

# Necesidades y recursos autonómicos para la prestación de servicios de salud

**Vicent Cucarella**

(Sindicatura de Comptes de la Com. Valenciana)

**Francisco Pérez**

(Universitat de València e Ivie)

¿Qué cambios económicos necesita España?

**(V) Un sistema de salud eficiente, sostenible y estable**

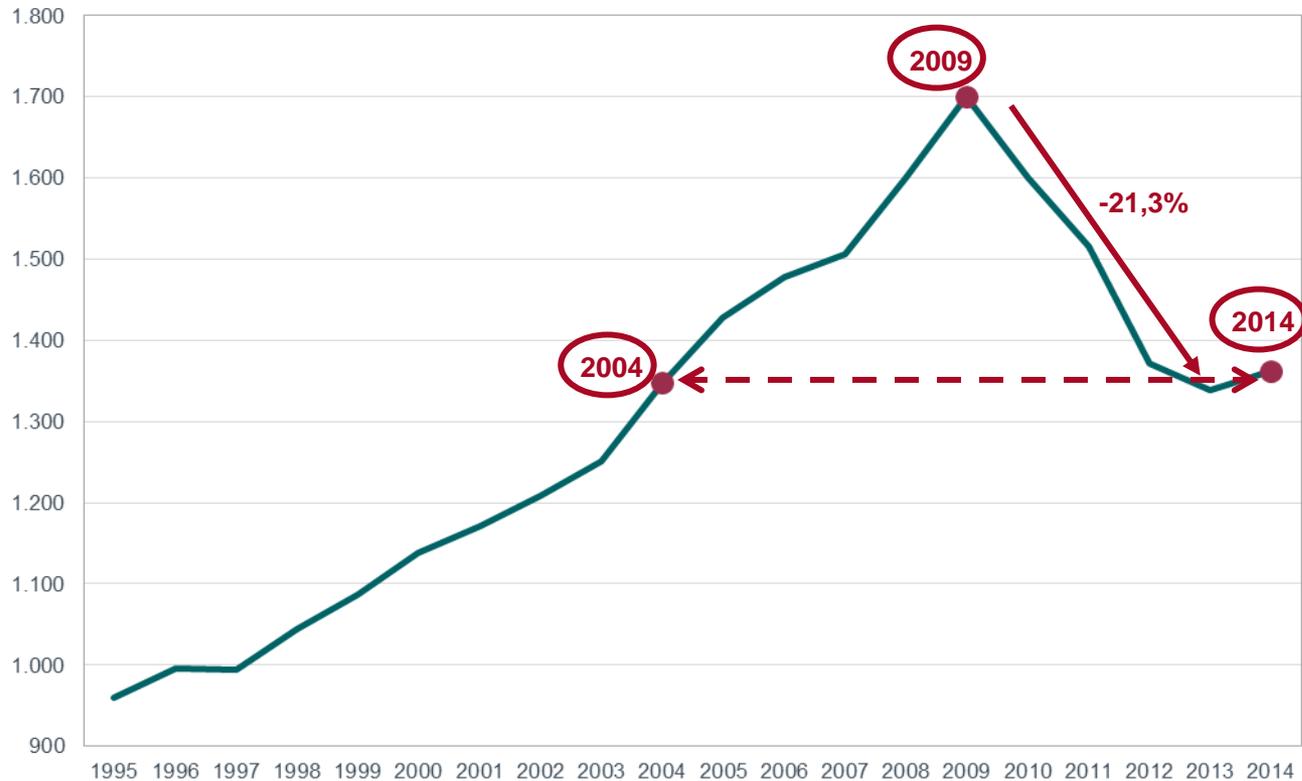
**Adeit, València, 15 de diciembre de 2016**

# Preguntas

- ¿El gasto sanitario es un caballo desbocado?
  - ¿Desde qué perspectiva?
    - ¿En términos reales?
    - ¿Por habitante? ¿En relación con otros indicadores de necesidad?
  - ¿En todo tiempo y lugar?
    - ¿Es igual en todas partes?
    - ¿Han sido importantes los recortes durante la crisis?
- ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?
  - ¿Son distintas sus necesidades?
  - ¿Importan sus diferentes recursos?
- ¿Son suficientes los recursos que ofrece el Fondo de Garantía para financiar (y nivelar) los recursos dedicados a sanidad?
- ¿Es importante el gasto sanitario público para la reducción de las desigualdades? ¿Ha cambiado su importancia durante la crisis?

# ¿Es el gasto sanitario un caballo desbocado?

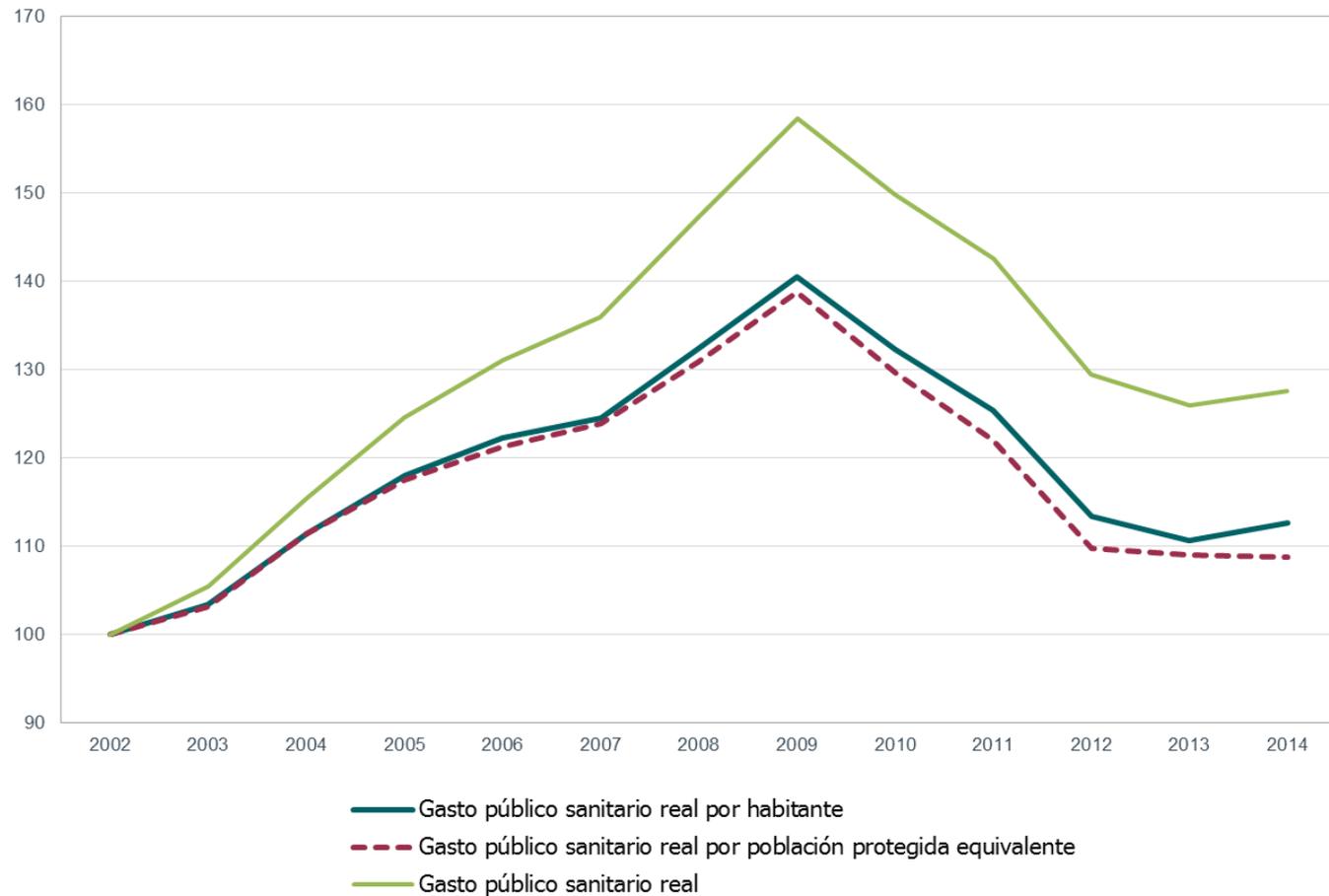
**Evolución del gasto público sanitario real de las AA.PP. por habitante. 1995-2014**  
(euros de 2014)



Fuente: IGAE, INE y elaboración propia.

# ¿Es el gasto sanitario un caballo desbocado?

**Evolución del gasto público sanitario real de las AA.PP.: total, por habitante y por población protegida equivalente. 1995-2014 (2002=100)**

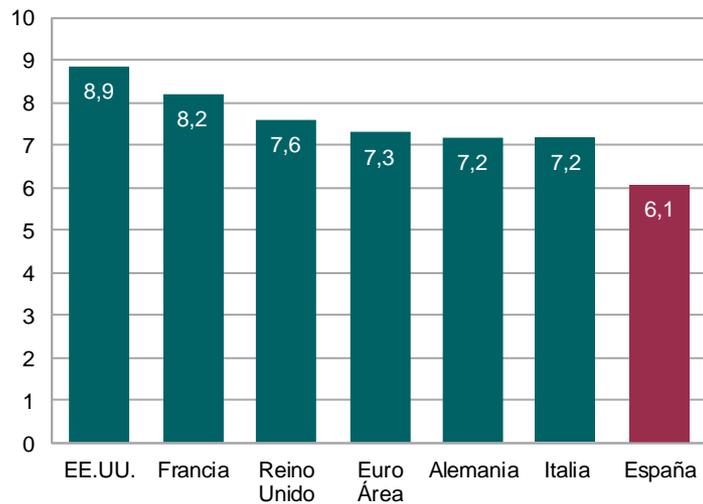


Fuente: IGAE, INE y elaboración propia.

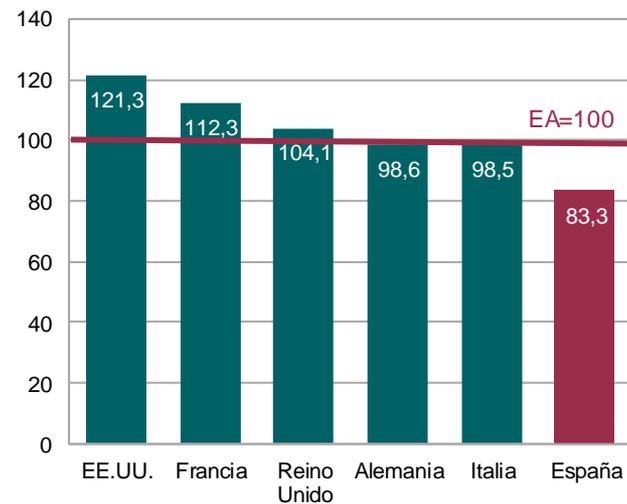
# ¿Es el gasto sanitario un caballo desbocado?

**Comparativa internacional del gasto público sanitario del total de AA.PP.  
Porcentaje del PIB. 2014**

**a) Porcentajes**



**b) Euro Área=100**

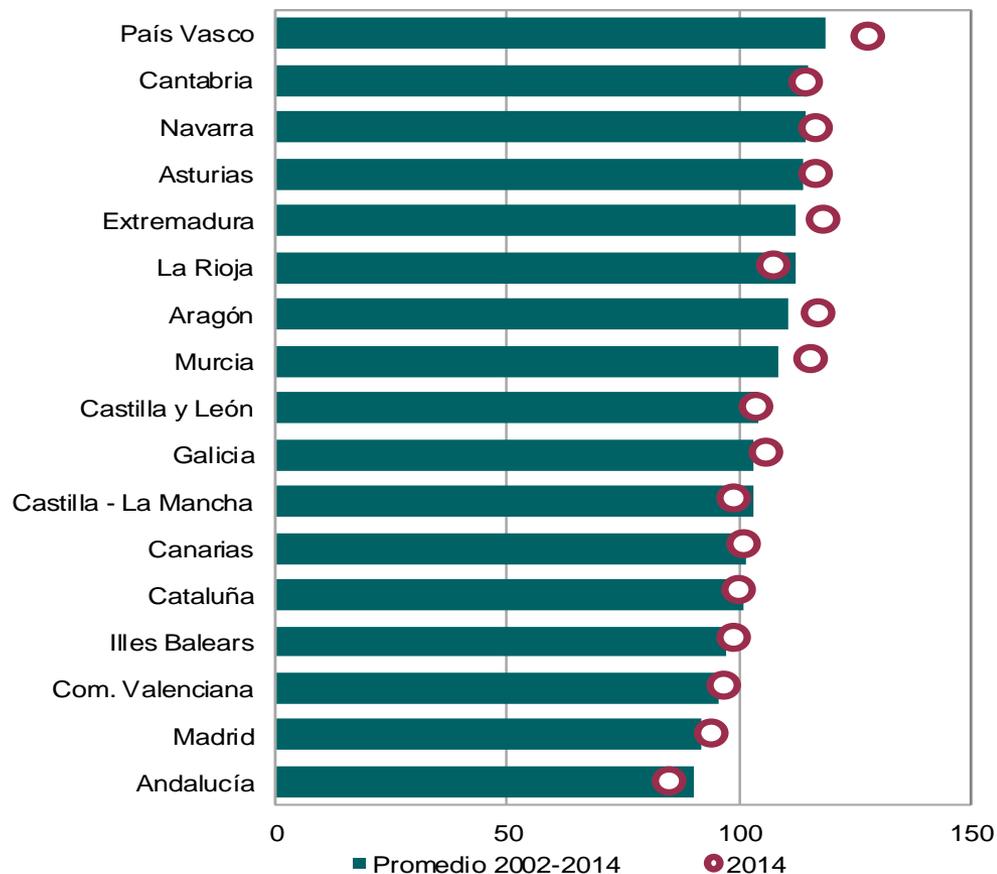


Fuente: OCDE

# ¿Hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Gasto público sanitario de las CC.AA. por habitante. 2002-2014

(Total CC.AA.=100)



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, INE y elaboración propia.

# Las diferencias de gasto entre comunidades superan los 500 euros por habitante

## Gasto público sanitario de las CC.AA. por habitante. 2002-2014 (euros por habitante)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Andalucía</b>	<b>785,3</b>	<b>847,9</b>	<b>913,9</b>	<b>960,4</b>	<b>1.045,6</b>	<b>1.100,3</b>	<b>1.256,6</b>	<b>1.237,6</b>	<b>1.195,7</b>	<b>1.120,9</b>	<b>1.091,4</b>	<b>1.044,0</b>	<b>1.039,8</b>
Aragón	889,5	1000,2	1095,1	1135,7	1244,0	1341,0	1430,1	1524,8	1478,0	1523,2	1544,2	1229,3	1433,0
Asturias	913,8	1025,2	1097,9	1164,4	1243,5	1324,1	1435,4	1610,8	1542,1	1591,0	1536,3	1423,3	1429,1
Illes Balears	752,4	843,8	915,6	1082,4	1076,4	1173,5	1223,0	1301,8	1518,0	1422,8	1155,2	1149,8	1207,4
Canarias	860,0	946,5	990,2	1091,3	1161,3	1238,4	1375,0	1422,9	1346,4	1284,2	1189,3	1204,9	1237,5
Cantabria	970,5	1112,0	1191,3	1277,1	1348,7	1440,6	1328,2	1378,5	1449,5	1293,3	1761,7	1353,6	1403,2
Castilla y León	831,4	952,5	1015,5	1096,4	1254,1	1215,4	1416,0	1381,1	1412,8	1302,3	1357,1	1345,9	1268,2
Castilla - La Mancha	826,0	885,1	873,1	1094,2	1218,7	1279,6	1405,2	1521,8	1526,8	1449,9	1231,3	1192,7	1211,0
Cataluña	848,3	933,8	962,2	1020,7	1131,2	1243,6	1340,6	1408,2	1422,7	1342,3	1252,6	1226,6	1224,2
Com. Valenciana	794,0	879,2	933,7	1005,5	1065,1	1144,3	1220,1	1305,3	1331,3	1312,7	1192,3	1108,9	1183,7
Extremadura	882,0	986,2	1054,4	1128,7	1241,6	1400,3	1511,5	1586,8	1562,8	1526,0	1403,7	1397,3	1443,9
Galicia	851,7	926,1	1027,7	1061,0	1167,5	1245,3	1366,8	1453,6	1407,6	1312,2	1269,2	1286,6	1292,8
Madrid	765,0	804,6	907,2	953,5	1022,0	1114,4	1187,0	1259,2	1140,0	1297,1	1179,6	1189,7	1150,0
Murcia	821,4	909,1	991,8	1067,4	1143,2	1261,1	1495,1	1561,2	1532,6	1541,1	1431,4	1417,4	1414,3
Navarra	981,6	1055,3	1131,9	1169,5	1251,6	1364,5	1477,2	1595,2	1567,3	1538,1	1425,0	1384,4	1425,6
<b>País Vasco</b>	<b>952,0</b>	<b>1.022,9</b>	<b>1.091,4</b>	<b>1.190,5</b>	<b>1.266,6</b>	<b>1.410,8</b>	<b>1.549,0</b>	<b>1.660,4</b>	<b>1.655,2</b>	<b>1.632,4</b>	<b>1.572,6</b>	<b>1.548,8</b>	<b>1.566,7</b>
La Rioja	866,9	949,2	1060,0	1175,3	1488,0	1800,7	1481,3	1454,4	1447,4	1430,2	1294,7	1288,4	1314,4
<b>TOTAL</b>	<b>828,7</b>	<b>905,8</b>	<b>969,5</b>	<b>1.039,2</b>	<b>1.129,5</b>	<b>1.213,0</b>	<b>1.325,1</b>	<b>1.381,9</b>	<b>1.359,6</b>	<b>1.330,9</b>	<b>1.254,6</b>	<b>1.208,3</b>	<b>1.225,9</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, INE y elaboración propia.

# Rasgos de la evolución del gasto sanitario por habitante de las comunidades 2002-2014

- **Dos características**

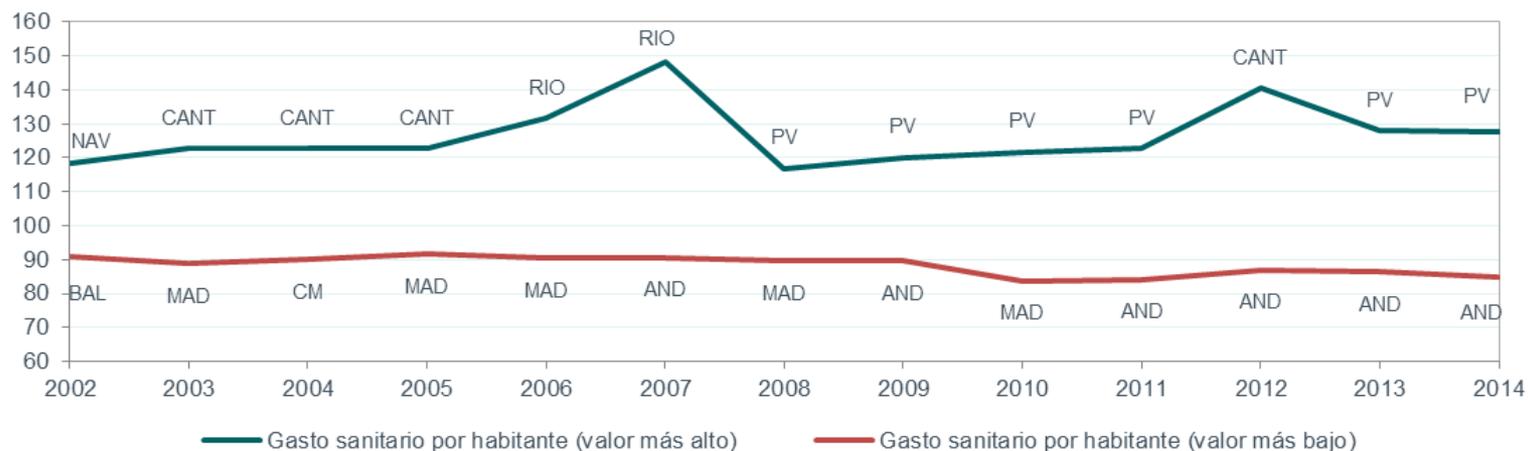
1) El gasto medio por habitante en términos reales no es estable:

1) Crece un 40%, desde 1.209 euros (2002) hasta 1.700 euros (2009)

2) Decrece un 21,3% durante la crisis, hasta los 1.338 euros:  $\text{gastopc2013} < \text{gastopc2004}$

2) Las desigualdades entre comunidades no se reducen

## Rango de variación del gasto sanitario por habitante (Total CC.AA.=100)



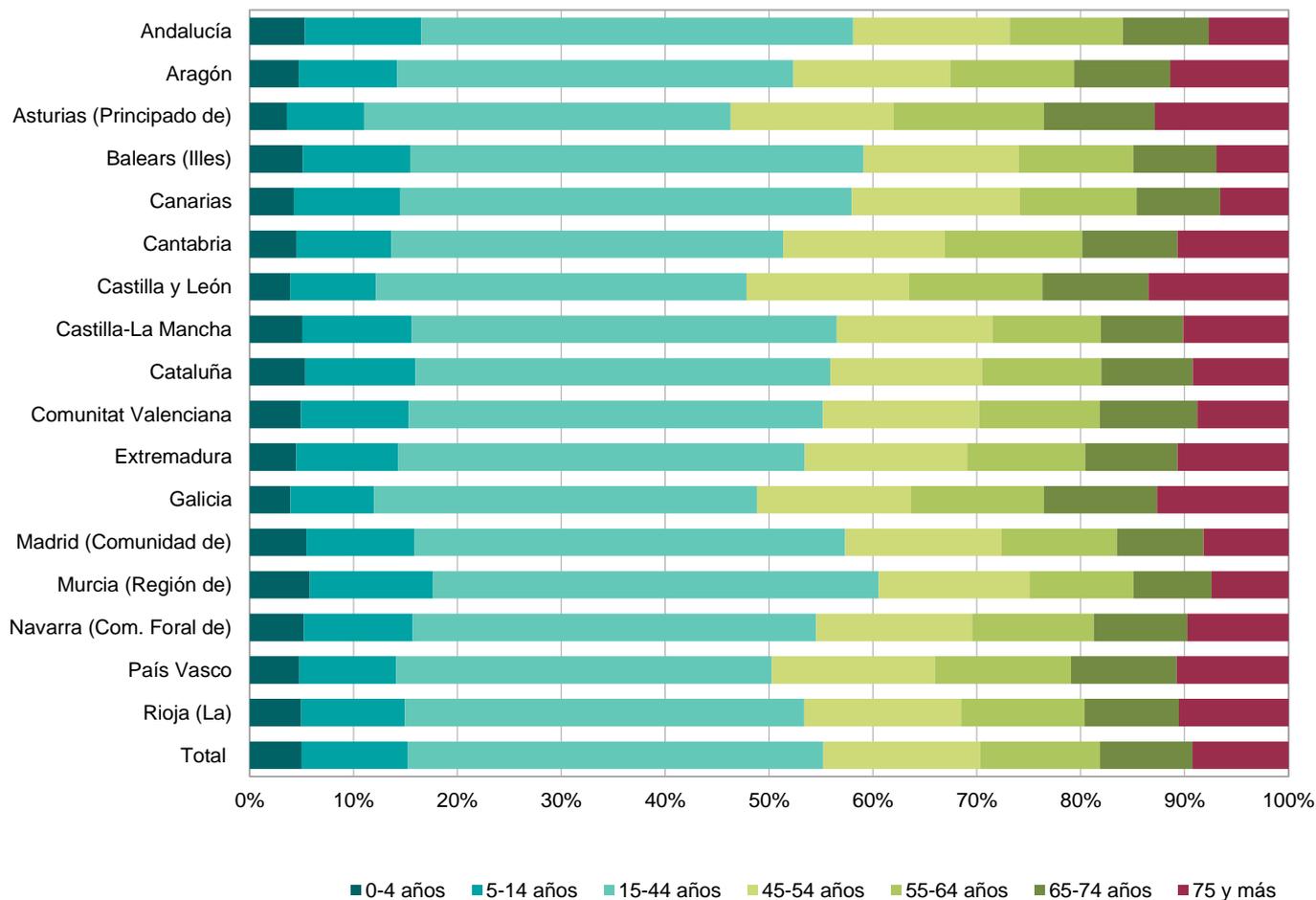
País Vasco gasta en 2014 un 32% más que Andalucía

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Necesidades sanitarias: población relevante para sanidad**

**Distribución de la población por tramos de edad. 2014**



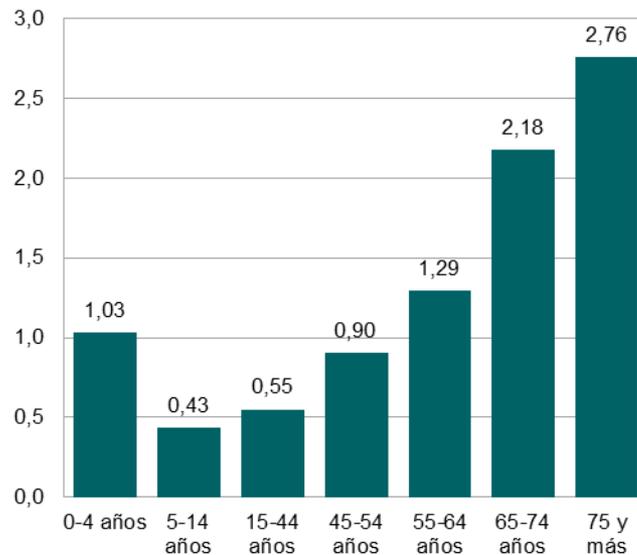
Fuente: INE y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

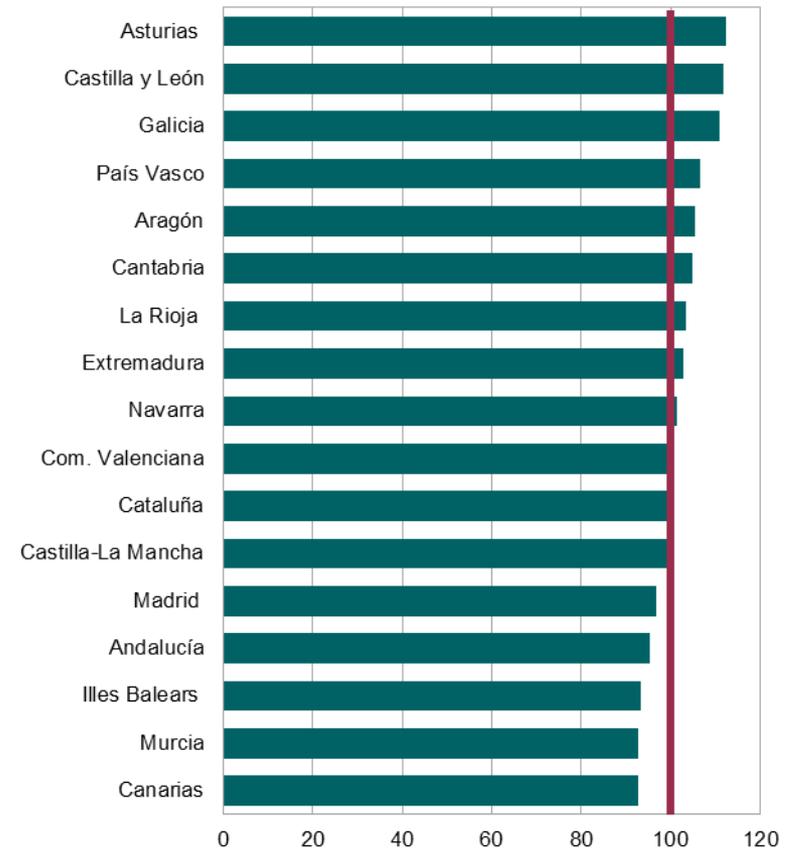
## Necesidades vs recursos

### Necesidades sanitarias relativas por habitante: población equivalente. 2014

a) Ponderaciones aplicadas a cada grupo de población para el cálculo de la población equivalente<sup>1</sup>



b) Necesidades sanitarias relativas por habitante calculadas a partir de la población equivalente. 2014 (Total CC.AA.=100)



<sup>1</sup> Las ponderaciones se corresponden con las utilizadas en el Informe del Grupo de Trabajo de Análisis de Gasto Sanitario. Fuente: INE, Informe del Grupo de Trabajo de Análisis del Gasto Sanitario de la II Conferencia de Presidentes y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

### Necesidades sanitarias relativas por habitante: sobrecostes por dispersión y salarios

#### a) Distribución de la población equivalente en municipios o núcleos con menos de 1.000 habitantes<sup>1</sup> (Censo 2011)

	Distribución de la población equivalente en municipios con menos de 1,000 hab.
Andalucía	9,06%
Aragón	2,97%
Asturias	6,56%
Illes Balears	1,52%
Canarias	5,67%
Cantabria	1,93%
Castilla y León	10,42%
Castilla - La Mancha	4,07%
Cataluña	9,54%
Com. Valenciana	5,02%
Extremadura	2,36%
<b>Galicia</b>	<b>31,21%</b>
Madrid	1,04%
Murcia	3,44%
Navarra	1,24%
País Vasco	3,43%
<b>La Rioja</b>	<b>0,50%</b>
Ceuta	0,02%
Melilla	0,00%

#### b) Influencia de los precios en el coste de los servicios de salud. 2014

	Índice precios relativos <sup>2</sup> (España=100)	Influencia de precios relativos en salud (en %)
Andalucía	96,0	-1,8%
Aragón	95,5	-2,0%
Asturias	99,4	-0,2%
Illes Balears	105,0	2,1%
Canarias	83,5	-7,4%
Cantabria	97,5	-1,1%
Castilla y León	94,3	-2,6%
Castilla - La Mancha	89,2	-4,9%
<b>Cataluña</b>	<b>109,7</b>	<b>4,3%</b>
Com. Valenciana	99,8	-0,1%
<b>Extremadura</b>	<b>86,3</b>	<b>-6,1%</b>
Galicia	97,2	-1,3%
Madrid	103,7	1,7%
Murcia	98,6	-0,6%
Navarra	101,6	0,9%
País Vasco	106,5	2,8%
La Rioja	108,7	4,0%
Ceuta	103,5	1,6%
Melilla	98,3	-0,7%
<b>Peso salarios en gasto salud CC.AA. 2014 (%)</b>		<b>45,9%</b>

<sup>1</sup> El sobrecoste por traslado de enfermos se distribuye según la población equivalente en municipios o núcleos con menos de 1.000 habitantes (según Censo 2011)

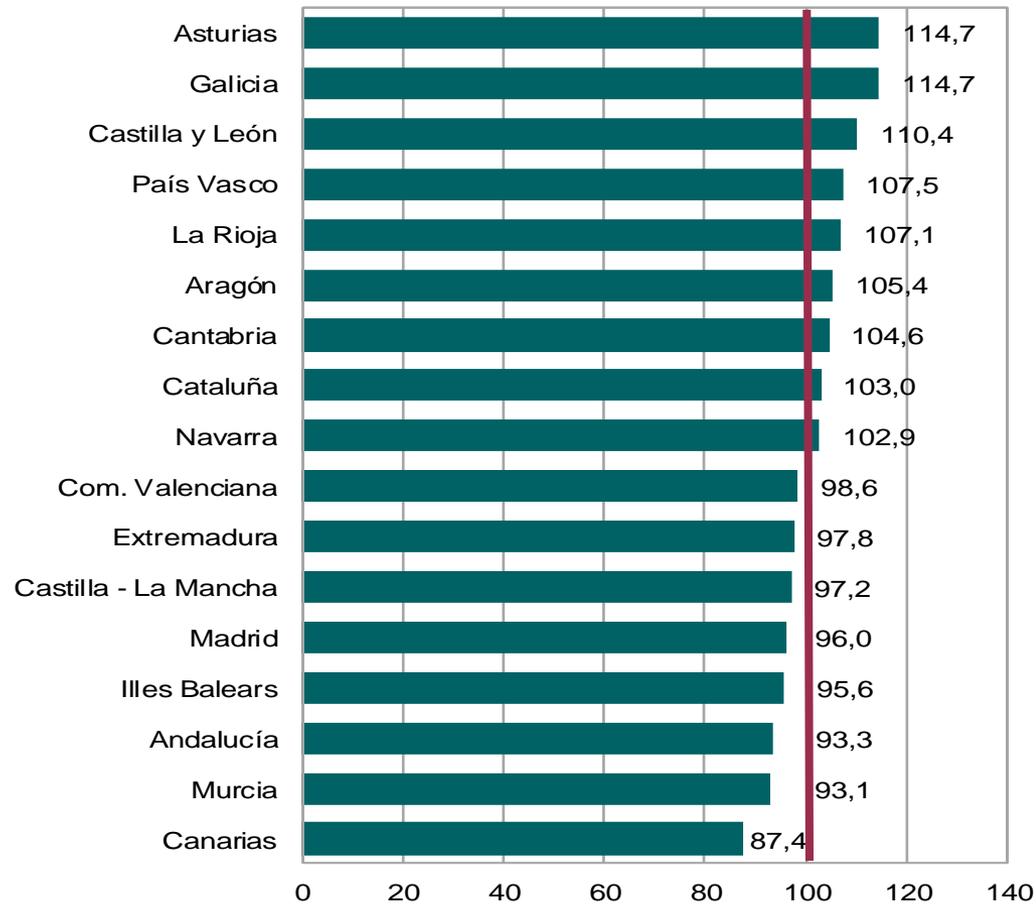
<sup>2</sup> Índice de precios relativos del consumo familiar de cada comunidad autónoma sobre base 100 para la media española. Se parte de la estimación de Funcas, que se basa en la estimación de EUROSTAT, publicada por Juan Ramón Lorente Hurtado en 1992.

Fuente: Funcas, Ministerio de Hacienda y AA.PP., INE, Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Intensidad relativa de las necesidades de gasto público sanitario per cápita .**  
**Promedio 2002-2014**  
(Total CC.AA.=100)

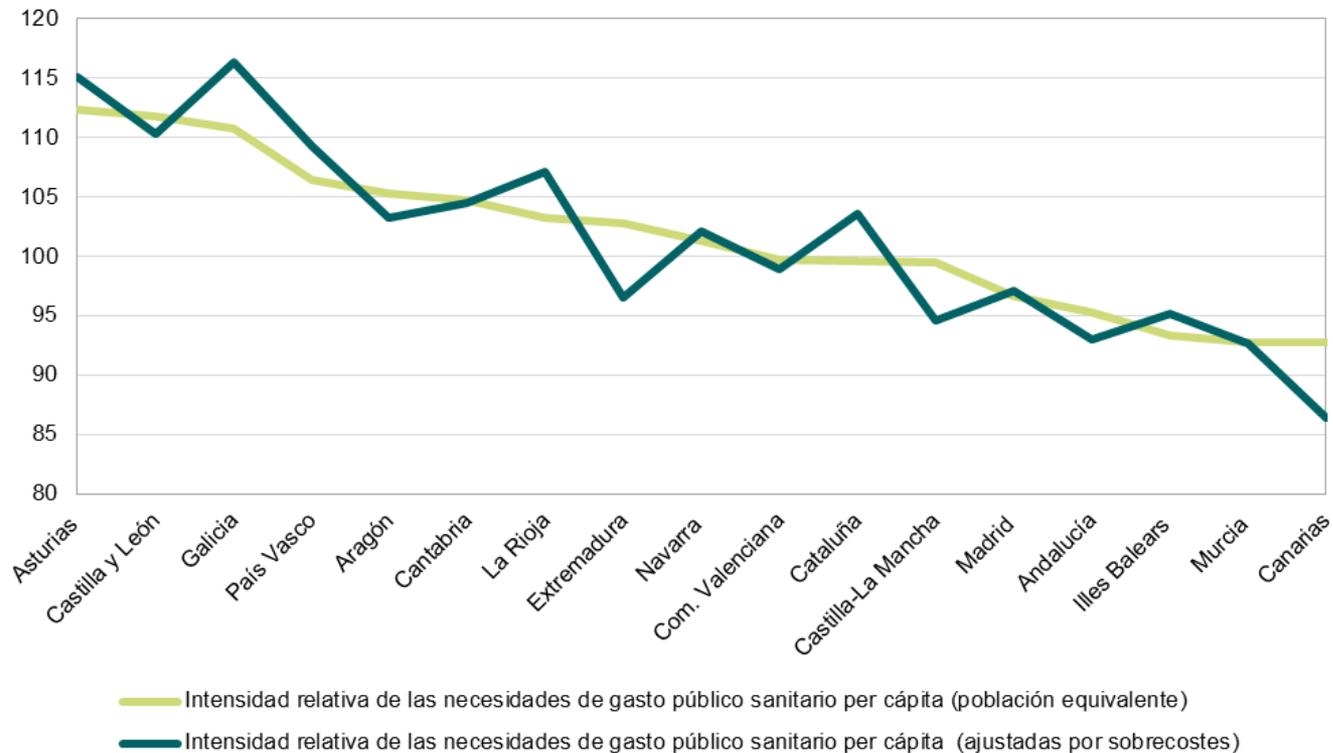


Fuente: Funcas, Ministerio de Hacienda y AA.PP., INE, Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y elaboración propia.  
El cálculo de las necesidades de gasto incluye el efecto de los diferenciales de precios entre territorios.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Intensidad relativa de las necesidades de gasto público sanitario per cápita. 2014**  
(Total CC.AA.=100)

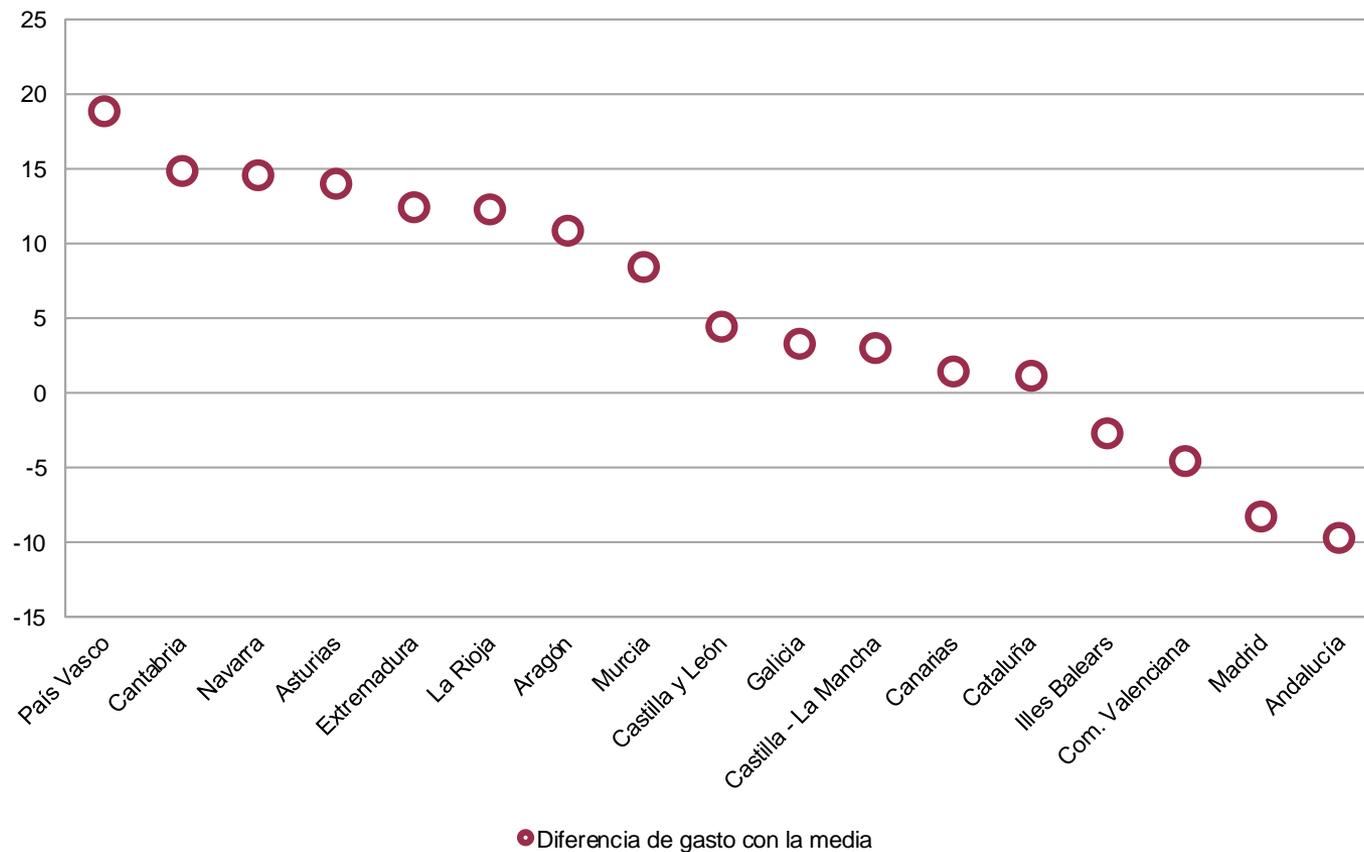


Fuente: Funcas, Ministerio de Hacienda y AA.PP., INE, Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Diferencias en gasto público sanitario por habitante. Promedio 2002-2014**  
(diferencia en pp respecto de la media)



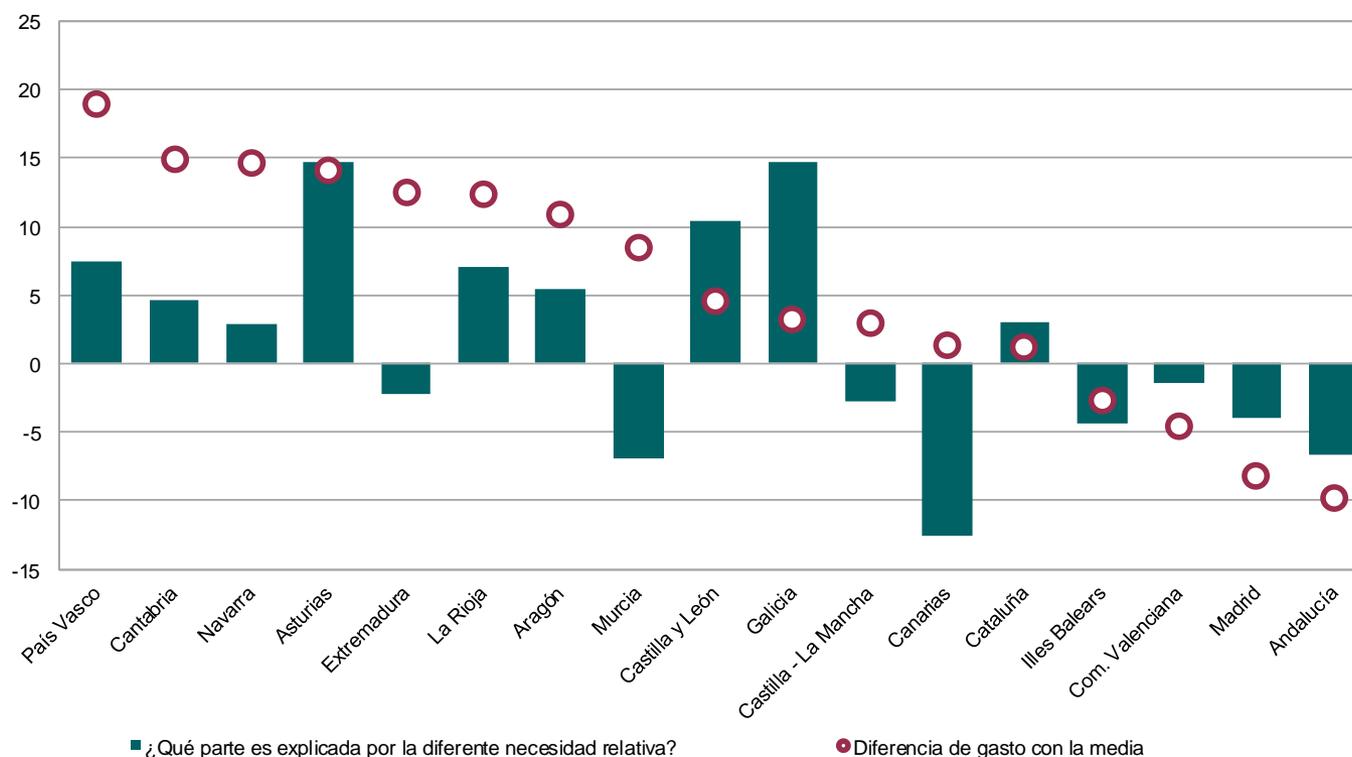
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, INE y elaboración propia

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Diferencias en gasto público sanitario por habitante justificadas por las diversas necesidades relativas. Promedio 2002-2014**

(diferencia en pp respecto de la media)

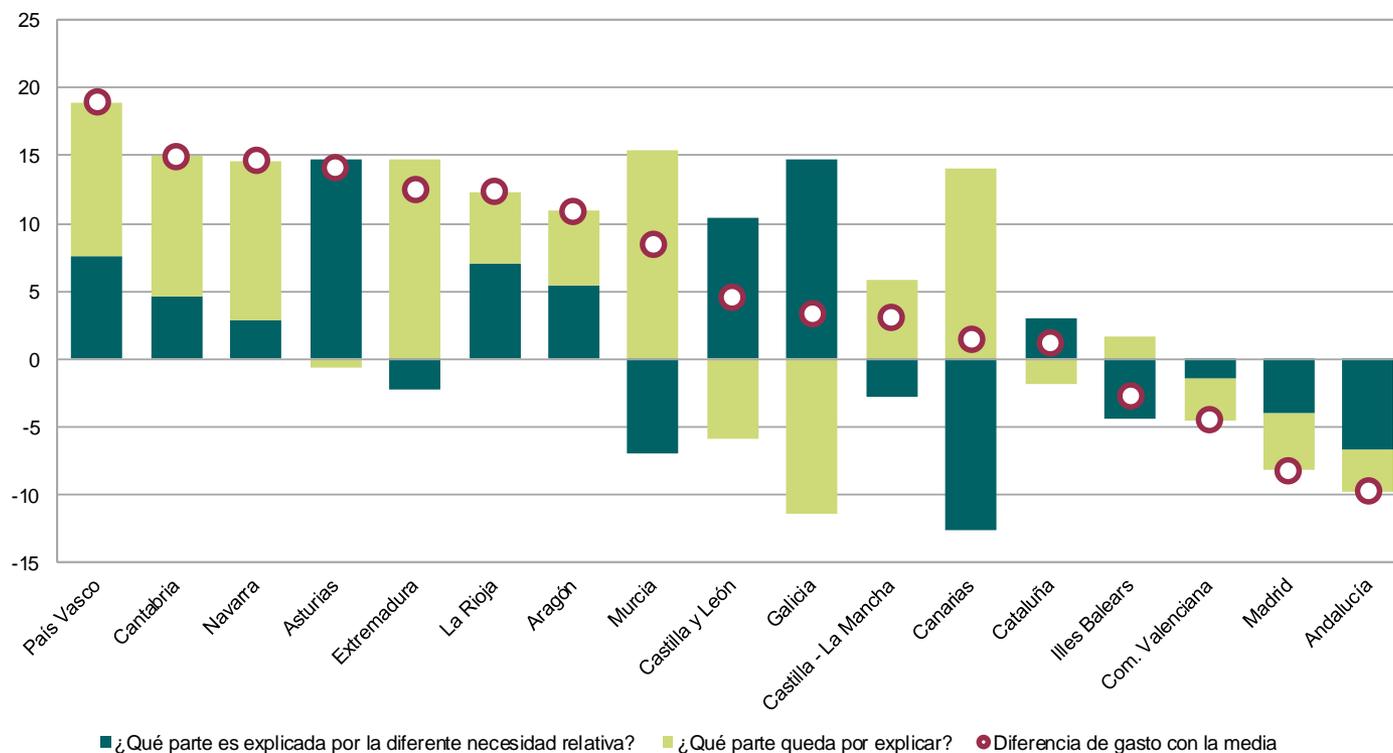


Fuente: Funcas, Ministerio de Hacienda y AA.PP., INE, Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Diferencias en gasto público sanitario por habitante *no justificadas* por las diversas necesidades relativas. Promedio 2002-2014**  
(diferencia en pp respecto de la media)



Fuente: Funcas, Ministerio de Hacienda y AA.PP., INE, Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

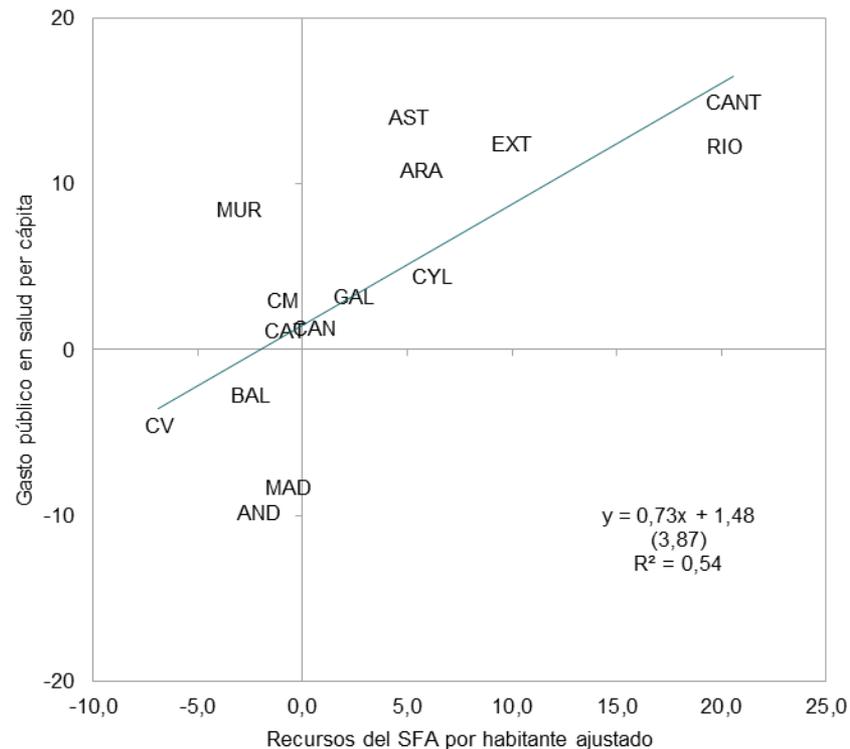
**Rendimiento del sistema de financiación autonómica por población ajustada y con competencias homogéneas. 2002-2014**  
(Total CC.AA. Rég. Común=100)

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Promedio 2002-2014
Andalucía	99,0	100,3	100,7	99,8	100,9	101,8	99,6	91,8	95,0	95,2	96,0	95,7	97,3	97,9
Aragón	104,8	105,4	103,8	105,0	105,7	105,9	108,0	104,2	105,2	107,9	107,4	104,6	105,2	105,6
Asturias	103,6	104,3	102,7	101,4	101,7	105,3	109,2	103,3	107,4	107,4	106,7	106,9	105,3	105,0
Illes Balears	91,7	88,7	90,4	94,1	95,3	92,0	88,1	102,4	103,4	103,8	105,1	105,7	106,8	97,5
Canarias <sup>1</sup>	105,2	103,4	102,7	100,3	99,5	100,4	98,1	92,2	95,6	96,5	101,9	105,9	105,5	100,6
Cantabria	118,4	119,2	118,2	120,9	120,6	121,2	121,1	119,4	119,2	120,5	120,7	126,6	121,3	120,5
Castilla y León	105,3	104,9	104,0	103,9	103,4	106,3	109,0	103,9	108,8	108,6	107,9	108,2	106,7	106,2
Castilla - La Mancha	96,8	97,0	96,5	99,0	100,1	101,7	101,1	95,3	98,8	98,4	99,5	102,5	100,8	99,0
Cataluña	99,7	99,4	100,4	100,0	99,3	96,6	97,2	103,8	99,5	99,6	98,6	97,2	97,5	99,1
Com. Valenciana	94,0	93,9	95,0	95,4	94,2	92,4	88,8	93,5	93,2	92,8	92,9	92,5	92,1	93,1
Extremadura	107,4	108,9	106,6	106,7	107,3	110,9	113,2	104,1	113,0	110,1	112,7	114,8	113,9	110,0
Galicia	100,7	100,4	98,8	99,3	98,8	101,6	104,9	100,0	105,2	105,7	105,8	105,9	104,7	102,4
Madrid	98,8	98,4	98,3	97,9	98,2	97,1	100,5	109,7	100,8	100,1	97,8	96,6	97,5	99,4
Murcia	96,2	96,0	96,5	99,8	99,8	100,0	96,8	97,6	96,2	95,7	95,5	95,4	95,0	97,0
La Rioja	119,3	119,4	119,8	118,6	120,0	119,7	121,7	113,9	119,0	123,3	120,3	125,3	121,6	120,1

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Recursos del SFA por habitante ajustado y gasto público sanitario per cápita.  
Promedio 2002-2014 (diferencia en pp respecto a la media)**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, INE, Ángel de la Fuente (2016) y elaboración propia

# ¿Qué nivelación garantiza el Fondo de garantía?

## ¿Son suficientes los recursos que ofrece?

**Comparación entre el gasto público sanitario de las CC.AA. y el gasto implícito para sanidad en el Fondo de Garantía del sistema de financiación de las CC.AA. de Régimen Común. 2014 (Millones de euros)**

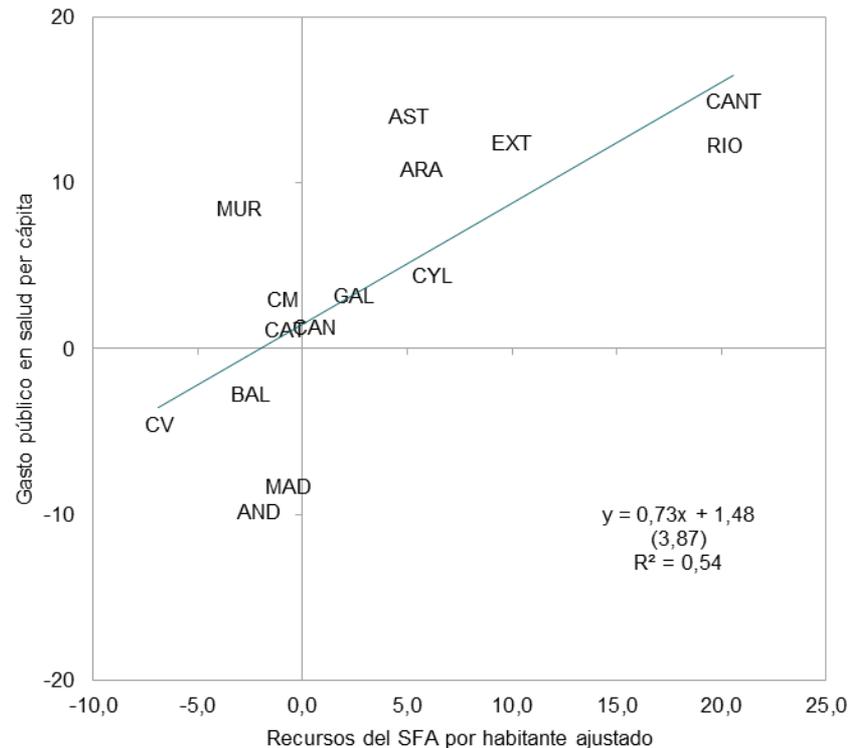
	Gasto en sanidad pública	Gasto sanidad implícito en el Fondo Garantía	Grado implícito de garantía
<b>Andalucía</b>	<b>8.934</b>	<b>7.338</b>	<b>82,1%</b>
Aragón	1.835	1.371	74,7%
Asturias	1.580	1.182	74,8%
Illes Balears	1.346	985	73,2%
Canarias	2.635	1.776	67,4%
Cantabria	880	596	67,7%
Castilla y León	3.401	2.680	78,8%
Castilla - La Mancha	2.564	1.994	77,8%
Cataluña	9.261	7.128	77,0%
Com. Valenciana	6.308	4.559	72,3%
Extremadura	1.572	1.103	70,1%
Galicia	3.615	2.942	81,4%
Madrid	7.599	5.968	78,5%
<b>Murcia</b>	<b>2.020</b>	<b>1.279</b>	<b>63,3%</b>
La Rioja	421	321	76,3%
<b>Total CC.AA de Rég. Común</b>	<b>53.971</b>	<b>41.223*</b>	<b>76,4%</b>

\* Los 41.223 millones de euros son el resultado de aplicar el porcentaje de gasto que representa la sanidad en el gasto total en Servicios Públicos Fundamentales al importe del Fondo de Garantía (75.890 millones de euros)  
Fuente: IGAE, Ministerio de Hacienda y AA.PP. y elaboración propia.

# ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?

## Necesidades vs recursos

**Recursos del SFA por habitante ajustado y gasto público sanitario per cápita.  
Promedio 2002-2014 (diferencia en pp respecto a la media)**

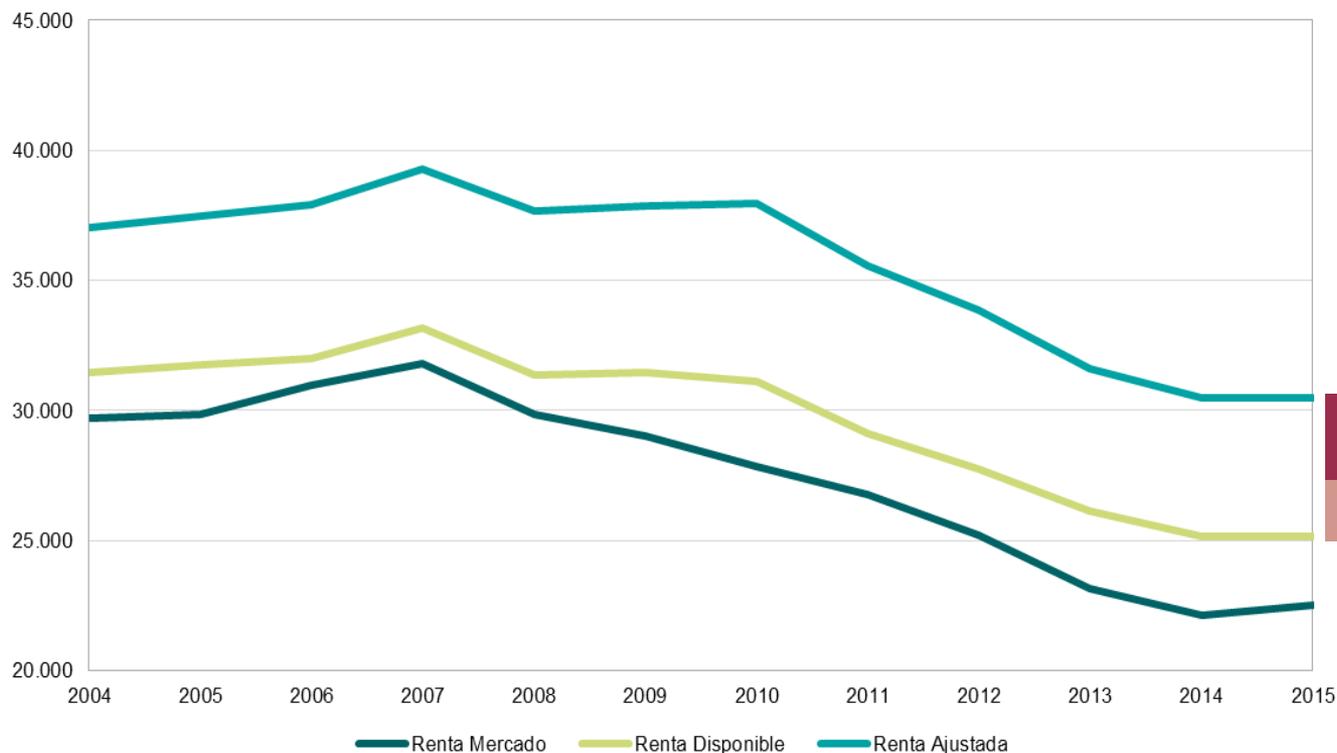


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, INE, Ángel de la Fuente (2016) y elaboración propia

# ¿Es importante el gasto sanitario público para la reducción de la desigualdad interpersonal?

## Rentas de los hogares. Evolución de la renta primaria, disponible y disponible ajustada. 2004-2015

(Euros constantes per cápita)



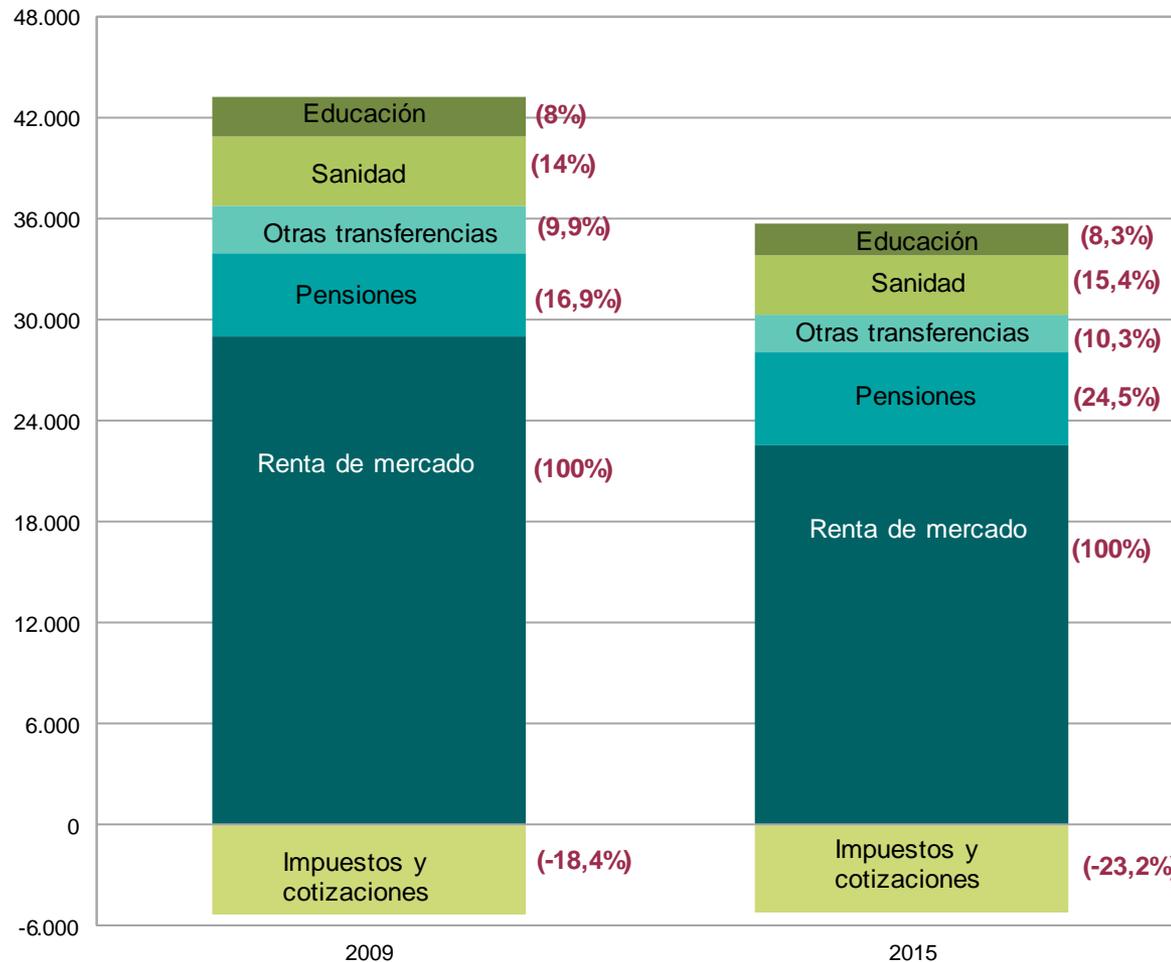
64,9% Importancia de la **sanidad** en las transferencias sociales en especie

35,1% Importancia de la **educación** en las transferencias sociales en especie

Fuente: Goerlich, F.J. (FBBVA, 2015), INE y elaboración propia.

# ¿Ha cambiado la importancia del gasto sanitario en la renta de los hogares durante la crisis?

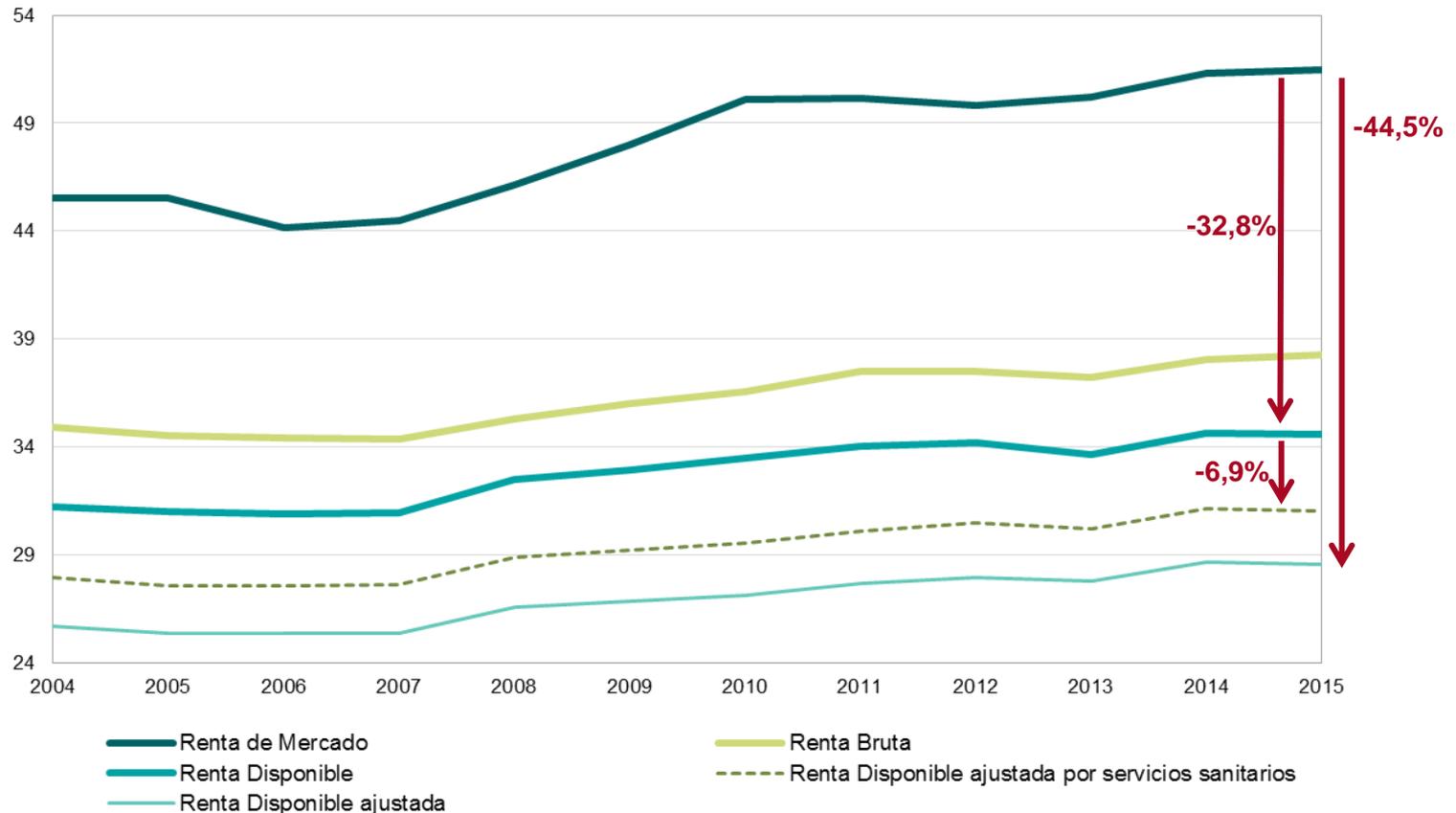
**Renta del hogar ajustada por componentes: 2009 y 2015<sup>1</sup>**  
(miles de euros constantes)



<sup>1</sup>La cifra entre paréntesis representa el efecto de cada componente sobre la renta de mercado.  
Fuente: Goerlich, F.J. (FBBVA, 2015), INE y elaboración propia.

# ¿Es importante el gasto sanitario público para la reducción de las desigualdades? ¿Ha cambiado su importancia durante la crisis?

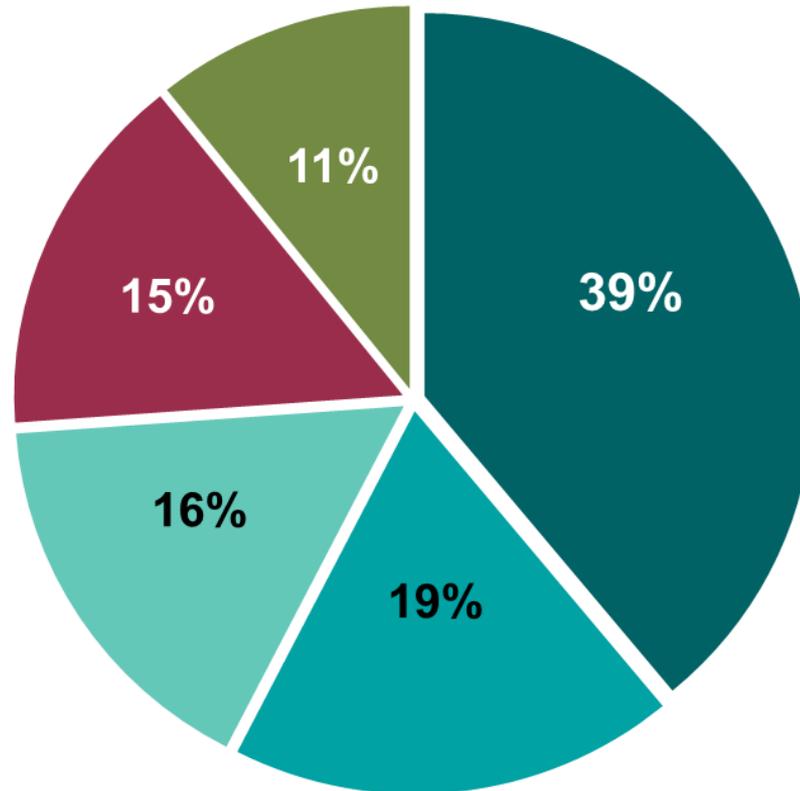
## Índice de Gini<sup>1</sup>. 2004-2015



<sup>1</sup> El porcentaje muestra la reducción de la desigualdad respecto a la renta de mercado  
Fuente: Goerlich, F.J. (FBBVA, 2015), INE y elaboración propia.

# ¿Es importante el gasto sanitario público para la reducción de las desigualdades? ¿Ha cambiado su importancia durante la crisis?

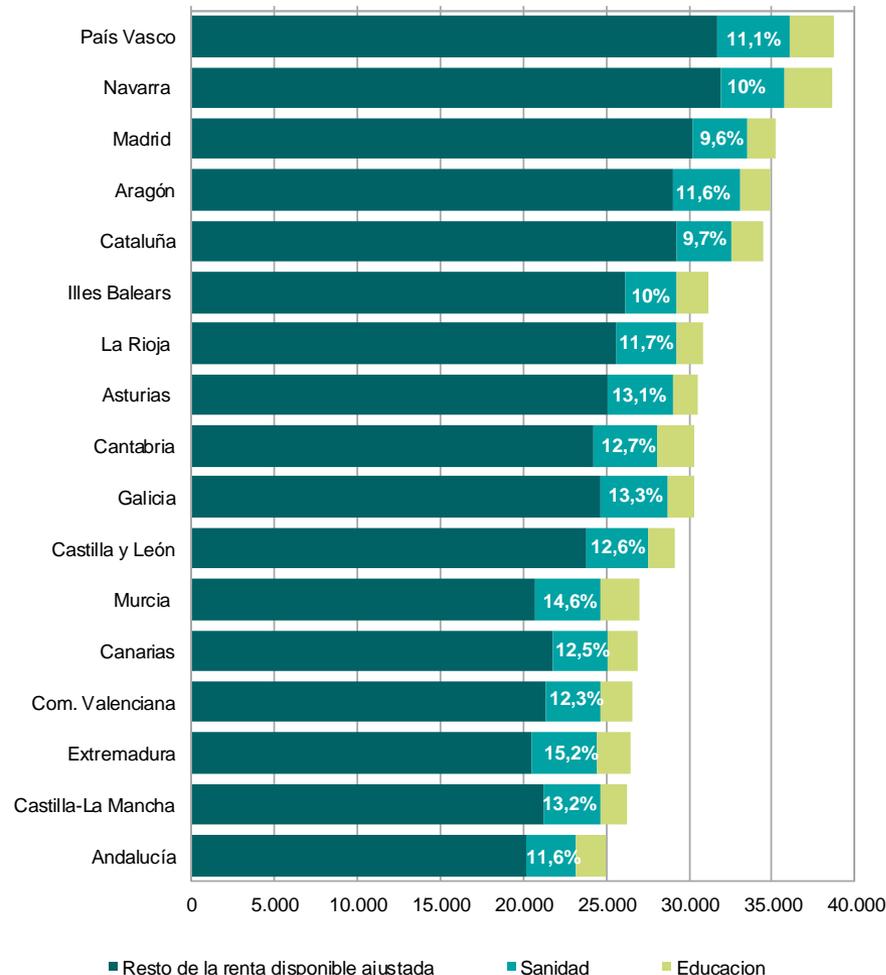
Peso de las políticas públicas en la redistribución de la renta de los hogares. 2015



- Reducción debida al sistema de pensiones
- Reducción debida al resto de transf. monetarias: desempleo y otras prestaciones sociales
- Reducción debida a los impuestos directos
- Reducción debida a las políticas de sanidad
- Reducción debida a las políticas de educación

# ¿Cuál es la importancia del gasto sanitario público en la renta disponible de las familias por comunidades?

**Importancia de las transferencias sociales en especie en la renta disponible ajustada de las familias<sup>1</sup>. 2015 (euros constantes per cápita)**



<sup>1</sup> El valor en porcentaje indica el peso que representan las transferencias en especie de sanidad para cada CC.AA.  
Fuente: Goerlich, F.J. (FBBVA, 2015), INE y elaboración propia.

# Preguntas iniciales... y respuestas

- ¿Es el gasto sanitario un caballo desbocado? Puede serlo, pero durante los últimos años se ha controlado... ¿a qué precio?
  - ¿Cuánto crece cuando se tiene en cuenta la evolución de las necesidades? ¿Es un problema de eficiencia? Paradoja de Jevons
  - ¿Es el gasto un problema igual en todas partes? No. Las dificultades se han generalizado, pero algunas CC.AA. disponen de mayor capacidad financiera
  - ¿Han sido importantes los recortes durante la crisis? Sí, superiores al 21% en términos reales per cápita
- ¿Por qué hay diferencias de gasto por habitante entre comunidades?
  - ¿Son distintas sus necesidades por habitante? Si, pero el gasto por habitante equivalente es dispar: influyen otros factores además de las necesidades
  - ¿Son importantes las diferencias de recursos? Sí, y explican buena parte de las diferencias de gasto
- ¿Son suficientes los recursos que ofrece el Fondo de Garantía para nivelar los recursos dedicados a sanidad? No. Su baja dotación no garantiza la nivelación
- ¿Es importante el gasto sanitario público para la reducción de las desigualdades? ¿Ha cambiado su importancia durante la crisis? El gasto en especie en SPF es pieza importante en la reducción de las desigualdades, más aún en períodos de crisis

# Necesidades y recursos autonómicos para la prestación de servicios de salud

**Vicent Cucarella**

(Sindicatura de Comptes de la Com. Valenciana)

**Francisco Pérez**

(Universitat de València e Ivie)

¿Qué cambios económicos necesita España?

**(V) Un sistema de salud eficiente, sostenible y estable**

**Adeit, València, 15 de diciembre de 2016**