuntamente con las empresas fabricantes. De esta manera, se obtendrían mejores descuentos. Hasta ahora este modelo empresarial sólo se ha aplicado en la compra de las vacunas de la gripe A (H1N1). El PP se muestra de acuerdo, porque esta medida ya figura en su programa electoral.

» **Mejora de la financiación.** Gobierno y comunidades abordarán, de forma tangencial, otras propuestas para obtener recursos de financiación adicionales. Los consejeros tienen asumido que, ante una coyuntura de crisis, incrementar los presupuestos se antoja improbable. Sin embargo, el documento de los consejeros socialistas contiene alguna fórmula como destinar a la sanidad parte de los impuestos que gravan el alcohol y tabaco.