

El peor acceso a primaria, en las dos Castillas y Extremadura

Castilla y León, Extremadura y Castilla-La Mancha son las que registran un peor acceso a los centros de atención primaria. La primera comunidad ha hecho un informe que refleja la necesidad de que se incluya el factor territorial, con un 25%, en el modelo de financiación.

LORETO MÁRMOL
10/07/2008

Las variables que se recogen en el sistema de financiación para determinar las necesidades del gasto sanitario y sus ponderaciones son fruto de un acuerdo político, pero no se basan en análisis técnicos ni objetivos. La necesidad de una reforma es inminente, puesto que las necesidades de las comunidades son superiores a las que se reconocen. Por eso, las regiones trabajan a marchas forzadas para aportar argumentos sólidos.

En busca de rigor, la Consejería de Hacienda de Castilla y León ha presentado un estudio elaborado por expertos de la Universidad de Valladolid que arroja datos sobre el coste-efectividad de la prestación de servicios sanitarios y la aplicación de la Ley de Dependencia.

Basado en el principio de solidaridad y aplicable a todas las comunidades, el documento constata que los factores no poblacionales pesan mucho más en el gasto de lo que reconoce el actual modelo.

Según la directora del análisis, Olga Ogando, en el reparto de fondos para Sanidad deben romperse los actuales criterios para que se ponderen más variables: "Lo que diferencia a las comunidades y determina el gasto sanitario es el factor territorial, que hasta ahora no se contempla". En su opinión, hay que distinguir entre criterios poblacionales, que deben pesar el 65 por ciento; territoriales (25,5 por ciento) y de infraestructuras (9,5).

Para ella está claro que la baja densidad de población y la alta dispersión elevan los costes, algo que se puede apreciar en atención primaria. Al comparar la población de cada región en cuanto a número de kilómetros que le separan del centro de salud más cercano, muestra que la peor accesibilidad se registra en Castilla y León, seguida de Extremadura y Castilla-La Mancha, mientras que la mejor se obtiene en Galicia, Murcia y Canarias.

En general, el acceso es un problema que se plantea en los pequeños municipios, siendo más acusado en Andalucía y Castilla y León. El informe también analiza la accesibilidad a los centros en función de la edad, y concluye que en todas las regiones se reduce a medida que aumenta la edad. Sólo Madrid, Aragón y La Rioja tienen una población altamente concentrada, mientras que Castilla y León, Andalucía, Extremadura, Cataluña y Galicia presentan los mayores niveles de dispersión.

La extensión geográfica también condiciona en comunidades como Castilla y León y Castilla-La Mancha, donde aumenta el gasto. Además, la financiación debe ponderar en un 59,4 por ciento factores relacionados con el número de personas beneficiarias de la dependencia.

Negociación injusta

La consejera Pilar del Olmo ha lamentado que la negociación sobre el nuevo modelo de financiación esté "a la deriva y sin una base técnica", lo que puede desembocar en un sistema "claramente injusto".

De hecho, ha criticado que el Ministerio de Economía haya realizado "un esfuerzo muy importante para publicar las balanzas fiscales", que, a su juicio, no deben intervenir tanto en el debate, y no haya destinado recursos para "hacer un estudio serio".

Reforzar la financiación

Dos autonomías de distinto color político se unen para reforzar la financiación. Asturias y Castilla y León han acordado 17 criterios comunes a los que debe atender el nuevo sistema. Además, han pedido al Gobierno central que la negociación sea multilateral y ofrezca más recursos a las comunidades. Envejecimiento, dispersión y mantenimiento del equilibrio financiero son algunos de los puntos clave. El documento recoge que se tenga en cuenta la incorporación de los costes derivados de la aplicación de la Ley de Dependencia.

No es la primera vez que el presidente de Castilla y León, Juan Vicente Herrera, lo exige. También lo hizo en la reunión que mantuvo con José Luis Rodríguez Zapatero

Diario Médico