

# El gasto sanitario público en Galicia, 1995-2008: Comparación con el conjunto de las comunidades autónomas.

Juan Simó Miñana

Médico de Familia. Centro de salud de Rochapea. Pamplona (Navarra) Plataforma 10 minutos.

Cad Aten Primaria  
Año 2011  
Volume 18  
Páx. 9-14

## RESUMEN

**Objetivo:** Conocer el crecimiento y reparto del gasto sanitario público (GSP) entre 1995 y 2008 según sectores en la sanidad pública gallega y su comparación con el conjunto de las 17 comunidades autónomas (CCAA).

**Diseño:** Estudio longitudinal retrospectivo.

**Participantes:** Las 17 comunidades autónomas.

**Mediciones:** Se determina el reparto del GSP gallego entre sus principales sectores, su crecimiento anual y se compara con el promedio de las 17 CCAA. Se determinan y comparan también variables sociodemográficas como la renta y el envejecimiento poblacional.

**Resultados:** Entre 1995 y 2008, el GSP per cápita gallego y su crecimiento son similares al promedio autonómico. El crecimiento de la inversión gallega en atención primaria y en atención especializada son muy similares (3,952% vs. 3,980%, respectivamente). El farmacéutico es el gasto que más crece (5,702%) y más aumenta su participación en el GSP gallego (un 1,802% anual) y supera al final del periodo un 20% el promedio autonómico (en términos per cápita y como parte del gasto sanitario). El sector hospitalario muestra un gasto per cápita y como parte del sanitario en el promedio autonómico, pero la atención primaria gallega se sitúa en estos indicadores entre un 10 y 20% por debajo de dicho promedio.

**Conclusiones:** Entre 1995 y 2008, se mantiene la infrapresupuestación relativa de la atención primaria gallega respecto al promedio autonómico y respecto al propio sector hospitalario gallego, una infrapresupuestación que no muestra ninguno de los otros dos principales sectores funcionales (hospital y farmacia).

**Palabras claves:** Servicios sanitarios; gasto sanitario; atención primaria; renta; envejecimiento.

## INTRODUCCIÓN

La atención primaria española se sitúa desde los primeros años 90 en el epicentro de la infrapresupuestación relativa de la sanidad pública española respecto a Europa<sup>1</sup> y el reparto de fondos públicos y su crecimiento entre los principales sectores de la sanidad pública española entre 1995 y 2006 fue muy desfavorable para nuestra atención primaria<sup>2,3</sup>. Esta situación parece que empieza a corregirse<sup>4</sup> tras la aprobación en 2006 por el Consejo Interterritorial del Proyecto AP-21<sup>5</sup> cuya estrategia nº 36 recomienda incrementar los recursos financieros destinados a la atención primaria por encima del incremento de la media de los presupuestos sanitarios públicos. Por otro lado, cuando se comparan los sistemas sanitarios autonómicos, la sanidad pública de Galicia resulta situada en las últimas posiciones<sup>6</sup> aunque su atención primaria queda en una posición intermedia<sup>7</sup>. El objetivo del presente trabajo es conocer el reparto de los fondos públicos destinados a la sanidad pública gallega entre sus diferentes sectores (atención hospitalaria-especializada, primaria y fármacos), su crecimiento y su comparación con el conjunto de las 17 comunidades autónomas (CCAA.) durante el periodo 1995 – 2008.

## MATERIAL Y MÉTODO

El gasto sanitario público que se analiza en este trabajo incluye únicamente el de las CCAA. durante el periodo 1995-2008. Esto es, el gasto sanitario ocasionado por la asistencia sanitaria transferida a las CCAA. y que representa actualmente más del 90% del gasto sanitario público. Por lo tanto, no se incluye el gasto sanitario público de la Administración Central del Estado, el de las Mutualidades de funcionarios, el de las Mutualidades de Accidentes de Trabajo, el de las Corporaciones Locales ni el de las Ciudades Autónomas de Ceuta y Melilla. Los datos de gasto sanitario público proceden de las Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público<sup>8,9</sup>. Proceden del INE los datos de población, Producto Interior Bruto (PIB) y deflactor del PIB<sup>10,11,12,13</sup>. Las variables analizadas para cada CCAA. son las siguientes:

Correspondencia  
Juan Simó Miñana  
Email: ju.simom@gmail.com

Población (número de habitantes)

1. PIB per cápita (PIBpc)
2. Porcentaje de población  $\geq 65$  años (P65)
3. Gasto sanitario público per cápita (GSpc)
4. Gasto hospitalario-especializada per cápita (GHpc)
5. Gasto en atención primaria per cápita (GAPpc)
6. Gasto farmacéutico (recetas del SNS) per cápita (GFpc)
7. Gasto en personal per cápita (GPpc)
8. Gasto en personal hospitalario-atención especializada per cápita (GPHpc)
9. Gasto en personal de atención primaria per cápita (GPAPpc)
10. Gasto hospitalario-atención especializada como porcentaje del gasto sanitario (GH%GS)
11. Gasto en atención primaria como porcentaje del gasto sanitario (GAP%GS)
12. Gasto farmacéutico como porcentaje del gasto sanitario (GF%GS)
13. Gasto de personal como porcentaje del gasto sanitario (GP%GS)

Los gastos y la renta per cápita se expresan en euros corrientes. Para obtener el crecimiento real de los gastos y la renta se deflacta su crecimiento nominal mediante el deflactor del PIB.

## RESULTADOS

La tabla 1 muestra la distribución de las variables del estudio entre las CCAA. La tabla 2 muestra el incremento anual real de la renta (PIB per cápita) y de algunos gastos durante el periodo de estudio. La tabla 3 muestra la variación anual del envejecimiento, de la población y de la participación en el gasto sanitario público de algunos sectores funcionales del mismo en el periodo de estudio. En relación con el promedio autonómico, se muestra el perfil evolutivo entre 1995 y

2008 de la renta y gastos sanitarios per cápita gallegos (figura 1) y del envejecimiento poblacional de Galicia y peso de los principales sectores funcionales dentro del gasto sanitario público gallego (figura 2).

### Crecimiento de la población y del envejecimiento poblacional

La población gallega pasó de 2.715.574 habitantes en 1995 a 2.784.139 en 2008, lo que significa un incremento acumulado del 2,5% (un 0,193% anual) (tabla 3). Durante el mismo periodo, la población española aumentó un 17,2% (un 1,230% anual). La proporción de habitantes de 65 o más años durante el periodo 1995-2008 pasó del 18,16% al 21,65%, lo que significa un incremento del 19,2% (un 1,369% anual) (tabla 3), más del doble del ocurrido en el conjunto de la población española durante el mismo periodo (7,9% acumulado, 0,598% anual).

### Crecimiento de la renta y de algunos gastos per cápita

El incremento anual real del gasto en atención primaria y en atención hospitalaria-especializada gallegos son prácticamente idénticos (3,952% vs. 3,980%, respectivamente), mientras que en el conjunto autonómico el crecimiento del presupuesto hospitalario es un 20% mayor que el de atención primaria (3,949% vs. 3,286%) (tabla 2). Mayores diferencias se aprecian en el incremento anual del gasto gallego en personal: el de atención primaria es del 3,757% y el de atención especializada del 4,208% (un 12% más que el de primaria). En el conjunto autonómico la diferencia a favor del gasto de personal de atención especializada llega al 25% (3,502% vs 2,796%) (tabla 2). El gasto farmacéutico es el gasto que más crece en Galicia (5,702%) mientras que en el conjunto autonómico es el gasto hospitalario (3,812%) (tabla 2). El gasto en personal de atención primaria es el que menos crece de todos tanto en Galicia como en el

**TABLA 1**

Distribución de las principales variables del estudio entre las comunidades autónomas (CCAA). Valores promedio del periodo 1995-2008 (n = 17).

	Población	P65	PIBpc *	GSpc *	GHpc *	GAPpc *	GFpc *	GPpc *	GPHpc *	GPAPpc *	GH%GS	GAP%GS	GF%GS	GP%GS
Andalucía	7.552.051	14,3	12.993	808	442	131	186	392	267	103	55,0	15,8	23,3	49,0
Aragón	1.228.291	20,7	18.491	926	504	134	204	474	320	114	54,2	14,7	22,2	51,6
Asturias	1.078.895	21,2	14.963	933	534	119	210	452	320	100	57,4	12,8	22,5	48,8
Baleares	895.465	14,3	19.875	781	436	105	148	387	270	90	55,2	13,7	19,6	49,6
Canarias	1.807.451	11,7	15.871	888	481	110	175	389	266	95	53,3	12,4	19,7	43,5
Cantabria	545.724	18,6	16.620	972	542	115	185	474	318	94	56,7	11,6	19,2	49,1
Castilla y León	2.502.093	22,0	16.107	878	444	148	190	448	275	130	50,6	17,3	21,6	51,7
Castilla-La Mancha	1.810.702	19,1	13.584	828	399	134	203	396	249	113	48,0	16,5	24,9	48,1
Cataluña	6.573.429	16,7	20.651	865	466	137	194	243	119	103	53,6	15,9	22,6	27,9
Comunidad Valenciana	4.364.631	16,1	15.973	811	413	108	220	342	224	91	50,7	13,5	27,3	43,2
Extremadura	1.076.406	18,6	11.319	909	449	157	204	440	274	134	49,6	17,5	22,7	48,9
Galicia	2.745.526	20,4	13.854	878	477	105	217	383	264	93	54,4	12,1	24,2	43,9
Madrid	5.522.685	14,3	22.877	801	499	98	143	401	289	81	62,3	12,3	17,8	50,4
Murcia	1.228.456	13,9	14.444	861	471	108	198	385	268	91	54,2	12,9	23,2	45,4
Navarra	564.413	17,6	21.830	1.003	571	159	183	524	365	123	56,9	16,0	18,0	52,7
País Vasco	2.112.201	17,3	21.502	977	557	147	186	496	346	116	57,3	15,2	18,9	51,5
Rioja, La	282.318	18,8	19.110	956	479	122	187	448	298	103	50,7	13,1	20,6	48,6
<b>Promedio CCAA</b>		17,4	17.063	887	480	126	190	416	278	104	54,1	14,3	21,7	47,3
<b>DE</b>		2,9	3448	68	49	19	21	66	55	15	3,5	1,9	2,6	5,8
<b>CV</b>		0,17	0,20	0,08	0,10	0,15	0,11	0,16	0,20	0,15	0,07	0,14	0,12	0,12

Población: número de habitantes; P65: Porcentaje (%) de población con 65 o más años; PIBpc: Producto Interior Bruto per cápita (pc); GSpc: gasto sanitario pc; GHpc: gasto hospitalario-especializada pc; GAPpc: gasto en atención primaria pc; GFpc: gasto farmacéutico (recetas SNS) pc; GPpc: gasto en personal pc; GPHpc: gasto en personal hospitalario-especializada pc; GPAPpc: gasto en personal de atención primaria pc; GH%GS: gasto hospitalario-especializada como % del gasto sanitario; GAP%GS: gasto en atención primaria como % del gasto sanitario; GF%GS: gasto farmacéutico como % del gasto sanitario; GP%GS: gasto en personal como % del gasto sanitario. DE: desviación estándar. CV: coeficiente de variación. a Unidades monetarias: euros corrientes.

conjunto autonómico, pero en Galicia crece un 34% más (3,757% vs. 2,796%) (tabla 2). Tanto en Galicia como en el conjunto autonómico todos los gastos crecen más que la renta (tabla 2).

### Variación de la participación de algunos sectores en el gasto sanitario público.

En Galicia, el gasto farmacéutico aumenta claramente su participación en un 1,802% anual, mientras que la atención hospitalaria-especializada, la atención primaria y el gasto de personal aumentan muy poco su participación (en la práctica, la mantienen) (tabla 3). En el conjunto autonómico, sin embargo, es el gasto hospitalario el único que aumenta su participación un 0,152% anual, mientras que la atención primaria la reduce un 0,504%, el gasto de personal la reduce un 0,531% y la farmacia apenas la reduce un 0,038 (en la práctica, la mantiene) (tabla 3).

### Perfil evolutivo del presupuesto sanitario gallego y sus sectores comparado con el promedio autonómico.

Los figuras 1 y 2 nos muestran el perfil evolutivo, el skyline presupuestario, desde 1995 hasta 2008 del gasto sanitario público gallego total y desagregado por sectores funcionales comparado con el promedio autonómico. El perfil de los gastos per cápita (figura 1) muestra un gasto en atención hospitalaria-especializada en el promedio autonómico durante todo el periodo estudiado. Sin embargo, la inversión per cápita en atención primaria se sitúa por debajo de la media autonómica durante todo el periodo entre 10 y 20 puntos -17 puntos en promedio (tabla 1)-. El gasto per cápita en farmacia de receta, prácticamente en el promedio autonómico entre 1995 y 2000, inicia en 2001 un crecimiento continuado respecto de dicho promedio que le lleva a superarlo en más de un 20% al final del periodo y un 14% en el promedio del periodo (tabla 1). El sobre-gasto farmacéutico respecto a la media y la infra-financiación relativa de la atención primaria se compensan y el gasto sanitario público per cápita

TABLA 2

Incremento anual real<sup>a</sup> de la renta y algunos gastos sanitarios públicos per cápita en la Comunidad de Galicia comparados con el promedio de las 17 Comunidades Autónomas (CC.AA.). Periodo 1995-2008.

	Incremento anual real (%) Periodo 1995-2008	
	Galicia	Promedio CC.AA.
<b>Renta per cápita (PIB per cápita)</b>	2,719	2,306
<b>Gasto sanitario público per cápita</b>	3,850	3,812
<b>Gasto hospitalario-especializada per cápita</b>	3,980	3,949
<b>Gasto en Atención Primaria per cápita</b>	3,952	3,286
<b>Gasto de personal per cápita</b>	3,889	3,243
<b>Gasto de personal hospitalario-especializada per cápita</b>	4,208	3,502
<b>Gasto de personal en atención primaria per cápita</b>	3,757	2,796
<b>Gasto farmacéutico (recetas SNS) per cápita</b>	5,702	3,797

<sup>a</sup> Incremento real anual = incremento nominal anual – incremento anual del deflactor del PIB.

TABLA 3

Variación anual (en porcentaje) de la población, del envejecimiento poblacional y de la participación de algunos sectores en el gasto sanitario público. Comunidad Autónoma de Galicia comparada con el promedio de las 17 Comunidades Autónomas (CC.AA.). Periodo 1995-2008.

	Variación anual (%) Periodo 1995-2008	
	Galicia	Promedio CC.AA.
<b>Gasto hospitalario-especializada como porcentaje del gasto sanitario público</b>	0,096	0,152
<b>Gasto en atención primaria como porcentaje del gasto sanitario público</b>	0,101	-0,504
<b>Gasto farmacéutico como porcentaje del gasto sanitario público</b>	1,802	-0,038
<b>Gasto de personal como porcentaje del gasto sanitario público</b>	0,065	-0,531
<b>Envejecimiento (porcentaje de población con 65 o más años)</b>	1,369	0,598
<b>Población (número de habitantes)</b>	0,193	1,230
<b>Gasto de personal en atención primaria per cápita</b>	3,757	2,796
<b>Gasto farmacéutico (recetas SNS) per cápita</b>	5,702	3,797

<sup>a</sup> Incremento real anual = incremento nominal anual – incremento anual del deflactor del PIB.

gallego se sitúa en el promedio autonómico durante todo el periodo. Respecto al peso de los distintos sectores en el gasto sanitario público (figura 2) nos encontramos una situación muy similar. El peso del sector hospitalario dentro del gasto sanitario gallego se encuentra un poco por debajo pero muy cerca del promedio autonómico mientras que el peso de la atención primaria se sitúa entre 10 y 20 puntos por debajo de dicho promedio durante todo el periodo. El peso de la farmacia de receta en el gasto sanitario público gallego, prácticamente en el promedio autonómico entre 1995 y 2000, inicia en 2001 un crecimiento continuado respecto de dicho promedio que le lleva a superarlo en más de un 20% al final del periodo.

## DISCUSIÓN

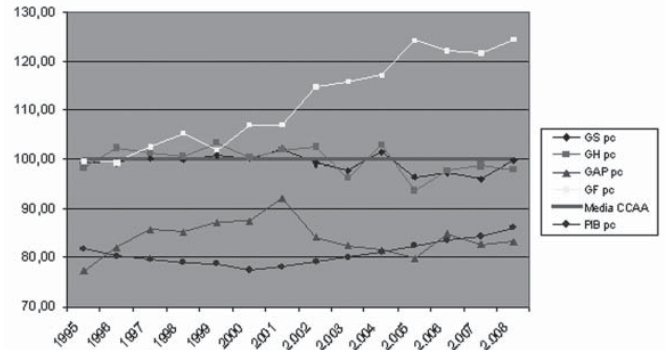
### Las Cuentas Satélite como fuente de datos

En España contamos con una serie estadística homogeneizada de gasto sanitario público que se inicia en 1960 elaborada en sus inicios por el Instituto de Estudios Fiscales. El Ministerio de Sanidad asume la producción de la estadística a partir de 1994 y asegura su continuidad mediante la normalización metodológica y administrativa. Como todo, el sistema español de cuentas sanitarias ha sido mejorado como fuente de datos en su evolución a lo largo de los años y, probablemente, todavía sea mejorable, especialmente, en su proceso de adaptación al Sistema de Cuentas en Salud de la OCDE. Así, para evitar dobles contabilizaciones de gasto e imputar correctamente el gasto al último proveedor, se han tenido que superar dificultades derivadas de determinados hechos, entre los que cabe destacar la transición de un sistema de seguridad social a un sistema universal, la configuración del Estado de las Autonomías y el proceso de descentralización de las competencias sanitarias (dilatado durante 21 años) y, por último, la incorporación de la sanidad al nuevo sistema de financiación

autonómico a partir de 2002 con la pérdida del carácter finalista de los fondos destinados a sanidad. La estadística queda incluida en el Plan Estadístico Nacional a partir de 2000 con la denominación Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público, con los objetivos de obtener la cifra agregada de gasto sanitario público, su clasificación por agregados de contabilidad nacional, económica, funcional y por sectores de gasto, acomodándose al proceso de descentralización autonómica y aproximándose al Sistema de Cuentas de Salud de OCDE. La estadística se ha consolidado como fuente de datos para Health Data-Eco-Salud (OCDE) y ofrece datos territorializados por CC.AA. desde 1995<sup>14</sup>.

### Estimación del crecimiento real del gasto.

Se ha propuesto la utilización de un deflactor específico del gasto sanitario público nominal en lugar del recurso habitual al deflactor del PIB<sup>15</sup>. Aunque la construcción de un deflactor específico para el gasto sanitario público nominal no está exenta de dificultades metodológicas, disponemos en la literatura de una propuesta<sup>16</sup> en la que sus autores estimaron un deflactor específico del gasto sanitario público español para el periodo 1986-1994. El deflactor específico del gasto sanitario público estimado por los autores creció durante este periodo a una tasa anual media del 4,91% mientras que el deflactor del PIB lo hizo a una tasa media del 6,02%. Por tanto, la utilización del deflactor del PIB infraestimaría levemente el crecimiento real acumulado del gasto sanitario público durante el periodo 1986-1994. No disponemos de un deflactor específico del gasto sanitario público que podamos utilizar para el periodo de estudio del presente trabajo (1995-2008). No obstante, es posible, tal y como ocurría durante el periodo 1986-1994, que la utilización del deflactor del PIB infraestime levemente el crecimiento real del gasto sanitario público durante el periodo 1995-2008. Sin embargo, es improbable que esa eventual infraestimación invalide los principales resultados y conclusiones de este trabajo.



Media CCAA: Promedio comunidades autónomas; GH%GS: gasto hospitalario-especializada como % del gasto sanitario; GAP%GS: gasto en atención primaria como % del gasto sanitario; GF%GS: gasto farmacéutico como % del gasto sanitario; P65: Porcentaje (%) de población con 65 o más años.

### FIGURA 2

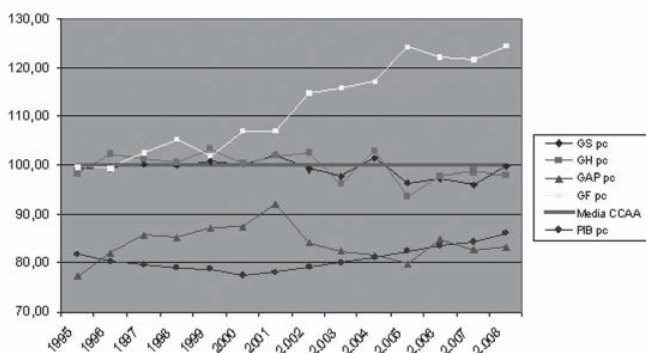
Perfil evolutivo entre 1995 y 2008 del envejecimiento poblacional y de los gastos sanitarios expresados como parte del sanitario público de la Comunidad de Galicia comparados con el promedio de las 17 comunidades autónomas.

### El gasto de personal, diana del “control” del gasto en el conjunto autonómico pero no en Galicia

El gasto de personal en la sanidad pública española fue la diana del “control” del gasto durante el periodo entre 1995 y 2006<sup>2,3</sup>. También ocurre cuando ampliamos el periodo de análisis hasta 2008. En el conjunto autonómico, el gasto de personal es el segundo que menos crece tras el gasto en atención primaria, crece un 18% menos que el gasto sanitario público en su conjunto (tabla 2) y también es el que más reduce su participación en el gasto (tabla 3). Sin embargo, en Galicia el gasto de personal crece un 20% más que en el conjunto autonómico, ligeramente más que el sanitario público gallego (tabla 2) y aumenta ligeramente su participación en dicho gasto (tabla 3). A pesar de ello, el gasto per cápita en personal en la sanidad gallega es un 8% inferior al promedio autonómico, especialmente en atención primaria (un 11% inferior) (tabla 1).

### El trato presupuestario de la atención primaria vs. el de atención especializada

La Comunidad de Galicia incrementa prácticamente en la misma proporción el gasto en atención primaria y el de atención especializada (tabla 2). No obstante, el gasto de personal en atención especializada crece un 12% más que en atención primaria (tabla 2). Respecto a la participación en el gasto sanitario público gallego, tanto la atención primaria como la especializada la aumentan anualmente también en una proporción muy similar (0,101% vs. 0,096%, respectivamente) (tabla 3). Es evidente que Galicia no ha privilegiado presupuestariamente su sector hospitalario frente a su atención primaria en la medida en que lo ha hecho el conjunto autonómico. Pero esto no ha sido suficiente para mejorar presupuestariamente su atención primaria respecto a su hospital ni respecto al conjunto autonómico. Al no haber privilegiado presupuestariamente a su atención primaria en ningún momento frente al hospital, Galicia



Media CCAA: Promedio comunidades autónomas; PIBpc: Producto Interior Bruto per cápita (pc); GSpc: gasto sanitario pc; GHpc: gasto hospitalario-especializada pc; GAPpc: gasto en atención primaria pc; GFpc: gasto farmacéutico (recetas SNS) pc.

### FIGURA 1

Perfil evolutivo entre 1995 y 2008 de la renta per cápita y gastos sanitarios en términos per cápita de la Comunidad de Galicia comparados con el promedio de las 17 comunidades autónomas.

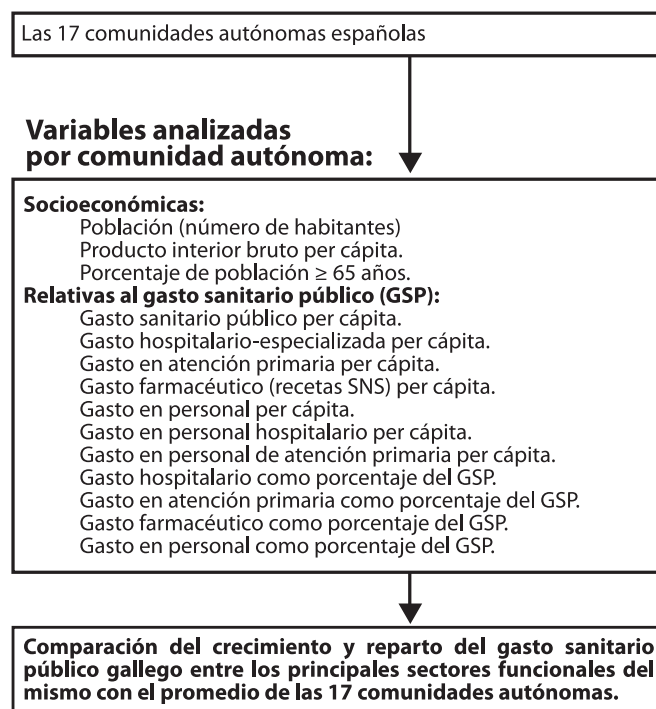
perpetúa la insuficiencia presupuestaria que arrastra su atención primaria desde hace más de 15 años. Así, la sanidad pública gallega, exhibe entre 1995 y 2008 un gasto per cápita en atención primaria un 17% inferior al promedio autonómico (tabla 1 y figura 1) al tiempo que el gasto per cápita en atención hospitalaria se mantiene durante todo el periodo en dicho promedio (tabla1 y figura 1).

Cuando se ha estudiado la relación de la renta y el envejecimiento poblacional con el presupuesto de los distintos sectores funcionales entre las CC.AA.<sup>2,3,4,17,18</sup> se detecta una tendencia a que las comunidades más ricas gasten menos per cápita en farmacia de receta, más en atención hospitalaria-especializada pero no más en atención primaria. Las comunidades más ricas muestran también un mayor peso del sector hospitalario dentro del gasto sanitario público pero un menor peso en farmacia de receta. Entre las comunidades más envejecidas se detecta un mayor gasto per cápita en farmacia y en atención primaria pero no más en hospital, de modo que las más envejecidas tienden a mostrar un mayor peso de la atención primaria y de la farmacia de receta dentro de su gasto sanitario público. Todo ello con una correlación muy débil aunque negativa entre renta y envejecimiento. En Galicia, menos rica pero más envejecida que el promedio autonómico (tabla1 y figuras 1 y 2), se observan parcialmente estas asociaciones. Galicia muestra un mayor gasto en farmacia en términos per cápita y como parte del gasto sanitario que, además, aumenta relativamente a partir de 2001 de forma paralela al incremento relativo de su envejecimiento poblacional (tabla1 y figura1). Sin embargo, pese a su mayor envejecimiento, Galicia invierte en atención primaria sustancialmente por debajo del promedio autonómico tanto como parte del gasto sanitario público como en términos per cápita (tabla1 y figura1). No obstante, durante algunos años en Galicia se imputaron parte o la totalidad de algunos gastos (urgencias 061 y pruebas complementarias) a la atención especializada o directamente no se imputaron durante todo el periodo (mantenimiento de algunos centros de salud a cargo de ayuntamientos)<sup>19</sup>. No es descartable que estos desajustes en la imputación de costes hayan podido ocurrir también en otras Comunidades. Por ello, sería aconsejable que las consejerías mejorasen sus respectivos sistemas de imputación de costes para que los datos remitidos al Ministerio con destino a las Cuentas Satélite mejoraran su fiabilidad y comparabilidad. Pese a ello, parece claro que si algún sector funcional del gasto sanitario público gallego merece una mayor financiación es la atención primaria. La atención primaria gallega debería seguir recibiendo en los próximos años una financiación superior al promedio del gasto sanitario público gallego, en consonancia con lo propuesto en el proyecto AP21<sup>5</sup>, y también superior al promedio autonómico, para salir de la insuficiencia presupuestaria relativa de la que ha sido objeto durante años.

## PUNTOS CLAVE

Lo conocido sobre el tema:
1.- Sabemos que el reparto de fondos públicos y su crecimiento entre los principales sectores (atención especializada, primaria y fármacos de receta) de la sanidad pública en el conjunto de las comunidades autónomas durante el periodo 1995-2006 fue muy desfavorable para la atención primaria española.
2.- Cuando se comparan los sistemas sanitarios autonómicos, la sanidad pública gallega resulta situada en las últimas posiciones aunque su atención primaria queda en una posición intermedia.
Qué aporta el estudio:
1.- Respecto al promedio autonómico, el reparto de fondos públicos y su crecimiento entre los principales sectores (atención especializada, primaria y fármacos de receta) de la sanidad pública gallega durante el periodo 1995-2008 resulta desfavorable para la atención primaria gallega.
2.- Se mantiene con ello la infra-presupuestación relativa de la atención primaria gallega respecto al promedio autonómico y respecto al propio sector hospitalario gallego. Infra-presupuestación que no afecta a los otros dos principales sectores funcionales (hospital y farmacia) y que persiste, al menos, desde 1995.

## ESQUEMA GENERAL DEL ESTUDIO



Estudio longitudinal, retrospectivo, para conocer el reparto y crecimiento del presupuesto sanitario público gallego entre 1995 y 2008.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Simó Miñana J, Gervas Camacho J, Seguí Díaz M, De Pablo González R, Domínguez Velázquez J. El gasto sanitario en España en comparación con el de la Europa desarrollada, 1985-2001. La atención primaria española, Cien-cienta europea. *Aten Primaria* 2004; 34: 472-481.
2. Simó J. El gasto sanitario en España, 1995-2002. La atención primaria, Cien-cienta del Sistema Nacional de Salud. *Aten Primaria*. 2007; 39: 127-32.
3. Simó J. Financiación del hospital y de la atención primaria españoles. Período 1995-2006. En: Palomo L (Coord.). *Expectativas y realidades en la atención primaria española*. Madrid: Fundación 1º de Mayo y Ediciones GPS, 2010
4. Simó J. El gasto sanitario en España, 2002-2008: ¿Empieza el rescate presu-puestario de la atención primaria? *Aten Primaria* (en proceso de revisión)
5. Marco Estratégico para la mejora de la Atención Primaria en España: 2007-2012. Proyecto AP-21. Ministerio de Sanidad y Consumo, 2007.
6. Los servicios sanitarios de las CCAA. Informe 2010 (VII Informe). Septiembre 2010. Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. Disponible en: <http://www.nodo50.org/fadsp/pdf/INFORME.ccaa2010.doc>
7. Martín-García M, Sánchez-Bayle M, Palomo L. El desarrollo de la atención primaria en relación con la orientación política de los gobiernos autonómicos. *Aten Primaria*. 2008; 40: 277-84.
8. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gasto Sanitario Territorializado por Comu-nidades Autónomas (1988-2005). Serie histórica. Disponible en: [http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2006/Serie\\_1988\\_2005\\_Nuevo.xls](http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2006/Serie_1988_2005_Nuevo.xls)
9. Cuentas Satélite del Gasto Sanitario Público. Tablas estadísticas. Estadística del gasto sanitario público. Principios de Devengo. (2002-2008). Evolución y clasificaciones por subsectores de gasto. Comunidades Autónomas. Dispo-nible en: [http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2008/egsp\\_gasto\\_real.xls](http://www.msps.es/estadEstudios/estadisticas/docs/EGSP2008/egsp_gasto_real.xls)
10. Instituto Nacional de Estadística. Cifras de población. Series históricas de po-blación. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t20/e245/p05&file=inebase>
11. Instituto Nacional de Estadística. Padrón municipal: explotación estadística y Nomenclátor. Explotación estadística del Padrón. Datos nacionales, por CCAA y por provincias. Población por sexo, comunidades y provincias y edad. Dis-ponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=%2Ft20%2Fe245&file=inebase&L=0>
12. Instituto Nacional de Estadística. Cuentas económicas. Contabilidad Regional de España. Producto interior bruto a precios del mercado. Tablas por com-unidades autónomas. Serie 1995-2009. Disponible en: [http://www.ine.es/daco/daco42/cre00/serieh/cre00\\_sh.htm](http://www.ine.es/daco/daco42/cre00/serieh/cre00_sh.htm)
13. Instituto Nacional de Estadística. Producto Interior Bruto (PIB). Base 2000. Crecimiento en volumen. Disponible en: [http://www.ine.es/prensa/pib\\_ta-bla\\_cne.htm](http://www.ine.es/prensa/pib_ta-bla_cne.htm)
14. Relañó J. Sistema de Cuentas de Salud: avances y perspectivas en la medi-ción del gasto sanitario. *Presupuesto y Gasto Público* 2007; 49: 211-227 Dis-ponible en: [http://www.ief.es/documentos/recursos/publicaciones/revistas/presu\\_gasto\\_publico/49\\_sistemaCuentas.pdf](http://www.ief.es/documentos/recursos/publicaciones/revistas/presu_gasto_publico/49_sistemaCuentas.pdf)
15. Murillo C, Baró E. Los deflatores sanitarios públicos: construcción y segui-miento de las variaciones en las prestaciones sanitarias medias. Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999. Madrid.
16. Blanco A, De Bustos A. El gasto sanitario público en España: diez años de Sistema Nacional de Salud. *Hacienda Pública Española* 1996; 3 (138): 3-27.
17. Simó J. Evolución del gasto en sanidad pública y sus sectores durante el periodo 1999-2005: comparación entre Comunidades Autónomas. *Observa-torio Sanitario en Atención Primaria*. Plataforma 10 minutos. Disponible en: <http://www.observatoriosanitario.org/>
18. Simó J, Gervas J. Gasto farmacéutico en España y en Europa (1995-2002): el ‘despilfarro’ español, un mito sin fundamento. *Rev Adm Sanit* 2007; 5: 1-15.
19. Informe del Grupo de Trabajo de Análisis del Gasto Sanitario Público. 2007. Pág. 396. Disponible en: <http://www.meh.es/Documentacion/Publico/PortalVarios/Grupo%20de%20Trabajo%20Gasto%20Sanitario.pdf>