



CUENTA

DE LA SANIDAD DE NAVARRA
2002 - 2005



Gobierno
de Navarra

CUENTA DE LA SANIDAD DE NAVARRA 2002-2005

Informe elaborado por el Servicio de Docencia, Investigación y Desarrollo Sanitarios (Itxaso Mugarra Bidea) del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra

INDICE CON MARCADORES

INTRODUCCIÓN	4
1. METODOLOGIA Y DEFINICIONES	5
1.1 Acotación del sector sanitario y definición del gasto sanitario.....	5
1.2 Clasificaciones del gasto sanitario	6
2. ANÁLISIS DE RESULTADOS:	12
2.1 Gasto según agente financiador en el período 2002-2005	13
2.2 Gasto desde el punto de vista funcional en el período 2002-2005.....	15
2.3 Gasto sanitario por funciones y agentes financiadores	18
2.4 Comparativa nacional e internacional.....	19
3. ANÁLISIS DE CADA UNIDAD INSTITUCIONAL QUE PARTICIPA EN LA FINANCIACIÓN DEL GASTO SANITARIO.....	27
3.1 Administración Central	28
3.2 Administración Regional (Gobierno de Navarra).....	29
3.3 Administración Municipal	39
3.4 Administraciones de la Seguridad Social.....	42
3.5 Seguros privados	47
3.6 Otras empresas	48
3.7 Pagos directos de los hogares.....	49
3.8 Instituciones sin fines de lucro.....	53
3.9 Unión Europea	53
4. EVOLUCIÓN DEL GASTO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD 1995-2007	54
5.- PRINCIPALES RESULTADOS	65
ANEXO 1: TABLAS	67
ANEXO 2: GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	83
BIBLIOGRAFIA Y FUENTES DE INFORMACIÓN.....	86

INTRODUCCIÓN

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. Estos informes se realizarán con una periodicidad 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.

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 Isabel Sobejano Tornos, Jefa de Negociado de Planificación del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra; Laura Arnedo Ajona del Instituto de Estadística de Navarra; Cristina Urdín Zubiri del Servicio de Análisis y Control Asistencial del SNS-O; Laura Eugui Martinicorena, y al Servicio de Docencia, Investigación y Desarrollo Sanitarios por el apoyo técnico y administrativo prestado.

Y por último agradecer a todas las personas que han facilitado los datos, sin los cuales no hubiera sido posible la realización de este estudio, y que se mencionan a continuación:

- * Departamento de Salud- Dirección General: Olga Goñi Moreno, Fermín Castiella Lafuente, y María Artieda Cadena.
- * Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea: Jose Luis Moreno Otxoa; Fernando Balduz Ugarriza; Goretti Yubero Zabalza; Milagros Larrayoz Dutrey; Ana Barberena Jiménez; Javier Apeztegia Urroz; Emilia Larumbe Ekisoain; Cristina Agudo Pascual; Joaquín Artazcoz Osés; M^a José Lezaun Larumbe; Julio M. Virto Ibáñez; y Luis Fernando Pérez Puyo.
- * Instituto de Salud Pública: Angel M^a Goñi Otermin; Lázaro Elizalde Soto; y Angel Gallego Martínez.
- * Instituto Navarro de Salud Laboral: Vega García López.
- * Departamento de Economía y Hacienda: Fernando Sala Ibarrola.
- * Instituto de Estadística de Navarra: Pablo Cebrián Jiménez; Marina Sagaseta López; y Maite Navarro Jausoro.
- * Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Deporte y Juventud: Esteban Gorostiaga Ayestarán; Andrés Carbonero Martínez; Miguel Garatea Crelgo; Pedro Centeno Erro; Clotilde García García; Patxi Esparza Sánchez; Ana Carmen Pérez Montero; María José Larrea Alvarez; y Lorenzo Apezteguía Bravo.

- * Departamento de Presidencia: Carlos Sanzol Olleta; Carlos Arrieta del Valle; Ángel Barbarin Barandilla; Raquel San Martín Ederra; y Patxi Fernández.
- * Departamento de Administración Local: Pedro Cebrián Leyún; Begoña Urrutia Juanicotena; y Camino Bonafaux Martínez.
- * Departamento de Agricultura: Jose M^a Aldasoro Oyarzabal; Carmen Roda Movilla.
- * Departamento de Medio Ambiente: Alberto Otamendi Saldise; M^a José Alvarez Los Arcos.
- * Departamento de Educación: Araceli Esandi Santesteban; Pablo Condearena Ortega.
- * Ayuntamiento de Pamplona: Maite Martínez ; M^a Jesús González de San Román.
- * Centro Penitenciario de Pamplona: Antonio García Enciso; Joaquín Moneo Falces.
- * Ministerio de Sanidad y Consumo: Jorge Juan Relaño Toledano.
- * Delegación del Gobierno. Área de Sanidad: Pablo Arnedo Peral; Mercedes Aparicio Basauri.
- * Departamento de Sanidad. Gobierno Vasco: Ana Vitorica Leoz; Iñaki de Pablos Vaca.
- * Instituto Nacional de Estadística: Benita Aybar López; Carmen Ureña
- * MUFACE: Fernando Calavia Calavia.
- * MUGEJU: José Luis Gálvez Vozmediano.
- * ISFAS: Luis Miguel Arjona Ruiz.
- * ICEA (Investigación Cooperativa entre Entidades Aseguradoras y Fondos de Pensiones). Ana Esteban Alonso; Sergio Salamanca Gómez ; Nuria Díaz.

1. METODOLOGIA Y DEFINICIONES

El objetivo del presente informe es la estimación del gasto sanitario de Navarra del período 2002-2005. Se presentan también datos de series temporales del Departamento de Salud, principal agente de gasto, del período 1995-2007.

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”. Y por último 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).

1.1 Acotación del sector sanitario y definición del gasto sanitario

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 Classification of Health Accounts - Clasificación Internacional de Cuentas de la Salud).

El criterio de valoración que se utiliza es el criterio de devengo o gasto comprometido, de acuerdo con la metodología planteada en el manual de la OCDE.

La definición que ofrece el SHA para el gasto sanitario parte de una aproximación preferentemente funcional de las actividades sanitarias. Una actividad es considerada sanitaria

en función, no tanto de la naturaleza de las técnicas, los recursos o los métodos empleados, como de los objetivos que la animan. Por tanto, se considera que las actividades sanitarias comprenden la suma de actividades llevadas a cabo tanto por instituciones como por individuos, y que persiguen, mediante la aplicación de conocimientos y tecnología médico-sanitaria, los siguientes objetivos:

- * Procurar la salud de los individuos y prevenir enfermedades.
- * Curar enfermedades y reducir la mortalidad prematura.
- * Cuidar de las personas afectadas por enfermedades crónicas y que requieren asistencia sanitaria.
- * Cuidar de las personas con impedimentos o minusvalías y que requieran cuidados sanitarios.
- * Asistir a las personas para que puedan tener una muerte digna.
- * Proporcionar y administrar la salud pública.
- * Proporcionar y administrar programas de salud, aseguramiento sanitario y otros programas de financiación sanitaria.

Estas funciones u objetivos de las actividades sanitarias se recogen de manera más precisa y esquemática en la clasificación funcional del SHA, que se detallan en el apartado b) clasificación funcional.

1.2 Clasificaciones del gasto sanitario

El Sistema de Cuentas de Salud de la OCDE plantea las siguientes clasificaciones del gasto sanitario:

- a) Clasificación según agente financiador.
- b) Clasificación funcional.
- c) Clasificación por instituciones proveedoras.

A) Clasificación según agente financiador:

El manual de la OCDE señala dos criterios o perspectivas diferentes en la financiación de la atención de la salud:

- 1) La primera perspectiva aplicada frecuentemente en las Cuentas Nacionales de Salud, considera la contribución de cada sector institucional a la financiación de las actividades sanitarias en función tanto del consumo directo realizado por las unidades residentes del sector en cuestión, como de los pagos directos realizados en beneficio de unos terceros que son los que perciben el servicio sanitario. A esta perspectiva es a la que denominamos financiación directa.
- 2) La segunda perspectiva analiza la procedencia última de los recursos financieros. En este tipo de análisis se rastrean hasta su origen las fuentes de financiación de los intermediarios financieros directos (Administración Central, diversos Departamentos del Gobierno de Navarra, ayuntamientos, mutuas del estado y mutuas patronales, empresas de seguro, hogares, entre otros).

En nuestro análisis de la Cuenta de la Sanidad Navarra, utilizamos el primer criterio, el del financiador o intermediario financiero directo sin llegar hasta la procedencia última de los recursos.

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.

La clasificación de las fuentes de financiación que se utiliza es la ICHA-HF (International Classification of Health Accounts) que se basa en los sectores institucionales de la economía del Sistema de Cuentas Nacionales (SCN), desglosando las entidades públicas y privadas tal y como se recoge a continuación. Se presentan los datos a nivel de tres dígitos en el sector público y de dos en el privado.

CLASIFICACION SEGÚN AGENTE FINANCIADOR

HF.1. ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

HF.1.1. Administraciones Públicas excluidas administraciones de la seguridad social

HF.1.1.1. Administración Central

- 1) Ministerio de Sanidad y Consumo.
- 2) Ministerio de Interior.

HF.1.1.2. Administración Regional (Gobierno de Navarra)

- 1) Departamento de Salud.
- 2) Departamento de Asuntos Sociales, Juventud, Familia y Deporte.
- 3) Departamento de Medio Ambiente.
- 4) Departamento de Presidencia Justicia e Interior.
- 5) Departamento de Agricultura y Ganadería.
- 6) Departamento de Administración Local.
- 7) Departamento de Industria, Turismo y Trabajo.
- 8) Departamento de Educación.

HF.1.1.3. Administración Local/Municipal

- Ayuntamiento de Pamplona.
- Resto de ayuntamientos.

HF.1.2. Administraciones de la S.Social

- 1) Mutualismo del Estado.
 - MUFACE
 - MUJEJU
 - ISFAS
- 2) Mutuas patronales y entidades colaboradoras en la gestión de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

HF.2. SECTOR PRIVADO

HF.2.1. Seguros privados de cobertura sanitaria por enfermedad.

HF 2.2. Otros seguros privados.

HF.2.3. Pagos directos de los hogares.

HF.2.4. Instituciones sin fines de lucro.

HF 2.5. Otras empresas.

HF.3 Resto del mundo (Unión Europea).

B) Clasificación Funcional

En el sistema de cuentas sanitarias de la OCDE la clasificación funcional del gasto juega un papel principal en la determinación de los límites en la definición de las actividades y del gasto sanitario. Las funciones que componen esta clasificación se detallan a continuación. El primer dígito se refiere a la función básica o tipo de atención (asistencia curativa, rehabilitación y atención de larga duración, entre otros), y el segundo a la modalidad de producción (hospitalaria, hospitalización de día, ambulatoria o domiciliaria).

Clasificación de las funciones de atención de la salud y funciones relacionadas con la salud de la OCDE (ICHA-HC) a nivel de dos dígitos

Funciones de atención de la salud

HC.1. Servicios de asistencia curativa

- HC.1.1. Asistencia curativa hospitalaria o en régimen interno.
- HC.1.2. Asistencia curativa en hospitalización de día o en régimen diurno.
- HC.1.3. Asistencia curativa ambulatoria o en régimen externo.
- HC.1.4. Servicios de asistencia curativa domiciliaria.

HC.2 Servicios de rehabilitación

- HC.2.1 Rehabilitación hospitalaria o en régimen interno.
- HC.2.2 Rehabilitación en hospitalización de día o en régimen diurno.
- HC.2.3 Rehabilitación ambulatoria o en régimen externo.
- HC.2.4 Servicios de rehabilitación domiciliaria.

HC.3 Servicios de atención de larga duración (Media y larga estancia. Se combinan servicios médicos y sociales).

- 1) Atención de larga duración a pacientes ancianos dependientes en residencias de tercera edad cuando la atención médica es un componente importante.
- 2) Asistencia sanitaria paliativa para enfermos terminales.
- 3) Atención de larga duración hospitalaria para enfermos mentales y toxicómanos por trastornos psiquiátricos recurrentes o crónicos.

- HC.3.1 Atención de larga duración hospitalaria (media y larga estancia en régimen interno).
 - “ “ hospitalización de día.
 - “ “ domiciliaria.

HC.4 Servicios auxiliares de atención de la salud

- HC.4.1 Laboratorio clínico.
- HC.4.2 Imaginología diagnóstica o Diagnóstico por imagen.
- HC.4.3 Transporte de pacientes y rescate de emergencia.
- HC.4.4 Los demás servicios auxiliares.

HC.5 Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios

- HC.5.1 Productos farmacéuticos y otros productos médicos perecederos.
- HC.5.2 Dispositivos terapéuticos y otros productos médicos no perecederos.

HC.6 Servicios de prevención y de salud pública

- HC.6.1 Salud materno-infantil. Planificación familiar.
- HC.6.2 Salud escolar.
- HC.6.3 Prevención de enfermedades transmisibles.
- HC.6.4 Prevención de enfermedades no transmisibles.
- HC.6.5 Medicina del trabajo (Salud laboral).
- HC.6.9 Los demás servicios de salud pública.

HC.7 Administración de la salud y los seguros médicos

HC.7.1. Administración de la salud por las Administraciones Públicas.

HC.7.2 Administración de la salud y los seguros médicos.

Funciones relacionadas con la salud

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

HC.R.5 Salud ambiental

HC.R.6 Administración y suministro de servicios sociales en especie para personas enfermas o discapacitadas.

Para el período objeto de análisis en este informe, 2002-2005, solo podremos disponer de la *clasificación funcional de la OCDE* (tabla 1) a nivel del primer dígito, y agregando varios códigos funcionales (HC1-HC4), ya que no disponemos de datos desagregados de los centros a nivel de asistencia curativa (HC1); servicios de rehabilitación (HC2); servicios de larga duración (HC3) y servicios auxiliares de atención de la salud (HC4).

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 *stricto sensu* 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 6 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; HC.R.5 Salud ambiental; y HC.R.6 Administración y suministro de servicios sociales en especie para personas enfermas o discapacitadas.

Los *gastos de capital (HC.R.1)* la OCDE los considera también como gasto relacionado con la salud, pero en la cuenta final se suman al gasto sanitario corriente, tal y como se refleja en la tabla 1, cosa que no ocurre con el resto de los gastos relacionados con la salud (HC.R.2-HC.R.6). En nuestras estimaciones, en la cuenta final vamos a incluir solo el gasto de capital del Departamento de Salud y de los ayuntamientos, ya que el del resto de los agentes tiene un peso específico irrelevante en el gasto total.

En lo referente al *gasto de salud ambiental (HC.R.5)*, éste es un tema objeto de debate en los grupos de trabajo de la OCDE. El manual de la OCDE incluye en este apartado una serie de actividades de seguimiento y control ambiental centrados especialmente en la salud pública.

Siguiendo la metodología de la OCDE, vamos a incluir solo los gastos corrientes de capítulo II y IV, básicamente los relacionados con la reducción de la contaminación y con la protección del medio ambiente.

En lo que respecta al límite entre *atención de la salud y otros servicios sociales*, no está definido claramente lo que se considera gasto sanitario y lo que es gasto social, al estar tan relacionados, y es uno de los temas objeto de debate en el ámbito de los grupos de trabajo de la OCDE a nivel europeo. En nuestra estimación, incluiremos como *gasto sanitario* el gasto de personal, material sanitario, y medicamentos, de los centros de atención a la tercera edad y atención a personas con discapacidad, tanto de centros propios como concertados.

En cuanto a los gastos relacionados con la salud referentes al *suministro de servicios sociales* para la tercera edad y personas con discapacidad -HC.R.6-, no los vamos a estimar en una primera fase por problemas de disponibilidad de información.

Por otro lado incluiremos también cifras de gasto sanitario utilizando la *clasificación funcional de las Cuentas Satélite*, que aunque no coincide con la clasificación funcional de la OCDE, nos permite disponer de una serie de gasto del período 1995-2005, para poder compararnos con otras CCAA y con la media estatal.

La clasificación funcional del gasto que plantean las Cuentas Satélite es la siguiente:

- Servicios primarios de salud (Incluye MIR de medicina familiar y comunitaria).
- Servicios hospitalarios y especializados (Incluye la docencia MIR hospitalaria).
- Servicios de salud pública.
- Servicios colectivos de salud (Incluye gastos de administración e investigación y formación).
- Farmacia extrahospitalaria.
- Traslados de personas enfermas, prótesis y aparatos terapéuticos.

La diferencia fundamental entre ambas metodologías (OCDE y Cuentas Satélite del Ministerio de Sanidad y Consumo) desde el punto de vista funcional, es que en las Cuentas Satélite se incluyen los gastos de formación e investigación así como los gastos de capital, como gasto sanitario, mientras la OCDE los considera gasto relacionado con la salud.

En el cuadro siguiente se recogen con más detalle las diferencias entre las Cuentas Satélite o Encuesta del Gasto Sanitario Público del Ministerio de Sanidad y Consumo, y el Sistema de Cuentas de Salud (SCS) de la OCDE:

Tabla 2. Principales diferencias entre el Sistema de Cuentas de Salud de la OCDE y las Cuentas Satélite del Ministerio de Sanidad y Consumo.

	CUENTAS SATELITE (Ministerio Sanidad)	SISTEMA CUENTAS DE SALUD (OCDE)
CLASIFICACION DEL GASTO	1. Funcional 2. Sectorial 3. Factores de producción 4. Económica	1. Funcional /Modos de producción 2. Financiador 3. Proveedores 4. Cruce entre las 3 clasificaciones
Comparabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Similar enfoque a SCS de OCDE • No recoge gasto privado • No clasifica por proveedores • Diferencia entre producción propia y concertada con financiación pública • Escaso nivel de desagregación • No incluye gastos relacionados con la salud • No contempla el modo de producción • La formación de personal sanitario y la investigación se incluye como gasto sanitario • No incluye cuidados de larga duración 	<ul style="list-style-type: none"> • Buen nivel de desagregación, excepto en el gasto privado • Clasifica por proveedores: hospital, atención ambulatoria, farmacias, seguros médicos, etc. • No diferencia entre producción propia y concertada con financiación pública • Mayor nivel de desagregación • Gastos de capital los separa como gasto relacionado con la salud • Otros gastos relacionados con la salud: salud ambiental, control sanitario alimentos y servicios sociales a enfermos o discapacitados. • Contempla el modo de producción (hospital, consultas externas, atención domiciliaria) • La formación de personal sanitario y la investigación no se incluye como gasto sanitario sino como gasto relacionado con la salud • Incluye cuidados de larga duración
Series temporales	<ul style="list-style-type: none"> • Desde 1988 a nivel estatal • Desde 1995 por CCAA 	<ul style="list-style-type: none"> • Desde 1999 a nivel estatal • Por CCAA, con desigual nivel de desarrollo en las CCAA

Fuente: Sistema de Cuentas de Salud OCDE; Ministerio de Sanidad y Consumo, Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público 1988-2002.

C) Clasificación por instituciones proveedoras.

Esta clasificación presenta el gasto en función de la institución encargada de la provisión de los servicios sanitarios. En este informe no vamos a analizar el gasto por proveedores al no disponer de los datos al nivel de desagregación que se precisa.

A continuación se detalla la clasificación por proveedores:

♦ **Clasificación por proveedores de la OCDE (ICHA-HP):**

HP.1 Hospitales.

HP.1.1 Hospitales generales.

HP.1.2 Hospitales de salud mental y adicciones.

HP.1.3. Hospitales de especialidades.

HP.2. Establecimientos de atención medicalizada y residencial.

HP.2.1. Establecimientos de atención medicalizada.

HP.2.2. Establecimientos de atención residencial para retraso mental, salud mental y adicciones

- HP.2.3. Establecimientos de atención residencial a tercera edad.
- HP.2.9. Demás establecimientos de atención residencial.
- HP.3. Proveedores de atención ambulatoria:
 - HP.3.1. Consultorios médicos.
 - HP.3.2. Consultorios odontológicos.
 - HP.3.3. Consultorios otros profesionales de salud.
 - HP.3.4. Centros de atención ambulatoria:
 - HP.3.4.1. Centros de planificación familiar.
 - HP.3.4.2. Centros ambulatorios salud mental y adicciones.
 - HP.3.4.3. Centros independientes de cirugía ambulatoria.
 - HP.3.4.4. Centros de diálisis.
 - HP.3.4.5. Demás centros ambulatorios multidisciplinarios y en sociedad.
 - HP.3.4.9. Demás centros ambulatorios públicos e integrados de atención.
 - H.P.3.5. Laboratorios médicos y de diagnóstico.
 - HP.3.6. Proveedores de atención domiciliaria.
 - HP.3.9. Los demás proveedores de atención ambulatoria.
 - HP.3.9.1. Servicios de ambulancia.
 - HP.3.9.2. Bancos de sangre y órganos.
 - HP.3.9.9. Demás proveedores de servicios de atención ambulatoria.
- HP.4. Minoristas y otros proveedores de productos médicos.
 - HP.4.1. Farmacias.
 - HP.4.2. Minoristas y otros proveedores de lentes y otros productos ópticos.
 - HP.4.3. Minoristas y otros proveedores de ayudas auditivas.
 - HP.4.4. Minoristas y otros proveedores de accesorios médicos.
 - HP.4.9. Demás formas de venta y proveedores de productos farmacéuticos y médicos.
- HP.5. Suministro y Administración de programas de salud pública.
- HP.6. Administración general de la salud y los seguros médicos.
 - HP.6.1. Administración de la salud por las administraciones públicas.
 - HP.6.2. Administraciones de seguridad social.
 - HP.6.3. Otros seguros sociales.
 - HP.6.4. Otros seguros (privados).
 - HP.6.9. Los demás proveedores de administración de la salud.
- HP.7. Las demás ramas de actividad.
 - HP.7.1 Entidades proveedoras de servicios de medicina del trabajo.
 - HP.7.2 Hogares como proveedores de atención domiciliaria.
 - HP.7.9 Las demás ramas de actividad como productores secundarios de atención de la salud.
- HP.9 Resto del mundo

2. ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En esta sección se analiza en primer lugar la evolución del gasto sanitario por agentes financiadores en el período 2002-2005 (2.1.). En el siguiente apartado 2.2. se estudia el gasto sanitario del período 2002-2005 por funciones. Se analiza también en este apartado el gasto funcional según la clasificación de las Cuentas Satélite del Ministerio de Sanidad y Consumo. En el apartado 2.3. se estudia la evolución del gasto sanitario por funciones y agentes financiadores. Y en un último apartado 2.4., se ofrece una visión comparada a nivel nacional e internacional del gasto sanitario según los indicadores básicos de esfuerzo – gasto en relación al PIB- , y de intensidad – gasto por habitante – entre otros.

2.1 Gasto según agente financiador en el período 2002-2005

En este apartado se analiza la evolución del gasto sanitario de Navarra según el agente financiador directo en el período 2002-2005, tanto a precios corrientes como constantes (tablas 3 y 4). 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 Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte (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% (tabla 5).

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 3. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo - Período 2002-2005 (Miles de euros corrientes).

Agente de gasto	2002	2003	2004	2005	Variación 2002-2005
Administración Central	621	692	796	893	44%
Ministerio de Sanidad y Consumo	312	345	437	507	62%
Ministerio de Interior	309	347	359	386	25%
Gobierno de Navarra	550.857	605.415	650.068	692.262	26%
Departamento de Salud	530.324	584.139	627.860	667.743	26%
Departamento de Asuntos Sociales	8.613	9.443	10.537	10.940	27%
Departamento de Presidencia	8.272	9.067	9.849	10.312	25%
Departamento Agricultura y Ganadería	2.329	1.262	303	1.433	-38%
Departamento Administración Local	140	127	153	128	-9%
Departamento Industria Turismo	903	1.141	1.143	1.528	69%
Departamento Educación	276	234	224	179	-35%
Administración Municipal	301	581	376	47	-84%
Administración de la Seguridad Social	28.891	31.006	32.025	33.536	16%
Mutualismo del Estado	14.254	15.077	15.757	15.975	12%
Mutuas de accidentes de trabajo	14.636	15.929	16.268	17.561	20%
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	580.670	637.694	683.265	726.738	25%
Hogares	113.787	138.839	158.583	168.903	48%
Instituciones sin fines de lucro	1.306	1.518	1.610	1.795	37%
Otras empresas	5.117	7.946	9.207	9.721	90%
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	120.210	148.303	169.400	180.420	50%
Unión Europea	36	23	0	0	-100%
TOTAL GASTO CORRIENTE	700.916	786.020	852.665	907.157	29%
GASTOS DE CAPITAL	24.620	21.838	26.766	17.000	-31%
GASTO SANITARIO TOTAL *	725.536	807.859	879.431	924.157	27%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

* Están descontados los ingresos y las transferencias entre los diversos agentes de gasto.

Tabla 4. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo. Período 2002-2005 (Miles de euros constantes ¹).

Agente de gasto	2002	2003	2004	2005	Variación real 2002-2005
Administración Central	684	741	824	893	31%
Ministerio de Sanidad y Consumo	343	369	452	507	48%
Ministerio de Interior	340	372	372	386	13%
Gobierno de Navarra	606.003	648.196	673.646	692.262	14%
Departamento de Salud	583.415	625.416	650.632	667.743	14%
Departamento de Asuntos Sociales	9.475	10.111	10.919	10.940	15%
Departamento de Presidencia	9.100	9.708	10.207	10.312	13%
Departamento Agricultura y Ganadería	2.562	1.352	314	1.433	-44%
Departamento Administración Local	154	136	158	128	-17%
Departamento Industria Turismo	993	1.222	1.184	1.528	54%
Departamento Educación	304	250	232	179	-41%
Administración Municipal	332	622	390	47	-86%
Administración de la Seguridad Social	31.783	33.197	33.186	33.536	6%
Mutualismo del Estado	15.681	16.143	16.328	15.975	2%
Mutuas de accidentes de trabajo	16.102	17.054	16.858	17.561	9%
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	638.801	682.756	708.047	726.738	14%
Hogares	125.178	148.650	164.335	168.903	35%
Instituciones sin fines de lucro	1.436	1.625	1.668	1.795	25%
Otras empresas	5.630	8.508	9.541	9.721	73%
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	132.244	158.783	175.544	180.420	36%
Unión Europea	40	25	0	0	-100%
TOTAL GASTO CORRIENTE	771.085	841.564	883.590	907.157	18%
GASTOS DE CAPITAL	27.085	23.381	27.737	17.000	-37%
GASTO SANITARIO TOTAL ²	798.170	864.945	911.327	924.157	16%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

¹ Serie deflactada con IPC Navarra base 2005=100.

² Están descontados los ingresos y las transferencias entre los diversos agentes de gasto.

Tabla 5. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo. Período 2002-2005 (Porcentaje sobre el gasto sanitario total).

Agente de gasto	2002	2003	2004	2005
Administración Central	0,1	0,1	0,1	0,1
Gobierno de Navarra	75	75	74	75
Departamento de Salud	73	72	71	72
Departamento de Asuntos Sociales	1	1	1	1
Departamento de Presidencia	1	1	1	1
Administración Municipal	0	0,1	0	0
Administración de la Seguridad Social	4	4	4	4
Mutualismo del Estado	2	2	2	2
Mutuas de accidentes de trabajo	2	2	2	2
GASTOS DE CAPITAL	3	3	3	2
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	83	81	81	80
Hogares	16	17	18	18
Instituciones sin fines de lucro	0,2	0,2	0,2	0,2
Otras empresas	0,7	1,0	1,0	1,1
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	17	18	19	20
TOTAL GASTO SANITARIO ¹	100	100	100	100

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005

¹ Están descontadas las transferencias que los ayuntamientos reciben del Dto. Administración Local y del SNS-O, y los ingresos del Dpto. de Salud.

2.2 Gasto desde el punto de vista funcional en el período 2002-2005

En este apartado se presentan datos del gasto sanitario y gasto relacionado con la salud desde el punto de vista funcional, según la clasificación de la OCDE, a nivel de un dígito, es decir por tipo de atención o función básica, excepto en las funciones HC1-HC4 “Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares” que se presentan los datos agregados.

Gasto sanitario

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 las tablas 6 y 7 se detalla la evolución del gasto sanitario por funciones en el período 2002-2005, tanto a precios corrientes como constantes – descontado el efecto de la inflación-.

Tabla 6. Gasto Sanitario total de Navarra por funciones - Período 2002-2005 (Miles de euros corrientes).

Clasificación funcional del gasto	2002	2003	2004	2005	Variación corriente 2002-2005
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	459.365	517.264	574.633	617.954	35%
HC5 Medicamentos y otros productos a pacientes externos	169.664	186.786	192.017	197.562	16%
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	36.714	42.516	45.611	48.434	32%
HC7 Administración salud y seguros médicos	47.265	51.502	52.738	56.274	19%
Total Gasto corriente en Sanidad	700.916	786.020	852.665	907.157	29%
HCR1 Formación de capital	24.620	21.838	26.766	17.000	-31%
GASTO SANITARIO TOTAL	725.536	807.859	879.431	924.157	27%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

Los gastos de asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares a precios constantes (tabla 7) 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 7. Gasto Sanitario de Navarra por funciones - Período 2002-2005 (Miles de euros constantes).

Clasificación Funcional Gasto	2002	2003	2004	2005	Variación real* 2002-2005
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	505.352	553.816	595.474	617.954	22%
HC5 Medicamentos y otros productos a pacientes externos	186.649	199.985	198.982	197.562	6%
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	40.390	45.520	47.265	48.434	20%
HC7 Administración salud y seguros médicos	51.997	55.141	54.651	56.274	8%
Total Gasto corriente en Sanidad	771.085	841.564	883.590	907.157	18%
HCR1 Formación de capital	27.085	23.381	27.737	17.000	-37%
GASTO SANITARIO TOTAL¹	798.170	864.945	911.327	924.157	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. Los gastos de capital (HCR.1) suponían el 74% del total del gasto relacionado con la salud en el año 2005.

Tabla 8. Gasto relacionado con la salud. Navarra - Período 2002-2005 (Miles de euros corrientes).

Clasificación Funcional Gasto	2002	2003	2004	2005	Variación* 2002-2005
HCR1 Formación de capital	24.620	21.838	26.766	17.000	-31%
HCR2 Formación del personal sanitario	609	814	858	805	32%
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	556	612	987	868	56%
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene, agua potable	1.427	1.490	1.728	2.043	43%
HCR5 Salud ambiental	1.883	1.949	2.322	2.200	17%
TOTAL GASTO RELACIONADO CON LA SALUD	29.095	26.704	32.662	22.915	-21%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

Observando la evolución de los gastos relacionados con la salud en el período 2002-2005 a precios constantes (tabla 9), los que más aumentan son los gastos en investigación y desarrollo (42%); control de alimentos higiene y agua potable (30%) y formación de personal sanitario (20%).

Tabla 9. Gasto relacionado con la salud. Navarra - Período 2002-2005 (Miles de euros constantes).

Clasificación Funcional Gasto	2002	2003	2004	2005	Variación* 2002-2005
HCR1 Formación de capital	27.085	23.381	27.737	17.000	-37%
HCR2 Formación del personal sanitario	670	872	889	805	20%
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	612	655	1.023	868	42%
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene, agua potable	1.570	1.595	1.791	2.043	30%
HCR5 Salud ambiental	2.071	2.087	2.407	2.200	6%
TOTAL GASTO RELACIONADO CON LA SALUD	32.008	28.591	33.847	22.915	-28%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

* Deflactor: IPC Navarra base 2005=100.

Gasto sanitario según la clasificación funcional de las Cuentas Satélite.

En este apartado se presentan los datos del gasto del Departamento de Salud según la clasificación funcional de las Cuentas Satélite, "Estadística del Gasto sanitario Público" del Ministerio de Sanidad y Consumo. La metodología que se utiliza en estas cuentas, difiere de la utilizada por la OCDE, tal y como se comentó en un apartado anterior.

Comparando la estructura del gasto del Sistema Sanitario de Navarra con la del conjunto del Sistema Nacional de Salud, y utilizando los datos de la Estadística del Gasto sanitario Público del Ministerio de Sanidad y Consumo del año 2005, se observa que Navarra presenta una mayor participación del gasto en la función asistencial de atención especializada (tres puntos superior), y en atención primaria (un punto superior) que lo observado en España; y por el contrario la presión del gasto farmacéutico en el Sistema Nacional de Salud es tres puntos mayor que en Navarra. Lo mismo ocurre con los gastos de capital, dos puntos inferior en Navarra respecto a España (tabla 10).

Tabla 10. Gasto sanitario según la clasificación funcional de las Cuentas Satélite. Año 2005. Miles de euros corrientes.

	Navarra		España	
	2005	%	2005	%
Servicios hospitalarios y especializados ¹	400.459	57	24.889.036	54
Servicios primarios de salud ²	105.188	15	6.445.978	14
Servicios de salud pública	10.880	2	495.398	1
Servicios colectivos de salud ³	17.088	2	913.258	2
Farmacia extrahospitalaria	135.846	19	10.261.956	22
Traslado, prótesis y aparatos terapéuticos	9.808	1	701.971	2
Gastos de capital	15.531	2	1.787.084	4
Transferencias a otros sectores	2.276	0	269.816	1
Total Gasto	697.076	100	45.764.497	100

Fuente: "Informe para el análisis del gasto sanitario 2007". Grupo de trabajo sobre gasto sanitario. Ministerio de Sanidad y Consumo.

¹ Incluye docencia MIR hospitalaria.

² Incluye MIR de Medicina familiar y comunitaria.

³ Incluye Gastos de Administración General, e Investigación y Formación.

Hay que tener en cuenta que Navarra presentó un gasto por persona protegida un 10% superior a la media estatal en el año 2005. Si además consideramos que el gasto por habitante en productos farmacéuticos es algo menor en Navarra que en el conjunto del estado, podemos concluir que nuestro mayor gasto se centra principalmente en los servicios hospitalarios, ya que es en ese concepto donde se constata el mayor diferencial.

En cuanto a la evolución en el período 2002-2005 a precios corrientes-sin descontar el efecto de la inflación- (tabla 11), los gastos que aumentaron por encima del incremento medio del gasto consolidado (24%), fueron los gastos de administración, investigación y formación (79%); los gastos de traslado de enfermos, prótesis y aparatos terapéuticos un 39%; los servicios hospitalarios y especializados un 29%; y la farmacia extrahospitalaria un 28%.

Los gastos en atención primaria y salud pública tuvieron un incremento inferior a la media, 12% y 11% respectivamente. Hay que tener en cuenta que en el año 2004 "salud mental" pasó de atención primaria a especializada.

Tabla 11. Serie de gasto del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra 1995-2005. Según la clasificación funcional de las Cuentas Satélite. Miles de euros corrientes.

Clasificación Funcional	1995	1997	1999	2001	2002	2003	2004	2005	Variación	Variación
									2002-2005	1995-2005
Servicios hospitalarios y especializados ¹	204.038	228.355	257.537	292.795	310.530	340.089	372.982	400.459	29%	96%
Servicios primarios de salud ²	58.269	65.497	74.627	88.093	93.976	101.899	101.509	105.188	12%	81%
Servicios de salud pública	3.437	6.649	7.650	9.180	9.833	9.267	10.333	10.880	11%	217%
Servicios colectivos de salud ³	8.215	6.344	8.382	9.116	9.565	13.957	16.025	17.088	79%	108%
Farmacia extrahospitalaria	55.908	67.954	81.358	89.629	105.972	119.555	127.378	135.846	28%	143%
Traslado enfermos, prótesis y aparatos terapéuticos	4.546	6.024	5.917	6.677	7.041	8.176	9.638	9.808	39%	116%
Gastos de capital	11.925	15.167	20.612	21.193	22.230	17.261	23.972	15.531	-30%	30%
Transferencias a otros sectores ⁴	1.558	1.705	1.777	1.809	1.812	1.902	2.174	2.276	26%	46%
TOTAL GASTO CONSOLIDADO	347.896	397.694	457.860	518.492	560.960	612.107	664.012	697.076	24%	100%

Fuente: Años 1995-1997 "Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público (1988-2002) y Gasto Territorializado (1995-2002); Años 1999-2005 "Informe para el análisis del gasto sanitario 2007". Grupo de trabajo sobre gasto sanitario. Ministerio de Sanidad y Consumo.

¹ Incluye docencia MIR hospitalaria. En el año 2004 "Salud mental" pasa de atención primaria a especializada.

² Incluye MIR de Medicina familiar y comunitaria.

³ Incluye Gastos de Administración General, e Investigación y Formación.

⁴ Transferencias a entidades locales.

2.3 Gasto sanitario por funciones y agentes financiadores

En la tabla 12 se presentan los datos del gasto sanitario y gasto relacionado con la salud de Navarra por funciones y agentes financiadores del año 2005. El 66% del gasto correspondió a asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares; el 21% a medicamentos y otros productos médicos dispensados a pacientes externos; el 6% a gastos de administración de la salud y seguros médicos; el 5% a servicios de prevención y de salud pública; y el 2% restante a gastos relacionados con la salud.

Tabla 12. Gasto sanitario y relacionado con la salud por funciones y agentes financiadores. Navarra Año 2005 (Miles de euros corrientes).

Clasificación Funcional Gasto	Admón. Central	admón. S.Social	Admón. Municipal	Gobierno Navarra	Unión Europea	GASTO PRIVADO	GASTO TOTAL
Gasto sanitario	893	33.536	2.567	702.808	0	180.420	920.223
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	334	29.391	0	489.741	0	98.488	617.954
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	0	4.145	0	146.883	0	46.533	197.562
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	123	0	2.567	35.219	0	10.525	48.434
HC7 Administración salud y seguros médicos	436	0	0	30.964	0	24.873	56.274
Gasto relacionado con la salud	0	0	4.092	18.730	81	13	22.915
HCR1 Formación de capital	0	0	1.469	15.531	0	0	17.000
HCR2 Formación del personal sanitario	0	0	0	805	0	0	805
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	0	0	0	774	81	13	868
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene, agua potable	0	0	494	1.548	0	0	2.043
HCR5 Salud ambiental	0	0	2.129	71	0	0	2.200
Transferencias	0	0	-2.521	0	0	0	-2.521
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	0	0	-1.540	0	0	0	-1.540
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	0	0	-128	0	0	0	-128
HCR1 Formación de capital	0	0	-853	0	0	0	-853
Ingresos	0	0	0	-10.546	0	0	-10.546
GASTO TOTAL	893	33.536	4.138	710.992	81	180.432	930.072

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005

En la tabla 13 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 (incluido el realizado en funciones relacionadas con la salud) del Gobierno de Navarra; el Departamento de Asuntos Sociales y el de Presidencia el 3%, mientras que el resto de los departamentos financiaron el 1% restante.

Los gastos en atención sanitaria y servicios sanitarios auxiliares (HC1-HC4) fueron financiados en un 97% por el Departamento de Salud, un 2% Asuntos Sociales, y el 1% restante por el Departamento de Presidencia.

Los servicios de prevención y salud pública son financiados en un 80% por el Departamento de Salud, un 8% por Asuntos Sociales, un 4% por Agricultura, y el 8% restante por Industria, Presidencia y Educación.

Tabla 13. 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	Admón. Local	Industria	Educación	TOTAL Gobierno Navarra
Gasto sanitario *	667.743	10.940	0	10.312	1.433	128	1.528	179	692.262
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	476.523	7.979	0	5.240	0	0	0	0	489.741
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	142.480	22	0	4.382	0	0	0	0	146.883
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	28.322	2.939	0	690	1.433	128	1.528	179	35.219
HC7 Administración salud y seguros médicos	30.964	0	0	0	0	0	0	0	30.964
Gasto relacionado con la salud	17.092	18	71	0	1.548	0	0	0	18.730
HCR1 Formación de capital	15.531	0	0	0	0	0	0	0	15.531
HCR2 Formación del personal sanitario	805	0	0	0	0	0	0	0	805
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	756	18	0	0	0	0	0	0	774
HCR4 Control sanitario alimentos,higiene,agua potable	0	0	0	0	1.548	0	0	0	1.548
HCR5 Salud ambiental	0	0	71	0	0	0	0	0	71
GASTO TOTAL	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.

2.4 Comparativa nacional e internacional

En este apartado se ofrece en primer lugar una visión comparada a nivel nacional e internacional del gasto sanitario según los indicadores básicos de esfuerzo –gasto en relación con el PIB-, y de intensidad –gasto por habitante-.

A continuación se ofrecen indicadores de gasto sanitario en relación con el gasto total del Gobierno de Navarra; y el gasto de las Administraciones Públicas en porcentaje al PIB a nivel nacional, y de los países de la UE y OCDE del período 1995-2006.

Por último se presentan datos del gasto en prestaciones sociales por habitante y en porcentaje del PIB del período 1996-2005. Hay que tener en cuenta los posibles sesgos en las series de indicadores, ya que los datos provienen de diversas fuentes. Así mismo hay que considerar las diferencias en los niveles de prestación sanitaria y social de los diversos países analizados.

Gasto sanitario total

Tal y como se observa en la tabla 14, 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; mientras que en España, UE y la OCDE, ese mismo indicador de esfuerzo experimentó un crecimiento en el período señalado.

Tabla 14. 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 países)	8,8%	9,2%	9,2%	9,4%
OCDE (30 países)	10,6%	11,0%	11,1%	11,7%

Fuente: a) Navarra: "Cuenta Sanidad Navarra 2002-05".

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

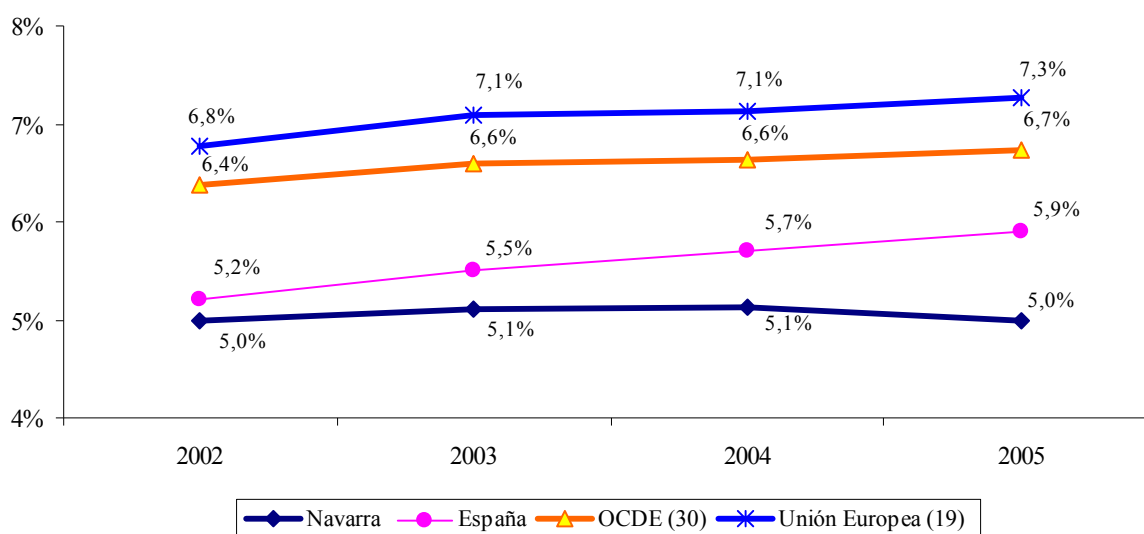
*El agregado del 2005 de la UE no incluye Hungría, Luxemburgo y Países Bajos.

El de la OCDE, además de los anteriores, no incluye Australia y Japón.

Gasto sanitario público

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.

Figura 1. Gasto sanitario público en porcentaje del PIB pm.



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

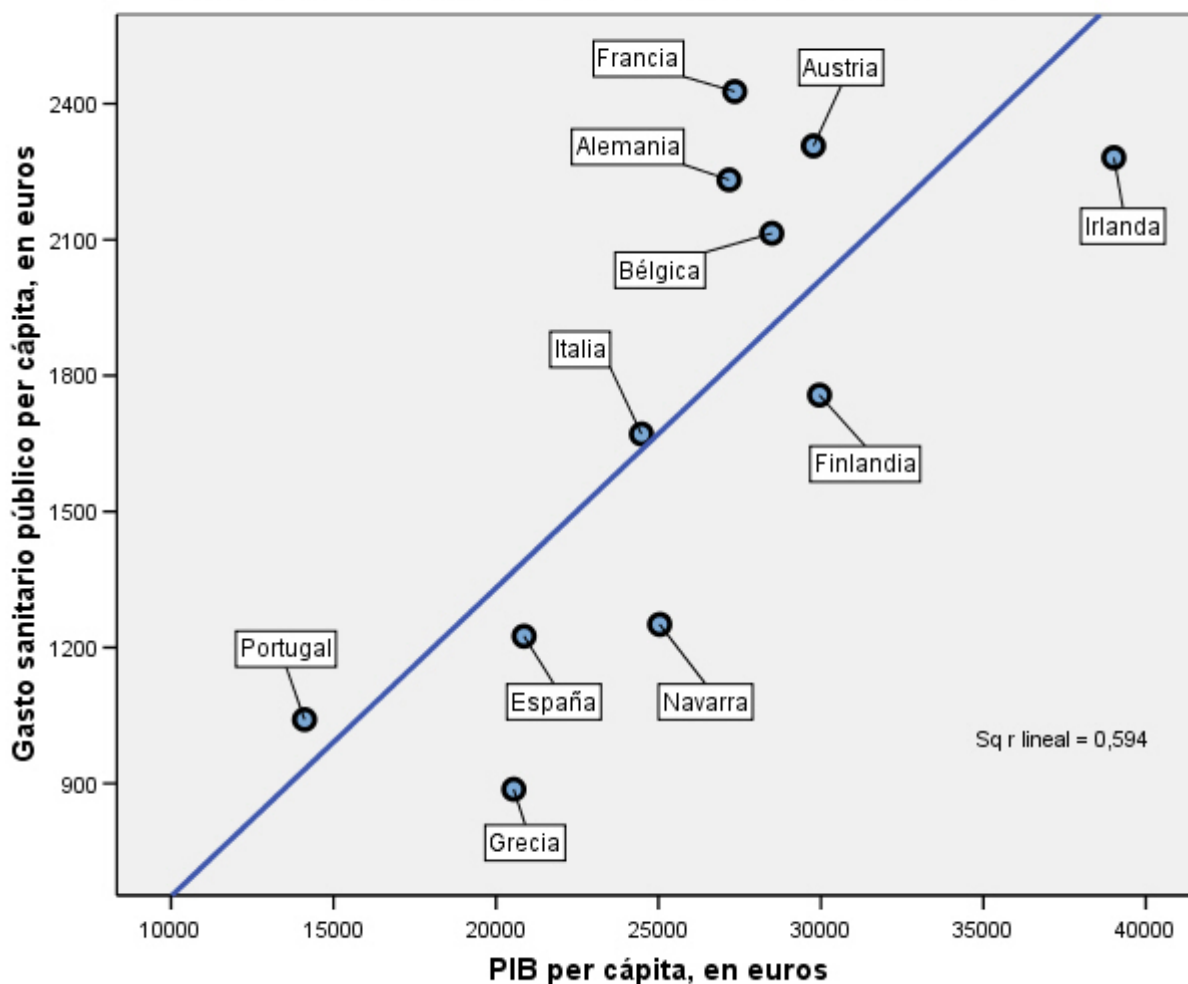
b) España, UE y OCDE: OCDE Health Data 2007.

UE (19): No hay datos de 2005 de Hungría, Luxemburgo y de 2003-2005 de Países Bajos.

En la figura 2 se muestra la relación entre la riqueza de un país reflejada en su PIB por habitante, y el gasto sanitario público por persona, ambos medidos en euros y referidos al año 2005. Navarra, España y Grecia gastaron menos en sanidad pública que otros países con un PIB por habitante similar, (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. Hay que tener en cuenta que si se ponderara por población, la recta de regresión tendría una mayor pendiente debido al mayor peso poblacional de Francia y Alemania.

Figura 2.

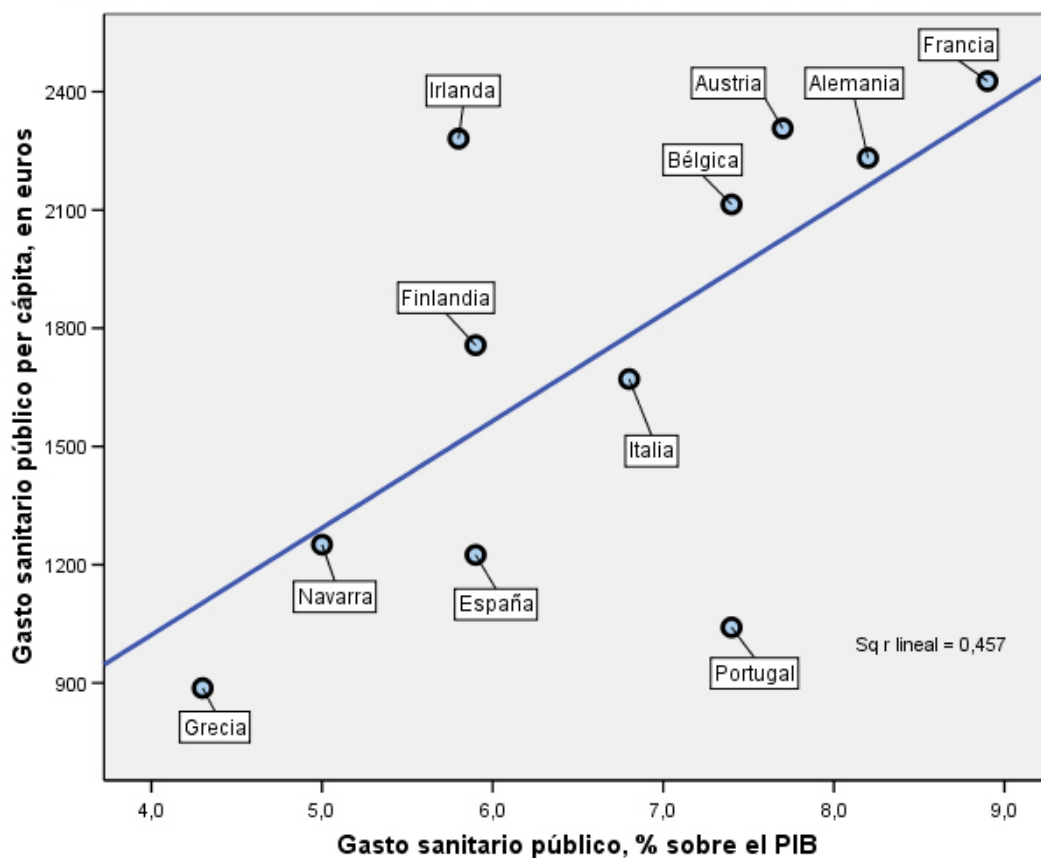
Relación entre gasto sanitario público per cápita y el PIB per cápita de países de la zona Euro el año 2005. Fuente: Eco-salud OCDE 2007.



En la figura 3, se refleja la relación entre la proporción del PIB que se dedica a gasto sanitario público (indicador de esfuerzo), y el gasto sanitario público per cápita (indicador de intensidad), referidos al año 2005. Navarra tiene un patrón de gasto más similar a los países del sur de Europa (menor nivel de esfuerzo y de intensidad), que de Europa Central (mayor nivel de intensidad y de esfuerzo); dedicando menos porcentaje de su PIB a gasto sanitario público que España, Portugal e Italia; y con un indicador de intensidad superior a Portugal y Grecia, y algo superior a España.

Figura 3.

Relación entre gasto sanitario público per cápita y % de gasto sanitario público sobre PIB en países de la zona Euro, en el año 2005. Fuente: Eco-salud OCDE 2007.



En la tabla 15 vemos cómo el **gasto sanitario público por persona protegida** en Navarra era superior en toda la serie 1999-2005 a la mayoría de las CCAA, y siempre por encima de la media estatal. Pero a pesar del importante gasto sanitario público por persona protegida en Navarra, si relacionamos éste con el producto interior bruto per cápita, el gasto sanitario público por persona protegida en relación al PIB per cápita en Navarra en el año 2005 (4,6%) fue inferior a la media estatal del 5,3%.

Tabla 15. Gasto sanitario público por persona protegida (euros)

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Cantabria *	773	833	921	1014	1163	1243	1331
La Rioja *	720	791	834	910	994	1112	1228
Aragón *	776	824	899	955	1069	1168	1209
Navarra	878	933	961	1014	1089	1167	1204
País Vasco	791	836	894	957	1028	1095	1195
Galicia	754	797	864	902	980	1088	1122
España	721	776	818	876	956	1023	1091
Cataluña	722	777	817	869	958	998	1058
Madrid *	725	752	788	830	870	980	1026
Andalucía	680	766	791	837	903	973	1020

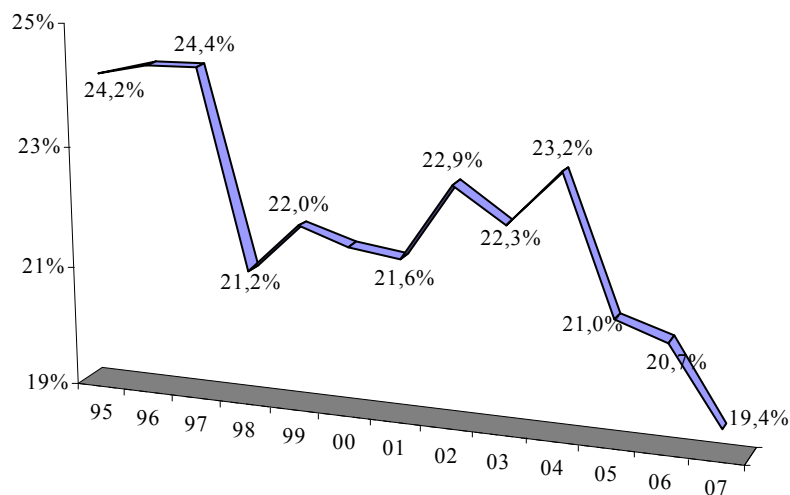
Fuente: Grupo de Trabajo sobre Gasto Sanitario, "Informe para el análisis del gasto sanitario 2007".

* En enero del 2002 se producen las transferencias en materia de sanidad.

Gasto del Departamento de Salud respecto al gasto total del Gobierno de Navarra

En la figura 4, se observa cómo la proporción del **gasto que el Gobierno de Navarra destinó al Departamento de Salud** experimentó una reducción de cinco puntos en el período 1995-2007, pasando del 24% en 1995 al 19% en el 2007. Asimismo en la tabla 16, vemos que mientras el gasto del Gobierno de Navarra creció en términos reales un 84% en el período 1995-2006, el Departamento de Salud creció un 57%.

Figura 4. Gasto liquidado del Departamento de Salud respecto al Gasto Total del Gobierno de Navarra. Período 1995-2007.



Fuente: Cuentas Generales de Navarra

Tabla 16. Gasto liquidado del Departamento de Salud respecto al Gasto Total del Gobierno de Navarra. Período 1995-2006. Millones de euros.

	1995	1997	1999	2001	2003	2004	2005	2006	Variación Corriente 2003-2006	Variación corriente 1995-2006	Variación Real 2003-2006	Variación Real 1995-2006
Departamento de Salud	350	402	461	511	600	651	694	766	28%	119%	17%	57%
Gobierno de Navarra	1.448	1.646	2.099	2.368	2.689	2.808	3.310	3.700	38%	155%	26%	84%
Departamento de Salud/ Gobierno de Navarra	24%	24%	22%	22%	22%	23%	21%	21%	-	-	-	-

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

Gasto de las Administraciones Públicas

Si analizamos el indicador “**gasto de las Administraciones Públicas en porcentaje al PIB**” en la tabla 17, vemos cómo dicho indicador se ha reducido en España seis puntos pasando del 44% en 1995 al 38% en el 2005. La Unión Europea y la OCDE también experimentaron una reducción en ese período pero inferior a la de España. Tal y como se refleja en la mencionada tabla, en el año 2005, el porcentaje del PIB que se destinaba en España (38%) a gasto de las Administraciones Públicas estaba por debajo que lo que destinaba la Unión Europea de los 15 (47%) y la OCDE (41%).

Tabla 17. Gasto de las Administraciones Públicas en porcentaje del PIB *.

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
España	44%	43%	42%	41%	40%	39%	39%	39%	38%	39%	38%
Unión Europea (15)	52%	50%	48%	47%	47%	45%	46%	47%	47%	47%	47%
OCDE ¹	42%	41%	40%	40%	39%	39%	39%	40%	40%	40%	41%

Fuente: OCDE Health Data 2007.

¹ OCDE 30 países, excepto Turquía en toda la serie, Hungría años 1995-1998; Nueva Zelanda años 2004-2005 y Japón, Corea, México y Suiza, año 2005.

* El indicador se ha construido con el PIB en base 2000.

Si observamos el **gasto de consumo final** de las Administraciones Públicas en porcentaje del PIB en el período 1995-2006, mientras España, y la Unión Europea tanto de los 15 como de los 27, mantienen su porcentaje de gasto sobre el PIB, Navarra aumenta dos puntos en el mismo período. Pero a pesar de este incremento, Navarra sigue cinco puntos por debajo de España, y ocho puntos por debajo de la Unión Europea en el año 2006 (Tabla 18).

Tabla 18. Gasto de consumo final de las Administraciones Públicas en porcentaje del PIB *

	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Unión Europea (27)	21	21	20	20	20	20	20	20	21	21	21	21
Unión Europea (15)	21	21	20	20	20	20	20	21	21	21	21	21
España	18	18	17	17	17	17	17	17	17	18	18	18
Navarra	11	11	11	11	11	12	12	12	12	13	13	13

Fuente: Instituto de Estadística de Navarra.

* El gasto en consumo final de las AAPP incluye el gasto en capítulo I (personal) y capítulo II (bienes y servicios). El indicador se ha construido con el PIB en base 2000.

Gasto en prestaciones sociales

El gasto en prestaciones sociales que realiza una determinada sociedad (atención sanitaria, desempleo, pensiones; ayudas a la familia, entre otras), revela el grado que ésta atiende las necesidades sociales de sus integrantes, constituyendo por tanto, un marco adecuado en el que interpretar la evolución del gasto sanitario.

Es por ello que en esta última parte, se presentan varios indicadores de gasto en prestaciones sociales, estimados de acuerdo con la metodología SEEPROS, o Sistema Europeo de Cuentas Integradas de Protección Social desarrollada por Eurostat. De acuerdo con esta metodología, los gastos de los sistemas de protección social incluyen las prestaciones sociales, los gastos administrativos, y otros gastos como las rentas de la propiedad. En este estudio tomamos como indicador los gastos en prestaciones sociales que constituyen el núcleo de la estadística, y reflejan la mejora de la renta familiar por las prestaciones sociales que reciben los hogares.

Gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB

El gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB, es el indicador más usual del esfuerzo en protección social en un determinado territorio.

El porcentaje del PIB que se destina a gasto en prestaciones sociales en Navarra, ha pasado del 17% en 1996 al 16% en 2005. En el año 2005, el indicador del esfuerzo en protección social en Navarra estaba cuatro puntos por debajo de la media estatal del 20%. En la Unión Europea, este indicador se ha mantenido constante en los últimos tres años en torno al 27%, siete puntos por encima de España y once de Navarra (tabla 19).

Tabla 19. Gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB*.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Navarra	17	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Catalunya	19	18	18	17	17	17	17	17	nd	nd
C. A. de Euskadi	nd	19	nd	17	18	18	18	19	18	19
Andalucía	nd	nd	25	24	24	23	24	nd	nd	nd
España	21	20	20	19	20	20	20	20	20	20
UE 15	27	26	26	26	26	26	26	27	27	27
UE 25	nd	nd	nd	nd	27	27	27	27	27	27

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

b) Andalucía, del Cabo et al. (2004).

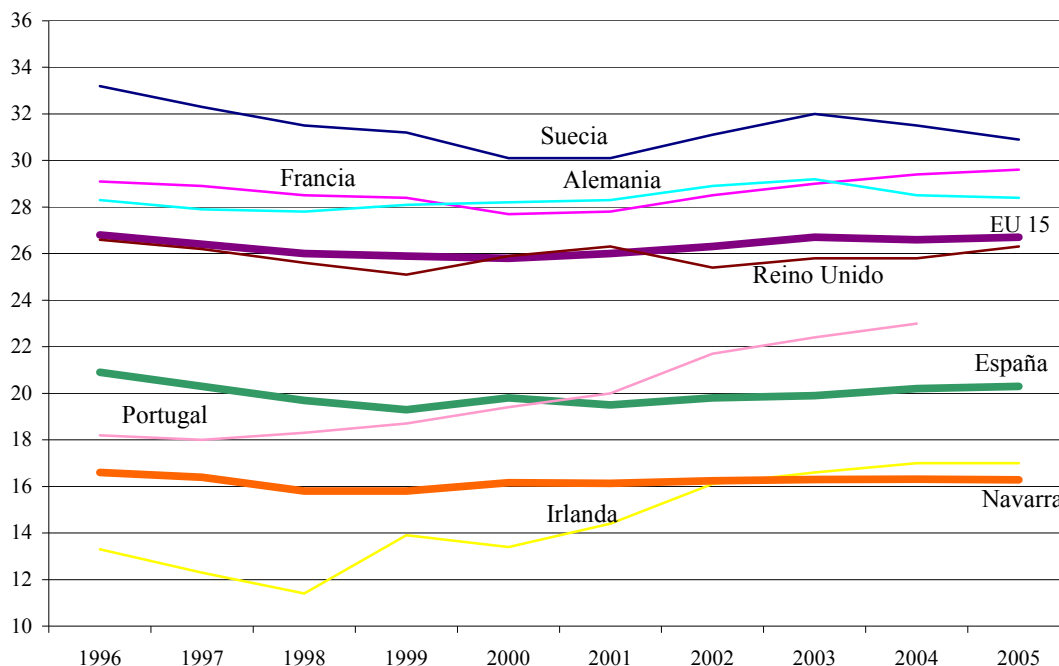
c) Catalunya, Instituto de Estadística de Catalunya, www.idescat.net.

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

*PIB base 2005.

En la figura 5 se analiza la evolución del gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB en el período 1996-2005 en varios países de la Unión Europea. 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.

Figura 5. Gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB* 1996-2005.



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

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

* En el período 2000-2005, el indicador se ha construido con el PIB en base 2005.

Gasto en prestaciones sociales por habitante

El gasto en prestaciones sociales por habitante es el indicador más sintético de los que permiten medir la intensidad de la protección social en un determinado territorio. En la tabla 20 vemos que el gasto en prestaciones sociales por habitante en Navarra se mantuvo por encima de la media estatal en todo el período 1996-2005, pero muy por debajo de la media de la Unión Europea.

Tabla 20. Gasto en prestaciones sociales en euros por habitante.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Navarra	2.719	2.810	2.915	3.003	3.224	3.396	3.628	3.863	4.134	4.422
España	2.601	2.591	2.659	2.796	3.101	3.265	3.494	3.713	3.971	4.260
UE 15	5.262	5.447	5.599	5.862	6.220	6.464	6.726	6.899	7.161	7.391
UE 25	nd	nd	nd	nd	5.359	5.595	5.835	5.982	6.216	6.442

Fuentes: a) Navarra, Instituto de Estadística de Navarra. Datos provisionales.

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

Si comparamos Navarra con varias comunidades autónomas, vemos que el gasto en prestaciones sociales por habitante de Navarra es inferior al de la C.A. de Euskadi en todo el período 1997-2005; algo superior al de Catalunya a partir del año 2000; y superior a Andalucía en el período 1998-2001 (tabla 21).

Tabla 21. Gasto en prestaciones sociales por habitante en euros corrientes. Comunidades Autónomas

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Navarra	2.719	2.810	2.915	3.003	3.224	3.396	3.628	3.863	4.134	4.422
Catalunya	2.747	2.822	2.880	3.013	3.175	3.365	3.528	3.710	nd	nd
C. A. de Euskadi	nd	2.961	nd	3.259	3.541	3.830	4.110	4.408	4.708	5.044
Andalucía	nd	nd	2.409	2.522	2.682	2.836	nd	nd	nd	nd
España	2.601	2.591	2.659	2.796	3.101	3.265	3.494	3.713	3.971	4.260

Fuentes: a) Navarra, Instituto de Estadística de Navarra. Datos provisionales.

b) Andalucía, del Cabo et al. (2004).

c) Catalunya, Instituto de Estadística de Catalunya, www.idescat.net.

d) España, Eurostat, EUROSTAT, <http://epp.eurostat.ec.europa.eu>. Fecha de extracción: 9/05/2008.

El gasto en enfermedad/atención sanitaria es una de las funciones del gasto de protección social, incluyendo dos tipos de prestaciones: las prestaciones en dinero que sustituyen la pérdida de ingresos por motivo de enfermedad, y la prestación de atención sanitaria con independencia de cuál fue la razón que la produjo (enfermedad o accidente profesional o común, maternidad, invalidez, entre otras). En todo el período 1996-2005 el gasto en enfermedad/atención sanitaria por habitante es superior en Navarra en relación con España, siendo un 11% superior en el año 2005 (tabla 22).

Tabla 22. Gasto en enfermedad/atención sanitaria por habitante en euros corrientes 1996-2005.

	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Navarra	833	875	909	961	1.029	1.105	1.216	1.307	1.419	1.495
España	751	744	767	828	913	969	1.036	1.112	1.226	1.345

Fuentes: a) Navarra, Instituto de Estadística de Navarra. Datos provisionales.

b) España, EUROSTAT, <http://epp.eurostat.ec.europa.eu>. Fecha de extracción: 9/05/2008.

3. ANÁLISIS DE CADA UNIDAD INSTITUCIONAL QUE PARTICIPA EN LA FINANCIACIÓN DEL GASTO SANITARIO

En este apartado se analiza la aportación de cada agente financiador al gasto sanitario del año 2005. Los datos correspondientes al resto de los años se detallan en el anexo 1.

La aportación de cada agente financiador al gasto sanitario del año 2005 se refleja en la tabla 23. Las Administraciones Públicas aportaron el 80,5% a la financiación del gasto sanitario, correspondiendo el 19,5% restante al sector privado. Del total de gasto público, el Departamento de Salud representó el 92%. Si a este importe sumamos el gasto sanitario del resto de departamentos del Gobierno de Navarra, vemos el Gobierno en su conjunto financió el 93% del gasto sanitario público. En segundo lugar en cuantía de aportación al gasto, están las administraciones de la Seguridad Social (mutuas del Estado y mutuas patronales), que representaron un 4% del gasto sanitario público.

En cuanto al *gasto privado*, los hogares contribuyeron a la financiación del gasto sanitario privado en un 94%, principalmente mediante gastos en medicamentos, dentistas y consultas de especialistas. En un apartado posterior del informe se analiza con más detalle el gasto privado.

Tabla 23. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo. Año 2005.

Agente de gasto	Miles de euros	Peso
Administración Central	893	0,1%
Ministerio de Sanidad y Consumo	507	0,1%
Ministerio de Interior	386	
Gobierno de Navarra	692.262	75%
Departamento de Salud	667.743	72%
Departamento de Asuntos Sociales	10.940	1%
Departamento de Presidencia	10.312	1%
Departamento Agricultura y Ganadería	1.433	0,2%
Departamento Administración Local	128	
Departamento Industria Turismo	1.528	0,2%
Departamento Educación	179	
Administración Municipal	47	0%
Administración de la Seguridad Social	33.536	4%
Mutualismo del Estado	15.975	2%
Mutuas de accidentes de trabajo	17.561	2%
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	726.738	79%
Hogares	168.903	18%
Instituciones sin fines de lucro	1.795	0,2%
Otras empresas	9.721	1%
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	180.420	20%
Unión Europea	0	
TOTAL GASTO CORRIENTE	907.157	98%
GASTOS DE CAPITAL	17.000	2%
TOTAL GASTO SANITARIO *	924.157	100%
% Financiación pública sobre el total de gasto en sanidad		80,5%
% Financiación privada sobre el total de gasto en sanidad		19,5%
% Gasto financiado por el Dto.Salud sobre el gasto público total		91,9%
Gobierno Navarra respecto a Gasto Público		93,1%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

* Están descontados los ingresos y las transferencias entre los diversos agentes de gasto.

A continuación se analiza el gasto de cada agente financiador: Administración Central, Gobierno de Navarra, Administración municipal, Administraciones de la Seguridad Social, y sector privado.

Como ya se comentó en un apartado anterior es necesario tener en cuenta los flujos inter-institucionales para evitar la doble contabilización de algunos gastos. A este respecto, conviene subrayar que las transferencias (en el sentido de flujo financiero con o sin contraprestación de servicios) se aplican, a efectos de este criterio de financiación, como gasto de la institución que las realiza, es decir, de dónde procede el dinero.

3.1 Administración Central

Ministerio de Sanidad y Consumo

El Ministerio de Sanidad y Consumo tiene básicamente la competencia de Salud Pública y de Sanidad Exterior en Navarra. En este sentido se incluyen los gastos de personal y de bienes y servicios del área de sanidad de la Delegación del Gobierno en Navarra.

Se incluyen también las subvenciones que el Ministerio de Sanidad y Consumo concede al Departamento de Salud para el programa de trasplantes, y las subvenciones del Fondo de investigaciones Sanitarias (FIS) (tabla 24).

Tabla 24. Gasto financiado por el Ministerio de Sanidad y Consumo En euros.

Concepto	2002	2003	2004	2005
Delegación Ministerio de Sanidad	274.379	303.216	366.844	436.196
Subvención Programa de Trasplantes	37.674	41.334	69.816	70.883
Subvención FIS Estudio "Dieta y cáncer"	4.808	-	-	-
Total gasto financiado	316.861	344.549	436.660	507.079

Fuente: Delegación del Ministerio de Sanidad en Navarra; Cuentas Generales de Navarra 2002-2005.

Ministerio de Interior

En este apartado se incluye el gasto sanitario de la prisión de Pamplona (gastos de personal y de odontología); y la subvención del Ministerio de Interior para actividades de prevención de drogodependencias, en base a un convenio con el Departamento de Salud.

Los gastos de farmacia de la prisión, son financiados por el Departamento de Bienestar Social, y es el Hospital de Navarra quien los provee. En cuanto a los ingresos hospitalarios, el Hospital de Navarra provee la asistencia hospitalaria, que es financiada por el SNS-Osasunbidea (tabla 25).

Tabla 25. Gasto sanitario de la prisión de Pamplona financiado por el Ministerio de Interior. En euros.

Concepto	2002	2003	2004	2005
Personal sanitario	290.122	305.434	309.464	325.984
Prótesis dentales	1.140	-	1.383	7.776
Total Gasto financiado	291.262	305.434	310.847	333.760

Fuente: Administración penitenciaria- prisión de Pamplona.

Tal y como se refleja en la tabla 26, el total de gastos financiados por la Administración Central ascendió a 892.839 euros en el año 2005, con un incremento del 43% respecto al 2002.

Tabla 26. Gasto sanitario financiado por la Administración Central. En euros.

Ministerio	2002	2003	2004	2005
Mº Sanidad y Consumo	316.861	344.549	436.660	507.079
Mº Interior - Prisión Pamplona-	291.262	305.434	310.847	333.760
Mº Interior - Convenio Prev.Drogodependencias-	18.030	42.000	48.000	52.000
Total Gastos	626.154	691.984	795.506	892.839

Fuente: Delegación del Ministerio de Sanidad en Navarra, Administración penitenciaria-prisión de Pamplona, y Liquidaciones del Presupuesto del Gobierno de Navarra 2002-2005.

3.2 Administración Regional (Gobierno de Navarra)

En esta sección se describe el gasto de los Departamentos del Gobierno de Navarra que participan en la financiación del gasto sanitario: Departamento de Salud; de Asuntos Sociales, Familia, Deporte y Juventud; Medio Ambiente; Presidencia, Justicia e Interior; Agricultura y Ganadería; Administración Local; Industria y Trabajo; y Educación.

Departamento de Salud

En este apartado se analiza el gasto del Departamento de Salud del año 2007, por ser el año más reciente del que se disponen datos. En un apartado posterior (4.-), se analiza la evolución del gasto del Departamento de Salud en el período 1995-2007.

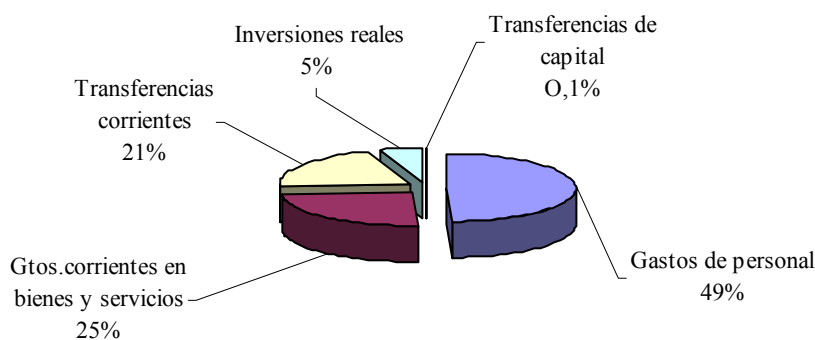
Por *capítulos económicos*, los gastos corrientes alcanzaron el año 2007 el 95% del total del gasto real del Departamento de Salud. Entre los gastos corrientes, los gastos de personal representaron el 49% del gasto total; los de bienes corrientes y servicios el 25%, y las transferencias corrientes el 21% (Tabla 27 y figura 6).

Tabla 27. Gasto real del Departamento de Salud por capítulos económicos. Año 2007.

	Miles euros	Peso
Cap. I Gastos de personal	406.731	49%
Cap. II Gtos.corrientes bienes y servicios	209.174	25%
Cap. IV Transferencias corrientes	170.155	21%
Gastos corrientes	786.060	95%
Cap. VI Inversiones reales	42.254	5%
Cap. VII Transferencias de capital	1.030,5	0%
Gastos de capital	43.285	5%
TOTAL DEPARTAMENTO SALUD	829.344	100%

Fuente: Memoria del SNS-O 2007 y Cuentas Generales de Navarra 2007.

Figura 6. Gasto Real por capítulos económicos. Departamento de Salud 2007.



Fuente: Memoria del SNS-O 2007 y Cuentas Generales de Navarra 2007.

El *gasto real* se distribuyó de distinta manera en *cada centro*, siendo la farmacia extrahospitalaria la que más peso adquirió, representando un 19% del total. Atención Primaria y Salud Mental, descontada la farmacia representó tan solo un 13%. Los siguientes centros más destacados fueron el Hospital de Navarra con el 20%, y el Hospital Virgen del Camino, con un 17%. El resto de los centros oscilaron entre el 1% y el 7% (tabla 28).

Tabla 28. Gasto real del Departamento de Salud por centros. Año 2007. Miles de euros.

Centro	Gasto real	Peso gasto real
Dirección General de Salud	8.688	1%
Instituto Navarro de Salud Laboral	4.164	1%
TOTAL Dirección General de Salud	12.852	2%
Servicios Centrales SNS-O	9.384	1%
Banco de Sangre	5.829	1%
Hospital de Navarra	162.555	20%
Hospital Virgen Camino (incluye C.A.Mujer)	142.246	17%
Clínica Ubarmin	24.777	3%
Asistencia extrahospitalaria	34.848	4%
Área de Tudela	61.273	7%
Área de Estella	39.768	5%
At. Primaria Pamplona (sin farmacia)	85.704	10%
Salud Mental (centros salud y psicog.)	25.231	3%
Farmacia extrahospitalaria	159.141	19%
Prestaciones y conciertos	49.441	6%
Instituto de Salud Pública	16.293	2%
TOTAL SNS-0sasunbidea	816.492	98%
TOTAL DEPARTAMENTO DE SALUD	829.344	100%

Fuente: Servicio de Presupuestos SNS-O; Cuentas Generales de Navarra 2007.

En cuanto a *los ingresos*, en el año 2007 el Departamento de Salud ingresó un total de 11 millones de euros, correspondiendo el 26% al Hospital de Navarra, 25% al Hospital Virgen del Camino, 14% al Hospital de Tudela, 11% Atención primaria y salud mental, 11% a la asistencia extrahospitalaria, y el 13% restante al resto de los centros. El 92% de los ingresos son por prestación de servicios y venta de bienes. Tan solo el 4% provienen de transferencias corrientes, en su mayor parte de la Administración del Estado con destino al programa de trasplantes (Tablas 29 y 30).

Tabla 29. Ingresos del Departamento de Salud por centros de gasto 2007.

Centros de gasto	Euros	Peso (%)
Direc.Gral.Dto.Salud	338.150	3%
INSLaboral	0	0%
S.Centrales SNS-O	150.700	1%
Asistencia extrahospitalaria	1.276.039	11%
H.Navarra	3.006.083	26%
H.V.Camino	2.792.487	25%
C.Ubarmin	92.684	1%
Area Salud Tudela	1.577.469	14%
Area Salud Estella	745.145	7%
A.Primaria	1.224.936	11%
Salud Pública	161.580	1%
TOTAL	11.365.271	100%

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2007.

Tabla 30. Ingresos del Departamento de Salud por capítulos económicos. Año 2007.

Capítulos económicos	Euros	Peso (%)
3 Tasas, precios públicos y otros ingresos	10.905.662	96%
30 Tasas	140.238	1%
31 Precios públicos por prestación de servicios	9.340.064	82%
33 Venta de bienes	1.167.154	10%
38 Reintegros de operaciones corrientes	94.834	1%
39 Otros ingresos	163.373	1%
4 Transferencias corrientes	459.609	4%
40 Transf. corrientes de la Administración del Estado	459.609	4%
TOTAL INGRESOS	11.365.271	100%

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2007.

Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte

En este apartado se ha incluido el gasto sanitario de capítulo I y II de los centros propios y concertados de la tercera edad y atención a personas con discapacidad; la atención médica a deportistas del Centro de Investigación y Medicina Deportiva; y las ayudas a la cooperación y desarrollo. En la tabla 31 se resumen estos gastos. El mayor peso es el del gasto sanitario de los centros concertados de tercera edad y personas con discapacidad con 5 millones de euros frente a los 2 millones de gasto sanitario de los centros propios. Las ayudas a la cooperación y desarrollo ascienden a 3 millones de euros.

Tabla 31. Gasto sanitario del Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte. Año 2005

Tipo de Gasto	Miles de euros
Centros propios 3ª edad y atención a personas con discapacidad	1.882
Plazas concertados centros 3ª edad y atención a personas con discapacidad	5.338
Atención médica a deportistas	777
Ayudas Cooperación al Desarrollo	2.939
Medicamentos prisión Pamplona	22
TOTAL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS SOCIALES, FAMILIA, JUVENTUD Y DEPORTE	10.958

Fuente: Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte.

A.- Áreas de Atención a la Tercera edad, y Área de atención a las personas con discapacidad

En este apartado se considera gasto sanitario tanto el gasto de personal sanitario como de material sanitario y medicamentos de las Áreas de Atención a la Tercera edad, y Área de atención a personas con discapacidad, tanto en centros propios como concertados con el Instituto Navarro de Bienestar Social (INBS).

Se ha considerado personal sanitario al personal médico, de enfermería, fisioterapeutas, psicólogos y psicomotricistas. No se ha incluido el personal auxiliar de clínica, educadores, cuidadores gerontológicos, trabajadores sociales, logopedas, terapeutas ocupacionales, y personal de servicios generales.

El gasto sanitario total de los centros propios para el año 2005 fue de 2 millones de euros. Se observa una reducción en los gastos de personal de centros propios en el período 2002-2005 del 9%, mientras en los centros concertados aumentaron un 75%. Los gastos de capítulo II se incrementaron un 24% en centros propios y un 23% en centros concertados (tabla 32).

Tabla 32. Gasto Sanitario Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte 2002-2005. En miles de euros

	2002			2003			2004			2005			Variación 2002-2005		
	Cap. I	Cap. II	TOTAL	Cap. I	Cap. II	TOTAL	Cap. I	Cap. II	TOTAL	Cap. I	Cap. II	TOTAL	Cap. I	Cap. II	TOTAL
CENTROS PROPIOS	2.008	51	2.058	1.933	53	1.987	1.861	56	1.918	1.819	62	1.882	-9%	24%	-9%
Tercera Edad	-	-	-	-	48	48	-	50	50	-	56	56			
Discapacidad	-	-	-	-	5	5	-	6	6	-	6	6			
CENTROS CONCERTADOS	3.584	500	4.084	5.301	546	5.847	5.832	577	6.409	6.264	614	6.877	75%	23%	68%
Tercera Edad	2.247	400	2.647	2.603	426	3.029	3.015	454	3.469	3.032	497	3.528			
Discapacidad	1.336	100	1.437	1.412	102	1.514	1.492	104	1.596	1.710	100	1.810			
Centros Mixtos	-	-	-	1.286	18	1.304	1.325	19	1.344	1.522	17	1.539			
TOTAL BIENESTAR SOCIAL	5.592	551	6.142	7.235	599	7.834	7.693	634	8.327	8.083	676	8.759	45%	23%	43%

Fuente: Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte.

B.- Gasto sanitario de atención médica a deportistas.

El Centro de Investigación y Medicina Deportiva dependiente del Instituto Navarro de Deporte y Juventud del Departamento de Bienestar Social, desarrolla actividades de asistencia médica a deportistas navarr@s, tales como evaluaciones médicas; consultas de fisiología; biomecánica y medicina del deporte; rehabilitación y fisioterapia; además de actividades de formación e investigación. Dicho centro cuenta con personal médico, de enfermería, fisioterapia y personal administrativo. A efectos del cómputo como gasto sanitario, sólo se incluyen los gastos corrientes (capítulos I, II y IV).

El gasto ejecutado en el año 2005 por capítulos económicos se recoge en la tabla 33.

Tabla 33. Gasto sanitario de atención médica a deportistas. Año 2005

TIPO DE GASTO	Miles de euros
Capítulo I: Gastos de personal	339
Capítulo II: Gastos de funcionamiento, reconocimientos médicos y programa de fisioterapia y rehabilitación	419
Capítulo IV: Becas de investigación	18
TOTAL GASTO CORRIENTE	777

Fuente: Centro de Investigación y Medicina Deportiva. Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Deporte y Juventud

C.- Ayudas de Cooperación para el Desarrollo

Se incluyen las transferencias corrientes relacionadas con la cooperación internacional. Se trata de ayudas a proyectos sanitarios que se conceden desde el Departamento de Asuntos Sociales. En su mayor parte son ayudas para proyectos relacionados con la prevención de

enfermedades transmisibles, salud reproductiva, educación sanitaria y salud pública. Se engloban dentro de la clasificación funcional de la OCDE en el apartado HC6. “Servicios de prevención y de salud pública”. En el año 2005 se concedieron ayudas para este tipo de proyectos por un importe de 3 millones de euros. No se incluyen las ayudas para proyectos sanitarios de inversión (construcción de centros de salud, adquisición de ambulancias, etc), ni para proyectos de abastecimiento y depuración de agua, por tratarse de gastos de capital.

Departamento de Medio Ambiente

En este apartado se analizan los gastos relacionados con la salud, que la OCDE los denomina HCR5 "Salud ambiental", en su clasificación funcional. Se incluyen sólo los gastos corrientes de funciones tales como la reducción de la contaminación, educación ambiental e I+D relacionados con la protección medioambiental (Tabla 34). Tanto la ordenación de desechos como de aguas residuales, no se incluyen, al ser un gasto de capítulo VI. Tampoco se incluyen los gastos de reducción de la contaminación y educación ambiental de capítulo VII. El porcentaje de gasto medioambiental que se imputa como gasto relacionado con la salud (10%) está basado en opiniones de expertos en salud medioambiental del Departamento de Medio Ambiente.

Tabla 34. Gasto en salud ambiental por funciones 2002-2005. En euros.

Funciones	2002	2003	2004	2005
Educación Ambiental	52.034	52.119	-	-
Gasto reducción contaminación	112.343	183.753	261.552	-
I+D Protección Medio Ambiente	76.977	90.163	151.493	71.178
TOTAL	241.354	326.035	413.045	71.178

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2002-2005.

Departamento de Presidencia Justicia e Interior

Este departamento financia tres tipos de prestaciones sanitarias:

1.- Centro de coordinación de SOS – Navarra, o unidad que coordina la atención de situaciones de urgencia, entre ellos, el transporte y la atención sanitaria urgente. Se incluyen varias partidas presupuestarias del programa presupuestario “Protección Civil” a las que se imputa un 50% como gasto sanitario, tales como los “Servicios generales de protección civil”, “Atención de emergencias SOS-Navarra y planificación”, y “Gestión de programas y conciertos”. De este último proyecto presupuestario se incluyen los convenios con DYA y Cruz Roja.

En la tabla 35 se observa la evolución en el período 2002-2005. El gasto total aumentó en dicho período un 23%. Las ayudas a DYA y Cruz Roja se incrementaron un 52%, mientras el gasto en atención a emergencias y el de protección civil aumentó un 13% y 7% respectivamente.

Tabla 35. Gasto sanitario del Centro de Coordinación SOS-Navarra. En euros.

Concepto	2002	2003	2004	2005
Atención a emergencias	345.956	320.053	317.910	389.618
Gestión programas y conciertos (DYA y Cruz Roja)	340.547	351.813	465.402	516.792
Protección civil	354.486	296.420	486.842	377.950
TOTAL	1.040.989	968.286	1.270.154	1.284.360

Fuente: Cuentas Generales de Navarra y Centro Coordinación SOS Navarra.

2.- Asistencia sanitaria del personal funcionario del Gobierno de Navarra y de los ayuntamientos.

El personal funcionario tanto de los ayuntamientos como del Gobierno de Navarra, recibe asistencia sanitaria tanto en la modalidad de uso normal- en centros dependientes del SNS-O- como de uso especial. Este último es un régimen de prestación especial del personal funcionario acogido a los montepíos de las administraciones públicas de Navarra. El uso especial reembolsa según tarifas establecidas, y financia las prestaciones sanitarias del personal funcionario cuando es atendido en centros y servicios no dependientes del SNS-O.

En la tabla 36 se refleja el personal titular y beneficiario de la modalidad de uso especial del año 2005. El total de personas acogidas a la modalidad de uso especial en el año 2005, tanto titulares como beneficiarias en activo y jubiladas, ascendía a 15.030, un 13% menos que en el año 2001 (tabla 37).

Tabla 36. Titulares y beneficiarios acogidos al servicio de asistencia sanitaria "Uso especial" según institución donde prestan sus servicios. Año 2005.

	Titulares ¹	Beneficiarios	TOTAL
Gobierno de Navarra	5.095	4.516	9.611
Ayuntamiento de Pamplona	1.296	1.131	2.427
Ayuntamiento de Tudela	177	189	366
Ayuntamiento de Tafalla	61	64	125
Resto Ayuntamientos	1.269	953	2.222
Parlamento, Cámara de Comptos y otros	111	168	279
TOTAL	8.009	7.021	15.030

Fuente: Sección de Asistencia Sanitaria. Departamento de Presidencia. Gobierno de Navarra.

¹ Incluye tanto activos como jubilados, con o sin atención primaria pública.

Tabla 37. Titulares y beneficiarios acogidos al servicio de asistencia sanitaria "Uso especial". Período 2001-2005.

	2001	2002	2003	2004	2005	Variación 2001-2005
Gobierno de Navarra	10.950	10.646	10.267	9.929	9.611	-12%
Ayuntamiento de Pamplona	2.874	2.776	2.617	2.518	2.427	-16%
Ayuntamiento de Tudela	408	398	381	367	366	-10%
Ayuntamiento de Tafalla	141	136	131	128	125	-11%
Resto Ayuntamientos	2.551	2.476	2.406	2.316	2.222	-13%
Parlamento, Cámara de Comptos y otros	297	280	282	285	279	-6%
TOTAL	17.221	16.712	16.084	15.543	15.030	-13%

Fuente: Sección de Asistencia Sanitaria. Departamento de Presidencia. Gobierno de Navarra.

En el año 2005 el gasto total de asistencia sanitaria de los funcionarios, tanto del Gobierno como de los ayuntamientos ascendió a 11 millones de euros, de los cuales el 74% fue reintegrado por el Departamento de Presidencia, siendo el 26% restante (3 millones euros) financiado por el propio usuario. De los 8 millones de euros financiados por el Departamento de Presidencia, el 8% correspondieron a gastos de pacientes derivados del SNS-O a otros centros sanitarios. Descontando este último gasto, de los 9 millones restantes, el 39% se destinaron a gastos de medicamentos, el 25% de dentistas, 11% para gafas y lentillas, y el resto fueron gastos de rehabilitación y fisioterapia, oftalmología, médicos de familia, y visitas a especialistas (Tabla 38).

Tabla 38. Gasto de asistencia sanitaria "Uso especial" de funcionari@s. Año 2005.

TIPO DE GASTO	Gasto reintegrado por Gobierno Navarra y Ayuntamientos a los usuarios		Gasto no reintegrado a los usuarios		GASTO TOTAL	
	Euros	%	Euros	%	Euros	Financiación pública
	Medicamentos	3.010.654	39%	213.355	7%	3.224.009
Dentistas	1.896.431	25%	1.264.080	43%	3.160.511	60%
Gafas y lentillas	809.812	11%	312.021	11%	1.121.833	72%
Médico cabecera, pediatra, practicante	370.107	5%	100.599	3%	470.706	79%
Estanc. clínicas media y larga estancia	395.488	5%	321.395	11%	716.883	55%
Rehabilitación y fisioterapia	250.751	3%	220.323	8%	471.074	53%
Oftalmología	117.405	2%	85.293	3%	202.698	58%
Cirugía y resto visitas especialistas	247.511	3%	195.281	7%	442.792	56%
Varios	561.321	7%	195.019	7%	756.341	74%
TOTAL GASTOS	7.659.482	100%	2.907.364	100%	10.566.846	72%
Pacientes derivados del SNS-O a otros centros hospitalarios *	677.769		-		677.769	100%
TOTAL DE TOTALES	8.337.251		2.907.364		11.244.615	74%

Fuente: Sección de Asistencia Sanitaria Departamento de Presidencia Gobierno de Navarra.

* Pacientes derivados por el SNS-O a clínicas privadas.

Si observamos la evolución del gasto de atención sanitaria-uso especial de los funcionarios reintegrado por el Gobierno de Navarra y los ayuntamientos a los usuarios (tabla 39), vemos que en el período 2002-2005, el gasto total aumentó un 21%. Los conceptos de gasto reembolsado que más se incrementaron fueron los gastos en dentistas (64%), y en medicamentos (29%).

Tabla 39. Evolución del gasto en asistencia sanitaria de funcionarios "Uso Especial" financiado por el Gobierno de Navarra y los Ayuntamientos. Período 1987-2005. En miles de euros.

TIPO DE GASTO	1987	1993	2001	2002	2003	2004	2005	Variación	
								1987-2005	2002-2005
Medicamentos	629	1.157	2.113	2.329	2.694	2.879	3.011	378%	29%
Dentistas	500	1.123	985	1.155	1.724	1.800	1.896	279%	64%
Gafas y lentillas	149	460	740	814	694	758	810	442%	-0,5%
Médico cabecera, pediatra, practicante	490	550	487	554	389	376	370	-24%	-33%
Estanc. clínicas media/larga estancia	399	831	392	498	359	412	395	-1%	-21%
Rehabilitación y fisioterapia	22	170	262	252	229	247	251	1037%	-1%
Oftalmología	25	69	174	151	130	112	117	361%	-22%
Cirugía y resto visitas especialistas	83	160	184	204	209	231	248	198%	21%
Varios	81	229	348	357	472	514	561	593%	57%
TOTAL	2.379	4.748	5.686	6.314	6.899	7.328	7.659	222%	21%
Pacientes derivados del SNS-O a otros centros hospitalarios	-	-	-	596	555	604	678	-	14%
TOTAL GASTOS	2.379	4.748	5.686	6.910	7.454	7.932	8.337	251%	21%

Fuente: Años 2001 a 2005: Sección de Asistencia Sanitaria .Departamento de Presidencia. Gobierno de Navarra. Años 1987 y 1993: Ander Arrazola "Gasto sanitario en Navarra 1993" Departamento de Salud Gobierno de Navarra.

3.- Servicio de Prevención de Riesgos laborales Mancomunado de las instituciones de la C.F. de Navarra.

El Departamento de Presidencia financia los servicios de prevención de riesgos laborales que a enero del 2006 atendía a 5.546 trabajador@s de todos los Departamentos del Gobierno de

Navarra, excepto el Departamento de Educación y el de Salud que tienen servicios de prevención propios, cuyos gastos se detallan en los apartados correspondientes a dichos departamentos.

Los gastos de personal y de bienes y servicios de los servicios de prevención del Departamento de Presidencia ascendieron a 689.992 euros en el año 2005, habiendo aumentado respecto al año 2002 un 34% (Tabla 40).

Tabla 40. Gasto sanitario de la Sección de "Prevención de riesgos laborales" del Departamento de Presidencia. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Gastos personal - Capítulo I	411.166	522.138	513.389	567.407
Gastos bienes y servicios - Capítulo II	104.257	122.996	133.734	122.585
TOTAL	515.423	645.133	647.123	689.992

Fuente: Departamento de Presidencia y Cuentas Generales de Navarra.

Departamento de Agricultura y Ganadería

Algunas actividades que se realizan en este departamento se pueden considerar como gasto sanitario o gasto relacionado con la salud. Son actividades relacionadas con la protección y mejora de la ganadería y agricultura, y mejora de la calidad agroalimentaria, y se agrupan en dos apartados:

1.- Las actividades que se consideran como *gasto sanitario*, que suponen actuaciones específicas sobre una determinada enfermedad, y se incluyen en el grupo "Prevención de enfermedades transmisibles" (HC.6.3.) dentro del apartado HC.6 "Servicios de prevención y de salud pública". Se incluyen actividades del tipo "Prevención de Encefalopatía espongiiforme", y "Prevención de la fiebre aftosa".

2.- Las actuaciones no específicas se consideran como *gasto relacionado con la salud*, y se incluyen dentro del apartado HC.R.4 "Control sanitario de alimentos, higiene y agua potable" de la clasificación funcional de la OCDE. Son actividades del tipo: "Control de la calidad higiénica de la leche" y "Campañas de saneamiento".

Tal y como se recoge en la tabla 41, el gasto en los conceptos señalados anteriormente asciende a 3 millones de euros en el año 2005, un 12% inferior al gasto del 2002; y de los cuales el 52% es gasto relacionado con la salud. La reducción en el gasto se debe a la disminución de las transferencias corrientes para actuaciones en materia de encefalopatías espongiiformes.

Tabla 41. Gasto sanitario y gasto relacionado con la salud del Departamento de Agricultura y Ganadería. Período 2002-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005	TOTAL
Gasto sanitario	2.329.166	1.262.384	303.064	1.433.289	5.327.902
Gasto relacionado con la salud	1.065.294	1.144.954	1.265.285	1.548.150	5.023.684
TOTAL	3.394.460	2.407.338	1.568.349	2.981.439	10.351.586

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2002-2005

Departamento de Administración Local

Se incluyen como gasto sanitario financiado por el Departamento de Administración Local los salarios del personal sanitario municipal. Se trata de personal médico, farmacéutico y de enfermería.

En el año 2005 se ejecutaron 127.898 euros por este concepto, un 8% menos que en el año 2002. Para evitar la duplicidad en la contabilización de los gastos, esta cifra se descuenta del gasto de los ayuntamientos, contabilizándose como gasto financiado por el Departamento de Administración Local y gestionado por los ayuntamientos.

Por otro lado, hay varias actividades del Departamento de Administración Local que se podrían considerar como gastos relacionados con la salud si fueran gastos corrientes, pero al ser de capital, no se incluyen. Se trata de actividades relacionadas con la depuración y saneamiento de ríos, conducción del agua potable, y tratamiento y recogida de residuos sólidos urbanos.

Departamento de Industria Turismo y Trabajo

En este apartado se incluyen las ayudas de prevención de riesgos laborales del Servicio Navarro de Empleo y de la Dirección General de Trabajo del Departamento de Industria. Se trata en su mayoría de transferencias corrientes –capítulo IV- a empresas, organizaciones sindicales y empresariales, y entidades de formación, para desarrollar actividades de prevención de riesgos laborales: cursos, control de cumplimiento de normativa laboral, actividades de fomento de la prevención, entre otros.

En el año 2005 el importe de las ayudas para prevención de riesgos laborales de capítulo IV ascendía a 1,5 millones de euros, un 69% más que en el año 2002.

Tabla 42. Ayudas del Departamento de Industria para la prevención de riesgos laborales. Años 2002-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005	Variación 2002-2005
Servicio Navarro de empleo	89.675	203.200	185.287	208.148	132%
Acciones de formación continua en prevención de riesgos laborales	89.675	203.200	185.287	208.148	132%
Dirección General Trabajo	813.230	938.251	957.665	1.319.496	62%
Subvenciones a sindicatos	99.167	227.767	282.022	559.022	464%
Programa prevención de riesgos laborales	714.063	710.485	675.643	760.474	6%
TOTAL Ayudas Capítulo 4	902.905	1.141.451	1.142.953	1.527.644	69%
Inversiones en prevención de riesgos laborales. Capítulo 7	512.306	581.573	639.691	524.201	2%
TOTAL AYUDAS	1.415.211	1.723.024	1.782.643	2.051.845	45%

Fuente: Departamento de Industria y Cuentas Generales de Navarra 2003-2005.

Departamento de Educación

El Departamento de Educación financia los servicios de prevención de riesgos laborales que a enero de 2005 cubrían a 7.382 personas. Las actividades que se realizan en dicho servicio son de dos tipos:

- 1.- Medicina del Trabajo: Realizan actividades asistenciales de vigilancia de la salud de carácter preventivo (reconocimientos médicos, estudios epidemiológicos, etc).
- 2.- Seguridad en el Trabajo e Higiene Industrial. Se realizan actividades técnicas de tipo preventivo no sanitarias, tales como la evaluación de riesgos en el puesto de trabajo de cara a la prevención de accidentes y daños a la salud de los trabajadores.

Tal y como se refleja en la tabla 43, los gastos de personal de la sección de prevención de riesgos laborales del Departamento de Educación tienen una tendencia descendente desde el año 2002, reduciéndose un 29% en el período 2002-2005.

Tabla 43. Gastos de la Sección de "Prevención de riesgos laborales" del Departamento de Educación. Período 2002-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Gastos de personal - Capítulo I	230.099	223.150	200.851	163.909
Gastos en bienes y servicios - Capítulo II	45.820	10.750	22.786	15.173
TOTAL	275.919	233.900	223.636	179.082

Fuente: Departamento de Educación Gobierno de Navarra y Cuentas Generales de Navarra 2002-2005.

3.3 Administración Municipal

Los ayuntamientos o Administración Municipal de Navarra, referido al ámbito sanitario, tiene únicamente competencias en materia de salud pública, tales como el control sanitario del medio ambiente; de industrias, actividades y servicios; de la distribución y suministro de alimentos y bebidas; control sanitario de cementerios y policía sanitaria mortuoria; y actividades de promoción de la salud. En los municipios donde el desarrollo de tales funciones no justifica que tengan personal y servicios propios, se encomiendan tales funciones a profesionales sanitarios del Área de Salud a la que pertenezcan y disponen del apoyo técnico de los centros de salud. En este sentido el ayuntamiento de Pamplona desarrolla más actividades sanitarias que el resto de los municipios de Navarra.

Estas actividades se gestionan en su mayor parte desde el Área de Medio Ambiente y Sanidad, y cubren las siguientes actividades:

- Inspección médica: aunque es un gasto de código funcional 12190 - Área de función pública - se considera gasto sanitario.
- Revisiones médicas: el Ayuntamiento de Pamplona es el único que cuenta con recursos propios para la actividad de medicina del trabajo. En el año 2005 daba cobertura a 2.715 trabajadores. Otros ayuntamientos han concertado esta actividad con servicios de prevención ajenos.

- Prestación sanitaria del uso especial: este gasto se contabiliza como gasto financiado por el Departamento de Presidencia.
- Administración General de Medio Ambiente y Sanidad: la mayor parte del tiempo de trabajo se dedica a la tramitación de expedientes sancionadores relacionados con la inspección sanitaria.
- Inspección alimentaria: se trata de actividades de inspección de locales de elaboración, almacenamiento y venta de productos alimenticios.
- Parque de desinfección: realizan trabajos de desratización, desinfección y desinfectación en locales y vías públicas.
- Sanidad ambiental.
- Unidad de zoonosis: incluye las campañas de vacunación e identificación de perros, y aspectos sanitarios relacionados con los animales domésticos.
- Epidemiología: se trata de actividades de vigilancia y control de brotes epidemiológicos, en especial de origen infeccioso, y de las intoxicaciones alimentarias.
- Laboratorio: comprende actividades de soporte analítico de la inspección ambiental y alimentaria, control sanitario de las aguas, contaminación atmosférica y alimentos.

El gasto sanitario corriente gestionado por el Ayuntamiento de Pamplona en el año 2005 ascendió a 4 millones de euros (tabla 44).

Tabla 44. Gasto sanitario del Ayuntamiento de Pamplona por capítulos económicos. Cierre 2005. En Euros.

	Capítulo I	Capítulo II	Capítulo IV	Capítulo VI	Capítulo VII	Total Gasto Corriente	TOTAL GASTO	Peso total	Peso sobre Gastos Corrientes
41000 Administración Medio Ambiente y Sanidad	261.399	109.927	-	14.289	250.000	371.326	635.615	18%	12%
41310 Inspección Alimentaria	486.647	7.749	-	16.750	-	494.396	511.146	14%	16%
41320 Higiene y Desinfección	274.294	1.160.960	-	239.245	-	1.435.254	1.674.499	47%	47%
41330 Sanidad Ambiental	310.979	10.971	-	10.440	-	321.950	332.390	9%	11%
41340 Unidad Zoonosis	125.384	21.640	-	723	-	147.024	147.747	4%	5%
41360 Epidemiología	42.571	62	-	0	-	42.633	42.633	1%	1%
41370 Laboratorio	369.438	76.198	-	66.321	-	445.636	511.957	14%	15%
TOTAL CODIGO 41	1.870.712	1.387.507	-	347.768	250.000	3.258.219	3.855.987	108%	107%
12180 Prevención Riesgos Laborales	258.330	35.322	-	-	-	293.651	293.651	8%	10%
12190 Inspección médica	119.748	808	-	-	-	120.556	120.556	3%	4%
TOTAL GASTO SANITARIO	2.248.789	1.423.637	-	347.768	250.000	3.672.426	4.270.195	119%	120%

Fuente: Ayuntamiento de Pamplona.

En el período 2001-2005 el gasto de código 41 "sanidad" de dicho ayuntamiento aumentó un 44%, mientras que en el resto de los ayuntamientos un 3% (tablas 45 y 47).

Tabla 45. Gasto código funcional 41 "Sanidad" del Ayuntamiento de Pamplona. Período 2001-2005. En euros.

	2001	2002	2003	2004	2005
Capítulo 1	1.998.862	1.934.753	1.903.551	2.013.503	1.870.712
Capítulo 2	622.058	626.511	668.133	987.550	1.387.507
Capítulo 4	3.546	-	33.015	1.500	-
Capítulo 6	51.665	212.299	283.930	393.191	347.768
Capítulo 7	-	-	250.000	-	250.000
TOTAL	2.676.131	2.773.562	3.138.629	3.395.744	3.855.987

Fuente: Ayuntamiento de Pamplona.

Desde el *punto de vista funcional*, el 71% del gasto total del ayuntamiento de Pamplona en el año 2005 correspondía a gasto en salud ambiental y control sanitario de alimentos, higiene y

agua potable, clasificado como gasto relacionado con la salud. El 29% restante era gasto sanitario en prevención y salud pública (tabla 46).

Tabla 46. Gasto sanitario corriente gestionado por los Ayuntamientos por funciones. En euros.

FUNCIONES	2003	2004	2005
HC5 Laboratorio	408.801	417.361	445.636
HC6 Prevención y salud pública	674.383	618.054	603.865
HCR4 Control sanitario alimentos	345.121	462.704	494.396
HCR5 Salud ambiental	3.146.005	3.576.591	3.646.519
<i>Ayuntamiento de Pamplona</i>	<i>1.623.162</i>	<i>1.909.336</i>	<i>2.128.530</i>
<i>Resto de ayuntamientos</i>	<i>1.522.843</i>	<i>1.667.255</i>	<i>1.517.989</i>
TOTAL GASTO	4.574.309	5.074.710	5.190.415

Fuente: Ayuntamiento de Pamplona y Departamento de Administración Local.

El gasto del total de ayuntamientos de Navarra de código funcional 41 "sanidad" gestionado por los mismos en el año 2005 fue de 6 millones de euros, de los cuales el 76% correspondió a gastos corrientes (tabla 47).

Tabla 47. Gasto código funcional 41 "Sanidad" del total de ayuntamientos, concejos y mancomunidades de Navarra *.Años 2001-2005. En euros.

	2001	2002	2003	2004	2005
Capítulo 1	2.625.073	2.521.080	2.475.022	2.576.627	2.374.496
Capítulo 2	1.361.995	1.406.321	1.485.621	1.912.972	2.224.021
Capítulo 4	81.508	121.065	166.899	180.209	177.690
Capítulo 6	925.191	1.929.251	3.705.587	2.160.976	1.218.574
Capítulo 7	0	2.612	262.640	12.500	250.000
TOTAL	4.993.767	5.980.330	8.095.769	6.843.284	6.244.782

Fuente: Departamento de Administración Local del Gobierno de Navarra.

*Los datos representan entre un 94% y un 99% de la población de los ayuntamientos. En las cifras están incluidos los gastos corrientes de los centros de planificación familiar de Orcoyen y el de P.Educación sexual de Ansoain.

Tabla 48. Gasto código funcional 41 "Sanidad" del total de ayuntamientos, concejos y mancomunidades de Navarra. Excepto Ayuntamiento de Pamplona. Años 2001-2005. En euros.

	2001	2002	2003	2004	2005
Capítulo 1	626.211	586.328	571.471	563.124	503.785
Capítulo 2	739.937	779.810	817.488	925.422	836.514
Capítulo 4	77.962	121.065	133.884	178.709	177.690
Capítulo 6	873.526	1.716.953	3.421.657	1.767.785	870.806
Capítulo 7	-	2.612	12.640	12.500	-
TOTAL	2.317.636	3.206.768	4.957.141	3.447.540	2.388.795

Fuente: Departamento de Administración Local del Gobierno de Navarra.

Desde el *punto de vista del financiador* y para estimar el gasto neto de los ayuntamientos, se descuentan las transferencias corrientes y de capital que los Ayuntamientos reciben del Departamento de Administración Local (sueldos y salarios del personal sanitario municipal); y del SNS-O (subvenciones a planes municipales de drogodependencias; programas municipios saludables, y gastos de funcionamiento de centros de salud; y subvenciones para la instalación de cloradores y fosas sépticas; y construcción de centros de salud). El gasto neto financiado por el total de los ayuntamientos es de 4 millones de euros, siendo el 85% gasto corriente (tabla 49).

Tabla 49. Gasto sanitario financiado por el total de Ayuntamientos, concejos y mancomunidades de Navarra. Año 2005. En euros.

	Ayuntamiento Pamplona	Resto Ayuntamientos	Total Ayuntamientos
Gasto sanitario corriente	1.049.500	1.517.989	2.567.489
Gasto relacionado con la salud	2.622.926	-	2.622.926
Total gasto corriente gestionado	3.672.426	1.517.989	5.190.415
Transferencias corrientes Ad. Local	-	-	127.898
Transferencias corrientes SNS-O	-	-	1.540.079
Gasto corriente total neto	-	-	3.522.439
Gasto de capital	597.768	870.806	1.468.574
Transferencias capital SNS-O	-	-	852.626
Gasto de capital neto	-	-	615.949
Gasto total gestionado	4.270.195	2.388.795	6.658.989
Gasto total neto	-	-	4.138.387

Fuente: Departamento de Administración Local; Ayuntamiento de Pamplona y elaboración propia.

3.4 Administraciones de la Seguridad Social

Aquí se incluyen aquellas instituciones encargadas de llevar a cabo programas de seguro gestionados por las Administraciones Públicas.

Mutualismo del Estado

En Navarra en el año 2005 el número de titulares y beneficiarios de las mutuas del estado ascendía a 22.036 personas, 2.194 menos que en el año 2002. Los titulares tienen la posibilidad de elegir la empresa proveedora de la asistencia sanitaria; y tal y como se recoge en la tabla 50, el 64% optaron en el 2005 por las mutuas privadas, un 3% más que en el año 2002. El 36% restante eligieron la atención sanitaria pública (SNS-O).

Tabla 50. Total de titulares y beneficiarios de las Mutuas del Estado a 31 de diciembre.

MUTUAS	2003			2004			2005		
	Entidades seguro privadas	SNS-O S. Social	Total	Entidades seguro privadas	SNS-O S. Social	Total	Entidades seguro privadas	SNS-O S. Social	Total
MUFACE	8.625	6.472	15.097	8.460	6.529	14.989	7.985	6.519	14.504
ISFAS	6.588	1.304	7.892	6.337	1.218	7.555	5.516	1.029	6.545
MUGEJU	524	441	965	545	424	969	543	444	987
TOTAL	15.737	8.217	23.954	15.342	8.171	23.513	14.044	7.992	22.036

Fuente: MUFACE, MUGEJU e ISFAS

MUFACE

MUFACE o Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado en Navarra contaba con 8.301 titulares y 6.203 beneficiarios en el año 2005, sumando un colectivo total de 14.504 personas, un 4% menos que en el 2002. Cada año el usuario tiene la opción de elegir entre la asistencia sanitaria del Sistema Sanitario Público (concierto

de MUFACE con la S. Social), y la asistencia sanitaria ofertada por una de las entidades de seguro concertadas. El 55% optaron por las mutuas privadas en el 2005 (un 58% en el 2002), y el 45% restante por el INSS (SNS-O).

Afiliados de MUFACE a 31-12-2005 en Navarra:

Titulares	8.301		
<u>Beneficiarios</u>	<u>6.203</u>		
TOTAL colectivo	14.504		
	-----	INSS.....	6.519 (45 %)
	-----	Ent.Seg.Privadas.....	7.985(55 %)

Las prestaciones sanitarias de MUFACE cubren la atención hospitalaria y extra- hospitalaria en base a un concierto que MUFACE tiene con el INSS y las entidades de seguro privadas. En el año 2005 el precio establecido en el concierto era de 44 euros por persona y mes, lo que supuso 8 millones de euros al año para el total del colectivo. El resto de las prestaciones (farmacia y prótesis) no se recogen en el concierto. En el año 2005 la prestación farmacéutica representó 2 millones de euros, y las prótesis y otras prestaciones 0,3 millones de euros. En el período 2002-2005 el gasto sanitario de MUFACE aumentó un 18%. El mayor aumento se produjo en el gasto en prestaciones farmacéuticas, que aumentó un 28%. (tabla 51).

Tabla 51. Gasto sanitario de MUFACE. Años 2002-2003-2004-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Asistencia Sanitaria	6.739.565	7.139.673	7.486.106	7.753.838
Inst.Nacional Seg. Social	-	3.060.738	3.260.844	3.485.057
Entidades Seguros privadas	-	4.078.935	4.225.262	4.268.781
Prestaciones Farmacéuticas	1.677.563	1.875.557	2.016.670	2.155.906
Prótesis y otras prestaciones	290.813	292.038	324.180	333.722
TOTAL	8.707.941	9.307.268	9.826.956	10.243.467

Fuente: MUFACE.

MUGEJU

MUGEJU o Mutualidad General Judicial se crea en 1978 para gestionar el régimen especial obligatorio de Seguridad Social de los funcionarios de la Administración de Justicia. Se financia por medio de las aportaciones de los mutualistas y de las aportaciones al Estado.

El mutualista puede optar por recibir la asistencia sanitaria a través de entidades aseguradoras concertadas o a través del INSS en las mismas condiciones que los afiliados a la Seguridad Social, excepto los medicamentos que se dispensan a cargo de MUGEJU quien sufraga el 70% del precio de los medicamentos.

Al igual que en el caso de MUFACE, MUGEJU tiene un concierto con el INSS y las entidades de seguro privadas con las mismas prestaciones del SNS -atención hospitalaria y extra- hospitalaria- quedando las prestaciones farmacéuticas y prótesis fuera del concierto.

Durante el año 2005 en Navarra MUGEJU comprendía 556 titulares y 431 beneficiarios, sumando un colectivo total de 987 personas, de las cuales un 55 % optaron por las mutuas privadas y el 45 % restante por el INSS.

Afiliados de MUGEJU a 31-12-2005 en Navarra:

Titulares	556	
Beneficiarios	431	
TOTAL colectivo	987	
	----- INSS.....	444 (45 %)
	----- Ent.Seg.Privadas.....	543 (55 %)

El precio establecido en el concierto sanitario con el INSS para el 2005 fue de 75 euros por cartilla/titular/mes, lo que supuso un total de 211.585 euros/año. En cuanto al concierto con las entidades médicas privadas, el precio del concierto fue de 44 euros/persona/mes, lo que ascendió a 286.704 euros para el año 2005 para el total del colectivo (titulares y beneficiarios). La prestación farmacéutica fue de 160.000 euros, con un gasto medio por receta de 13 euros; mientras las prótesis y otras prestaciones ascendieron a 39.534 euros (Tablas 52 y 53).

Durante el período 2002-2005 el gasto sanitario de MUGEJU aumentó un 22% (Tabla 52). El concepto que más se incrementó fueron las prestaciones farmacéuticas (28%).

Tabla 52. Gasto sanitario de MUGEJU. Años 2002-2003-2004-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Asistencia Sanitaria	408.344	433.440	462.491	498.289
Prestaciones Farmacéuticas	125.407	132.774	150.080	160.001
Prótesis y otras prestaciones	36.464	32.521	50.523	39.534
TOTAL	570.216	598.735	663.094	697.823

Fuente: MUGEJU.

Tabla 53. Gasto en asistencia sanitaria de MUGEJU. Años 2002-2003-2004-2005. En euros.

Asistencia sanitaria	2002	2003	2004	2005
Concierto entidades privadas	225.434	241.648	270.167	286.704
Concierto INSS	182.910	191.793	192.324	211.585
TOTAL	408.344	433.440	462.491	498.289

Fuente: MUGEJU.

ISFAS

El Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS), es el órgano gestor del régimen especial de la Seguridad Social de este colectivo, que gestiona las prestaciones sanitarias al personal de las fuerzas armadas y sus familias.

No se ha estimado el gasto en sanidad militar, es decir los servicios sanitarios prestados en los cuarteles por el personal sanitario militar, y la asistencia hospitalaria en hospitales militares, debido al escaso peso en Navarra de la sanidad militar.

Afiliados de ISFAS a 31-12-2005 en Navarra:

	INSS	Entidades de Seguro Privadas	Total
Titulares	654	3.061	3.715
Beneficiarios	375	2.455	2.830
	1.029(16%)	5.516(84%)	6.545

El 84% de los afiliados a ISFAS recibieron en el año 2005 la prestación sanitaria mediante concierto con entidades privadas, mientras el 16% vía concierto con el INSS. El precio del concierto con el INSS para el año 2005 fue de 71 euros por titular/mes mientras el concierto con las entidades privadas fue de 46 euros por persona/mes. El concierto comprendía las prestaciones de hospitalización, asistencia ambulatoria de atención primaria y especialidades, y servicios de urgencia.

El gasto sanitario de ISFAS en su conjunto aumentó tan solo un 1% en el período 2002-2005. Las prestaciones farmacéuticas se incrementaron en dicho período un 15%, y el gasto en asistencia sanitaria disminuyó un 3% debido a la reducción del número de afiliados que descendió de 8.109 en el 2002 a 6.545 en el 2005 (Tablas 54 y 55).

Tabla 54. Gasto sanitario de ISFAS. Años 2002-2003-2004-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Asistencia Sanitaria	3.696.435	3.782.686	3.826.656	3.578.201
Prestaciones Farmacéuticas	1.132.665	1.211.119	1.269.307	1.300.042
Prótesis y otras prestaciones	146.988	177.306	170.819	155.573
TOTAL	4.976.088	5.171.111	5.266.783	5.033.815

Fuente: ISFAS.

Tabla 55. Gasto en asistencia sanitaria de ISFAS. Años 2002-2003-2004-2005. En euros.

Asistencia sanitaria	2002	2003	2004	2005
Concierto entidades privadas	3.100.701	3.193.862	3.244.037	3.022.327
Concierto INSS	595.734	588.823	582.619	555.874
TOTAL	3.696.435	3.782.686	3.826.656	3.578.201

Fuente: ISFAS.

En la tabla 56 se recoge el total de gasto sanitario de las Mutuas del Estado, que ascendió a 16 millones de euros en el año 2005. MUFACE representó el 64% del gasto, el 31% ISFAS y MUGEJU el 4%.

Tabla 56. Gasto sanitario de las entidades de la Seguridad Social (Mutuas del Estado). Año 2005. En euros

	Asistencia Sanitaria			Prest.Farmacéut.	Prótesis y otras prest.	TOTAL
	INSS	Ent.seg.privadas	TOTAL			
MUFACE	3.485.057	4.268.781	7.753.838	2.155.906	333.722	10.243.467
MUGEJU	211.585	286.704	498.289	160.001	39.534	697.823
ISFAS	555.874	3.022.327	3.578.201	1.300.042	155.573	5.033.815
TOTAL	4.252.516	7.577.812	11.830.328	3.615.949	528.829	15.975.105

Fuente: MUFACE, MUGEJU e ISFAS.

Mutuas patronales y entidades colaboradoras en la gestión de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales

Las Mutuas de Accidentes de trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social son asociaciones de empresari@s autorizadas por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, que colaboran en la gestión de la Seguridad Social en lo referente a contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, y en la gestión de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de las contingencias comunes.

La población protegida frente a contingencias profesionales la constituyen el personal trabajador por cuenta ajena y asimilados del Régimen general, los de Régimen Especial de la

Seguridad Social que lo contemplen y el personal funcionario del Gobierno de Navarra y de las Administraciones Locales.

En Navarra eran 214.359 los afiliados que cotizaban por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en el año 2005.

Los *recursos principales* de las mutuas son:

- 1.-Las cuotas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que recauda para ellas la Tesorería de la Seguridad Social y que son a cargo exclusivo de las empresas.
- 2.-Un porcentaje de la cuota por contingencias comunes que reciben como contraprestación por la gestión de la prestación económica de incapacidad temporal derivada de las contingencias comunes que realizan. Este concepto no lo consideramos gasto sanitario.
- 3.-Los recursos, distintos de las cuotas de Seguridad Social, destinados a financiar su actividad como Servicios de Prevención Ajenos, que proceden de las cantidades que perciban directamente las Mutuas como consecuencia de los conciertos que puedan suscribir con sus empresas asociadas. Este concepto se incluye como gasto de los servicios de prevención ajenos.

Las *prestaciones* de las mutuas en su actividad de colaboración con la Seguridad Social son las siguientes:

- 1.- cobertura de los riesgos profesionales: asistencia sanitaria, pago de prestaciones especiales, y actividades de prevención genéricas, entre otros.
- 2.- cobertura de la prestación económica de incapacidad temporal por contingencias comunes.

Las Mutuas gestionaron en Navarra en el año 2005 el 98% de las prestaciones por contingencias de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social; el 1% restante lo gestionó el INSS y las empresas colaboradoras.

Las cotizaciones por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales recaudadas por las mutuas en Navarra en el año 2005, fue de 123 millones de euros. El porcentaje destinado a asistencia sanitaria se estima a partir de la memoria económico-financiera del INSS de cada año, como porcentaje de las obligaciones reconocidas netas en asistencia sanitaria respecto al total de obligaciones del año (gasto en prestaciones económicas, servicios sociales, tesorería e informática entre otros). A su vez, el porcentaje destinado a medicina ambulatoria y a hospitalaria se estima a partir de la memoria económico- financiera y de gestión del INSS, según el presupuesto destinado a ambas áreas. La tabla 57 recoge el gasto en asistencia sanitaria de las mutuas del período 2002-2005, que aumentó un 20% alcanzando los 17 millones de euros en el 2005; de los cuales el 73 % correspondían a medicina ambulatoria y el 26% restante a medicina hospitalaria.

Tabla 57. Ingresos y Gastos en asistencia sanitaria de las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades profesionales en Navarra.

	En miles de euros			
	2002	2003	2004	2005
Cotizaciones por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales recaudadas por las mutuas en Navarra	97.577	106.192	114.081	123.146
Importe destinado a asistencia sanitaria	14.636	15.929	16.268	17.561
Medicina ambulatoria (Atención primaria)	10.714	11.623	11.963	12.914
Medicina hospitalaria (Atención especializada)	3.923	4.306	4.304	4.647
Total afiliados que cotizan por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales en Navarra	194.664	201.699	206.619	214.359

Fuente: Memorias económico-financieras y de gestión de las Mutuas de Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales 2002-2005 e Informes estadísticos de la Tesorería General de la Seguridad Social del mismo período.

El gasto en asistencia sanitaria de las mutuas y empresas colaboradoras se imputa como gasto de las Administraciones de la Seguridad Social (H.F.1.2.). Las cuotas de cotización de la empresa no se imputan como gasto de la empresa (gasto privado), ya que estamos analizando el financiador directo y no la procedencia última de los recursos financieros.

SECTOR PRIVADO

En este apartado se estima el gasto privado de las siguientes unidades institucionales que intervienen en la financiación del gasto sanitario: empresas de seguro sanitario, hogares, instituciones sin fines de lucro, y servicios de prevención de riesgos laborales de las empresas.

Para la estimación del gasto privado de los hogares y las empresas de seguro sanitario, las fuentes principales de información han sido la encuesta de presupuestos familiares (EPF) y los datos facilitados por ICEA (Investigación Cooperativa entre Entidades Aseguradoras y Fondos de Pensiones) respectivamente. En el caso de la EPF, debido al escaso tamaño de la muestra para Navarra, la estimación del gasto financiado por los hogares en Navarra puede estar infravalorada. En el período 2002-2005 el porcentaje que supone el gasto que dedican a la sanidad los hogares respecto al gasto total privado de los mismos gira en torno al 2,5%.

3.5 Seguros privados

Empresas de seguro sanitario

El volumen total de primas de seguro en asistencia sanitaria directa y en modalidad de reembolso de gastos en el año 2005 fue de 20 millones de euros. Los datos de volumen de primas y prestaciones pagadas del período 2001-2005 han sido facilitados por ICEA (Investigación Cooperativa entre Entidades Aseguradoras y Fondos de Pensiones), y parten de una muestra a nivel nacional que cubre aproximadamente el 95% de las entidades aseguradoras. Son datos de primas por comunidades autónomas de las entidades de seguro privadas que actúan en Navarra. El Iguatorial Médico Quirúrgico de Navarra representó el

56% del total de recaudación de primas en Navarra en el año 2005. Lo recaudado por primas de seguro sanitario se imputa como gasto sanitario financiado por los hogares.

En este apartado nos centramos exclusivamente en los seguros de asistencia sanitaria que proporcionan al asegurado y sus beneficiarios asistencia médica, hospitalaria y quirúrgica, en caso de enfermedad o accidente, con los que el asegurador ha suscrito un contrato de servicios. No se incluyen las Mutualidades de Previsión Social, cuyo objeto es complementar las prestaciones de la Seguridad Social pública otorgando prestaciones de pensiones en los supuestos de jubilación, viudedad, orfandad, invalidez, enfermedad o pérdida temporal de trabajo.

Empresas aseguradoras de vehículos

En este apartado se incluye el pago de la prestación sanitaria por parte de las compañías aseguradoras de vehículos, por los asegurados accidentados y atendidos en centros sanitarios de la red pública. Desde el punto de vista de la financiación se imputa como gasto de los hogares que son quienes pagan las primas.

Hay un convenio entre el SNS-O y las compañías aseguradoras de vehículos para la atención sanitaria a lesionados en accidentes de tráfico, donde se establece una tarifa, fija por cada accidente de tráfico, independientemente de la gravedad o del tiempo de estancia en el hospital. El importe facturado por este concepto por parte del SNS-O a las compañías aseguradoras de vehículos en el año 2006 fue de 4 millones de euros, un 16% más que en el 2002.

3.6 Otras empresas

En este apartado se incluye el gasto de personal de los Servicios de Prevención de riesgos laborales de las empresas en Navarra. No se incluyen los Servicios de Prevención del Gobierno de Navarra ni las subvenciones para actividades relacionadas con la salud laboral, financiadas por diversos departamentos del Gobierno de Navarra, al quedar incluidos en el apartado de cada Departamento: Industria, Trabajo y Turismo, Educación, Presidencia, y Salud. Desde el punto de vista funcional se engloban en el apartado de “Salud Laboral” (HC65).

Los servicios de prevención de riesgos laborales de las empresas son los antiguos servicios médicos de empresa. Actualmente las empresas cuentan con servicios de prevención propios y ajenos.

La población asalariada en activo al 31.12.2005 registrada como atendida en el servicio de prevención era de 193.503 personas, el 89% de la población asalariada en activo. A fecha del 31.12.2005 en Navarra había 61 Servicios de Prevención Propios implantados en 86 empresas que atendían al 26% de los trabajadores del Régimen General de la Seguridad Social en activo registrados como atendidos en los servicios de prevención. Además contaba con 18 Servicios de Prevención Ajenos, que atendían al 74% de los trabajadores del Régimen General de la Seguridad Social en activo.

La población cubierta por los servicios de prevención propios ha aumentado un 1 % en el período 2002-2005, mientras la cubierta por los servicios ajenos aumentó en el mismo período un 49 % (tabla 58).

Tabla 58. Población cubierta por los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales. Período 2003-2005.

	2003	2004	2005
Servicios de Prevención en Empresas	145.614	168.657	193.503
Servicios de Prevención Propios	49.418	50.890	50.074
Servicios de Prevención Ajenos	96.196	117.767	143.429
Servicios Prevención Gobierno Navarra	20.330	20.477	20.944
SPRL Departamento de Educación	7.000	7.382	7.382
SPRL Mancomunado Instit.C.F.Navarra	5.314	5.079	5.546
SPRL SNS -Osasunbidea	8.016	8.016	8.016
Servicios Prevención Ayuntamiento Pamplona	2.145	2.942	2.715
TOTAL Servicios Prevención Riesgos Laborales	168.089	192.076	217.162

Fuente: Sección de Epidemiología laboral, investigación y evaluación sanitaria. INSL.

A efectos del cálculo de los gastos de los servicios de prevención de las empresas, tenemos en cuenta los servicios con instalaciones sanitarias autorizadas al 31.12.2005, que según datos facilitados por la Sección de Investigación y Epidemiología laboral del Instituto Navarro de Salud Laboral, eran 18 Servicios de Prevención Ajenos y 61 Servicios propios.

El gasto total de los servicios de prevención de riesgos laborales estimado en empresas en Navarra en el año 2005 ascendió a 10 millones de euros, correspondiendo el 47% a servicios propios, y el 53% restante a servicios de prevención ajenos tal y como se refleja en la tabla 59. En dicha tabla se recoge también el gasto de los Servicios de Prevención del Gobierno de Navarra y los ayuntamientos.

Tabla 59. Gasto sanitario de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales- Año 2003-2004-2005 En Euros.

	2003	2004	2005
Servicios Prevención en Empresas	7.946.419	9.206.665	9.721.135
Servicios de Prevención Propios	3.647.299	4.397.288	4.571.298
Servicios de Prevención Ajenos	4.299.121	4.809.377	5.149.837
Servicios Prevención Gobierno Navarra	1.693.503	1.748.365	1.794.932
SPRL Departamento Educación	233.900	223.636	179.082
SPRL Departamento Presidencia	645.133	647.123	689.992
SPRL SNS - Osasunbidea	814.469	877.605	925.859
Servicios Prevención Ayuntamiento Pamplona	333.981	297.717	293.651
TOTAL Servicios Prevención Riesgos Laborales	9.973.903	11.252.746	11.809.719

Fuente: INSL, SPRL Departamento de Educación y Cuentas Generales Navarra 2003-2005

3.7 Pagos directos de los hogares

En este apartado se incluyen los gastos en medicamentos, servicios médicos, hospitalarios y seguros sanitarios financiados directamente por las familias. La fuente del dato es la Encuesta de Presupuestos Familiares, grupos 6 "Salud". La muestra no es representativa para Navarra en lo referente a los datos de servicios hospitalarios y seguros sanitarios. Para el dato de las primas de seguro disponemos de la fuente comentada en el apartado anterior, ICEA y las memorias del Iguatorio Médico Quirúrgico.

El gasto sanitario de los hogares navarros sin incluir las primas de seguros en el 2005 fue de 144 millones de euros (total grupo 6), siendo el gasto medio por hogar de 755 euros, y el gasto medio por persona de 250 euros. Comparando el gasto medio sanitario por hogar navarro con la media estatal (549 euros), vemos que en Navarra fue un 37% superior al del estado (tabla 60, 61, 62, y 63).

Tabla 60. Gasto sanitario total de los hogares en Navarra. Años 2002-2005. Miles de euros.

	2002	2003	2004	2005
0611 Medicamentos y material sanitario	50.587	53.463	50.551	46.533
0621 Servicios médicos	3.416	5.254	5.473	6.237
0622 Dentistas	26.121	46.287	65.166	61.093
0623 Servicios paramédicos no hosp.	12.305	11.520	12.376	16.474
0631 Serv.hospitalarios	1.512	1.160	2.221	13.694
Total Grupo 6	93.941	117.685	135.787	144.030
Primas de seguro	1.512	2.109	4.601	3.433
TOTAL ECPF	4.315.434	4.917.118	5.154.567	5.079.917

Fuente: IEN, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

Tabla 61. Gasto sanitario medio por hogar en Navarra. Años 2002-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005	Variación 2002-2005
0611 Medicamentos y material sanitario	276	291	273	244	-12%
0621 Servicios médicos	19	29	30	33	72%
0622 Dentistas	143	252	352	320	124%
0623 Servicios paramédicos no hosp.	67	63	67	86	29%
0631 Serv.hospitalarios	-	6	12	72	-
Total Grupo 6	513	641	733	755	47%
Primas de seguro	8	11	25	8	-
TOTAL ECPF	23.569	26.795	27.807	26.615	13%

Fuente: IEN, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

Intervalo de confianza Gasto Medio por Hogar N=95% $\alpha = 0,05$ (2003: 639,8;970,1) (2004: 707,0;1095,1) (2005: 712,2;1164,1).

Tabla 62. Gasto sanitario medio por persona en Navarra. Años 2002-2005. En euros.

	2002	2003	2004	2005
0611 Medicamentos y material sanitario	91	95	89	81
0621 Servicios médicos	6	9	10	11
0622 Dentistas	47	82	114	106
0623 Servicios paramédicos no hospitalarios	22	21	22	29
0631 Servicios hospitalarios	-	2	4	24
Total Grupo 6	169	209	238	250
Primas de seguro	3	4	8	3
TOTAL ECPF	7.780	8.748	9.046	8.807

Fuente: IEN, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

Tabla 63. Gasto medio por hogar Navarra y Estado español. Año 2005. En euros.

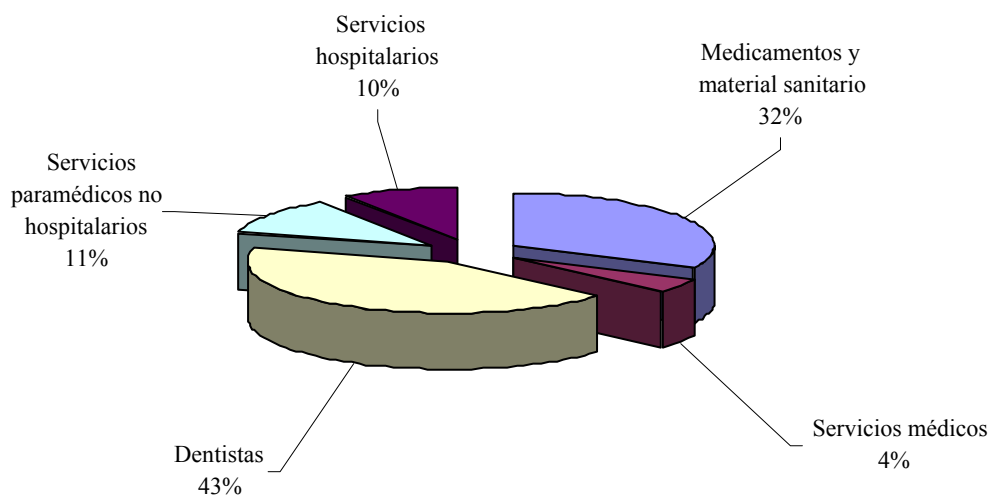
	Navarra		España	
	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"
0611 Medicamentos y material sanitario	244	16%	308	25%
0621 Servicios médicos	33	2%	41	3%
0622 Dentistas	320	21%	143	11%
0623 Servicios paramédicos no hospitalarios	86	6%	27	2%
0631 Servicios hospitalarios	72	5%	31	2%
Total Grupo 6	755	50%	549	44%
1243 Primas de seguro	8	1%	152	12%
Total Gasto sanitario por hogar	1.517	100%	1.251	100%
Total Gasto medio por hogar	26.615		25.086	

Fuente: IEN, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

Navarra: Intervalo de confianza Gasto Medio por Hogar N=95% $\alpha = 0,05$ (712,2;1.164,1).

Los hogares navarros destinaron en el año 2005 el 43% de su gasto sanitario a pagos a dentistas, el 32 % a compra de medicamentos, el 10% a servicios hospitalarios, el 11% a servicios paramédicos no hospitalarios, y el 4% restante a servicios médicos (figura 7).

Figura 7. Gasto medio por hogar por conceptos. Navarra 2005.



Fuente: IEN, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

En cuanto a la evolución del gasto de los hogares en Navarra en el período 2002-2005, éste aumentó un 56%. El gasto medio por hogar en el mismo período aumentó un 47%.

Por comunidades autónomas, las que destinaron un mayor porcentaje del gasto por hogar al grupo 6 "sanidad" en el año 2005 fueron Canarias, La Rioja y Ceuta y Melilla. Navarra ocupó el 4º lugar con el 3%, seis décimas por encima de la media estatal (tabla 64).

Tabla 64. Gasto medio por hogar por Comunidad Autónoma: Grupo 6 "Salud" y Total . Año 2005. Unidad: En euros.

COMUNIDAD AUTÓNOMA	Gasto medio por hogar (Total Grupos de Gasto)	Gasto sanitario por hogar (Grupo 6 "Salud")	Gasto sanitario/ Total gasto por hogar
Andalucía	23.620	563	2,4%
Aragón	25.003	502	2,0%
Asturias(Principado de)	22.323	519	2,3%
Balears (Illes)	26.150	463	1,8%
Canarias	22.751	730	3,2%
Cantabria	25.558	596	2,3%
Castilla y León	21.438	429	2,0%
Castilla-La mancha	20.953	398	1,9%
Cataluña	25.324	558	2,2%
Comunidad Valenciana	25.845	629	2,4%
Extremadura	16.650	303	1,8%
Galicia	22.866	530	2,3%
Madrid (Comunidad de)	31.529	575	1,8%
Murcia (Región de)	21.860	497	2,3%
Navarra (Comunidad Foral de)	26.615	755	2,8%
País Vasco	29.509	508	1,7%
Rioja (La)	24.889	763	3,1%
Ceuta y Melilla	31.010	942	3,0%
Media Estatal	25.086	549	2,2%
Navarra/Estado	106	137	

Fuente: INE: Encuesta continúa de presupuestos familiares. Resultados trimestrales 2005.

Gasto en Productos Farmacéuticos

La principal fuente del dato es la Encuesta de Presupuestos Familiares del INE. Según esta encuesta, el gasto en productos farmacéuticos por parte de los hogares en el año 2005 fue de 46 millones de euros. El gasto medio por hogar en farmacia en el mismo año fue de 244 euros y el gasto medio por persona 81 euros.

Otra fuente de datos consultada ha sido el Servicio Navarro de Salud (SNS-O). Según datos del Servicio de prestaciones y conciertos del SNS-0, el gasto en productos farmacéuticos dispensados en oficinas de farmacia financiado por los propios usuarios fue de 10 millones de euros en el año 2005 (tabla 65).

Tabla 65. Prestación farmacéutica dispensada en oficinas de farmacia *. Año 2005. En euros.

	2005		
	Activos	Pensionistas	Total
Importe a PVP	41.366.841	105.046.650	146.413.491
Gasto sin descuento	31.629.961	105.046.650	136.676.611
Aportación usuarios	9.736.881	-	9.736.881
Descuento	-	-	1.084.903
Gasto SNS-O	-	-	135.591.708
Recetas	2.987.999	6.813.928	9.801.927
Precio medio receta a PVP	14	15	14,9

Fuente: Servicio de Prestaciones Farmacéuticas. SNS-O.

* En el año 2005 no hubo aportación por precios de referencia.

3.8 Instituciones sin fines de lucro

En este apartado se incluye el gasto sanitario realizado por las asociaciones sin ánimo de lucro y ONGs que realizan actividades sanitarias principalmente en las áreas de prevención de drogodependencias, prevención del SIDA, promoción de la salud, y otros programas de salud. Se han incluido las ONGs y asociaciones de mayor peso en el sector sanitario en las áreas mencionadas. En la tabla 66 se recogen los recursos destinados al desarrollo de actividades sanitarias por parte de las ONGs según el tipo de programas.

Tabla 66. Recursos destinados al desarrollo de actividades sanitarias por parte de ONGs y Asociaciones sin ánimo de lucro. Período 2003-2005. En euros.

	2003		2004		2005	
	Subvenciones	Financiación Propia	Subvenciones	Financiación Propia	Subvenciones	Financiación Propia
Prevención SIDA	338.323	159.211	339.208	159.627	339.208	159.627
Prevención drogodependencias	407.007	191.533	405.295	190.727	527.059	248.028
Prevención y promoción salud	345.168	162.432	418.466	196.925	446.200	209.976
Otros programas de salud	421.584	198.392	351.847	165.575	394.972	185.869
Asociación Donantes Sangre	368.668	-	252.426	-	252.426	-
Plan Prevención Tabaquismo	7.600	-	14.454	-	25.500	-
Planificación Familiar	70.599	-	41.817	-	74.661	-
Transporte sanitario DYA y Cruz Roja	443.402	339.072	518.276	396.328	616.695	471.590
Salud Laboral	287.493	-	400.515	-	432.788	-
Tto.Rehabilit.Comunid.Terapéuticas	1.269.868	466.863	1.361.270	500.467	1.414.398	519.999
TOTAL SUBVENCIONES	3.959.711	1.517.503	4.103.573	1.609.650	4.523.907	1.795.090

Fuente: Sección de Coordinación de Asociaciones y Trasplantes de Órganos; Cuentas Generales de Navarra años 2003-2004-2005

Del total de recursos gestionados por las ONGs para el desarrollo de actividades sanitarias, en el año 2002, el 68% provenían de fondos públicos vía subvenciones, representando la financiación propia de estas entidades el 32%. Suponemos que este porcentaje se mantiene en el período 2003-2005. Prácticamente la totalidad de las subvenciones proceden del Departamento de Salud, excepto las ayudas para transporte sanitario concedidas a DYA y Cruz Roja del Departamento de Presidencia, y las ayudas a cooperación para proyectos sanitarios de cooperación al desarrollo del Departamento de Asuntos Sociales.

Se incluye como *gasto sanitario financiado* por las ONGs solo la parte que financian con fondos propios, lo que suma un total de 1,8 millones de euros para el año 2005, de las cuales el 29% corresponden a tratamientos de rehabilitación en comunidades terapéuticas.

Del total de recursos financiados directamente por las ONGs en el año 2005, el 45% fueron destinados a actividades de prevención y promoción de la salud (HC6), el 26% a transporte sanitario (HC4), y el 29% restante a tratamiento en comunidades terapéuticas. No se han incluido las ayudas de tipo social concedidas por el Departamento de Asuntos Sociales a estas mismas ONGs, al considerarse como gasto social y no sanitario.

3.9 Unión Europea

En este apartado se incluyen las transferencias de la Unión Europea que se computan como gasto gestionado por el Departamento de Salud y financiado por la Unión Europea.

En la tabla 67 se detallan los importes y conceptos de las transferencias del período 2002-2005 recibidas en su totalidad por el Instituto de Salud Pública. En su mayor parte son ayudas para el programa de detección de cáncer de mama y el proyecto EPIC.

Tabla 67. Transferencias recibidas de la Unión Europea. En euros.

	2002	2003	2004	2005
Cáncer de Mama	36.341	9.455	-	-
Detección Precoz	-	-	741	57.433
Proyecto EPIC	18.433	32.752	-	-
Data base	-	13.777	-	-
Ayudas investigación	-	-	-	23.333
TOTAL	54.774	55.985	741	80.766

Fuente: Instituto de Salud Pública.

4. EVOLUCIÓN DEL GASTO DEL DEPARTAMENTO DE SALUD 1995-2007

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.

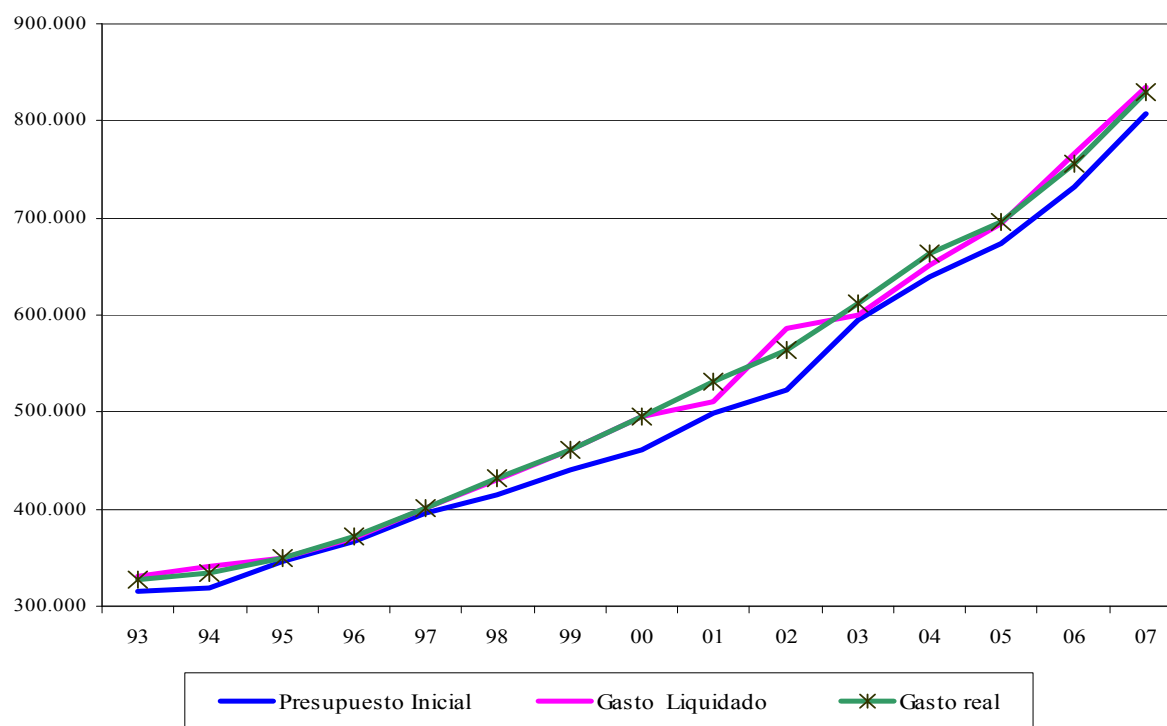
En este apartado se analiza la evolución del gasto del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra durante la última década. Se presentan los datos desagregados por capítulos económicos, por funciones y por centros de gasto. Posteriormente se estudia más específicamente el gasto en atención primaria y salud mental, el gasto en farmacia, y la actividad concertada. Por último se incluyen datos de ingresos tanto por centros de gasto como por capítulos económicos.

Los datos se presentan en gasto real, excepto en los casos en los que por falta de desagregación del dato, se reflejan las cifras de gasto liquidado, como es el caso del gasto en atención primaria y en farmacia.

Presupuesto Inicial, gasto liquidado y gasto real

Si comparamos los presupuestos iniciales con el gasto liquidado y real del Departamento de Salud en el período 1993-2007, vemos que desde 1998 la diferencia entre el presupuesto inicial y el gasto liquidado ha ido agrandándose. Así mismo, la insuficiencia presupuestaria del ejercicio de 2001 generó deudas que se acometieron en el ejercicio siguiente del 2002; y lo mismo ocurrió entre los años 2005-2007 (figura 8 y tabla 68).

Figura 8. Evolución del gasto en el Departamento de Salud. En miles de euros.



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

Tabla 68. Gasto Liquidado y Gasto Real del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra. Período 1993-2007. En euros corrientes.

Año	Gasto Inicial (GI)	Gasto Liquidado (GL)	Gasto real (GR)	GR - GL	GL - GI
1993	315.135.053	331.051.552	327.164.758	-3.886.794	15.916.498
1994	319.229.358	341.703.880	334.481.184	-7.222.696	22.474.522
1995	345.642.061	350.072.988	350.488.183	415.195	4.430.927
1996	366.634.248	370.913.167	372.732.506	1.819.339	4.278.919
1997	395.429.802	401.530.654	401.553.203	22.549	6.100.852
1998	415.441.059	431.076.438	431.426.361	349.923	15.635.379
1999	440.481.387	461.170.652	461.092.053	-78.599	20.689.266
2000	460.621.350	495.379.603	495.900.028	520.425	34.758.252
2001	498.509.989	511.301.221	530.948.229	19.647.008	12.791.232
2002	522.470.627	586.518.670	564.414.037	-22.104.633	64.048.043
2003	595.321.030	599.603.205	612.094.696	12.491.492	4.282.174
2004	639.646.599	651.407.291	664.011.974	12.604.682	11.760.692
2005	673.713.789	694.244.953	695.266.009	1.021.057	20.531.164
2006	731.762.995	765.984.220	755.789.708	-10.194.512	34.221.225
2007	807.269.452	834.155.899	829.344.187	-4.811.712	26.886.447

Fuente: Gasto Liquidado: "Cuentas Generales de Navarra ejercicios 1993-2007"; y Gasto Real: "Memorias del Servicio Navarro de Salud 1993-2007".

Gasto real por capítulos económicos

En este apartado se analiza el gasto por capítulos económicos, es decir según la propia naturaleza del gasto:

Capítulo I:	Gastos de personal
Capítulo II:	Gastos en bienes y servicios
Capítulo IV:	Transferencias corrientes
TOTAL Gastos CORRIENTES	
Capítulo VI:	Inversiones
Capítulo VII:	Transferencias de capital
TOTAL: Gastos de CAPITAL	

Tabla 69. Serie de gasto real del Departamento de Salud por capítulos económicos 1995-2007.

	En millones de euros corrientes.								Var.corriente	Var.corriente
	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2006	2007	2003-2007	1995-2007
Cap.I Gastos de personal	197	219	244	281	319	363	381	407	27%	107%
Cap.II Gtos.corrientes bienes y servicios	80	93	104	122	142	166	189	209	47%	162%
Cap.IV Transferencias corrientes	61	73	91	106	133	151	162	170	28%	179%
Gastos corrientes	338	385	439	508	594	680	732	786	32%	133%
Cap.VI Inversiones reales	12	15	21	22	17	15	23	42	145%	259%
Cap.VII Transferencias de capital	1,2	1,3	0,7	0,7	0,6	0,9	1,0	1,0	69%	-13%
Gastos de capital	13	17	22	22	18	16	24	43	142%	234%
TOTAL DEPARTAMENTO SALUD	350	402	461	531	612	695	756	829	35%	137%

Fuente: Memorias del SNS-O y Cuentas Generales de Navarra 1995-2007.

Por capítulos económicos, y descontando el efecto de la inflación, las transferencias corrientes aumentaron un 93% en el período 1995-2007, en su mayor parte debido al incremento del gasto en farmacia extrahospitalaria; los gastos en bienes y servicios un 81%; y los gastos de personal un 43% (tabla 70).

Tabla 70. Serie de gasto real del Departamento de Salud por capítulos económicos 1995-2007.

	En millones de euros constantes								Variación ¹	Variación ¹
	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2006	2007	2003-2007	1995-2007
Cap.I Gastos de personal	285	298	317	342	363	386	397	407	12%	43%
Cap.II Gtos.corrientes en bienes y servicios	116	126	135	148	162	176	197	209	29%	81%
Cap.IV Transferencias corrientes	88	100	119	129	151	160	168	170	13%	93%
Gastos corrientes	489	524	571	618	677	723	762	786	16%	61%
Cap.VI Inversiones reales	17	21	28	27	20	16	24	42	115%	148%
Cap.VII Transferencias de capital	1,7	1,8	0,9	0,8	0,7	0,9	1,1	1,0	49%	-40%
Gastos de capital	19	23	28	27	20	17	25	43	113%	131%
TOTAL DEPARTAMENTO SALUD	508	547	599	646	697	739	787	829	19%	63%

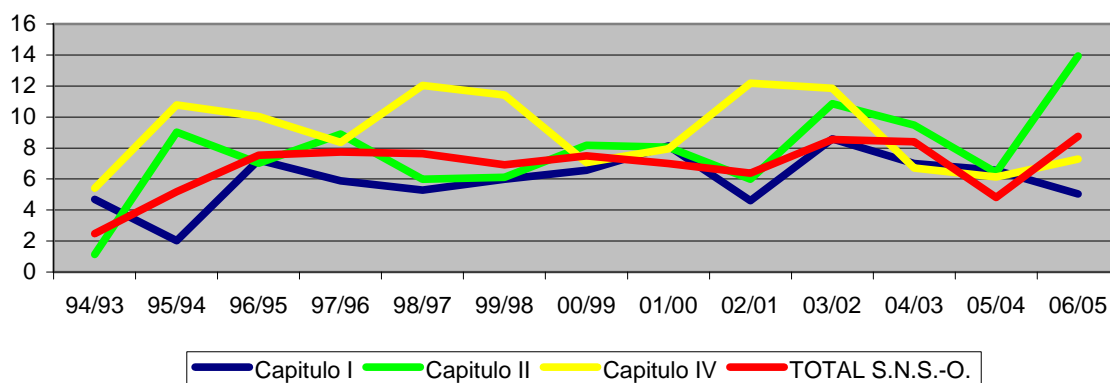
Fuente: Memorias del SNS-O y Cuentas Generales de Navarra 1995-2007.

¹ Variación en términos constantes: índice base año 2007=100.

El gasto real interanual por capítulos económicos del Servicio Navarro de Salud (SNS-O), organismo que gestionó el 98% del gasto real del Departamento de Salud el año 2007, presenta diferencias reseñables. La variación anual media del gasto real por capítulos económicos durante el período 1993-2006, ha sido del 7% para el conjunto del gasto del SNS-O. Han crecido por encima de la media 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), han crecido por debajo de la media, un 6%, con variaciones interanuales más homogéneas (Figura 9).

Figura 9. Variación interanual (en %) del gasto real en el SNS-O 1993-2006 principales conceptos.



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

Gasto real por funciones

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 71).

Tabla 71. Gasto real del Departamento de Salud por funciones. Serie 1999-2006.

En millones de euros corrientes	1999	2001	2003	2005	2006	Variación Corriente		Variación Real*		Peso (%)	
						2003 - 2006	1999 - 2006	2003-2006	1999-2006	1999	2006
FUNCIONES											
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 DEPARTAMENTO SALUD	461	531	612	695	756	23%	64%	11%	32%	100%	100%

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

*Deflactor utilizado: IPC Navarra base 2006=100.

Gasto real por centros

Por centros de gasto, y también en términos reales - eliminando el efecto de la inflación-, en el período 1995-2007 los centros que aumentaron por encima de la media del Departamento de Salud (63%) fueron: el Instituto de Salud Pública; seguido de la farmacia extrahospitalaria con un incremento del 96% y el Hospital de Navarra con un 83%. (Tabla 73).

La variación anual media del Departamento de Salud en el mismo período 1995-2007 fue del 4%. Los centros que experimentaron variaciones superiores a esta media fueron el Instituto de Salud Pública (10%); la farmacia extrahospitalaria (6%); el Hospital de Navarra (5%); y el Banco de Sangre (5%).

Tabla 72. Gasto real del Departamento de Salud por centros. Serie 1995-2007

En millones de euros corrientes	1995	1997	1999	2001	2003	2004	2005	2006	2007	Variación	Var. Anual Media	Variación	Var. Anual Media
										1995-2007	1995-2007	2003-2007	2003-2007
Dirección General de Salud	5	4	5	6	7	7	7	8	9	77	5	33	8
Instituto Navarro de Salud Laboral	3	4	3	4	4	4	4	4	4	63	5	17	4
TOTAL Dirección General de Salud	7	8	8	9	10	11	11	12	13	72	5	27	6
Servicios Centrales SNS-O	5	5	6	7	8	10	11	11	9	81	6	13	4
Banco de Sangre	2	3	3	4	6	5	5	5	6	145	8	5	2
Hospital de Navarra ¹	61	72	82	95	109	120	125	141	163	166	9	49	11
Hospital Virgen Camino (incl.C.A.Mujer)	70	77	87	97	111	117	122	131	142	103	6	28	6
Clinica Ubarmin	12	13	15	18	19	21	20	23	25	102	6	33	8
Asistencia extrahospitalaria ²	16	17	19	21	23	27	27	30	35	121	7	51	11
Hospital de Tudela	-	-	24	29	33	36	40	43	-	-	-	-	9
Centros Salud Área Tudela	-	-	9	10	11	11	13	12	-	-	-	-	6
Hospital de Estella	-	-	16	22	21	22	24	26	-	-	-	-	7
Centros Salud Área Estella At.Primaria Pamplona (sin farmacia)	-	-	8	9	10	11	12	11	-	-	-	-	3
Salud Mental (centros salud y psicog.)	40	48	53	60	68	72	74	78	86	113	7	26	6
Farmacia extrahospitalaria ³	12	13	14	15	17	22	22	24	25	110	7	46	10
Prestaciones y conciertos	56	68	86	99	125	133	142	152	159	184	9	27	6
Instituto de Salud Pública	22	24	24	29	32	35	36	45	49	130	7	55	12
TOTAL SNS-0sasunbidea	4	6	6	8	9	11	11	12	16	346	14	75	16
TOTAL DEPARTAMENTO DE SALUD	343	394	453	522	602	653	684	744	816	138	8	36	8
Variación anual en términos corrientes	-	-	-	-	-	8%	5%	9%	10%				

Fuente: Memorias SNS-O; Servicio de Presupuestos SNS-O; Liquidación presupuestaria Dirección General Salud.

^{1.} Incluye la Unidad de investigación y tratamiento oncológico (años 2002 y 2003).En 2004 desaparece como proyecto presupuestario.

^{2.} Incluye ambulatorios, actividades generales de atención especializada; Centro Investigación Biomédica, listas de espera y coordinación sociosanitaria.

^{3.} Incluye las dos partidas de capítulo IV "Prestaciones farmacéuticas" y "Absorbentes y otros productos sanitarios".

Tabla 73. Gasto real del Departamento de Salud por centros. Serie 1995-2007.

En millones de euros constantes ⁴								Variación 1995-2007	Variación Anual Media 1995-2007	Variación 2003 -2007	Variación Anual Media 2003-2007
	1995	1997	1999	2001	2003	2005	2007				
Dirección General de Salud	7	6	7	7	7	8	9	22	2	17	6
Instituto Navarro de Salud Laboral	4	5	4	4	4	4	4	13	2	3	1
TOTAL Dirección General de Salud	11	11	10	11	11	12	13	19	2	12	4
Servicios Centrales SNS-O	7	6	8	9	9	12	9	25	3	-1	-10
Banco de Sangre	3	4	4	4	6	6	6	69	5	-8	2
Hospital de Navarra ¹	89	98	107	115	124	133	163	83	5	31	11
Hospital Virgen Camino (incluye COFES)	102	105	113	117	127	130	142	40	3	12	5
Clinica Ubarmin	18	18	19	22	21	21	25	39	3	17	8
Asistencia extrahospitalaria ²	23	23	25	25	26	29	35	53	4	33	9
Hospital de Tudela	-	-	31	35	38	42	-	-	5	-	6
Centros Salud Área Tudela	-	-	11	12	12	13	-	-	2	-	-3
Hospital de Estella	-	-	20	27	24	25	-	-	4	-	6
Centros Salud Área Estella	-	-	10	11	12	12	-	-	2	-	-5
At.Primaria A.Pamplona (sin farmacia)	58	65	69	73	77	79	86	47	3	11	4
Salud Mental (centros salud y psicog.)	17	17	18	18	20	24	25	45	3	29	3
Farmacia extrahospitalaria ³	81	93	111	120	142	151	159	96	6	12	3
Prestaciones y conciertos	31	32	32	35	36	38	49	59	4	36	14
Instituto de Salud Pública	5	8	8	10	11	12	16	208	10	53	18
TOTAL SNS-Osasunbidea	497	536	589	634	686	727	816	64	4	19	6
TOTAL DEPARTAMENTO DE SALUD	508	547	599	646	697	739	829	63	4	19	6

Fuente: Memorias SNS-O; Servicio de Presupuestos SNS-O; Liquidación presupuestaria Dirección General Salud.

¹ Incluye la Unidad de investigación y tratamiento oncológico (años 2002 y 2003).En 2004 desaparece como proyecto presupuestario.

² Incluye ambulatorios, actividades generales de atención especializada; Centro Investigación Biomédica, listas de espera y coordinación sociosanitaria.

³ Incluye las dos partidas de capítulo IV "Prestaciones farmacéuticas" y "Absorbentes y otros productos sanitarios".

Gasto en atención primaria y salud mental

En la tabla 74 se puede observar la evolución del gasto liquidado en *atención primaria y salud mental* por proyectos presupuestarios en el período 1995-2007. Mientras la variación del gasto en términos corrientes en el período 2003-2007 para el total del Departamento de Salud fue del 39%, el gasto de los centros de salud aumentó un 33%, seis puntos menos; y los centros de salud mental y el psicogerátrico un 17%.

En el período 1995-2007, mientras el gasto del Departamento de Salud aumentó un 138%, el gasto en centros de salud se incrementó un 115%; y el de los centros de salud mental y psicogerátrico un 82%.

Tabla 74. Serie de gasto liquidado de atención primaria y Salud Mental por proyectos presupuestarios: 1995-2007. En miles de euros corrientes.

Proyectos presupuestarios (códigos 2006)	1995	1997	1999	2001	2003	2004	2005	2006	2007	Variación corriente 2003-2007	Variación corriente 1995-2007
541004 Centros de salud mental	5.157	4.829	5.970	6.570	7.427	9.623	10.179	10.590	11.221	51%	118%
541005 Centro psicogeriatrico	6.859	7.903	8.032	8.327	9.809	11.617	12.391	13.367	14.026	43%	104%
<i>Imputación Gastos activ.grales. Salud Mental</i>	1.891	3.260	4.606	3.395	4.294	-	-	-	-	----	----
TOTAL SALUD MENTAL	13.907	15.992	18.608	18.292	21.530	21.240	22.570	23.957	25.247	17%	82%
547001 Centros de salud de Pamplona	31.286	35.596	35.809	41.259	46.176	51.399	53.715	56.289	61.630	33%	97%
546001 Centros de salud del área de Estella	6.061	7.141	8.044	9.250	10.306	11.465	11.642	11.437	12.108	17%	100%
545001 Centros de salud del área de Tudela	7.180	7.639	8.594	9.574	10.464	11.459	12.083	13.179	13.991	34%	95%
<i>Imputación Gastos activ.grales. APS Pamplona</i>	7.009	12.898	17.250	13.692	16.676	21.699	20.473	21.317	23.182	39%	231%
TOTAL CENTROS DE SALUD	51.537	63.274	69.698	73.775	83.622	96.022	97.913	102.221	110.911	33%	115%
TOTAL CENTROS SALUD Y SALUD MENTAL	65.443	79.265	88.306	92.068	105.152	117.262	120.483	126.178	136.158	29%	108%
547002 Prestaciones farmacéuticas	52.865	64.414	81.358	94.514	114.683	132.990	142.451	151.691	160.067	40%	203%
TOTAL APS Y SALUD MENTAL	118.309	143.679	169.663	186.582	219.835	250.251	262.934	277.870	296.225	35%	150%
GASTO TOTAL DEPARTAMENTO DE SALUD	350.073	401.531	461.171	511.301	599.603	651.407	694.245	765.984	834.156	39%	138%

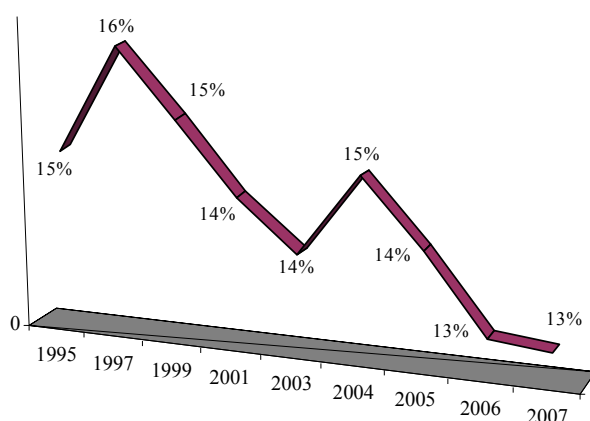
INDICADORES

Atención Primaria (Sin farmacia)/Total Dpto.Salud	15%	16%	15%	14%	14%	15%	14%	13%	13%
Salud Mental /Total Departamento de Salud	4%	4%	4%	4%	4%	3%	3%	3%	3%
Farmacia extrahospitalaria /Total Dpto. de Salud	15%	16%	18%	18%	19%	20%	21%	20%	19%
APS+S.Mental+Farmacia Extrah./ Total Dpto. Salud	34%	36%	37%	36%	37%	38%	38%	36%	36%

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 1995-2007 y elaboración propia.

El gasto en centros de salud (descontando la farmacia extrahospitalaria y salud mental) ha pasado de representar un 15% del gasto del Departamento de Salud en el año 1995, al 13% en el año 2007 (figura 10). El gasto en centros de salud mental y psicogeriatrico ha reducido su peso del 4% al 3% del gasto total del Departamento de Salud; y la farmacia extrahospitalaria ha aumentado su representación del 15% al 19% en el mismo período.

Figura 10. Porcentaje de Gasto liquidado de Atención Primaria sobre el gasto total del Departamento de Salud*.



Fuente: Cuentas Generales de Navarra 1995-2007. *Descontada la farmacia extrahospitalaria y salud mental.

Por capítulos económicos, mientras el gasto total del Departamento de Salud se incrementó en el período 2002-2007 un 42%, el de los centros de salud aumentó un 34%; y el gasto de los centros de salud mental y psicogeriatrico un 55%. El peso del gasto liquidado de atención primaria y salud mental-sin contar la farmacia extrahospitalaria-, se redujo del 17% en el 2002 al 16% en el 2007 (Tabla 75).

Tabla 75. Gasto liquidado por capítulos económicos en Atención Primaria y Salud Mental

En euros corrientes	2002	2007	Variación 2002-2007
Atención Primaria ¹	82.920.990	110.911.000	34%
Capítulo I	67.697.034	90.461.761	34%
Capítulo II	11.018.852	15.133.042	37%
Capítulo IV	814.116	945.077	16%
Capítulo VI	2.920.442	3.474.014	19%
Capítulo VII	470.547	897.106	91%
Salud Mental ²	16.312.430	25.246.929	55%
Capítulo I	10.132.971	15.198.449	50%
Capítulo II	4.342.657	7.444.268	71%
Capítulo IV	1.417.795	1.942.401	37%
Capítulo VI	419.007	661.812	58%
Capítulo VII	0	0	
TOTAL APS Y SALUD MENTAL	99.233.420	136.157.929	37%
GASTO TOTAL DTO.SALUD	586.518.670	834.155.899	42%
% APS ySalud Mental sobre Total D.Salud	17%	16%	

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2002 y 2007.

¹ Incluye los centros de salud de Pamplona, Estella y Tudela y los gastos de actividades generales de primaria y salud mental. ² Incluye los centros de salud mental y el centro psicogeriatrico.

Gasto en farmacia

El *gasto en farmacia* es el que mayores incrementos presenta en el conjunto del SNS-Osasunbidea. Si unimos al gasto de farmacia extrahospitalaria, la farmacia de los hospitales, el peso del gasto total liquidado en farmacia respecto al total 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 11 años (Tabla 76).

Tabla 76. Gasto liquidado en Farmacia SNS-Osasunbidea 1997- 2007. Miles de euros corrientes.

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Variación 1997-2007	Peso 2007
Prestaciones													
Farmacéuticas¹	64.551	72.558	81.462	87.318	89.741	110.511	108.869	127.134	135.916	144.706	152.445	136%	75%
Farmacia Hospitalaria	11.668	13.562	15.184	17.493	11.000	29.707	25.933	23.687	38.665	39.434	42.256	262%	21%
<i>Hospital de Navarra</i>	5.705	6.796	8.001	10.075	5.903	17.705	13.816	13.232	21.023	21.500	24.517	330%	12%
<i>Hospital Virgen Camino</i>	4.134	4.581	4.806	4.572	3.302	7.464	7.539	6.982	9.664	11.000	10.287	149%	5%
<i>Clínica Ubarmin</i>	185	205	221	175	220	245	217	250	405	412	436	135%	0,2%
<i>Hospital de Tudela</i>	1.195	1.429	1.580	2.143	1.231	3.475	3.645	2.483	6.570	5.592	6.029	404%	3%
<i>Hospital de Estella</i>	448	551	577	528	345	818	715	741	1.003	930	987	121%	0,5%
Ambulatorios	23	24	31	28	29	29	31	36	33	50	65	189%	0,0%
Centros de Salud	302	305	374	378	267	670	497	781	842	923	803	166%	0,4%
Centros de Salud Mental	-	-	-	-	-	-	-	224	606	628	705	-	0,3%
Centro Psicogeriátrico	148	200	240	322	162	852	689	355	520	427	484	226%	0,2%
Instituto de Salud Pública²	538	674	736	1.859	1.246	1.327	1.462	2.002	2.047	2.659	6.317	1074%	3%
Instituto de Salud Laboral	17	15	5	13	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	-99%	0,0%
TOTAL	77.247	87.338	98.032	107.411	102.445	143.095	137.482	154.219	178.630	188.828	203.075	163%	100%

Fuente: Cuentas Generales de Navarra. Cierres anuales.

¹ Incluye los gastos de las partidas de prestaciones farmacéuticas, elaboración de recetas médicas y medicamentos extranjeros.

Gasto en conciertos

Si analizamos el *gasto concertado* en su conjunto, vemos que en el año 2007 representó el 5 % del gasto real del Departamento de Salud.

Del total de la *actividad concertada* en el año 2007, la Clínica Universitaria (CUN) representó el 35% del gasto real concertado por el SNS-O, la Clínica San Juan de Dios el 29%, y la asistencia sanitaria en otros centros el 5%. El tercer concepto en importancia fue el transporte sanitario con un 20% del gasto (Tabla 77).

Tabla 77. Gasto real del SNS-O en actividad concertada 2007.

Tipo de concierto	Miles de euros	Peso 2007
Concierto con la CUN	15.956	35%
Concierto Clínica San Juan de Dios	13.255	29%
Plan atención emergencia sanitaria y ambulancias	8.809	20%
Conciertos por oxigenoterapia	1.703	4%
Conciertos diálisis domiciliaria	710	2%
Asistencia sanitaria en otros centros	2.396	5%
Atención sanitaria de la empresa colaboradora Universidad	2.308	5%
TOTAL	45.136	100%

Fuente: Servicio Navarro de Salud.

Ingresos

En cuanto a *los ingresos*, por centros de gasto y referido al año 2007, los ingresos del Hospital de Navarra y Hospital Virgen del Camino representaron el 51% del total de ingresos del Departamento de Salud. Atención primaria ingresó un 11%; el Banco de Sangre y los ambulatorios un 11%; el área de Salud de Tudela un 14%; y el resto de los centros un 13% (tabla 78).

El centro que más aumentó sus ingresos en el período 2002-2007 fue la Dirección General del Departamento de Salud (90%); seguido de la Clínica Ubarmin (56%), y el Área de salud de Tudela (33%).

Tabla 78. Ingresos del Departamento de Salud por centros de gasto - Serie 2002-2007. En euros

CENTROS DE GASTO	2002		2003		2004		2005		2006		2007		Variación 2002-2007
	Derechos reconocidos	%	Derechos reconocidos	%	Derechos reconocidos	%	Derechos reconocidos	%	Derechos reconocidos	%	Derechos reconocidos	%	%
Direc.Gral.Dto.Salud	178.083	2	254.032	3	401.260	4	251.374	2	262.829	2	338.150	3	90
INSLaboral S.Centrales	73.145	1	102.265	1	71.110	1	60.394	1	58.544	1	0	0	-100
SNS-O	191.572	2	91.691	1	95.674	1	205.779	2	235.460	2	150.700	1	-21
Asistencia extrahospitalaria ¹	1.128.599	11	1.248.524	12	1.119.287	11	1.369.087	13	1.382.929	13	1.276.039	11	13
H.Navarra	2.760.840	27	2.715.316	27	3.269.290	33	3.137.111	30	2.873.913	26	3.006.083	26	9
H.V.Camino	2.559.419	25	2.432.630	24	2.228.156	22	2.297.559	22	2.435.836	22	2.792.487	25	9
C.Ubarmin	59.538	1	79.587	1	127.621	1	132.276	1	95.007	1	92.684	1	56
Area Salud Tudela	1.187.239	12	1.248.778	12	1.201.546	12	1.432.209	13	1.306.470	12	1.577.469	14	33
Area Salud Estella	574.129	6	631.333	6	614.929	6	733.802	7	605.967	6	745.145	7	30
A.Primaria	1.257.777	12	1.037.399	10	796.425	8	741.897	7	1.493.305	14	1.224.936	11	-3
Salud Pública	170.195	2	180.434	2	118.181	1	257.043	2	152.319	1	161.580	1	-5
TOTAL	10.140.536	100	10.021.989	100	10.043.479	100	10.618.531	100	10.902.579	100	11.365.271	100	12

Fuente: Cuentas Generales de Navarra ejercicios 2002-2007.

¹Incluye "Banco de Sangre" y "Ambulatorios".

Por capítulos económicos, fueron los ingresos por transferencias corrientes los que más aumentaron en el período 2002-2007, principalmente los provenientes de la Administración del Estado. Los principales destinatarios de estas transferencias fueron atención primaria, el programa de trasplantes y el plan foral de drogodependencias; mientras que las transferencias de la Unión Europea se recibieron en el Instituto de Salud Pública principalmente, para el programa del cáncer de mama y el proyecto EPIC (tablas 79 y 80).

Tabla 79. Ingresos del Departamento de Salud por capítulos económicos. Serie 2002-2007. En euros.

CAPÍTULOS ECONÓMICOS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Peso 2007	Variación 2002-2007 %
Derechos reconocidos								
3 Tasas, precios públicos y otros ingresos	10.004.305	9.877.089	9.748.884	10.328.475	10.044.354	10.905.662	96	9
30 Tasas	111.451	125.224	118.238	170.127	151.763	140.238	1	26
31 Precios públicos por prestación de servicios	8.619.610	8.345.670	8.403.833	8.748.731	8.321.975	9.340.064	82	8
33 Venta de bienes	1.066.768	1.192.878	1.048.180	1.227.466	1.297.591	1.167.154	10	9
38 Reintegros de operaciones corrientes	31.546	31.175	29.537	85.664	101.478	94.834	1	201
39 Otros ingresos	174.928	182.143	149.096	96.486	171.545	163.373	1	-7
4 Transferencias corrientes	136.230	144.900	259.241	217.026	858.225	459.609	4	237
40 Transf. corrientes de la Administración del Estado	55.704	83.334	117.816	122.883	858.225	459.609	4	725
42 Transferencias corrientes de la Seguridad Social	4.808	0	0	0	0	0	0	-----
44 Transferencias corrientes de empresas públicas	0	0	134.681	0	0	0	0	-----
46 Transferencias corrientes de corporaciones locales	10.747	0	0	0	0	0	0	-----
47 Transferencias corrientes de empresas privadas	10.196	5.582	6.004	13.377	0	0	0	-----
49 Transferencias corrientes del exterior	54.775	55.985	741	80.766	0	0	0	-----
7 Transferencias de capital	0	0	35.354	73.031	0	0	0	-----
70 Transf. de capital de la Administración del Estado	0	0	35.354	56.632	0	0	0	-----
77 Transferencias de capital de empresas privadas	0	0	0	16.398	0	0	0	-----
TOTAL INGRESOS	10.140.535	10.021.989	10.043.479	10.618.532	10.902.579	11.365.271	100	12

Fuente: Cuentas Generales de Navarra ejercicios 2002-2007.

Tabla 80. Procedencia y finalidad de las transferencias corrientes del Departamento de Salud. Serie 2002- 2007 (En euros).

	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Derechos Reconocidos						
Subvención Mº Interior "Convenio PFDrogodependencias"	18.030	42.000	48.000	52.000	30.000	-
Subvención Mº Sanidad y Cons."Programa de transplantes"	37.674	41.334	69.816	70.883	41.725	38.245
Subvención Mº Sanidad y Consumo " Atención Primaria"	-	-	-	-	766.500	-
Subvención Mº Sanidad y Consumo	-	-	-	-	-	369.764
Segundo Congreso de Bioética	-	-	-	-	20.000	-
Contratos investigadores	-	-	-	-	-	51.600
TOTAL 4000 " Transf.corrientes de la Admin.del Estado"	55.704	83.334	117.816	122.883	858.225	459.609
Subvención del FIS para estudio "Dieta y Cáncer" (ISPº)	4.808	-	-	-	-	-
TOTAL 4200 " Transf.corrientes de la Seguridad Social"	4.808	-	-	-	-	-
Convenio Inst.Carlos III	-	-	134.681	-	-	-
TOTAL 4410 "T.ctes.emp. públicas y otros entes públicos"	-	-	134.681	-	-	-
Transf. del Ayunt.Pamplona parking Hosp.Navarra	10.747	0	0	-	-	-
TOTAL 4600 " Transf.corrientes corporaciones locales"	10.747	0	0	-	-	-
Aportaciones de empresas para ensayos clínicos	10.196	5.582	6.004	12.806	-	-
Indemnizaciones siniestros	-	-	-	571	-	-
TOTAL 4700 " Transf.corrientes de empresas privadas"	10.196	5.582	6.004	13.377	-	-
Transferencias de la UE para "Proyecto EPIC (ISPº)"	18.433	32.752	-	-	-	-
Subvención de la UE para "Programa Cancer Mama (ISPº)"	36.341	23.233	-	57.433	-	-
Subvención E.Europea (C.Recherche Public Sante)	-	-	741	-	-	-
Transferencia Instituto Catalán de Oncología	-	-	-	23.333	-	-
TOTAL 490 "Transf.corrientes de la Unión Europea"	54.775	55.985	741	80.766	-	-
TOTAL TRANSFERENCIAS CORRIENTES	136.230	144.900	259.241	217.027	858.225	459.609

Fuente: Cuentas Generales de Navarra cierres 2002-2007.

5.- PRINCIPALES RESULTADOS

Durante el año 2005, en la Comunidad Foral de Navarra se dedicaron 924 millones de euros al cuidado y protección de la salud. El 80,5% de estos fondos provino de las administraciones públicas, lo que representó tres puntos menos que en el año 2002. El resto, un 19,5%, 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.

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 Unión Europea (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 2002-05 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.

En el **período 2002-2005**, el gasto total en sanidad – en términos reales- 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 (91,4% en 2002; 91,9% en 2005).

La proporción del gasto que el Gobierno de Navarra destinó al **Departamento de Salud** experimentó una reducción de 4,8 puntos en el período 1995-2007, pasando del 24,2% en 1995 al 19,4% en el 2007.

El **gasto liquidado en centros de salud** pasó de representar un 15% del gasto del Departamento de Salud en el año 1995, a un 13% en 2007. Por su parte, la farmacia extrahospitalaria aumentó su participación en el gasto sanitario, pasando del 15% al 19% del gasto del Departamento de Salud en el mismo período.

ANEXO 1: TABLAS

Población con derecho a asistencia sanitaria

Tabla 81. Distribución de la población con derecho a la asistencia sanitaria pública por colectivos de derecho ¹ 1997- 2007.

Colectivos de derecho	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007 ⁴	Variación 1997-2007
Activos S.S.	355.922	356.433	362.147	371.430	380.406	390.207	409.813	416.339	424.528	429.967	442.568	24%
Farmacia Gratuita	134.453	134.200	134.220	133.895	134.204	133.755	135.304	136.582	138.152	139.923	141.423	5%
Entidades Colaboradoras:												
Universidad de Navarra	6.595	6.681	6.697	6.676	6.800	6.462	5.377	5.477	5.609	5.911	6.192	-6%
Mutuas de Funcionarios: MUFACE, MUGEJU, ISFAS	6.205	6.392	6.698	6.864	7.090	7.197	7.381	7.386	7.565	7.477	7.729	25%
Funcionarios Gob.Navarra: Uso Especial con atenc.primaria pública	2.821	3.065	3.628	4.047	4.361	4.528	4.216	4.198	4.289	4.402	4.387	56%
Funcionarios Gob.Navarra: Uso Especial sin atenc.primaria pública ²								5.093	4.799	4.558	4.294	
Socios de LAGUN-ARO	1.575	1.587	1.830	2.013	2.179	2.246	np	np	np	np	2.743	74%
Religiosas de Clausura	209	204	191	181	171	155	147	139	132	127	131	-37%
D.F. 640/96-Universalización	121	149	220	210	248	301	417	532	465	480	674	457%
IMQ Concertado						3.661	3.452	3.405	3.077	3.141	3.744	
Mapfre Caja Salud Concertado								33	82	98	76	
Total	507.901	508.711	515.631	525.316	535.459	548.512	566.107	579.184	588.698	596.084	613.961	21%
Incluidos los Inmigrantes cuya evolución es la siguiente:	3.289	4.139	5.286	11.211	20.144	29.507	38.159	44.234	49.396	54.301	63.313	
Porcentaje de población con cobertura sanitaria pública ³		95,8%	95,8%	96,6%	96,3%	96,3%	97,9%	98,2%	98,4%	98,3%	100,6%	

Fuente: Base de datos Sanitaria del S.N.S.-O. Dirección de Atención Primaria.

¹ Población con derecho a la asistencia sanitaria pública, tanto si tienen asignado facultativo como si se está tramitando.

² En 2007: existen 4.294 funcionarios del Gobierno de Navarra (con uso especial SIN atención primaria pública), y 2186 usuarios con derecho a asistencia sanitaria pendientes de elección/asignación de médico de A.P.

³ Para homogeneizar la serie no se han incluido los funcionarios del Gobierno de Navarra sin atención primaria pública.

⁴ Datos de población con derecho a asistencia sanitaria pública actualizados a 1.1.08 Datos de población: actualización del padrón a 1.1.07.

Gasto sanitario según agente financiador

Tabla 82. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo - Año 2003 - (Miles de euros).

Agente de gasto	Gasto sanitario	Gasto relacionado con la salud	GASTO TOTAL
Administración Central	692	-	692
Ministerio Sanidad y Consumo	345	-	345
Ministerio Interior	347	-	347
Gobierno de Navarra	605.415	20.729	625.940
Departamento de Salud ¹	584.139	19.246	603.385
Departamento de Asuntos Sociales	9.443	12	9.455
Departamento de Medio Ambiente	-	326	326
Departamento de Presidencia	9.067	-	9.067
Departamento Agricultura y Ganadería	1.262	1.145	2.407
Departamento de Administración Local	127	-	127
Departamento de Industria Turismo	1.141	-	938
Departamento de Educación	234	-	234
Administración Municipal ²	581	5.937	6.518
Administración de la Seguridad Social	31.006	-	31.006
Mutualismo del Estado	15.077	-	15.077
Mutuas de accidentes de trabajo	15.929	-	15.929
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	637.694	26.665	664.156
Hogares	138.839	-	138.839
Instituciones sin fines de lucro	1.518	-	1.518
Otras empresas	7.946	6	7.952
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	148.303	6	148.309
Transferencias de la Unión Europea	23	33	56
TOTAL GASTO SANITARIO Y RELACIONADO CON LA SALUD	786.020	26.704	812.521
% Financiación pública sobre el total de gasto sanitario	81%		
% Financiación privada sobre el total de gastosanitario	19%		
% Gasto financiado por el Dto.Salud sobre el gasto público	92%		
Gobierno Navarra respecto a Gasto Público	95%		

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002 - 2005.

¹ Están descontados los ingresos del Departamento de Salud.

² Están descontadas las transferencias que los ayuntamientos reciben del Departamento de Administración Local y del SNS-O.

Tabla 83. Gasto sanitario de Navarra según agente financiador directo - Año 2004 - (Miles de euros).

Agente de gasto	Gasto sanitario	Gasto relacionado con la salud	GASTO TOTAL
Administración Central	796	135	930
Ministerio Sanidad y Consumo	437	135	571
Ministerio Interior	359	-	359
Gobierno de Navarra	650.068	27.973	678.042
Departamento de Salud ¹	627.860	26.283	654.278
Departamento de Asuntos Sociales	10.537	12	10.548
Departamento de Medio Ambiente	-	413	413
Departamento de Presidencia	9.849	-	9.849
Departamento Agricultura y Ganadería	303	1.265	1.568
Departamento de Administración Local	153	-	153
Departamento de Industria Turismo	1.143	-	958
Departamento de Educación	224	-	224
Administración Municipal ²	376	4.547	4.923
Administración de la Seguridad Social	32.025	-	32.025
Mutualismo del Estado	15.757	-	15.757
Mutuas de accidentes de trabajo	16.268	-	16.268
TOTAL FINANCIACIÓN PÚBLICA	683.265	32.665	715.920
Hogares	158.583	-	158.583
Instituciones sin fines de lucro	1.610	-	1.610
Otras empresas	9.207	6	9.213
TOTAL FINANCIACIÓN PRIVADA	169.400	6	169.406
Transferencias de la Unión Europea	-	1	1
TOTAL GASTO SANITARIO Y RELACIONADO CON LA SALUD	852.665	32.662	885.326
% Financiación pública sobre el total de gasto en sanidad	80%		
% Financiación privada sobre el total de gasto en sanidad	20%		
% Gasto financiado por el Departamento de Salud sobre el gasto público	92%		
Gobierno Navarra respecto a Gasto Público	95%		

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002 - 2005.

1 Están descontados los ingresos del Departamento de Salud.

2 Están descontadas las transferencias que los ayuntamientos reciben del Departamento de Administración Local y del SNS-O.

Gasto sanitario por funciones

Tabla 84. Gasto sanitario financiado por el Gobierno de Navarra por funciones - 2003 - (Miles de euros).

Clasificación Funcional Gasto	D. Salud	D. Asuntos Sociales	D. Medio Ambiente	D. Presidencia	D. Agricultura	D. Admón. Local	D. Industria	D. Educación	TOTAL GOBIERNO NAVARRA
Gasto sanitario ¹	584.139	9.443	-	9.067	1.262	127	1.141	234	605.415
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	413.199	6.885	-	4.562	-	-	-	-	424.646
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	125.714	27	-	3.861	-	-	-	-	129.601
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	25.203	2.531	-	645	1.262	127	1.141	234	31.145
HC7 Administración salud y seguros médicos	30.044	-	-	-	-	-	-	-	30.044
Gasto relacionado con la salud	19.246	12	326	-	1.145	-	-	-	20.729
HCR1 Formación de capital	17.870	-	-	-	-	-	-	-	17.870
HCR2 Formación del personal sanitario	814	-	-	-	-	-	-	-	814
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	562	12	-	-	-	-	-	-	574
HCR4 Control sanitario alimentos,higiene,agua potable	-	-	-	-	1.145	-	-	-	1.145
HCR5 Salud ambiental	-	-	326	-	-	-	-	-	326
GASTO TOTAL	603.385	9.455	326	9.067	2.407	127	1.141	234	626.143

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002 - 2005. ¹ Están descontados los ingresos del Departamento de Salud por importe de 10 millones de euros.

Tabla 85. Gasto sanitario financiado por el Gobierno de Navarra por funciones - 2004 - (Miles de euros).

Clasificación Funcional Gasto	D. Salud	D. Asuntos Sociales	D. Medio Ambiente	D. Presidencia	D. Agricultura	D. Admón. Local	D. Industria	D. Educación	TOTAL GOBIERNO NAVARRA
Gasto sanitario ¹	627.860	10.537	-	9.849	303	153	1.143	224	650.068
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.auxiliares	447.697	7.398	-	5.051	-	-	-	-	460.146
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	133.318	16	-	4.151	-	-	-	-	137.485
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	27.278	3.123	-	647	303	153	1.143	224	32.871
HC7 Administración salud y seguros médicos	29.575	-	-	-	-	-	-	-	29.575
Gasto relacionado con la salud	26.283	12	413	0	1.265	-	-	-	27.973
HCR1 Formación de capital	24.591	-	-	-	-	-	-	-	24.591
HCR2 Formación del personal sanitario	858	-	-	-	-	-	-	-	858
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	834	12	-	-	-	-	-	-	846
HCR4 Control sanitario alimentos,higiene,agua potable	-	-	-	-	1.265	-	-	-	1.265
HCR5 Salud ambiental	-	-	413	-	-	-	-	-	413
GASTO TOTAL	654.144	10.548	413	9.849	1.568	153	1.143	224	678.042

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.

¹ Están descontados los ingresos del Departamento de Salud.

Tabla 86. Gasto sanitario financiado por el Gobierno de Navarra por funciones (Miles de euros) - Período 2002-2005.

Clasificación Funcional Gasto	Año	D. Salud	D. Asuntos Sociales	D. Medio Ambiente	D. Presidencia	D. Agricultura	D. Admin.Local	D. Industria	D. Educación	TOTAL GOBIERNO NAVARRA
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	2002	378.453	6.454	-	4.452	-	-	-	-	389.358
	2003	413.199	6.885	-	4.562	-	-	-	-	424.646
	2004	447.697	7.398	-	5.051	-	-	-	-	460.146
	2005	476.523	7.979	-	5.240	-	-	-	-	489.741
HC5 Medicamentos y otros productos a pacientes externos	2002	112.109	59	-	3.499	-	-	-	-	115.667
	2003	125.714	27	-	3.861	-	-	-	-	129.601
	2004	133.318	16	-	4.151	-	-	-	-	137.485
	2005	142.480	22	-	4.382	-	-	-	-	146.883
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	2002	22.758	2.100	-	321	2.329	140	903	276	28.827
	2003	25.203	2.531	-	645	1.262	127	1.141	234	31.145
	2004	27.278	3.123	-	647	303	153	1.143	224	32.871
	2005	28.322	2.939	-	690	1.433	128	1.528	179	35.219
HC7 Administración de la salud y seguros médicos	2002	27.145	-	-	-	-	-	-	-	27.145
	2003	30.044	-	-	-	-	-	-	-	30.044
	2004	29.575	-	-	-	-	-	-	-	29.575
	2005	30.964	-	-	-	-	-	-	-	30.964
HCR1 Formación de capital	2002	22.824	-	-	-	-	-	-	-	22.824
	2003	17.870	-	-	-	-	-	-	-	17.870
	2004	24.591	-	-	-	-	-	-	-	24.591
	2005	15.531	-	-	-	-	-	-	-	15.531
HCR2 Formación del personal sanitario	2002	609	-	-	-	-	-	-	-	609
	2003	814	-	-	-	-	-	-	-	814
	2004	858	-	-	-	-	-	-	-	858
	2005	805	-	-	-	-	-	-	-	805
HCR3 Investigación y Desarrollo en el ámbito sanitario	2002	516	7	-	-	-	-	-	-	523
	2003	562	12	-	-	-	-	-	-	574
	2004	834	12	-	-	-	-	-	-	846
	2005	756	18	-	-	-	-	-	-	774
HCR4 Control sanitario alimentos, higiene y agua potable	2002	-	-	-	-	1.065	-	-	-	1.065
	2003	-	-	-	-	1.145	-	-	-	1.145
	2004	-	-	-	-	1.265	-	-	-	1.265
	2005	-	-	-	-	1.548	-	-	-	1.548
HCR5 Salud ambiental	2002	-	-	241	-	-	-	-	-	241
	2003	-	-	326	-	-	-	-	-	326
	2004	-	-	413	-	-	-	-	-	413
	2005	-	-	71	-	-	-	-	-	71
TOTAL GASTO 2002 ¹		554.273	8.620	241	8.272	3.394	140	903	276	576.120
TOTAL GASTO 2003 ¹		603.385	9.455	326	9.067	2.407	127	1.141	234	626.143
TOTAL GASTO 2004 ¹		654.278	10.548	413	9.849	1.568	153	1.143	224	678.042
TOTAL GASTO 2005 ¹		684.835	10.958	71	10.312	2.981	128	1.528	179	710.992

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002 - 2005. ¹ Están descontados los ingresos del Departamento de Salud por importe de 10,1 millones de euros (2002); 10 (2003); 9,9 (2004); 10,5 (2005).

Gasto sanitario por funciones y agentes financiadores

Tabla 87. Gasto sanitario de Navarra por funciones y agentes financiadores - Año 2003 - (Miles de euros).

Clasificación Funcional Gasto	Admón. Central	Admón. S. Social	Admón. Municipal	Gobierno Navarra	Unión Europea	GASTO PRIVADO	GASTO TOTAL
Gasto sanitario	692	31.006	2.606	615.233	23	148.303	797.864
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	305	27.285	-	424.646	-	65.028	517.264
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	-	3.721	-	129.601	-	53.463	186.786
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	83	-	2.606	30.942	23	8.658	42.312
HC7 Administración salud y seguros médicos	303	-	-	30.044	-	21.154	51.502
Gasto relacionado con la salud	-	-	5.937	20.729	33	6	26.704
HCR1 Formación de capital	-	-	3.968	17.870	-	-	21.838
HCR2 Formación del personal sanitario	-	-	-	814	-	-	814
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	-	-	-	574	33	6	612
HCR4 Control sanitario alimentos,higiene,agua potable	-	-	345	1.145	-	-	1.490
HCR5 Salud ambiental	-	-	1.623	326	-	-	1.949
Transferencias	-	-	-2.025	-	-	-	-2.025
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.aux.	-	-	-1.288	-	-	-	-1.288
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	-	-	-127	-	-	-	-127
HCR1 Formación de capital	-	-	-609	-	-	-	-609
Ingresos	-	-	-	-10.022	-	-	-10.022
GASTO TOTAL	692	31.006	6.518	625.940	56	148.309	812.521

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002 - 2005.

Tabla 88. Gasto sanitario de Navarra por funciones y agentes financiadores - Año 2004 - (Miles de euros).

Clasificación Funcional Gasto	Admón. Central	Admón. S. Social	Admón. Municipal	Gobierno Navarra	Unión Europea	GASTO PRIVADO	GASTO TOTAL
Gasto sanitario	796	32.025	2.703	660.076	-	169.400	864.814
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.aux.	311	28.043	-	460.146	-	86.133	574.633
HC5 Medicamentos y otros prod.a pacientes externos	-	3.982	-	137.485	-	50.551	192.017
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	118	-	2.703	32.871	-	9.920	45.426
HC7 Administ.salud y seguros médicos	367	-	-	29.575	-	22.796	52.738
Gasto relacionado con la salud	135	-	4.547	27.973	1	6	32.662
HCR1 Formación de capital	0	-	2.175	24.591	-	-	26.766
HCR2 Formación del personal sanitario	0	-	-	858	-	-	858
HCR3 Investigación y Desarrollo en ámbito sanitario	135	-	-	846	1	6	987
HCR4 Control sanitario alimentos,higiene,agua potable	-	-	463	1.265	-	-	1.728
HCR5 Salud ambiental	-	-	1.909	413	-	-	2.322
Transferencias	-	-	-2.326	-	-	-	-2.326
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y serv.sanit.aux.	-	-	-1.555	-	-	-	-1.555
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	-	-	-153	-	-	-	-153
HCR1 Formación de capital	-	-	-619	-	-	-	-619
Ingresos	-	-	-	-9.873	-	-	-9.873
GASTO TOTAL	930	32.025	4.923	678.176	1	169.406	885.461

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.

Tabla 89. Gasto sanitario de Navarra por funciones y tipo de financiación - Año 2005 - (Miles de euros).

Funciones	TOTAL GASTO PÚBLICO	GASTO PRIVADO	GASTO TOTAL	Peso Gasto Público
HC1-HC4 Asistencia sanitaria y servicios sanitarios auxiliares	519.466	98.488	617.954	84%
HC5 Medicamentos y otros productos a pacientes externos	151.028	46.533	197.562	76%
HC6 Servicios de Prevención y Salud Pública	37.909	10.525	48.434	78%
HC7 Administración salud y seguros médicos	31.400	24.873	56.274	56%
Total Gasto corriente	739.804	180.420	920.223	80%
HCR1 Formación de capital	17.000	0	17.000	-
TOTAL GASTO SANITARIO ¹	743.738	180.420	924.157	80%

Fuente: Cuenta de la Sanidad Navarra 2002-2005.

* Están descontados los ingresos y las transferencias entre los diversos agentes de gasto.

Comparativa nacional e internacional

Tabla 90. Gasto sanitario público en porcentaje del producto interior bruto.

	2002	2003	2004	2005
Navarra	5,0%	5,1%	5,1%	5,0%
España	5,2%	5,5%	5,7%	5,9%
Unión Europea (19)	6,8%	7,1%	7,1%	7,3%
OCDE (30 países)	6,4%	6,6%	6,6%	6,7%

Fuente: a) Navarra: "Cuenta Sanidad Navarra 2002-05"

b) España UE y OCDE: OCDE Health Data 2007

UE(19): No hay datos de 2005 de Hungría, Luxemburgo y de 2003-2005 de Países Bajos

Tabla 91. Gasto sanitario público per cápita (euros).

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Francia	1.715	1.783	1.863	1.978	2.222	2.325	2.427
Austria	1.912	1.960	2.015	2.075	2.141	2.241	2.307
Irlanda	1.104	1.268	1.557	1.794	1.958	2.132	2.281
Alemania	2.016	2.059	2.127	2.191	2.229	2.179	2.232
Bélgica	1.525	1.612	1.684	1.747	1.908	2.079	2.114
Finlandia	1.211	1.263	1.376	1.485	1.560	1.656	1.757
Italia	1.088	1.218	1.335	1.400	1.448	1.589	1.671
España	765	808	861	912	1.028	1.125	1.225
Portugal	626	767	791	848	943	960	1.041
Grecia	534	590	715	753	830	827	887

Fuente: Eco-Salud OCDE 2007, Julio 07.

Tabla 92. Gasto en prestaciones sociales en porcentaje del PIB. Comparativa internacional (1996-2005).

País	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Alemania	28	28	28	28	28	28	29	29	29	28
Austria	28	28	27	28	27	28	28	28	28	28
Bélgica	27	26	26	26	25	26	27	28	28	28
Bulgaria	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	16
Chipre	nd	nd	nd	nd	15	15	16	18	18	18
Dinamarca	30	29	29	29	28	28	29	30	30	29
Eslovaquia	19	19	19	19	19	18	18	18	17	16
Eslovenia	24	24	24	24	24	24	24	24	23	23
España	20,9	20,3	19,7	19,3	19,8	19,5	19,8	19,9	20,2	20,3
Estonia	nd	nd	nd	nd	14	13	13	12	13	12
Finlandia	30	28	26	26	24	24	25	26	26	26
Francia	29	29	29	28	28	28	29	29	29	30
Grecia	20	20	21	22	23	23	23	23	23	24
Holanda	28	27	26	25	25	25	26	27	26	26
Hungría	nd	nd	nd	20	19	19	20	21	20	21
Irlanda	13	12	11	14	13	14	16	17	17	17
Italia	23	24	24	24	24	24	24	25	25	26
Letonia	nd	15	16	17	15	14	13	13	12	12
Lituania	13	14	15	16	15	14	14	13	13	13
Luxemburgo	20	21	20	20	19	21	21	22	22	21
Malta	17	17	17	17	16	17	17	18	18	18
Polonia	nd	nd	nd	nd	19	21	21	21	20	19
Portugal*	18	18	18	19	19	20	22	22	23	nd
Reino Unido	27	26	26	25	26	26	25	26	26	26
República Checa	17	18	18	19	19	19	20	20	19	19
Rumanía	nd	nd	nd	nd	13	13	13	12	15	14
Suecia	33	32	32	31	30	30	31	32	32	31
EU 27	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd	26
EU 15	26,8	26,4	26,0	25,9	25,8	26,0	26,3	26,7	26,6	26,7
EU 13	27	26	26	26	26	26	26	27	27	27
Islandia	18	18	18	19	19	19	21	23	22	21
Noruega	25	25	26	26	24	25	26	27	25	23
Suiza	24	25	25	25	25	25	26	27	27	27
Navarra	16,6	16,4	15,8	15,8	16,2	16,1	16,2	16,3	16,3	16,3

Fuentes: a) Navarra, Instituto de Estadística de Navarra

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

* Año de referencia 2004

AGENTES DE GASTO

Departamento de Salud

Tabla 93. Gasto inicial, liquidado y real del Departamento de Salud por capítulos económicos. Año 2006 en miles de euros.

Capítulos económicos	Inicial (I)	Liquidado (L)	Real (R)	Peso Real	L/I	R/I
Cap.1 Gastos de personal	374.069	381.374	381.382	50%	2%	2%
Cap.2 Gastos corrientes en bienes y servicios	163.811	199.684	188.897	25%	22%	15%
Cap.4 Transferencias corrientes	167.545	161.057	161.641	21%	-4%	-4%
Gastos Corrientes	705.425	742.114	731.920	97%	5%	4%
Cap.6 Inversiones reales	25.427	22.850	22.850	3%	-10%	-10%
Cap.7 Transferencias de capital	911	1.020	1.020	0%	12%	12%
Gastos de Capital	26.338	23.870	23.870	3%	-9%	-9%
TOTAL	731.763	765.984	755.790	100%	5%	3%

Fuente: Memoria SNS-O 2006, Cuentas Generales de Navarra 2006.

Tabla 94. Gasto Liquidado Departamento de Salud por programas presupuestarios. Cierre 2006 en miles de euros.

	Inicial	Liquidado	Peso Liquidado	Liquidado/inicial
TOTAL Departamento de Salud	731.763	765.984	100,0%	4,7%
50 Dirección y servicios generales de salud	4.186	3.204	0,4%	-23%
510 Salud pública	964	852	0,1%	-12%
511 Asistencia sanitaria	1.918	1.753	0,2%	-9%
512 Docencia, investigación y desarrollo sanitarios	2.685	2.354	0,3%	-12%
513 Agencia navarra de la salud	74	70	0,0%	-6%
514 Salud laboral	4.615	3.617	0,5%	-22%
50+51 Total Dirección General	14.442	11.849	2%	-18%
540 Servicios centrales	8.948	10.523	1%	18%
541 Asistencia extrahospitalaria	99.085	104.973	14%	6%
542 Hospital de Navarra	126.543	143.117	19%	13%
543 Hospital Virgen del Camino	127.039	134.662	18%	6%
544 Clínica Ubarmin	21.257	23.753	3%	12%
545 Área de salud de Tudela	51.885	57.245	7%	10%
546 Área de salud de Estella	35.711	38.219	5%	7%
547 Atención primaria	234.933	229.297	30%	-2%
548 Salud pública	11.922	12.345	2%	4%
54 Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea	717.321	754.135	98%	5%

Fuente: Cuentas Generales de Navarra 2006, Gobierno de Navarra.

Tabla 95. Gasto liquidado y real del Departamento de Salud por centros. Año 2006. En miles de euros corrientes.

Centro	Gasto liquidado	Gasto real	Peso Gasto Real
Dirección General de Salud	8.233	8.233	1%
Instituto Navarro de Salud Laboral	3.617	3.617	0%
TOTAL Dirección General de Salud	11.849	11.849	2%
Servicios Centrales SNS-O	10.523	10.532	1%
Banco de Sangre	6.272	4.919	1%
Hospital de Navarra	143.117	141.326	19%
Hospital Virgen Camino (incluye COFES)	134.662	131.427	17%
Clínica Ubarmin	23.753	22.503	3%
Asistencia extrahospitalaria ¹	30.660	30.072	4%
Hospital de Tudela	44.067	43.176	6%
Centros Salud Area Tudela	13.179	12.448	2%
Hospital de Estella	26.783	25.556	3%
Centros Salud Area Estella	11.437	11.267	1%
At.Primaria A.Pamplona (sin farmacia extrah.)	77.606	78.360	10%
Salud Mental (centros salud y psicogeriatrico)	23.957	23.666	3%
Farmacia extrahospitalaria	151.691	151.601	20%
Prestaciones y conciertos	44.085	44.733	6%
Instituto de Salud Pública	12.345	12.355	2%
TOTAL SNS-Osasunbidea	754.135	743.940	98%
TOTAL DEPARTAMENTO DE SALUD	765.984	755.790	100%

Fuente: Memoria SNS-O 2006; Liquidación presupuestaria 2006 Dirección General Salud.

¹ Incluye ambulatorios, actividades generales de atención especializada;

Centro Investigación Biomédica, prestaciones y conciertos, y coordinación sociosanitaria.

Tabla 96. Actividad concertada del SNS-O por centros (Nº). Años 2006 y 2007.

CENTROS	2006	2007	07/06
CLINICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA	Nº	Nº	%
Altas	2.207	2.220	1%
Estancias Facturadas	11.203	9.748	-13%
Forfaits Quirúrgicos	918	1.060	15%
Estancias Totales	17.009	15.684	-8%
Estancia Media	7,71	7,06	-8%
Urgencias	69	66	-4%
Primeras Visitas	176	271	54%
Visitas Sucesivas	6.298	6.342	1%
Oncológicas	15	16	7%
Sesiones Hemodiálisis	6.256	6.645	6%
Sesiones De Rehabilitación	2.260	2.108	-7%
Tac	551	571	4%
Rnm	275	293	7%
Pet	222	348	57%
Densitometría Ósea	1.424	1.681	18%
Braquiterapia	97	132	36%
Terapia Fotodinamica ¹	4		
Coronariografía	16	20	25%
Hospital De Dia	339	264	-22%
Radioterapia	6.974	7.182	3%
Trasplantes	49	33	-33%
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	Nº	Nº	%
Altas	1.792	2.110	18%
Estancias Facturadas	22.272	36.537	64%
Forfaits Quirúrgicos	917	1.261	38%
Forfaits Ambulatorios	5.147	5.241	2%
Estancias Totales	32.868	34.548	5%
Estancia Media	18,34	16,37	-11%
Sesiones Hemodiálisis ²			
Prótesis	601	792	32%
Intervenciones Ambulatorias	3.384	3.254	-4%
Consultas Médicos Sns-O	3.959	4.544	15%
Ecografías	6.575	7.571	15%
Eco-Doppler	660	1.020	55%
CLINICA SAN MIGUEL	Nº	Nº	%
Altas	172	389	126%
Estancias Facturadas	1454	2690	85%
Forfaits Quirúrgicos	4	207	5075%
Estancias Totales	1620	3075	90%
Estancia Media	9,418605	7,9	-16%
Urgencias	1	0	-100%
Primeras Visitas	0	6	
Sucesivas	0	76	
Rehabilitación	0	187	
Tac	123	557	353%
Rmn	260	2	-99%
Retrocolangiopancreatografía	5	1	-80%
Mamografía	1216	5	-100%
Ecografía De Mama	229	3	-99%
Colonoscopia	62	144	132%
Polipectomía Endoscópica	15	30	100%

Fuente: Servicio Navarro de Salud -Osasunbidea ¹ La Terapia Fotodinámica deja de ser una terapia realizada en la Clínica Universitaria, 2006; ² En febrero 2002 se procedió al cierre del servicio de hemodiálisis.

Administración Local

Tabla 97. Gasto sanitario del Ayuntamiento de Pamplona. Cierre 2003. En Euros.

	Capítulo I	Capítulo II	Capítulo IV	Capítulo VI	Capítulo VII	Total Gto.Cte.	TOTAL GASTO	Peso total	Peso sobre Gtos. Corrientes.
41000 Adº Medio Ambiente y Sanidad	269.893	82.768	-	-	250.000	352.661	602.661	17%	12%
41310 Inspección Alimentaria	334.085	11.035	-	1.133	-	345.121	346.254	10%	11%
41320 Higiene y Desinfección	592.111	438.426	-	261.827	-	1.030.537	1.292.363	36%	34%
41330 Sanidad Ambiental	226.502	13.462	-	977	-	239.964	240.941	7%	8%
41340 Unidad Zoonosis	108.922	43.665	-	2.673	-	152.587	155.259	4%	5%
41360 Epidemiología	41.852	162	33.015	0	-	75.029	75.029	2%	2%
41370 Laboratorio	330.185	78.616	-	17.320	-	408.801	426.121	12%	13%
TOTAL CODIGO 41	1.903.551	668.133	33.015	283.930	250.000	2.604.699	3.138.629	88%	85%
12180 Prevención Riesgos Laborales	312.522	21.459	-	-	-	333.981	333.981	9%	11%
12190 Inspección médica	110.753	2.033	-	-	-	112.786	112.786	3%	4%
TOTAL GASTO SANITARIO	2.326.826	691.625	33.015	283.930	250.000	3.051.466	3.585.396	100%	100%

Fuente: Ayuntamiento de Pamplona.

Tabla 98. Gasto sanitario del Ayto de Pamplona. Cierre 2004. En Euros.

	Capítulo I	Capítulo II	Capítulo IV	Capítulo VI	Capítulo VII	Total Gto.Cte.	TOTAL GASTO	Peso total	Peso sobre Gtos. Corrientes.
41000 Adº Medio Ambiente y Sanidad	248.932	109.516	-	8.557	-	358.448	367.005	10%	12%
41310 Inspección Alimentaria	452.378	10.326	-	14.312	-	462.704	477.015	13%	15%
41320 Higiene y Desinfección	493.066	718.072	-	335.897	-	1.211.137	1.547.034	43%	40%
41330 Sanidad Ambiental	315.125	24.625	-	13.776	-	339.750	353.526	10%	11%
41340 Unidad Zoonosis	113.029	41.898	-	377	-	154.927	155.304	4%	5%
41360 Epidemiología	44.552	12.173	1.500	0	-	58.225	58.225	2%	2%
41370 Laboratorio	346.422	70.939	-	20.273	-	417.361	437.634	12%	14%
TOTAL CODIGO 41	2.013.503	987.550	1.500	393.191	-	3.002.553	3.395.744	95%	98%
12180 Prevención Riesgos Laborales	252.212	45.505	-	-	-	297.717	297.717	8%	10%
12190 Inspección médica	104.388	2.797	-	1.547	-	107.185	108.732	3%	4%
TOTAL GASTO SANITARIO	2.370.103	1.035.852	1.500	394.738	-	3.407.455	3.802.192	106%	112%

Fuente: Ayuntamiento de Pamplona.

Tabla 99. Gasto sanitario financiado por el total de Ayuntamientos, concejos y mancomunidades de Navarra. Año 2003. En euros.

	Ayuntamiento Pamplona	Resto Ayuntamientos	Total Ayuntamientos
Gasto sanitario corriente	1.083.184	1.522.843	2.606.026
Gasto relacionado con la salud	1.968.282	-	1.968.282
Total gasto corriente gestionado	3.051.466	1.522.843	4.574.309
Transferencias corrientes Ad.Local	-	-	938.251
Transferencias corrientes SNS-O	-	-	1.288.155
Gasto corriente total neto	-	-	2.347.902
Gasto de capital	533.930	3.434.298	3.968.228
Transferencias capital SNS-O	-	-	609.086
Gasto de capital neto	-	-	3.359.142
Gasto total gestionado	3.585.396	4.957.141	8.542.537
Gasto total neto	-	-	5.707.044

Fuente: Departamento de Administración Local; Ayuntamiento de Pamplona y elaboración propia.

Tabla 100. Gasto sanitario financiado por el total de Ayuntamientos, concejos y mancomunidades de Navarra. Año 2004. En euros.

	Ayuntamiento Pamplona	Resto Ayuntamientos	Total Ayuntamientos
Gasto sanitario corriente	1.035.415	1.667.255	2.702.670
Gasto relacionado con la salud	2.372.039	-	2.372.039
Total gasto corriente gestionado	3.407.455	1.667.255	5.074.710
Transferencias corrientes Ad.Local	-	-	152.561
Transferencias corrientes SNS-O	-	-	1.555.017
Gasto corriente total neto	-	-	3.367.132
Gasto de capital	394.738	1.780.285	2.175.023
Transferencias capital SNS-O	-	-	618.696
Gasto de capital neto	-	-	1.556.327
Gasto total gestionado	3.802.192	3.447.540	7.249.733
Gasto total neto	-	-	4.923.459

Fuente: Departamento de Administración Local; Ayuntamiento de Pamplona y elaboración propia.

Administraciones de la Seguridad Social

Tabla 101. Gasto sanitario de entidades de la S. Social (Mutuas de Estado). Año 2003. En euros

	Asistencia Sanitaria			Prest. Farmaceut.	Prótesis y otras prest.	TOTAL
	INSS	Ent.seg.privadas	TOTAL			
MUFACE	3.060.738	4.078.935	7.139.673	1.875.557	292.038	9.307.268
MUGEJU	191.793	241.648	433.440	132.774	32.521	598.735
ISFAS	588.823	3.193.862	3.782.686	1.211.119	177.306	5.171.111
TOTAL	3.841.354	7.514.445	11.355.799	3.219.450	501.865	15.077.114

Fuente: MUFACE, MUGEJU e ISFAS

Tabla 102. Gasto sanitario de entidades de la S.Social (Mutuas de Estado). Año 2004. En euros

	Asist.Sanitaria			Prest. Farmaceut.	Prótesis y otras prest.	TOTAL
	INSS	Ent.seg.privadas	TOTAL			
MUFACE	3.260.844	4.225.262	7.486.106	2.016.670	324.180	9.826.956
MUGEJU	192.324	270.167	462.491	150.080	50.523	663.094
ISFAS	582.619	3.244.037	3.826.656	1.269.307	170.819	5.266.783
TOTAL	4.035.787	7.739.467	11.775.254	3.436.057	545.522	15.756.833

Fuente: MUFACE, MUGEJU e ISFAS.

Gasto Privado

Tabla 103. Gasto medio por hogar Navarra y Estado español. Año 2003. En euros.

	Navarra		España	
	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"
0611 Medicamentos y material sanitario	291	45%	264	44%
0621 Servicios médicos	29	4%	38	6%
0622 Dentistas	252	39%	115	19%
0623 Servicios paramédicos no hospitalarios	63	10%	24	4%
0631 Servicios hospitalarios	6	1%	27	4%
Total Grupo 6	641	98%	467	79%
Primas de seguro	11	2%	128	21%
Total Gasto sanitario por hogar	653	100%	595	100%
Total Gasto medio por hogar	26.795		22.072	

Fuente: Instituto de Estadística de Navarra, Encuesta Presupuestos Familiares INE. Intervalo de confianza Gasto Medio por Hogar N=95% $\alpha = 0,05$ (639,8;970,1).

Tabla 104. Gasto medio por hogar Navarra y Estado español. Año 2004. En euros.

	Navarra		España	
	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"	Euros	Peso sobre "Total gasto sanitario por hogar"
0611 Medicamentos y material sanitario	273	18%	279	24%
0621 Servicios médicos	30	2%	41	4%
0622 Dentistas	352	24%	148	13%
0623 Servicios paramédicos no hospitalarios	67	4%	27	2%
0631 Servicios hospitalarios	12	1%	24	2%
Total Grupo 6	733	49%	520	44%
Primas de seguro	25	2%	132	11%
Total Gasto sanitario por hogar	1.490	100%	1.172	100%
Total Gasto medio por hogar	27.807		23.341	

Fuente: Instituto de Estadística de Navarra, Encuesta Presupuestos Familiares INE.

Navarra: Intervalo de confianza Gasto Medio por Hogar N=95% $\alpha = 0,05$ (707,0; 1095,1).

Tabla 105. Gasto medio por hogar por Comunidad Autónoma: Grupo 6 "Salud" y Total. Año 2003. Unidad: En euros.

COMUNIDAD	Gasto medio por hogar	Gasto sanitario por hogar	Gasto sanitario/ Total gasto por hogar
AUTÓNOMA	(Total Grupos de Gasto)	(Grupo 6 "Salud")	
Andalucía	20.795	496	2,4%
Aragón	22.099	483	2,2%
Asturias(Principado de)	20.805	359	1,7%
Balears (Illes)	22.792	540	2,4%
Canarias	19.325	589	3,0%
Cantabria	22.942	382	1,7%
Castilla y León	18.929	361	1,9%
Castilla-La mancha	18.078	360	2,0%
Cataluña	23.011	460	2,0%
Comunidad Valenciana	20.986	470	2,2%
Extremadura	15.739	286	1,8%
Galicia	20.820	415	2,0%
Madrid (Comunidad de)	26.535	502	1,9%
Murcia (Región de)	22.103	516	2,3%
Navarra (Comunidad Foral de)	26.794	641	2,4%
País Vasco	27.044	517	1,9%
Rioja (La)	23.250	561	2,4%
Ceuta y Melilla	21.324	703	3,3%
Media Estatal	22.072	467	2,1%
Navarra/Estado	121	137	

Fuente: INE: Encuesta continua de presupuestos familiares. Base 1997. Resultados anuales 2003.

Tabla 106. Gasto medio por hogar por Comunidad Autónoma: Grupo 6 "Salud" y Total. Año 2004.
Unidad: En euros.

COMUNIDAD	Gasto medio por hogar	Gasto sanitario por hogar	Gasto sanitario/ Total gasto por hogar
AUTÓNOMA	(Total Grupos de Gasto)	(Grupo 6 "Salud")	
Andalucía	22.066	514	2,3%
Aragón	24.109	491	2,0%
Asturias(Principado de)	22.079	460	2,1%
Balears (Illes)	24.877	462	1,9%
Canarias	20.735	639	3,1%
Cantabria	22.737	410	1,8%
Castilla y León	19.874	406	2,0%
Castilla-La mancha	18.940	475	2,5%
Cataluña	24.431	534	2,2%
Comunidad Valenciana	22.821	481	2,1%
Extremadura	15.806	304	1,9%
Galicia	21.795	492	2,3%
Madrid (Comunidad de)	27.889	643	2,3%
Murcia (Región de)	22.294	481	2,2%
Navarra (Comunidad Foral de)	27.807	733	2,6%
País Vasco	28.046	508	1,8%
Rioja (La)	23.251	620	2,7%
Ceuta y Melilla	27.390	1.086	4,0%
Media Estatal	23.341	520	2,2%
Navarra/Estado	119	141	

Fuente: INE: Encuesta continua de presupuestos familiares. Base 1997. Resultados anuales 2004.

ANEXO 2: GLOSARIO DE TÉRMINOS

Gasto de las AAPP (Gasto total de las Administraciones Públicas): Gasto total de las unidades institucionales del Gobierno Central, Regional, y Local, así como las administraciones de Seguridad Social en todos los niveles de gobierno.

Gasto en consumo final de las AAPP: incluye el gasto en capítulo I (personal) y capítulo II (bienes y servicios) de las administraciones públicas.

Gasto en prestaciones sociales. Las funciones incluidas en el gasto en prestaciones sociales son las siguientes: enfermedad/atención sanitaria; invalidez; vejez; supervivientes; familia e hijos; desempleo; vivienda; y exclusión social no clasificada en otra parte.

Gasto en protección social. La diferencia básica entre el gasto en protección social y el gasto en prestaciones sociales, según la metodología SEEPROS, consiste en que los gastos de los sistemas de protección social incluyen las prestaciones sociales, los gastos administrativos, y otros gastos como las rentas de la propiedad.

Gasto relacionado con la salud (HC.R): gasto de 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 seis categorías HC.R.: 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; HC.R.5 Salud ambiental; y HC.R.6 Administración y suministro de servicios sociales en especie para personas enfermas o discapacitadas.

Gasto sanitario: La definición que ofrece el Sistema de Cuentas de Salud de la OCDE para el gasto sanitario parte de una aproximación preferentemente funcional de las actividades sanitarias. Una actividad es considerada sanitaria en función, no tanto de la naturaleza de las técnicas, los recursos o los métodos empleados, como de los objetivos que la animan. Por tanto, se considera que las actividades sanitarias comprenden la suma de actividades llevadas a cabo tanto por instituciones como por individuos, y que persiguen, mediante la aplicación de conocimientos y tecnología médico-sanitaria, los siguientes objetivos: procurar la salud de los individuos y prevenir enfermedades; curar enfermedades y reducir la mortalidad prematura; cuidar de las personas afectadas por enfermedades crónicas y que requieren asistencia sanitaria; cuidar de las personas con impedimentos o minusvalías y que requieran cuidados sanitarios; asistir a las personas para que puedan tener una muerte digna; proporcionar y administrar la salud pública; y proporcionar y administrar programas de salud, aseguramiento sanitario y otros programas de financiación sanitaria.

Gasto sanitario público en porcentaje del PIB: Indicador que mide el esfuerzo o proporción del PIB que un determinado país o región dedica a gasto sanitario público.

Gasto sanitario público per cápita: indicador que mide el gasto sanitario público por habitante (indicador de intensidad).

Gasto sanitario público por persona protegida: indicador o cociente entre el gasto sanitario público y la población protegida por el SNS descontado el colectivo del Régimen Especial de la Seguridad Social de funcionarios civiles y militares que han optado por ser atendidos a través de una entidad de seguro sanitario privado.

ICHA: International Classification of Health Accounts. Es la Clasificación Internacional de Cuentas de Salud utilizada por el Sistema de Cuentas de la OCDE (SCS-SHA), y que clasifica el gasto según: HC: Clasificación Funcional; HP: Clasificación por Proveedores; HF: Clasificación según agente Financiador.

IEN: Instituto de Estadística de Navarra.

INE: Instituto Nacional de Estadística.

OCDE 30 (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico): es una organización de cooperación internacional, compuesta por 30 Estados (Australia, Austria, Bélgica, Canadá, República Checa, Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Grecia, Hungría, Islandia, Irlanda, Italia, Japón, Corea, Luxemburgo, México, Países Bajos, Nueva Zelanda, Noruega, Polonia, Portugal, República Eslovaca, España, Suecia, Suiza, Turquía, Reino Unido, y Estados Unidos). Su objetivo es coordinar las políticas económicas y sociales de los países miembros. Fue fundada en 1961, y su antecesor fue la Organización Europea para la Cooperación Económica.

PIB al coste de los factores: valor de los bienes y servicios producidos en una economía durante un período de tiempo determinado. La expresión “coste de los factores” indica que la valoración efectuada del producto nacional se realiza sin incluir los impuestos indirectos, y añadiéndole las subvenciones concedidas por el Estado a las empresas.

PIB a precios de mercado: producto interior bruto al coste de los factores + impuestos indirectos – subvenciones de explotación a empresas.

Población protegida: población cubierta por el Sistema Nacional de Salud, descontando el colectivo del Régimen Especial de la Seguridad Social de funcionarios civiles y militares que han optado por ser atendidos a través de una entidad de seguro sanitario privado.

Precios constantes: serie de precios en los que se ha eliminado el efecto de la inflación. Se dice entonces que los valores de la serie, por haber sido deflactados, son a precios constantes.

Precios corrientes: conjunto de precios que incluyen el efecto de la inflación.

SCS – SHA (Sistema de Cuentas de Salud – System of Health Accounts) : Sistema de Cuentas de Salud desarrollado por la OCDE que propone para su ordenación la clasificación ICHA. El Sistema contable planteado en SHA se ajusta a los criterios y recomendaciones del Sistema Nacional de Cuentas 1993 (SNA- 93) elaborado por la ONU.

SEC 95: Nuevo Sistema Europeo de Cuentas Nacionales y Regionales elaborado por expertos de los Institutos Nacionales de Estadística europeos bajo la dirección de EUROSTAT, que constituye el referente válido para la elaboración de las cuentas de los países de la Unión Europea. El SEC- 95 es un avance en relación al Sistema Europeo de Cuentas Integradas

anterior (SEC- 79), ya que incorpora mayor precisión y rigor en los conceptos, clasificaciones y normas contables. Es la nueva base contable de las cuentas nacionales españolas (CNE-95) elaboradas por el INE. Este sistema europeo de cuentas es coherente con el Sistema de Cuentas Nacionales de las Naciones Unidas (SCN- 93), que marca las directrices mundiales sobre contabilidad nacional.

SEEPROS: Sistema Europeo de Cuentas Integradas de Protección Social desarrollada por Eurostat, cuyos criterios metodológicos se siguen en a elaboración de las Cuentas de Protección Social a nivel europeo.

UE (Unión Europea): comunidad de veintisiete Estados europeos que fue establecida el 1 de noviembre de 1993, cuando entró en vigor el Tratado de la Unión Europea (TUE), siendo la sucesora de las Comunidades Europeas, creadas en los años 50 del siglo XX.

UE 15 (Unión Europea de los 15): Austria, Bélgica, Dinamarca, Finlandia, Francia, Alemania, Grecia, Irlanda, Italia, Luxemburgo, Países Bajos, Portugal, España, Suecia, y Reino Unido.

UE 25 (Unión Europea de los 25): UE de los 15 más República Checa, Chipre, Eslovaquia, Eslovenia, Estonia, Hungría, Letonia, Lituania, Malta y Polonia.

UE 27 (Unión Europea de los 27): UE de los 25 más Rumania y Bulgaria.

UE zona euro (Unión Europea zona euro): Conjunto de estados miembros de la Unión Europea que han adoptado el euro como moneda oficial, creando así una unión monetaria a partir del 1 de enero de 1999 (Alemania, Austria, Bélgica, Chipre, Eslovenia, España, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Luxemburgo, Malta, Países Bajos y Portugal). Los miembros más recientes son Chipre y Malta, incorporados el 1 de enero de 2008.

BIBLIOGRAFIA Y FUENTES DE INFORMACIÓN

- Arrazola Aranzadi A. Gasto Sanitario en Navarra 1993. Informe Técnico nº 12. Departamento de Salud. Gobierno de Navarra.
- Barea Tejeiro J. Análisis económico de los gastos públicos en sanidad y previsión de los recursos necesarios a medio plazo. Instituto de Estudios Fiscales, 1992
- Del Cabo, M. D.; Gordillo, M.; Martín, V.; y Olaskoaga, J. (2005): “La regionalización de las cuentas de protección social”. Jornadas Estadísticas de las Comunidades Autónomas. Córdoba. 8-10 de noviembre. EUROSTAT, <http://epp.eurostat.es.europa.eu>.
- EUROSTAT, <http://epp.eurostat.es.europa.eu>.
- EUSTAT. Cuenta de la Sanidad. C.A.Euskadi años 1997 y 1999.
- Generalitat de Catalunya. El Gasto sanitario en Cataluña, 1988-1996. Análisis de la financiación y las formas de provisión de los servicios sanitarios. Department de Sanitat i Seguretat Social 2001.
- Gobierno de Navarra. Departamento de Economía y Hacienda. Cuentas Generales de Navarra. Ejercicios 1993-2007.
- Gobierno de Navarra. Departamento de Presidencia. Memoria SOS Navarra 2002
- Igualatorio Médico Quirúrgico (www.imq.es).
- Instituto de Estadística de Catalunya (www.idescat.net).
- Instituto de Estadística de Navarra y Dirección de Bienestar Social del Gobierno de Navarra. Cuentas de Protección Social de Navarra 1996-2001. Gobierno de Navarra 2006.
- Instituto de Estadística de Navarra y Dirección de Bienestar Social del Gobierno de Navarra. Cuentas de Protección Social de Navarra 2002-2005. Gobierno de Navarra 2008 (en prensa).
- Instituto Nacional de Estadística. Encuesta continua de Presupuestos Familiares. Resultados 2002, 2003, 2004, 2005.
- Instituto Nacional de la Seguridad Social. Presupuestos 2002-2005 del agregado de mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales de la Seguridad Social (www.seg-social.es).
- Instituto Nacional de la Seguridad Social. Informes Estadísticos 2002-2005 de la Tesorería General de la Seguridad Social (www.seg-social.es).
- López Casanovas G. Reflexiones acerca de la nueva financiación autonómica de la sanidad. Universidad Pompeu Fabra, 2003.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público 1988-2002 y gasto territorializado 1995-2002. Estadísticas del Gasto Sanitario Público, 2004
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Informes del Grupo de Trabajo de análisis del gasto sanitario público, años 2005 y 2007.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Subdirección General de Análisis Económico y Fondo de Cohesión. La Armonización Internacional de las Estadísticas de Gasto Sanitario: Sistema de Cuentas de Salud en España, 2005.
- Ministerio de Trabajo e Inmigración. Tesorería de la Seguridad Social. Informes estadísticos 2002-2005 (www.seg-social.es).
- Mossialos E, Dixon A, Figueras J and Kutzin J .Funding health care: options for Europe. Open University Press. European Observatory on Health Care Systems, 2002.
- Mutualidad de funcionarios de la Administración Central del Estado (MUFACE). Concierto de Asistencia sanitaria años 2002 a 2005.

- Mutualidad de funcionarios de la Administración Central del Estado (MUFACE). Memorias 2001-2002 .
- Mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales. Memorias económico financieras y de gestión 2002-2005 (www.seg-social.es).
- OCDE Health Data 2007. Statistics and indicators for 30 countries. Versión 07/18/2007.
- OCDE. Manual de Cuentas. Sistema de Cuentas de Salud (Traducción de la versión inglesa del año 2000). <http://www.oecd.org/health/sha>.
- OCDE. Expenditure on long-term care: preliminary estimates and methodological issues. Meeting Experts on long-term care. Paris May 2003.
- OCDE. Working paper nº 16, Orosz E and Morgan D. "SHA -based National Health Accounts in 13 OECD countries: a comparative analysis, 2004.
- Olaskoaga Larrauri J y Velasco Balmaseda E. " Las Cuentas Satélite en el Sistema de Cuentas: Cuenta de la Sanidad y Cuenta de Protección Social y su aplicabilidad en Navarra". Jornadas sobre "Los Sistemas de Cuentas y el marco input-output: Contenido y Aplicaciones", Instituto de Estadística de Navarra, Pamplona 28-29 abril 2004.
- Relaño Toledano J and García Calatayud Mª L. Working paper nº 11 SHA -based National Health Accounts in 13 OECD countries: Spain. OCDE 2001.
- Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea. Memorias 1991-2006.

Adicionalmente se ha contado con información facilitada directamente por los siguientes organismos:

- Ayuntamiento de Pamplona. Área de Economía; Área de Sanidad y Medio Ambiente
- Departamento de Administración Local del Gobierno de Navarra. Servicio de Gestión y Cooperación Económica.
- Departamento de Agricultura, Ganadería y Alimentación del Gobierno de Navarra. Servicio de Información y Gestión Económica.
- Departamento de Asuntos Sociales Deporte y Juventud del Gobierno de Navarra: Instituto Navarro de Bienestar Social; Instituto Navarro de Deporte y Juventud; Servicio de Cooperación al Desarrollo.
- Departamento de Educación del Gobierno de Navarra. Sección de Prevención de Riesgos Laborales.
- Departamento de Industria Turismo y Trabajo del Gobierno de Navarra: Servicio Navarro de Empleo; Dirección General de Trabajo.
- Departamento de Medio Ambiente del Gobierno de Navarra.
- Departamento de Presidencia del Gobierno de Navarra: SOS-Navarra; Sección de Asistencia Sanitaria; Servicio de Control de Gasto de Personal y Nóminas.
- Departamento de Salud del Gobierno de Navarra: Dirección General de Salud; Servicio de Presupuestos del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea; Dirección de Atención Primaria; Instituto de Salud Pública; Instituto Navarro de Salud Laboral.
- Instituto de Estadística de Navarra.
- Instituto Nacional de Estadística.
- Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS).
- Investigación Cooperativa entre Entidades Aseguradoras y Fondos de Pensiones (ICEA).
- Ministerio de Interior. Centro Penitenciario de Pamplona.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Delegación del Gobierno en Navarra.
- Mutualidad de funcionarios de la Administración Central del Estado (MUFACE).
- Mutualidad General Judicial (MUJEGU).