

La Vocalía de A.P. Urbana reclama un presupuesto para Atención Primaria cercano al 20%

El representante nacional de Atención Primaria Urbana presentó un informe en el Pleno del CGCOM en el que se reclama un presupuesto “suficiente y equitativo” para el primer nivel asistencial, cercano al 20% de la inversión sanitaria pública anual

Madrid 29/06/2018 medicosypacientes.com



Dr. Vicente Matas, vocal nacional de A.P. Urbana.

Según los datos expuestos por el Dr. Vicente Matas, entre los años 2009 y 2014 se recortaron 28.578 millones de euros en inversión pública (gasto público), el 5,8%. Por habitante 510 euros.

Como recuerda en su informe, “a pesar de las promesas de no recortar en Sanidad, entre los años 2009 y 2014 se recortaron 8.660 millones de euros en inversión sanitaria pública, el 12,5%. Por habitante 179 euros”.

En Atención Primaria, en concreto, según ha expuesto, el recorte entre los años 2009 y 2014 fue de 1.730 millones de euros, el 16,1%. “Los recortes han sido mayores para la inversión sanitaria pública y especialmente en Atención Primaria”, ha asegurado.

En este sentido, ha advertido que “con un presupuesto totalmente insuficiente Atención Primaria no podrá mantener su alto nivel resolutivo (90% aproximadamente), y el SNS tendrá problemas muy graves”.

La inversión realizada en España en Sistema Sanitario Público ha retrocedido, año tras año, hasta el 6% en 2016 y hay un compromiso de llegar hasta el 5,3%. En 2018 está previsto el 5,8%. Se ha pasado de 70.579 millones de euros en 2009 a 66.678 millones de euros en 2016, ha indicado.

En su intervención, ha destacado diferencias entre CCAA, “a la cola se encuentra Andalucía con 1.110 euros por habitante y año, el 20% menos que la media (1.332 euros) y más del 50% sobre el máximo del País Vasco con 1.669 euros por habitante y año”.

En 2015, Atención Primaria con 9.530 millones de euros invertidos, está aún muy lejos de los 10.775 millones de euros invertidos en 2009. Mientras que los Servicios Hospitalarios con 41.586 millones de euros invertidos, ya superan ampliamente los 39.251 millones de 2009, según los datos manejados por el Dr. Matas.

En la misma línea, ha asegurado que “la pérdida en la participación en el presupuesto sanitario público de Atención Primaria no ha dejado de descender desde los años 80, que superaba el 20% hasta llegar al 14,3% de 2016”.

Asimismo, ha advertido de “grandes diferencias entre CCAA en 2015 que no se justifican completamente por factores como edad o dispersión”. En este sentido, recomienda estudiar “si afectan al principio de equidad”.

Desde el mínimo de Andalucía, que invierte en AP 175 euros por habitante protegido hasta los 275 de Extremadura hay una gran diferencia. En cuanto a porcentaje sobre el presupuesto sanitario público, el mínimo en 2015 lo invierte Asturias con el 12,51% y el máximo Castilla y León con el 18,32%.

Ha insistido en que en Atención Primaria los recortes por CCAA entre 2009 y 2015 han sido importantes, la media ha sido del 17,45% y con grandes diferencias por CCAA, pues oscilan entre subidas del 7,12% y recortes del 28,77%. Estas diferencias no contribuyen a la necesaria equidad.

Conclusiones

-Se necesita un avance en el porcentaje del presupuesto sanitario público anual sobre el PIB hasta llegar al 7% aproximadamente.

-La participación de Atención Primaria se debe incrementar lo antes posible hasta cerca del 20%, para conseguir unos recursos suficientes y equitativos para conseguir una asistencia de calidad y eficiente en Primaria.

-Sin Atención Primaria no se puede progresar en salud y sin salud no se avanza en bienestar y desarrollo.

-Sin una financiación adecuada, suficiente y equitativa de Atención Primaria, no se podrá hacer frente a los grandes retos del SNS con eficiencia y calidad.