



CUENTA

DE LA SANIDAD DE NAVARRA

2002 - 2005



Gobierno
de Navarra

Cuenta
DE LA SANIDAD DE NAVARRA

2002 - 2005

AUTOR

Servicio de Docencia, Investigación y Desarrollo Sanitarios
Itxaso Mugarra Bidea

EDITA

Gobierno de Navarra
Departamento de Salud
Servicio de Docencia, Investigación y Desarrollo Sanitarios

DISEÑO Y COORDINACIÓN EDITORIAL

HORIXE DISEÑO

IMPRESIÓN

HUARTE GRÁFICA

DEPÓSITO LEGAL

NA-2308/2008

PRESENTACIÓN

Este informe es el segundo de una serie denominada “Cuenta de la Sanidad de Navarra”, operación estadística que forma parte de la estadística pública de Navarra. La utilización de una metodología estandarizada a nivel de la OCDE posibilita la comparación nacional e internacional, así como el estudio riguroso de la evolución del gasto sanitario a lo largo del tiempo, información que se presentará con carácter bienal.

Se presentan datos de gasto sanitario total de Navarra, analizándose con más detalle el gasto sanitario público del período 2002-2005, objetivo principal del estudio. Se estima también el gasto privado de Navarra referido al mismo período.

La “Cuenta de la Sanidad de Navarra” identifica los agentes presentes en la financiación del sector sanitario, cuantifica su aportación, calcula las transferencias habidas para estimar los gastos netos, y establece el destino funcional del gasto. Además, la cuenta también aporta información sobre lo que la OCDE denomina “gasto relacionado con la salud”. En su tercer apartado, el estudio ofrece una panorámica nacional e internacional del sector sanitario que se basa principalmente en los indicadores de esfuerzo (gasto sanitario en porcentaje del PIB), e intensidad (gasto sanitario por habitante).

Se añade un cuarto y último capítulo con el detalle de la evolución del gasto del Departamento de Salud, principal agente financiador de la sanidad en Navarra.

El informe ha sido elaborado por Itxaso Mugarra Bidea, Economista de la Salud adscrita a la Sección de Planificación y Evaluación del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra; y ha contado con la colaboración de Ander Arrazola Aranzadi, Jefe de la Sección de Planificación y Evaluación del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra y autor del estudio “Gasto sanitario en Navarra 1993”; y el asesoramiento de Jon Olaskoaga Larrauri, profesor del Departamento de Organización de Empresas de la Escuela de Empresariales de la Universidad del País Vasco UPV-EHU, que ha colaborado con EUSTAT en la elaboración de las “Cuentas de la Sanidad de la CAPV” de los años 1997 y 1999, y con el Instituto de Estadística de Navarra en las “Cuentas de Protección Social de Navarra” de los períodos 1996-2001 y 2002-2005 (en prensa).

Quiero extender mi agradecimiento a todas las personas y organismos que han aportado la información, ya que ello hace posible la lectura integrada del gasto sanitario en Navarra.

María Jesús Guembe Suescun

Directora del Servicio de Docencia
Investigación y Desarrollo Sanitarios

-6-
RESUMEN

-9-
METODOLOGÍA

-10-
PRINCIPALES RESULTADOS

-10-
Gasto sanitario según agente financiador

-12-
Gasto sanitario por funciones

-15-
Comparativa nacional e internacional

-18-
Evolución del gasto del Departamento de Salud

Cuenta
DE LA SANIDAD DE NAVARRA

2002 - 2005

CUENTA DE LA SANIDAD DE NAVARRA 2002 a 2005

con series actualizadas al 2007

Principales resultados

RESUMEN

- Durante el año 2005, en la Comunidad Foral Navarra se dedicaron 924 millones de euros al cuidado y protección de la salud. El 80% de estos fondos provino de las administraciones públicas, lo que representó tres puntos menos que en el año 2002. El resto, un 20%, fue financiado por los hogares y las empresas. El gasto sanitario por habitante fue de 1.557 euros, de los cuales 1.246 fueron financiados por el sector público.
- En el **período 2002-2005**, el gasto total en sanidad aumentó un 16%. Este incremento se repartió de manera desigual entre las diferentes partidas que componen el gasto sanitario. Algunas crecieron por encima de la media, por ejemplo, los gastos en asistencia sanitaria, un 22%, y los de prevención y salud pública un 20%.
- El Departamento de Salud financió el año 2005 el 96% del gasto sanitario realizado por el **Gobierno de Navarra**. El Departamento de Asuntos Sociales y el de Presidencia aportaron un 3%, y el resto de los departamentos el 1% restante. Respecto al gasto sanitario público total, el Departamento de Salud se ha mantenido estable en el período 2002-2005.
- El **gasto sanitario total** en Navarra representó un 6% del PIB en el año 2005, dos puntos menos que en España y tres puntos por debajo de la UE. En el conjunto de los países de la OECD el mismo indicador se situó en el 12%.
- Lo mismo ocurre con la participación del **gasto sanitario público** en el PIB de Navarra. En el período 2002-2005 este indicador se mantuvo en Navarra en torno a un 5%, mientras que en España se incrementó del 5% al 6%. En la UE el gasto sanitario público ganó peso en el PIB aumentando del 6,8% al 7,3%.
- Los países de la zona euro cuya riqueza medida por el PIB es similar a Navarra, presentaron un **gasto público por habitante** en sanidad entre un 33% y un 95% mayor. Así mientras el indicador de intensidad (gasto sanitario público per cápita) para Navarra fue de 1.246 euros para el año 2005; en Francia era de 2.427 euros, Alemania 2.232 e Italia 1.671 euros.
- Navarra se mantuvo por debajo de la media estatal y de la mayoría de los países de la UE en **gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB** en el período 1996-2005.
- El **Departamento de Salud**, financió el 74% del gasto total sanitario, y el 92% del gasto sanitario público en el año 2005.
- La variación anual media del gasto real en el período 1993-2006, fue del 7% para el conjunto del gasto del SNS-O.
- El gasto total liquidado en **farmacia** representó un 24% del gasto total del Departamento de Salud en el año 2007.

LABURPENA

- 2005. urtean Nafarroak 924 milioi euro erabili zituen bertako herritarren osasuna zaintzen eta babesten. Kopuru horretatik, %80 titulartasun publikoko baliabideei zegokien eta gainerakoa, %20, etxe eta enpresen gastuei. Biztanleko, osasun gastua 1.557 eurokoa izan zen, eta gastu publikoa berriz, 1.246 eurokoa.
- **2002tik 2005era bitartean**, osasuneko gastua %16a handitu da. Gehitze hau, hala ere, ez da berdina izan osasun gastua osatzen duten atal guztietan. Batzu, batez beste-koaren gainetik hazi dira, adibidez, osasun laguntzako gastuak %22 handitu dira eta prebentzioko eta osasun publikokoak %20.
- Osasun Departamentuak 2005. urtean Nafarroako Gobernuak egindako osasun gastuaren %96 kudeatu zuen. Gizarte Ongizate eta Lehendakaritza Departamentuak %3 eta gainerako departamentuek gainerako %1a. Osasun gastu publiko osoari dagokionez, 2002-2005 epean, Osasun Departamentuaren gastua mantendu da.
- 2005. urtean, **Nafarroak osasun gastu** osoarentzat Barneko Produktu Gordinaren %6a izan zen. Portzentajea Espainiarena baino 2 puntu txikiagoa da eta Europar Batasunarena baino 3 puntu txikiagoa. Ekonomia Lankidetzeta eta Garapenerako Antolakundeko 30 herriena bestalde (OCDE) %12a zen 2005 urte horretan.
- Antzeko gertatzen da **Osasun gastu publikoak** Barneko Produktu Gordinean duen portzentajea aztertzerakoan. 2002tik 2005era bitartean osasun gastu publikoak BPGean duen portzentajea, %5ean mantendu da Nafarroan. Espainian, berriz, %5tik %6ra pasatu da. Europar Batasunean %6,8tik %7,3ra pasatu da portzentajea.
- Eurogunean aberastasuna BPGari begiratuta, Nafarroa bezain aberatsak diren herrialdeekin alderatuta, osasun gastu publikoa (biztanleko) handiagoa dute (%33tik %95era bitarte handiagoa). Honela, 2005 urtean biztanleko osasun gastu publikoa Nafarroan 1.246 eurokoa izanik, Frantzia 2.427koa zen, Alemanian 2.232koa eta Italia aldez, 1,671 eurokoa.
- Nafarroa, Espainiako eta Europar Batasuneko herri gehienetakotik behera dago **prestazio sozialetako gastuan BPGaren erabilte portzentajea aztertzean**, 1996-2005 epean.
- Osasun Departamentuak, 2005ean izandako osasun gastu osoaren %72a eta osasun gastu publikoaren %92a finantzatu zuen.
- 1993 eta 2006 bitartean, batezbesteko urteko osasun gastuaren aldaketa %7koa izan zen Osasunbidearen gastu osoan.
- 2007an Botika gaietan izandako gastua Osasun Departamentuaren gastu osoaren %24koa izan zen.

METODOLOGÍA

El concepto de gasto sanitario que se utiliza en este estudio es el empleado en el Sistema de Cuentas Sanitarias (System of Health Accounts- SHA-) desarrollado por la OCDE, que propone para su ordenación la clasificación ICHA (International Clasification of Health Accounts - Clasificación Internacional de Cuentas de la Salud). El criterio de valoración utilizado es el criterio de devengo o gasto comprometido, de acuerdo con la metodología planteada en el manual de la OCDE.

Se presentan los datos de gasto sanitario utilizando las siguientes clasificaciones:

a) Clasificación según agente financiador (Clasificación de la OCDE) a nivel de 3 dígitos (2 en el sector privado), desde el punto de vista del financiador o intermediario financiero directo, sin llegar hasta la procedencia última de los recursos.

La clasificación de las fuentes de financiación que se utiliza es la ICHA-HF, que se basa en los sectores institucionales de la economía del Sistema de Cuentas Nacionales (SCN), desglosando las entidades públicas y privadas.

Para evitar duplicidades en la contabilización del gasto, las transferencias entre Administraciones públicas se atribuyen al agente financiador, es decir a la unidad institucional de la que provienen los fondos.

b) Clasificación funcional. Para el período objeto de análisis en este informe, 2002-2005, solo se dispone de la clasificación funcional de la OCDE a nivel del primer dígito y agregando varios códigos funcionales (HC1-HC4), ya que no se cuenta con datos desagregados, tal y como se recoge en la **tabla 1**:

Tabla 1. **LÍMITES FUNCIONALES DEL GASTO TOTAL EN SANIDAD**

Código	Descripción
HC.1-HC.4	Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares
HC.5	Medicamentos y otros productos sanitarios a pacientes externos
TGSP	Total gasto sanitario en bienes y servicios personales (HC.1 - HC.5)
HC.6	Servicios de prevención y salud pública
HC.7	Administración y aseguramiento sanitario
TGSC	Total gasto sanitario corriente (HC.1 - HC.7)
HC.R.1	Formación bruta de capital
TGS	TOTAL GASTO SANITARIO (TGSC + HC.R.1)

Fuente: Sistema de Cuentas de Salud OCDE

La clasificación funcional del gasto, así como la acotación del propio sector sanitario, no resulta sencilla. Uno de los problemas a los que se enfrenta, es el de qué hacer con determinadas actividades que mantienen relación con el sector sanitario pero que no pueden considerarse en sentido estricto parte del sector. Éste es el caso, por ejemplo, de las actividades sociosanitarias o de las actividades medioambientales ligadas a la salud. El manual de la OCDE considera estas actividades funciones relacionadas con la salud y recoge los gastos asociados a ellas en las categorías HC.R. Este mismo criterio se ha empleado en la Cuenta de la Sanidad de Navarra, en la que las funciones relacionadas con la salud se han agrupado en los 5 apartados siguientes: HC.R.1 Formación de capital de instituciones proveedoras de atención de la salud; HC.R.2 Formación de personal sanitario; HC.R.3 Investigación y desarrollo en el ámbito de la salud; HC.R.4 Control sanitario de alimentos, higiene y agua potable; y HC.R.5 Salud ambiental.

PRINCIPALES RESULTADOS

En este informe síntesis, se exponen los principales resultados del estudio “Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005”. Para un mayor detalle se puede consultar el informe completo en formato PDF que está disponible en el cd adjunto.

GASTO SANITARIO SEGÚN AGENTE FINANCIADOR

En la **tabla 2**, se refleja la evolución del gasto sanitario de Navarra en el período 2002-2005 según el agente financiador directo. El gasto sanitario total a precios constantes -descontado el efecto de la inflación-, ha crecido un 16% en dicho período, porcentaje superior al crecimiento del gasto financiado públicamente (14%) e inferior al incremento del gasto de financiación privada (36%).

Algunos agentes de gasto han aumentado su aportación a la financiación pública con un incremento en el período 2002-2005 superior a la media (14%), como es el caso del Ministerio de Sanidad y Consumo (48%); el Departamento de Industria y Turismo (54%); y el Departamento de Asuntos Sociales (15%). En cuanto al gasto privado, la participación de los hogares en el período mencionado aumenta un 35%.

La participación del gasto sanitario público en el total del gasto sanitario se ha reducido tres puntos en el período 2002-2005, pasando del 83% al 80%; mientras el gasto privado ha aumentado su participación del 17% al 20%. La participación del gasto del Departamento de Salud respecto al gasto sanitario público se ha mantenido estable en el mismo período 2002-2005 (91,4% en 2002; 91,9% en 2005).

Tabla 2. **GASTO SANITARIO DE NAVARRA SEGÚN AGENTE FINANCIADOR DIRECTO.**
PERÍODO 2002-2005 (Miles de euros corrientes)

Agente de gasto	2002	2005	Variación corriente 2002-2005	Variación real * 2002-2005
Administración Central	621	893	44%	31%
Ministerio de Sanidad y Consumo	312	507	62%	48%
Ministerio de Interior	309	386	25%	13%
Gobierno de Navarra	550.857	692.262	26%	14%
Departamento de Salud	530.324	667.743	26%	14%
Departamento de Asuntos Sociales	8.613	10.940	27%	15%
Departamento de Presidencia	8.272	10.312	25%	13%
Departamento Agricultura y Ganadería	2.329	1.433	-38%	-44%
Departamento Administración Local	140	128	-9%	-17%
Departamento Industria Turismo	903	1.528	69%	54%
Departamento Educación	276	179	-35%	-41%
Administración Municipal	301	47	-84%	-86%
Administración de la Seguridad Social	28.891	33.536	16%	6%
Mutualismo del Estado	14.254	15.975	12%	2%
Mutuas de accidentados de trabajo	14.636	17.561	20%	9%
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	580.670	726.738	25%	14%
Hogares	113.787	168.903	48%	35%
Instituciones sin fines de lucro	1.306	1.795	37%	25%
Otras empresas	5.117	9.721	90%	73%
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	120.210	180.420	50%	36%
Unión Europea	36	0	-100%	-100%
TOTAL GASTO CORRIENTE	700.916	907.157	29%	18%
GASTOS DE CAPITAL	24.620	17.000	-31%	-37%
GASTO SANITARIO TOTAL	725.536	924.157	27%	16%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005

* Deflactor: IPC Navarra base 2005=100

GASTO SANITARIO POR FUNCIONES

GASTO SANITARIO TOTAL

El **gasto sanitario corriente** representó el 98% del gasto sanitario total de Navarra en el año 2005. El gasto en asistencia sanitaria (HC1-HC4) supuso el 68% del gasto sanitario corriente en el año 2005, tres puntos menos que en el 2002.

En la **tabla 3** se detalla la evolución del **gasto sanitario** por funciones en el período 2002-2005. Los gastos de asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares aumentaron un 22%, cuatro puntos por encima del incremento de los gastos corrientes (18%); los gastos de prevención y salud pública aumentaron un 20%; administración de la salud y seguros médicos un 8%; y los medicamentos y otros productos médicos dispensados a pacientes externos un 6%.

Tabla 3. **GASTO SANITARIO TOTAL DE NAVARRA POR FUNCIONES.**
PERÍODO 2002-2005 (Miles de euros corrientes)

Clasificación Funcional Gasto	2002	2005	Variación Corriente 2002-2005	Variación Real* 2002-2005
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	459.365	617.954	35%	22%
HC5 Medicamentos y otros productos a pacientes externos	169.664	197.562	16%	6%
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	36.714	48.434	32%	20%
HC7 Administración salud y seguros médicos	47.265	56.274	19%	8%
Total Gasto corriente en Sanidad	700.916	907.157	29%	18%
HCRI Formación de capital	24.620	17.000	-31%	-37%
GASTO SANITARIO TOTAL	725.536	924.157	27%	16%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005

* Deflactor: IPC Navarra base 2005=100

GASTO RELACIONADO CON LA SALUD

El **gasto relacionado con la salud**, representó en el ejercicio 2005 el 2% del total de gasto sanitario y gasto relacionado con la salud, dos puntos menos que en el 2002 (4%). Los gastos de capital (HCR.1) suponían el 74% del total del gasto relacionado con la salud en el año 2005.

En lo que se refiere a la evolución de los **gastos relacionados con la salud** en el período 2002-2005 a precios constantes (**tabla 4**), los que más aumentaron fueron los gastos en investigación y desarrollo (42%); control de alimentos higiene y agua potable (30%); y formación de personal sanitario (20%).

Tabla 4. **GASTO RELACIONADO CON LA SALUD.**
NAVARRA 2002-2005 (Miles de euros corrientes)

Clasificación Funcional Gasto	2002	2005	Variación Corriente 2002-2005	Variación Real * 2002-2005
HCR1 Formación de capital	24.620	17.000	-31%	-37%
HCR2 Formación del personal sanitario	609	805	32%	20%
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	556	868	56%	42%
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene, agua potable	1.427	2.043	43%	30%
HCR5 Salud ambiental	1.883	2.200	17%	6%
TOTAL GASTO RELACIONADO CON LA SALUD	29.095	22.915	-21%	-28%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005

* Defactor: IPC Navarra base 2005=100

GASTO FUNCIONAL DEL GOBIERNO DE NAVARRA

En la **Tabla 5** se exponen los datos del gasto sanitario y gasto relacionado con la salud financiado por los diversos departamentos del Gobierno de Navarra durante el ejercicio 2005. El Departamento de Salud financió el 96% del gasto total del Gobierno de Navarra (incluido el realizado en funciones relacionadas con la salud); el Departamento de Asuntos Sociales y el de Presidencia el 3%, mientras que el resto de los departamentos financiaron el 1% restante.

Tabla 5. **GASTO SANITARIO Y RELACIONADO CON LA SALUD FINANCIADO POR EL GOBIERNO DE NAVARRA POR FUNCIONES - 2005** – (Miles de euros corrientes)

Clasificación Funcional Gasto	Salud	Asuntos Sociales	Medio Ambiente	Presidencia	Agricultura	Admín. Local	Industria	Educación	TOTAL Gob. Navarra
Gasto sanitario	667.743	10.940		- 10.312	1.433	128	1.528	179	692.262
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	476.523	7.979		- 5.240	-	-	-	-	489.741
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	142.480	22		- 4.382	-	-	-	-	146.883
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	28.322	2.939		690	1.433	128	1.528	179	35.219
HC7 Administración salud y seguros médicos	30.964	-	-	-	-	-	-	-	30.964
Gasto relacionado con la salud	17.092	18	71	0	1.548	-	-	-	18.730
HCR1 Formación de capital	15.531	-	-	-	-	-	-	-	15.531
HCR2 Formación del personal sanitario	805	-	-	-	-	-	-	-	805
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	756	18		-	-	-	-	-	774
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene, agua potable	-	-	-	-	1.548	-	-	-	1.548
HCR5 Salud ambiental	-	-	71	-	-	-	-	-	71
GASTO TOTAL GOBIERNO DE NAVARRA	684.835	10.958	71	10.312	2.981	128	1.528	179	710.992

Fuente: Elaboración propia a partir de las Cuentas Generales del Gobierno de Navarra, y de datos facilitados por los diversos departamentos del Gobierno de Navarra.

COMPARATIVA NACIONAL E INTERNACIONAL

Tal y como se observa en la **Tabla 6**, el porcentaje de PIB que Navarra dedicó a gasto sanitario en el año 2005 se situaba dos puntos por debajo del mismo indicador en España; 3 puntos inferior a la media de la UE, y 5 puntos inferior a la media de la OCDE. Si en este último indicador no incluimos EEUU, el porcentaje se reduce del 12% al 9%, muy similar al de la UE.

El gasto sanitario total de Navarra en relación con su PIB se mantuvo alrededor del 6% en el período 2002-2005. Tanto en España como en la UE y OCDE, ese mismo indicador de esfuerzo experimentó un crecimiento en el período señalado.

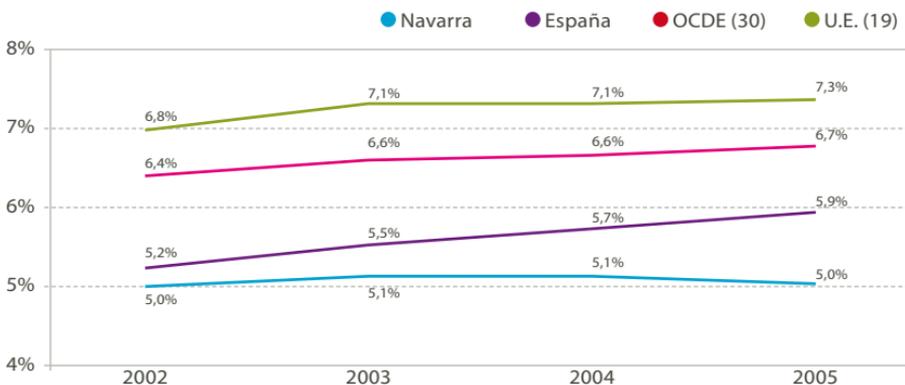
Tabla 6. **GASTO SANITARIO TOTAL EN PORCENTAJE DEL PIB**

	2002	2003	2004	2005
Navarra	6,0%	6,3%	6,4%	6,2%
España	7,3%	7,9%	8,1%	8,2%
Unión Europea (19)	8,8%	9,2%	9,2%	9,4%
OCDE (30)	10,6%	11,0%	11,1%	11,7%

Fuente: a) Navarra: "Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005"

b) España, UE y OCDE: OCDE Health Data 2007

Figura 1. **GASTO SANITARIO PÚBLICO EN PORCENTAJE DEL PIB**



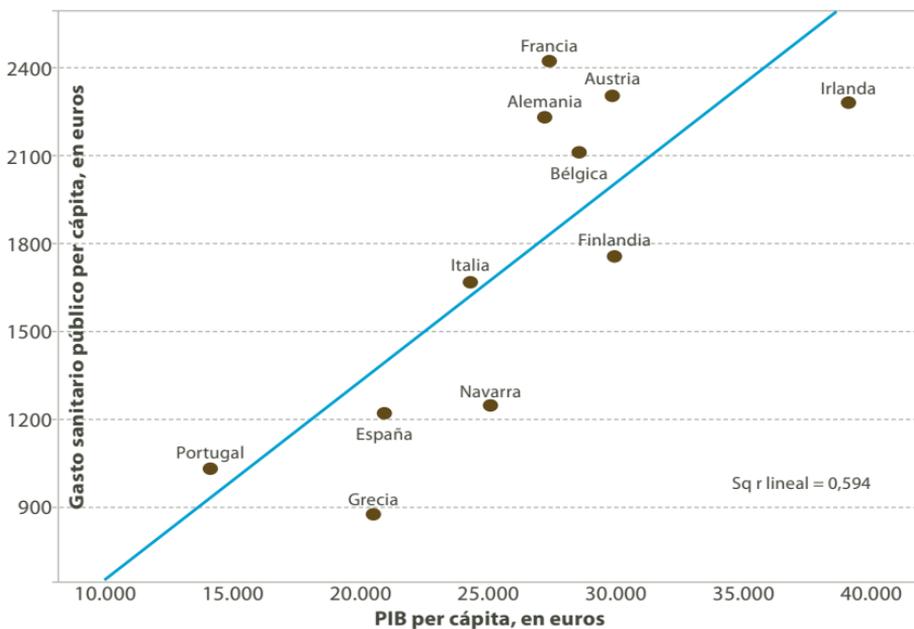
Fuente: a) Navarra: "Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005"

b) España, UE y OCDE: OCDE Health Data 2007

En cuanto al **gasto sanitario público**, en la **figura 1**, se observa que la participación de dicho gasto en el PIB de Navarra es baja en relación a España, la Unión Europea y la OCDE. Así a lo largo del período 2002-2005, el gasto sanitario público sobre el PIB a precios de mercado en Navarra se mantuvo alrededor del 5%, mientras España pasó del 5,2% al 5,9%. La Unión Europea aumentó su porcentaje del 6,8% al 7,3%, situándose en el año 2005 2,3 puntos por encima de lo observado en Navarra.

Navarra, España y Grecia gastaron menos en sanidad pública que otros países con un PIB similar por habitante, (entre los 20.500 y los 28.500 euros per cápita), como es el caso de Italia, Bélgica, Alemania y Francia. Para similar nivel de riqueza, las administraciones públicas en Italia dedicaron el año 2005 un 33% más de recursos por habitante que en Navarra. Asimismo, Alemania y Francia con un PIB per cápita algo superior a Navarra, tuvieron un gasto sanitario público per cápita que casi duplicó el de Navarra. (**Figura 2**).

Figura 2. **RELACIÓN ENTRE GASTO SANITARIO PÚBLICO PER CÁPITA Y EL PIB PER CÁPITA DE PAÍSES DE LA ZONA EURO. AÑO 2005**

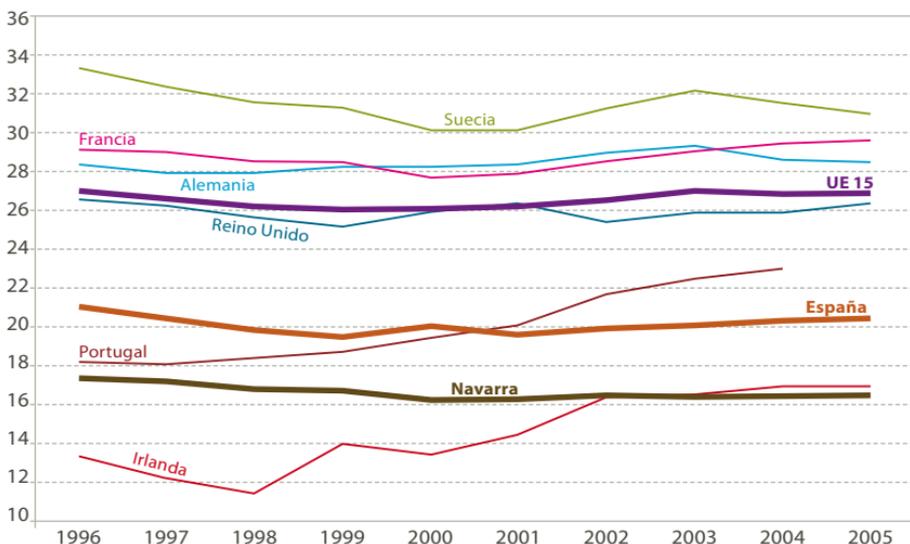


Fuente: Eco-salud OCDE 2007.

Entendiendo el gasto sanitario como un componente fundamental del gasto social, y de cara a disponer de una visión más global, se incluye una serie de **gasto en prestaciones sociales** (atención sanitaria; desempleo; pensiones; ayudas a la familia, entre otras) en porcentaje del PIB, del período 1996-2005, referido a varios países de la Unión Europea (**Figura 3**). Vemos como Navarra se mantuvo por debajo de la media estatal y del resto de países de la UE en todo el período, excepto de Irlanda que hasta el 2002 se situó por debajo de Navarra. En dicho período mientras España descendió seis décimas y Navarra tres, la media de la Unión Europea de los 15, bajó una décima.

Referido al año 2005, las prestaciones sociales en Navarra supusieron el 16% del PIB, lo que situó a la Comunidad Foral por debajo de España (20%), y de la mayor parte de los países de la UE.

Figura 3. **GASTO EN PRESTACIONES SOCIALES EN PORCENTAJE DEL PIB 1996-2005**



Fuente: a) Navarra, Instituto de Estadística de Navarra.

b) España y UE, Eurostat, <http://ep.eurostat.ec.europa.eu>. Fecha de extracción: 9/05/2008

EVOLUCIÓN DEL GASTO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

GASTO REAL POR FUNCIONES

El Departamento de Salud, que financió el 74% del gasto total en sanidad, y el 92% del gasto sanitario público en el año 2005, es la unidad institucional o agente que más fondos destina a la sanidad en Navarra, es por ello que se le dedica un apartado específico.

Durante el período 1999-2006 el gasto del Departamento de Salud aumentó en términos reales un 32%. Por funciones, en el mismo período, el mayor incremento se registró en los gastos de salud pública (55%); en conciertos (49%); otras prestaciones (46%); farmacia extrahospitalaria (43%); salud mental (37%) y gastos de administración (34%), que aumentaron por encima del incremento medio del Departamento de Salud (32%). Tanto atención primaria (descontada la farmacia extrahospitalaria) como los gastos de atención especializada registraron menores incrementos, del 18% y 31% respectivamente (Tabla 7).

Tabla 7. GASTO REAL DEL DEPARTAMENTO DE SALUD POR FUNCIONES. SERIE 1999-2006

FUNCIONES En millones de euros corrientes	1999	2001	2003	2005	2006	Variación Corriente		Variación Real*		Peso (%)	
						03-06	99-06	03-06	99-06	1999	2006
ASISTENCIA	353	405	457	518	566	24%	60%	12%	30%	77%	75%
Atención Primaria	70	79	89	99	102	15%	46%	4%	18%	15%	14%
Salud Mental	14	15	17	22	24	37%	69%	24%	37%	3%	3%
Especializada	247	284	321	363	399	24%	62%	12%	31%	53%	53%
Conciertos	23	27	30	34	42	41%	84%	27%	49%	5%	6%
FARMACIA EXTRAHOSPITALARIA	86	99	125	142	152	21%	77%	9%	43%	19%	20%
OTRAS PRESTACIONES	2	2	2	3	3	33%	81%	19%	46%	0%	0%
SALUD PUBLICA	6	8	9	11	12	32%	92%	19%	55%	1%	2%
SALUD LABORAL	3	4	4	4	4	2%	26%	-8%	2%	1%	0%
ADMINISTRACION	11	13	15	18	19	27%	65%	14%	34%	2%	2%
TOTAL DPTO. SALUD	461	531	612	695	756	23%	64%	11%	32%	100%	100%

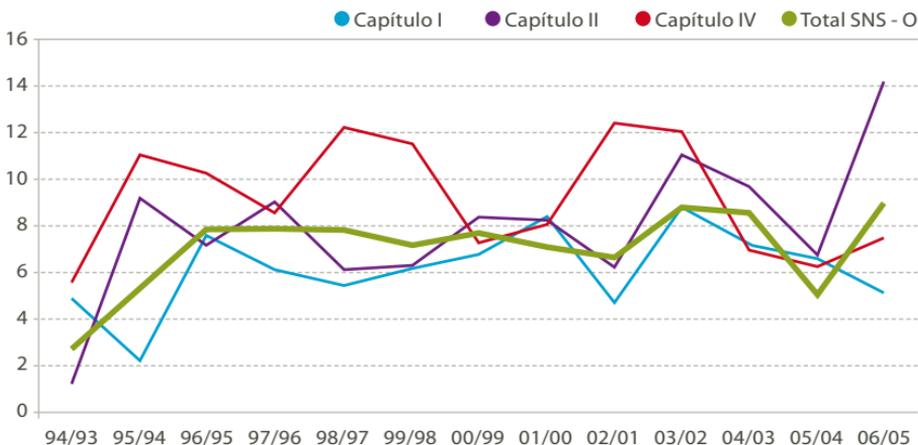
Fuente: Memorias SNS-O; Cuentas Generales de Navarra.

* Deflactor: IPC Navarra base 2006=100

GASTO REAL POR CAPÍTULO ECONÓMICOS

La variación anual media del gasto real por capítulos económicos durante el período 1993-2006, fue del 7% para el conjunto del gasto del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O). Crecieron por encima de la media y con tasas de variación anual desiguales, el gasto en farmacia (10%) que constituye el 96% del capítulo IV; y el gasto de capítulo II de compra de bienes y servicios (8%). Los gastos de personal (Cap.I), aumentaron por debajo de la media, un 6%, con variaciones interanuales más homogéneas (Figura 4).

Figura 4. VARIACIÓN INTERANUAL (EN %) DEL GASTO REAL EN EL SNS-O 1993-2006. PRINCIPALES CONCEPTOS



Fuente: Dirección de Administración y Organización del SNS-O.

GASTO EN FARMACIA

El gasto en farmacia es con diferencia el que mayores incrementos presenta en el conjunto del SNS-O. Si unimos al gasto de farmacia extrahospitalaria, el gasto en farmacia de los centros hospitalarios, el peso del gasto total liquidado en farmacia respecto al total de gasto del Departamento de Salud significó un 24% (203 millones de euros) en el año 2007. La farmacia hospitalaria representó ese año el 21% del gasto total en farmacia del SNS-O, y experimentó tasas de crecimiento superiores al gasto en farmacia extrahospitalaria en los últimos 10 años.

