

# Más fondos para sanidad en Castilla y León y Andalucía

Ambas CCAA presentaron ayer sus presupuestos para 2016; Andalucía gana un 4,5% y Castilla y León un 1%

MADRID  
REDACCIÓN  
dmredaccion@diariomedico.com

Piztoletazo de salida para los presupuestos autonómicos de 2016. Ayer, Castilla y León y Andalucía fueron las primeras regiones en presentar sus cuentas para el próximo año, en ambos casos con más fondos previstos para Sanidad. Andalucía dará un 4,5 por ciento más de dinero a sus políticas sanitarias, y Andalucía concederá un 1 por ciento más de fondos a su Consejería.

El presupuesto andaluz para 2016 ascenderá a un total de 31.285 millones de euros, lo que supone un crecimiento del 5,6 por ciento respecto a las cuentas del presente ejercicio, mientras que destaca el crecimiento del 9,5 por ciento en la partida para inversión pública, que alcanzará los 3.523 millones de euros.

En materia de sanidad, el incremento será de las partidas destinadas a la consejería alcanza el 4,8 por ciento respecto a 2015. Así lo anunció ayer la consejera de Hacienda y Administración Pública, María Jesús Montero, tras la reunión extraordinaria del Consejo de Gobierno andaluz en la que se ha dado luz verde al proyecto de Ley de Presupuestos para 2016 de la autonomía, que todavía tiene que ser remitido al Parlamento autonómico. La consejera hizo referencia, en relación a la subida que experimentará el presupuesto, a la necesidad de reforzar las plantillas sanitarias.

La aprobación del presupuesto llegó apenas un día más tarde de que PSOE-A y Ciudadanos firmaran un acuerdo para incorporar medidas solicitadas por Ciudadanos a cambio de facilitar la aprobación de las cuentas para 2016.

Juan Vicente Herrera, presidente de Castilla y León,

presentó también ayer el proyecto de Ley de Presupuestos de la comunidad para 2016. El de la Consejería de Sanidad crece un 1 por ciento en comparación con el de este año, con el objeti-

La consejera andaluza de Hacienda y Administración Pública, María Jesús Montero, habló de la necesidad de reforzar las plantillas sanitarias

vo de "destinar más al personal y las inversiones".

Herrera pidió revisar ya el modelo de financiación autonómica "para que resulte suficiente para mantener el núcleo esencial de los grandes servicios públicos". Al respecto, añadió: "Llegarán 5.911,9 millones de euros,

cuando se necesitan 6.073,4 sólo para sufragar el coste de los departamentos de Sanidad, Educación y Familia e Igualdad de Oportunidades".

Los presupuestos para 2016 permitirán "subir el 1 por ciento las retribuciones de los empleados del sector público y abonar una parte de la paga extra del mes de diciembre de 2012". También se ampliará la oferta de empleo para los colectivos vinculados a los servicios esenciales (entre ellos, los sanitarios) sanitarios, "que tienen autorizada una tasa de reposición del cien por cien".

Este año, el presupuesto del Servicio de Salud de Castilla y León (Sacyl) aumentó un 2,36 por ciento en comparación con los fondos con los que contó el año pasado.

## Cataluña se prepara para una prórroga presupuestaria

BARCELONA  
CARMEN FERNÁNDEZ  
carmenfer@diariomedico.com

La sanidad catalana se prepara para una posible prórroga presupuestaria, una posibilidad que ya ha sido reconocida por la vicepresidenta y portavoz del Gobierno autonómico, Neus Munté.

El presupuesto del Servicio Catalán de la Salud (CatSalut) para 2015 es de 8.203,99 millones de euros, 159,51 más que en 2014, y el del Instituto Catalán de la Salud (ICS) de 2.616,87, 178,84 más que en 2014. Para la compra de actividad asistencial (servicios) están previstos 4.397,22 millones, 49,72 más que en 2014. En 2016, si se repiten esas mismas

partidas, la patronal Unión Catalana de Hospitales cree que no habría problema porque se incluiría el incremento del 3,6 por ciento aprobado el pasado mes de mayo en las tarifas que el CatSalut paga a los centros concertados (mayoritarios respecto a los del ICS), para que estos hagan frente a los compromisos con sus trabajadores.

El Consorcio de Salud y Social de Cataluña también considera que, en caso de prórroga, los centros concertados no se verían afectados "de forma sustancial ya que este año se aprobó el incremento de tarifas que permite hacer frente a las exigencias del nuevo convenio colectivo".

## Núñez Feijóo promete la historia social única antes de fin de año

SANTIAGO  
MARÍA LAGO

El presidente de la Xunta, Alberto Núñez Feijóo, inició ayer el debate del Estado de la Autonomía con un discurso en el que dio más muestras de emoción que en ninguna de sus intervenciones en el Parlamento gallego. Sus primeras palabras fueron para advertir de que no se limitaría a realizar un mero balance, sino que hablaría del futuro, que se presenta más halagüeño que en las dos legislaturas que le ha tocado gobernar porque todos los indicadores señalan un claro cambio de ciclo.

Fueron muchas las referencias que ha hecho a "las decisiones difíciles" que ha tenido que adoptar su Gobierno para gestionar la crisis económica y que no siempre supo hacerse entender. No menos las veces que reiteró su promesa de aprovechar la recuperación económica para que los ciudadanos gallegos puedan percibir la: "La recuperación de las cuentas públicas se destinarán a la recuperación de los ciudadanos, comenzando por los más vulnerables". Por ello, ha anunciado que los presupuestos del 2016, que se aprobarán el próximo lunes, incluirán un aumento de 400 euros que se dedicarán básicamente a políticas sociales.



Alberto Núñez Feijóo, ayer.

Sin embargo, y a diferencia de lo sucedido con otras áreas de gobierno, no hizo anuncios importantes en el ámbito sanitario. Se limitó a proponer a los partidos de la oposición un pacto para diseñar la hoja de ruta del futuro de los servicios públicos porque considera que "no son inmutables" y que hay margen para que sean más eficientes sin afectar a las prestaciones: "Lo rompedor sería que saliéramos del hemiciclo con un acuerdo sobre algo que importa a la ciudadada-

nía". Defendió que los últimos años son la prueba de que la Sanidad puede mejorar porque está en mejor situación pese a la crisis. Que se practiquen 20.000 intervenciones quirúrgicas más que en 2009, que el rendimiento quirúrgico (hoy de más del 75 por ciento) crezca un punto cada año, que los pacientes muy graves esperen para operarse menos de 17 días o las 4.700 plazas convocadas en ofertas públicas de empleo, son algunos de los argumentos que esgrimió.

Sigue apostando por la viabilidad como la primera clave para asegurar el futuro del sistema. Como máximos exponentes de una mayor eficiencia citó un aumento de la prescripción de genéricos desde el 10 por ciento del 2009 al 43 por ciento de hoy; las compras centralizadas, que han dejado un ahorro de 43 millones, y la plataforma logística del Sergas.

### Críticas de la oposición

Para los portavoces de los partidos de la oposición, el presidente de la Xunta de Galicia "ha pasado de puntillas por la Sanidad" en su discurso durante el Debate del Estado de la Autonomía, que se celebró ayer en el Parlamento de Galicia y que será el último de la legislatura a menos de un año de las elecciones autonómicas.

## Madrid busca definir un nuevo modelo de gestión consensuado

MADRID  
JOSÉ A. PLAZA

Madrid trabaja un nuevo modelo de gestión de centros sanitarios, como anunció hace uno días el consejero Jesús Sánchez Martos en unas jornadas organizadas por el Consejo General de Enfermería (CGE). Se sustentará en tres bases: presentación de proyectos de viabilidad en hospitales para fomentar la independencia gerencial ante posibles cambios políticos; introducción de la figura de la Gerencia de Cuidados, y

una legislación para que no sólo médicos pueden dirigir y gestionar centros de salud y hospitales. Las dos últimas iniciativas pretenden impulsar la relevancia de la profesión enfermera.

César Pascual, director general de Asistencia Sanitaria del Servicio Madrileño de Salud (Sermas), ha concretado a DM cómo se gestionará este nuevo modelo: "Es una apuesta por la profesionalización que aún debemos definir. Buscamos estabilidad, menos arbitrariedad".

Hacer planes de viabilidad hospitalaria a 6 años vista es sólo una de las opciones: "Aún hay que consensuar el modelo: es un documento abierto".

Pascual avanza que el objetivo es definir fórmulas para mejorar las convocatorias públicas en el nombramiento de gerentes, y dar más transparencia al proceso: "Puede haber varias opciones; el modelo no tiene por qué ser igual para, por ejemplo, el Hospital Puerta de Hierro y el Ramón y Cajal".