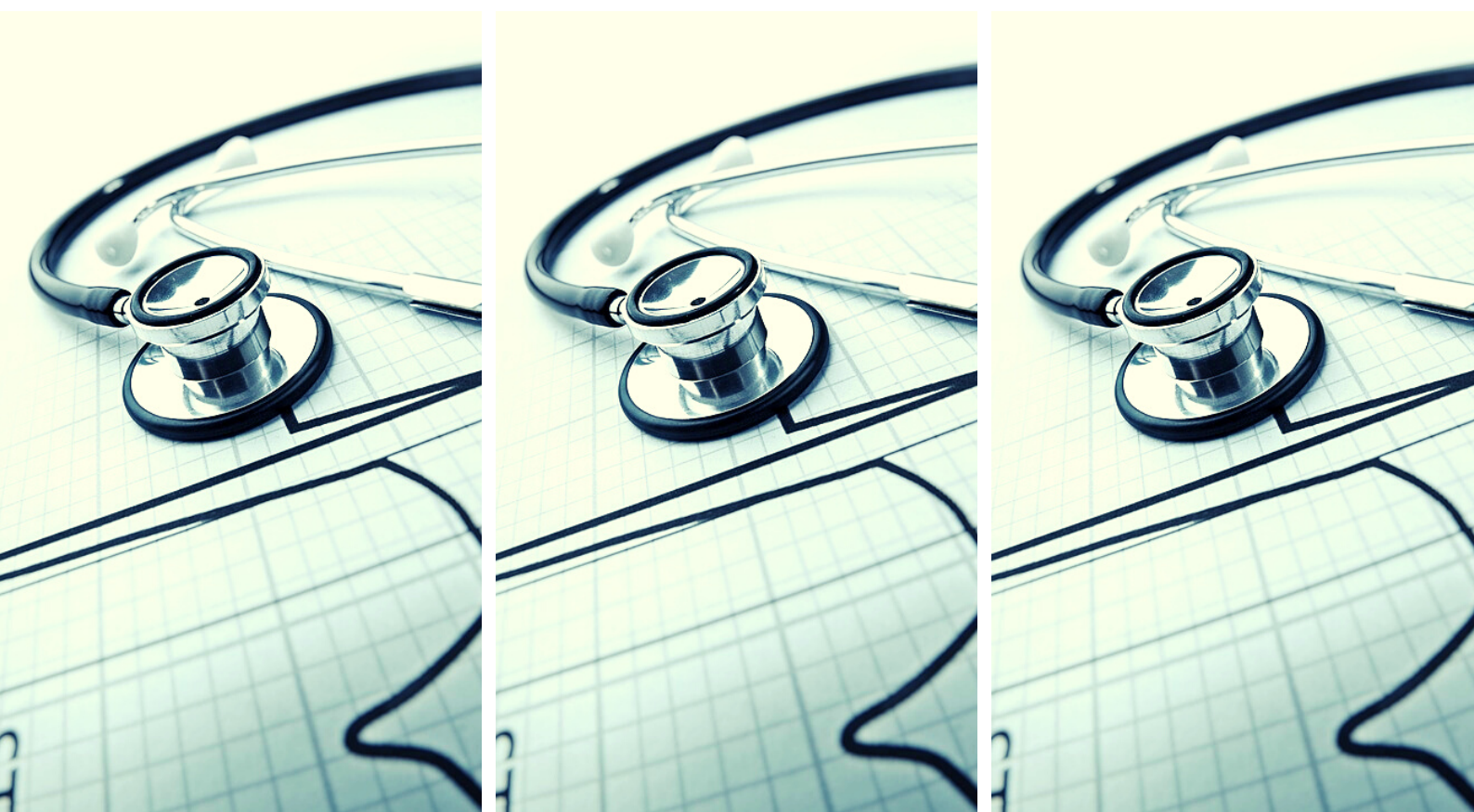


INFORME DE INSTITUCIÓN FUTURO

# EL DEPARTAMENTO DE SALUD EN LOS PGNA 2019-2022: ¿MÁS GASTO, MEJOR SERVICIO?

ENERO DE 2022



Institución Futuro permite la reproducción total o parcial de esta obra si se menciona claramente la autoría de la misma.

Carretera Pamplona 1, Edificio AIN 31191

Cordovilla (Navarra)

T 948 337 900

[info@ifuturo.org](mailto:info@ifuturo.org)

[www.ifuturo.org](http://www.ifuturo.org)

Título: El Departamento de Salud en los PGNa 2019-2022: ¿Más gasto, mejor servicio?

Foto de cubierta: [www.pixabay.com](http://www.pixabay.com)

1ª Edición: enero de 2022

# ÍNDICE

	Página
Índice	
Índice de gráficos	
0. Resumen Ejecutivo	1
1. Introducción	3
2. El Departamento de Salud en los Presupuestos Generales de Navarra para 2022	4
3. Resultados	10
4. El personal del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea	22
5. Conclusiones	32

# ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Página
Gráfico 01. Evolución del gasto no financiero de los PGNa (millones de euros)	04
Gráfico 02. Gasto no financiero por Departamentos en el PGNa2022 (en euros y % sobre el total)	05
Gráfico 03. Evolución del gasto del Departamento de Salud de Navarra (en millones de euros)	06
Gráfico 04. Distribución del Gasto Extra del Departamento de Salud (2020, 2021 y 2022 respecto a 2019)	07
Gráfico 05. Gasto sanitario por habitante (en euros) por CCAA sobre presupuestos previstos 2022.	08
Gráfico 06. Gasto sanitario por habitante (en euros) en Navarra.	09
Gráfico 07. Número de personas y demora media (en días naturales) en espera de primera consulta con el especialista, Navarra.	10
Gráfico 08. Número de personas en lista de espera de primera consulta sin cita asignada en Navarra.	11

Gráfico 09. Número de personas y demora media (en días naturales) en espera quirúrgica.	12
Gráfico 010. Número de personas en lista de espera en las que se está incumpliendo la ley de garantías.	13
Gráfico 011. Listas de espera para primera consulta con el especialista, por CCAA, a junio de 2021.	14
Gráfico 012. Lista de espera para primera consulta con el especialista: pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes por CCAA y tiempo medio de espera (en días)	15
Gráfico 013. Listas de espera para cirugías, por CCAA, a junio de 2021.	16
Gráfico 014. Listas de espera para cirugía: pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes por CCAA y tiempo medio de espera (en días)	17
Gráfico 015. Número de quejas y reclamaciones interpuestas en el Servicio Navarro de Salud.	18
Gráfico 016. Llamadas telefónicas entre marzo de 2020 y julio de 2021 en los 27 centros de salud de Navarra incluidos en el servicio de 'call center'.	19
Gráfico 017. Número de llamadas respondidas y abandonadas en los 27 Centros de Salud de Navarra que disponen del servicio de 'call center'.	20
Gráfico 018. Puntuación por CCAA en el ranking de servicios sanitarios (2019 vs 2021)	21
Gráfico 019. Ratio enfermeros por 100.000 habitantes (año 2020)	22
Gráfico 020. Servicio Público de Salud: médicos AP/100.000 habitantes.	23
Gráfico 021. Temporalidad en el Servicio Navarro de Salud.	23
Gráfico 022. El Salario de los médicos en España.	24
Gráfico 023. El Salario de los médicos en países europeos, en euros (*)	25
Gráfico 024. Gasto en productividad del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (PGNa 2016-2021)	26

Gráfico 025. Gasto medio y máximo anual por perceptor por concepto en el departamento de Salud del Gobierno de Navarra, 2019.	27
Gráfico 026. Prestaciones y conciertos en el departamento de Salud del Gobierno de Navarra (PGNa 2013-2022)	28
Gráfico 027. Número de asegurados y volumen de primas de seguros sanitarios privados en Navarra.	29
Gráfico 028. Penetración de los seguros de salud privados por CCAA, 2020.	30

## **o. Resumen Ejecutivo**

En su afán por el desarrollo de una Navarra mejor, Institución Futuro analiza en este informe el gasto del departamento de Salud en la presente legislatura (2019-2022) con sus incrementos anuales y lo coteja con diferentes indicadores objetivos, de la Comunidad Foral y de otras CCAA, que miden la calidad de los servicios sanitarios.

Las principales conclusiones del análisis son las siguientes:

- 1) Salud es el departamento de mayor gasto dentro de los Presupuestos Generales de Navarra en cada uno de los años. En 2022 alcanza el 26,5% del gasto total no financiero, lo que equivale a 1.260 millones de euros.
- 2) Si se comparan los 1.086 millones de euros presupuestados del ejercicio 2019, año en que comenzó la actual legislatura de Gobierno, con los años sucesivos 2020 a 2022, vemos que se va a disponer de 418 millones extras.
- 3) El gasto por habitante en salud viene aumentado desde 2019, hasta alcanzar en los PGNa2022 los 1.915 euros por habitante, lo que coloca a Navarra como la tercera CCAA con el gasto más elevado, un 14% superior a la media nacional.
- 4) Cada año se ha ido incrementando el gasto por productividad, que en su mayor parte se emplea para pagar las llamadas "peonadas". El año 2020 alcanzó los 12,2 millones de euros. La importancia de dicho gasto variable sugiere que podría plantearse la revisión de la política retributiva del departamento.
- 5) Asimismo, el presupuesto para conciertos con entidades privadas fue de 81,2 millones de euros en 2021, también en máximos históricos.
- 6) Con el gasto del departamento de salud tan disparado, podría esperarse que la calidad de los servicios esté siendo positiva, pero nos encontramos con varios indicadores que indican justo lo contrario:
  - Los peores datos de la historia en listas de espera, en lo que a número de personas (74,39) y tiempo de espera media (93 días) se refiere en primera consulta con el especialista.
  - El número de personas en listas de espera de primera consulta sin cita asignada prácticamente se ha duplicado de julio de 2019 (22.605) a diciembre de 2021 (45.143).
  - Se han alcanzado cifras elevadísimas en el número de personas en lista de espera en las que se está incumpliendo la ley de garantías (43.952 en diciembre de 2021 frente a las 22.284 de julio de 2019).

- Cifras récord en 2021 en el número de quejas y reclamaciones, al alcanzar de enero a noviembre de ese año las 56.952.
  - De marzo de 2020 a julio de 2021 más de 1,6 millones de llamadas telefónicas se quedaron sin atender en los 27 centros de salud de Navarra cuyo sistema de telefonía está incluido en el servicio de 'call center', lo que se corresponde con el 44% de las mismas.
- 7) El empeoramiento de los datos no puede justificarse por la pandemia de COVID-19, puesto que otras CCAA españolas, aun contando con un presupuesto por habitante en salud menor, mejoran resultados.
- 8) Las condiciones laborales de la plantilla del Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea (SNS-O) puede ser parte de la causa de los malos resultados:
- El ratio de médicos de atención primaria por cada 1.000 habitantes (83,9) es en Navarra la segunda menor de todas las CCAA, con una diferencia del 15% sobre la media nacional.
  - La temporalidad de los trabajadores del SNS-O alcanzó en 2020 el máximo de 64%, cuando en 2018 era del 57%.
  - El Sindicato Médico de Navarra ha denunciado en numerosas ocasiones el bajo poder adquisitivo de los médicos de la Comunidad Foral frente a los de otras regiones españolas (un 9% por debajo de la media nacional) y muy lejos de otros países.
  - Los ya mencionados gastos variables por productividad se han descontrolado, lo que sugiere revisar la política retributiva del departamento.
- 9) Se está produciendo un incremento de la penetración de los seguros privados de salud, tanto en número de asegurados (que de 2012 a 2020 se ha incrementado un 65%) como en el volumen de las primas contratadas (aumento del 112% entre 2012 y 2020). Este aumento podría interpretarse como una caída en la percepción positiva de la sanidad pública en Navarra.
- 10) El aumento del gasto en el SNS-O no ha repercutido en un mejor servicio para los pacientes navarros. Muy al contrario, se observa un importante deterioro que pone en duda la gestión realizada en la sanidad pública navarra.

## 1. Introducción

La explosión de la pandemia en marzo de 2020 puso contra las cuerdas a los sistemas sanitarios de todo el mundo. La virulencia de la COVID-19 y el desconocimiento que se tenía sobre la misma hizo que estos se colapsaran durante meses y que la atención a los pacientes se resintiera. Entonces se entendió la situación y se tuvo comprensión con la misma.

Casi dos años de convivencia con la COVID y seis olas después, no todos los males de los sistemas sanitarios de Navarra son atribuibles al virus. El deterioro que está sufriendo nuestro sistema sanitario viene de largo, y ahora se hace patente, entre otras áreas, en la atención primaria, donde la saturación hace que sea prácticamente imposible lograr una cita presencial o que los pacientes tengan serios problemas para siquiera comunicarse por teléfono con su centro.

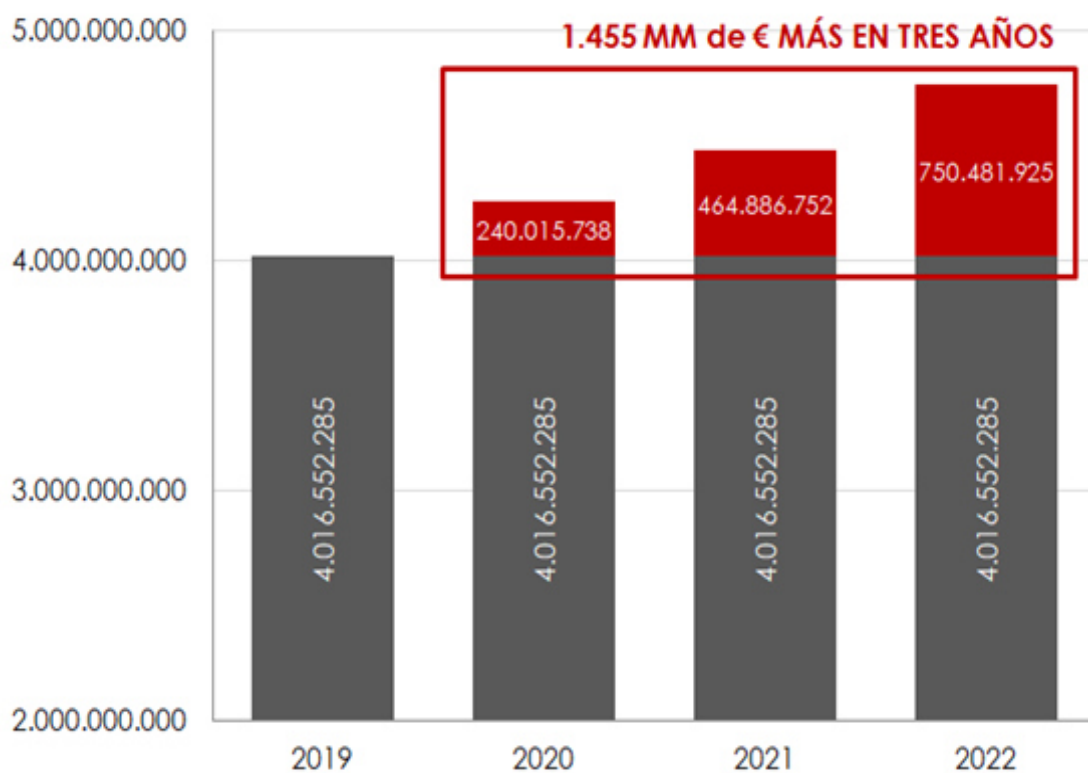
Asimismo, las urgencias se ven obligadas a asumir más pacientes que la capacidad prevista por el sistema. También resulta llamativo el que se relegue a los pacientes con patologías crónicas que necesitan revisiones periódicas y que durante mucho tiempo se hayan postergado las actividades preventivas, cuyos efectos negativos es más que probable se vean en el medio y largo plazo. Todos estos problemas, en parte debidos a una mejorable gestión, con un personal cada día más agotado y escaso, han redundado en un peor servicio para el paciente navarro.

En su afán por el desarrollo de una Navarra mejor, Institución Futuro analiza en este informe el aumento de gasto del Departamento de Salud en la presente legislatura (2019-2022) y lo coteja con diferentes indicadores objetivos, de la Comunidad Foral y de otras CCAA, que miden la calidad de los servicios sanitarios. Así, se analizan las listas de espera, los pacientes sin cita asignada y los que quedan fuera de la Ley de Garantías, las quejas y reclamaciones, así como la situación laboral del personal del Servicio Navarro de Salud.

## 2. El Departamento de Salud en los Presupuestos Generales de Navarra para 2022

Los Presupuestos Generales de Navarra (en adelante, PGNa) van en aumento año tras año. Si se compara la cifra de gasto no financiero de 2019 respecto al trienio 2020-2022 se comprueba que, en esos tres años, el Gobierno de Navarra ha presupuestado 1.455 millones de euros más que en 2019.

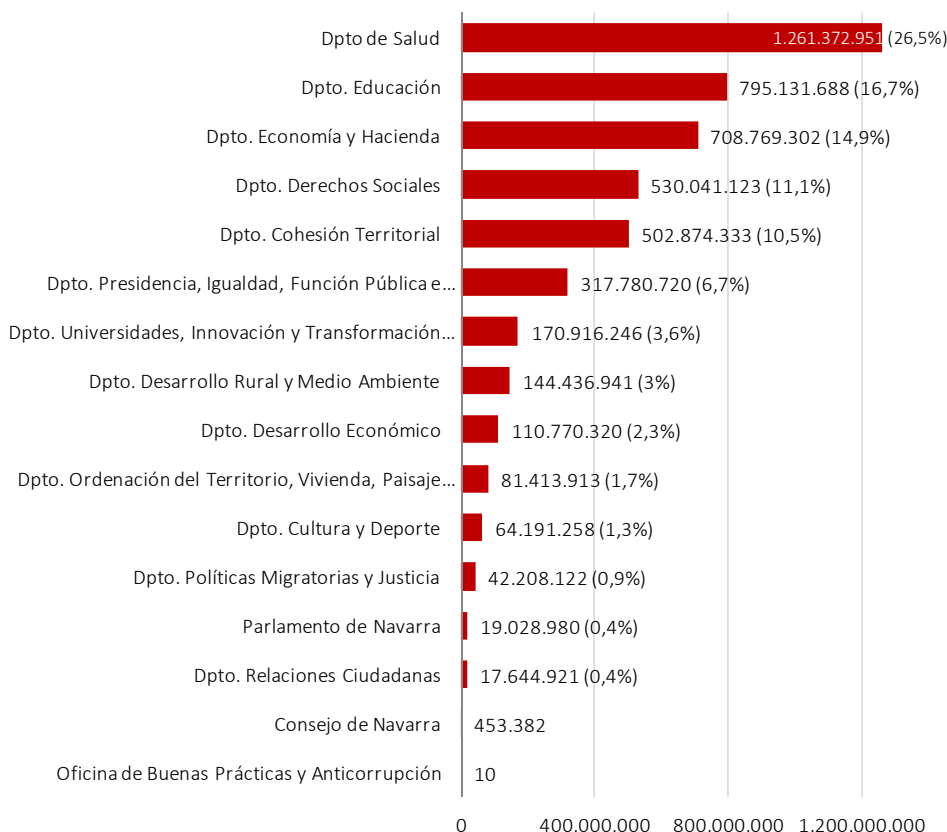
**Gráfico 01. Evolución del gasto no financiero de los PGNa (millones de euros)**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los Presupuestos Generales de Navarra (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/))

Salud siempre es el departamento que mayor porcentaje de gasto aglutina en los presupuestos forales. Para los PGNa de 2022 va a suponer el 26,5% del gasto no financiero presupuestado, seguido del departamento de Educación, Economía y Hacienda y Derechos Sociales.

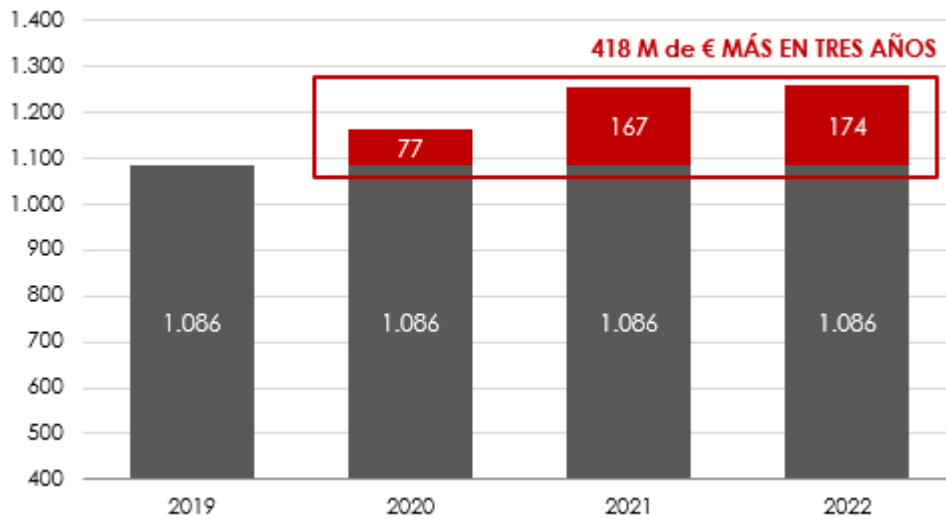
**Gráfico 02. Gasto no financiero por Departamentos en el PGNa2022 (en euros y % sobre el total)**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los PGNa2022 (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/) )

El gasto del departamento de salud no ha sido una excepción. Si comparamos los 1.086 millones de euros del ejercicio 2019 con los años sucesivos, se comprueba que de 2020 a 2022 se han dispuesto de 418 millones de más. Esa cifra supone un 23,4% de todos los nuevos recursos para el gasto público del trienio estudiado.

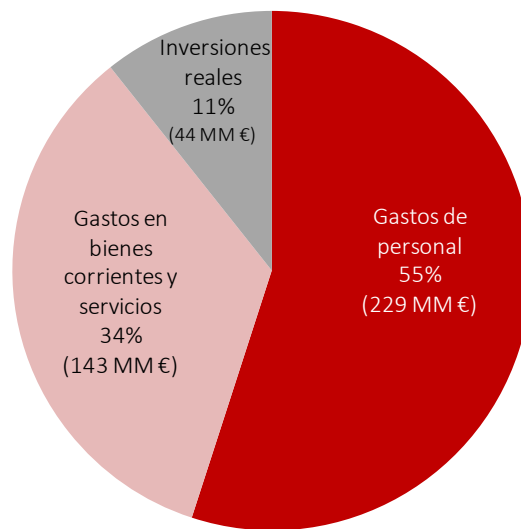
**Gráfico 03. Evolución del gasto del Departamento de Salud de Navarra (en millones de euros)**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los Presupuestos Generales de Navarra (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/) )

El incremento del gasto se ha producido, sobre todo, en el capítulo de personal, que aglutina el 55% del dinero extra (229 millones de euros), seguido de los gastos en bienes corrientes y servicios (34%, 143 millones de euros) e inversiones reales (11%, 44 millones de euros).

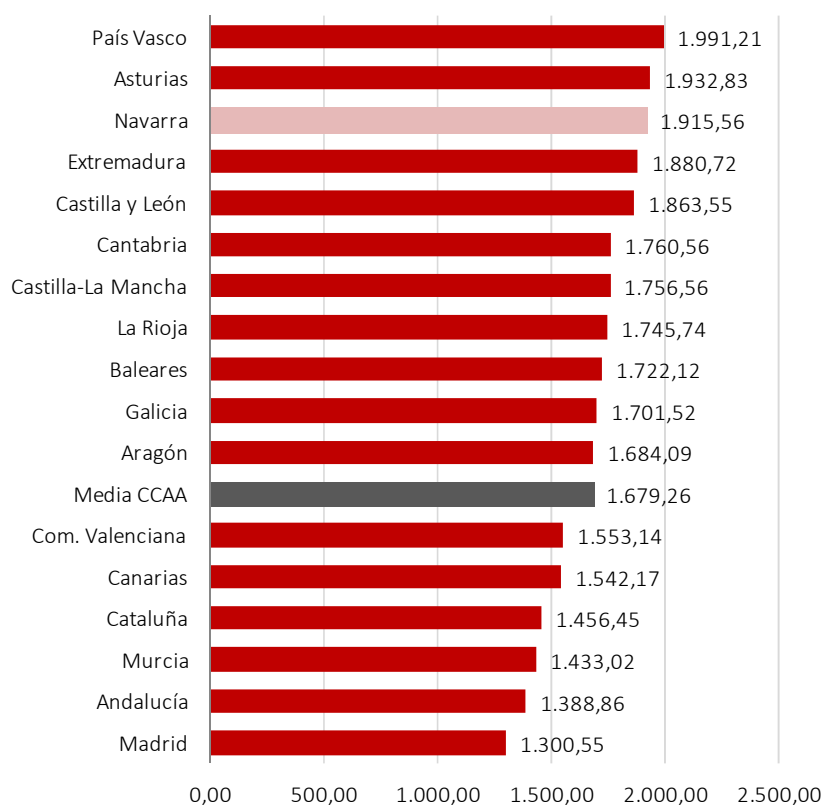
**Gráfico 04. Distribución del Gasto Extra del Departamento de Salud (2020, 2021 y 2022 respecto a 2019)**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los Presupuestos Generales de Navarra (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/) )

Comparando el gasto sanitario público per cápita se comprueba que Navarra es la tercera CCAA, solo por detrás de País Vasco y Asturias, con un mayor gasto por habitante (1915,56 euros), un 14% más que la media española.

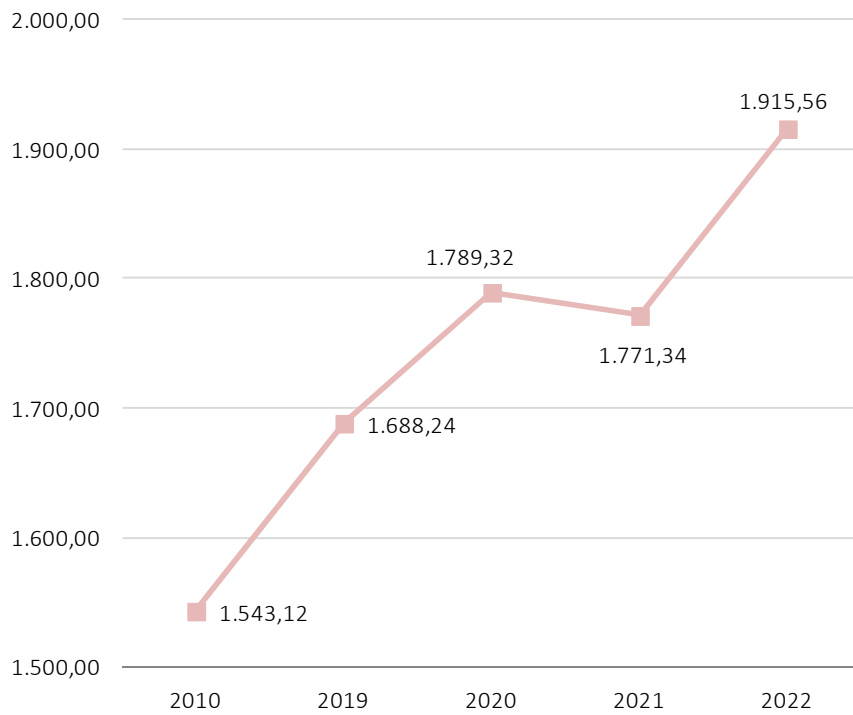
**Gráfico 05. Gasto sanitario por habitante (en euros) por CCAA sobre presupuestos previstos 2022.**



Fuente: Los presupuestos sanitarios de las CCAA para 2022. Federación de Asociaciones para la Defensa de la sanidad Pública. Nota de prensa del 6 de diciembre de 2021 (en: <https://fadsp.es/los-presupuestos-sanitarios-de-las-ccaa-para-2022/> )

La evolución temporal de este mismo indicador confirma la tendencia al alza de los últimos años, exceptuando un levisimo descenso en 2021.

**Gráfico 06. Gasto sanitario por habitante (en euros) en Navarra.**

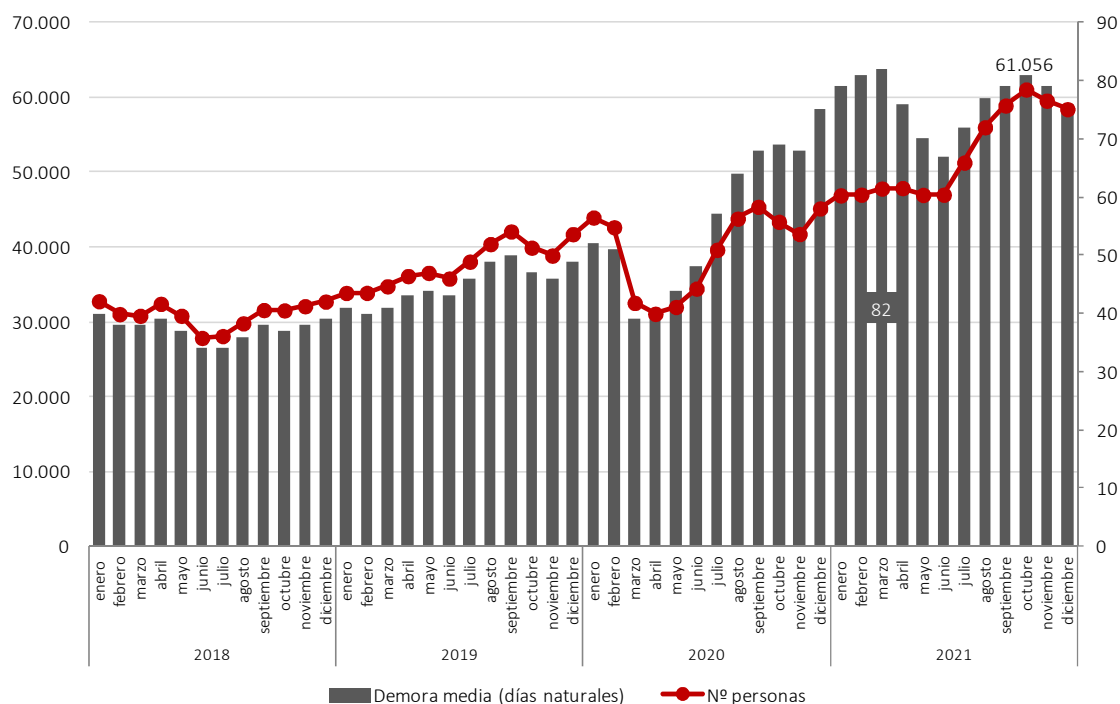


Fuente: Los presupuestos sanitarios de las CCAA para 2022. Federación de Asociaciones para la Defensa de la sanidad Pública. Nota de prensa del 6 de diciembre de 2021 (en: <https://fadsp.es/los-presupuestos-sanitarios-de-las-ccaa-para-2022/> )

### 3. Resultados

A pesar de estos incrementos de presupuesto, los resultados no han acompañado. La lista de espera para **primera consulta** con el especialista lleva incrementándose desde hace meses (en octubre de 2021 alcanzó el peor dato histórico con 61.056 personas y en marzo de ese mismo año se registró la cifra más elevada de días de demora media, 81). Estas cifras aún están lejos de alcanzar los niveles previos a la pandemia.

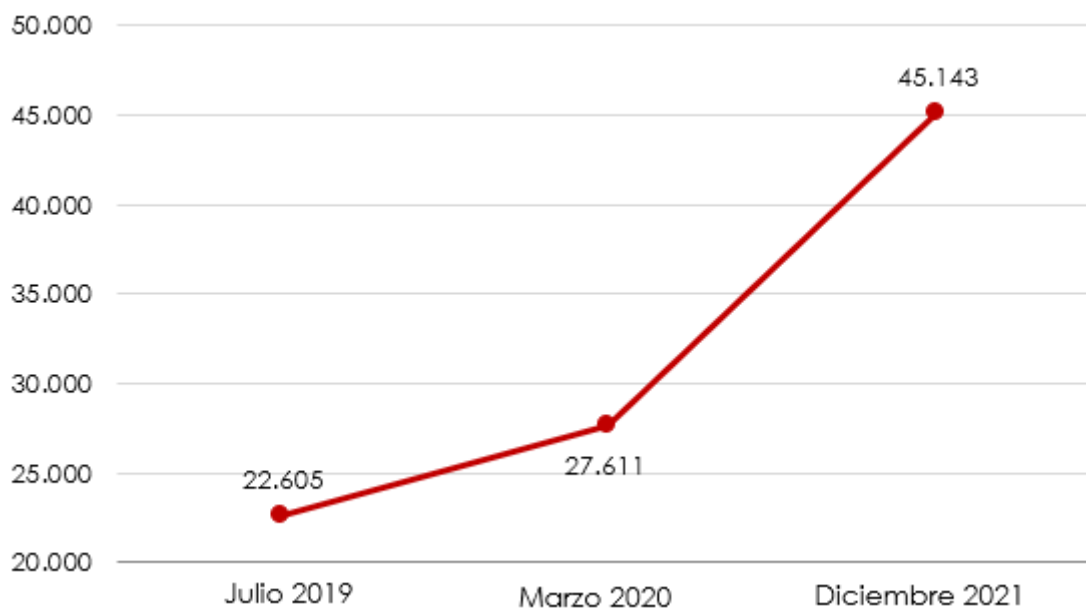
**Gráfico 07. Número de personas y demora media (en días naturales) en espera de primera consulta con el especialista, Navarra.**



Fuente: Información mensual de las listas de espera en Navarra. Departamento de Salud (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Actualidad/Listas+de+espera/Ultimo+Mes.htm](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Actualidad/Listas+de+espera/Ultimo+Mes.htm))

Otro indicador relevante en esta materia es del número de personas que se halla en lista de espera para una primera consulta y que aún no tiene cita asignada. El siguiente gráfico muestra la evolución desde julio de 2019 (cuando comenzó la nueva legislatura en el Gobierno), con 22.605 pacientes sin cita asignada, en marzo de 2020 (cuando estalló la pandemia) con una cifra más elevada que la anterior, 27.611, y en diciembre de 2021, con datos que prácticamente duplican los del comienzo de legislatura, 45.153.

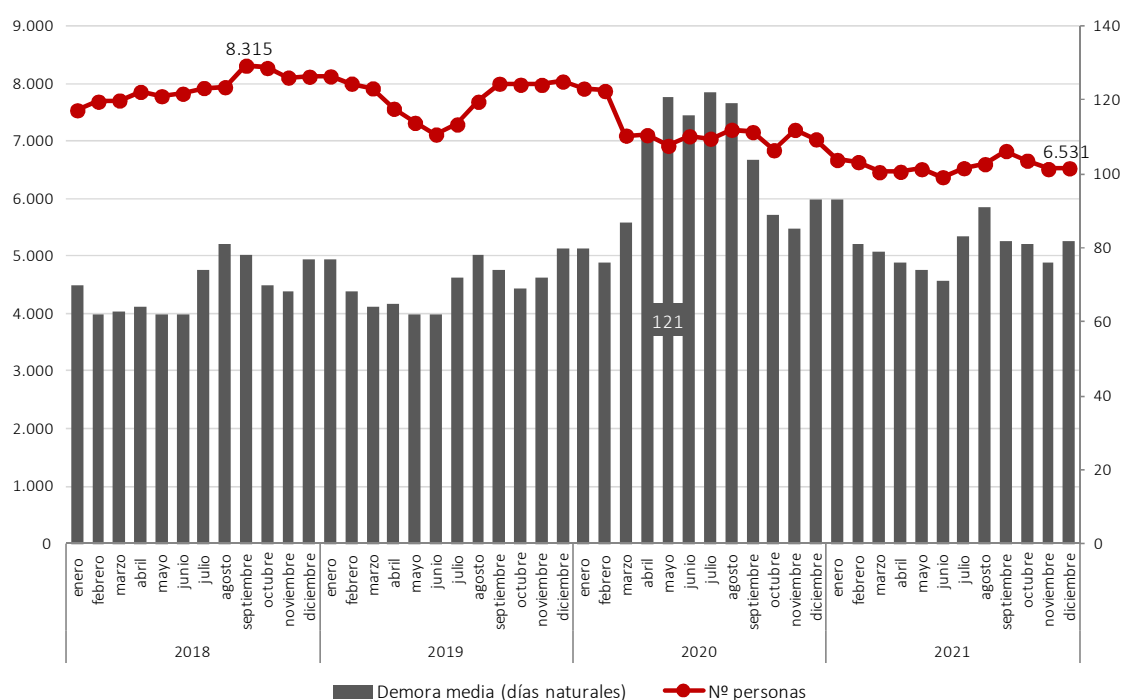
**Gráfico 08. Número de personas en lista de espera de primera consulta sin cita asignada en Navarra.**



Fuente: Situación Lista de Espera. Servicio de Gestión Clínica y Evaluación Asistencia. Servicio de Salud-Osasunbidea.

Menos negativas resultan las listas de **espera quirúrgica**, que ya han recuperado los resultados previos a la COVID en número de personas (6.531 en diciembre de 2021) y en la demora media (82 días naturales en diciembre de 2021 frente al máximo histórico de 121 días alcanzado en mayo de 2020). A este respecto hay que matizar que la enorme bolsa de personas en espera de una primera consulta también impacta en la cifra de quienes esperan una cirugía, puesto que al no acceder a una primera consulta de especialista hospitalario se reduce el número de indicaciones quirúrgicas.

**Gráfico 09. Número de personas y demora media (en días naturales) en espera quirúrgica.**



Fuente: Información mensual de las listas de espera en Navarra. Departamento de Salud (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Actualidad/Listas+de+espera/Ultimo+Mes.htm](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Actualidad/Listas+de+espera/Ultimo+Mes.htm))

Las cifras expuestas anteriormente resultan todavía más sangrantes si se tienen en cuenta la Ley Foral 14/2008, de 2 de julio, de Garantías de Espera en Atención Especializada<sup>1</sup>. Según el Artículo 3 de la misma,

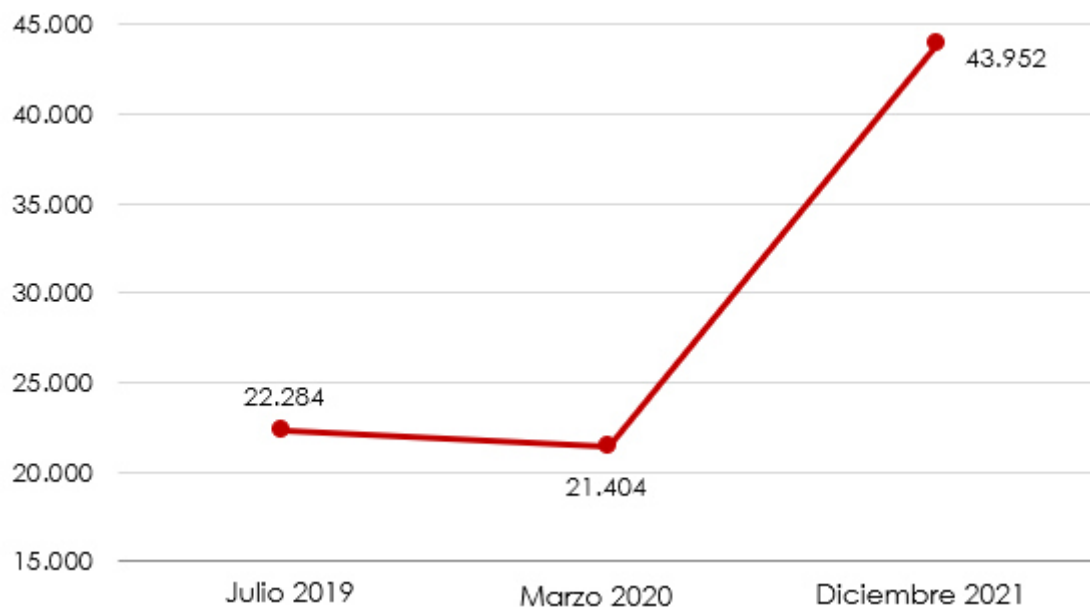
“Los pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, en el ámbito del Sistema Sanitario Público de Navarra, serán atendidos dentro de los plazos que se establecen a continuación:

<sup>1</sup> Ley Foral 14/2008, de 2 de julio, de Garantías de espera en Atención especializada (en: <http://www.lexnavarra.navarra.es/detalle.asp?r=29667>)

- a) Consultas de atención especializada, se garantiza un plazo máximo de 30 días desde la solicitud del facultativo.
- b) Consultas preferentes, se garantiza un plazo máximo de 10 días desde la solicitud del facultativo.
- c) Pruebas diagnósticas programadas no urgentes, se garantiza un plazo máximo de 45 días desde la fecha de indicación facultativa.
- d) Intervenciones quirúrgicas, se garantiza un plazo máximo de 120 días desde la fecha de indicación facultativa. En cirugía cardiaca se garantiza un plazo máximo de 60 días.
- e) Intervenciones quirúrgicas cuya espera no implique empeoramiento para la salud del paciente, un máximo de 180 días".

Teniendo en cuenta la citada ley, en diciembre de 2021 había 43.952 navarros fuera de los rangos expuestos, una cifra que contrasta con los 22.284 de julio de 2019.

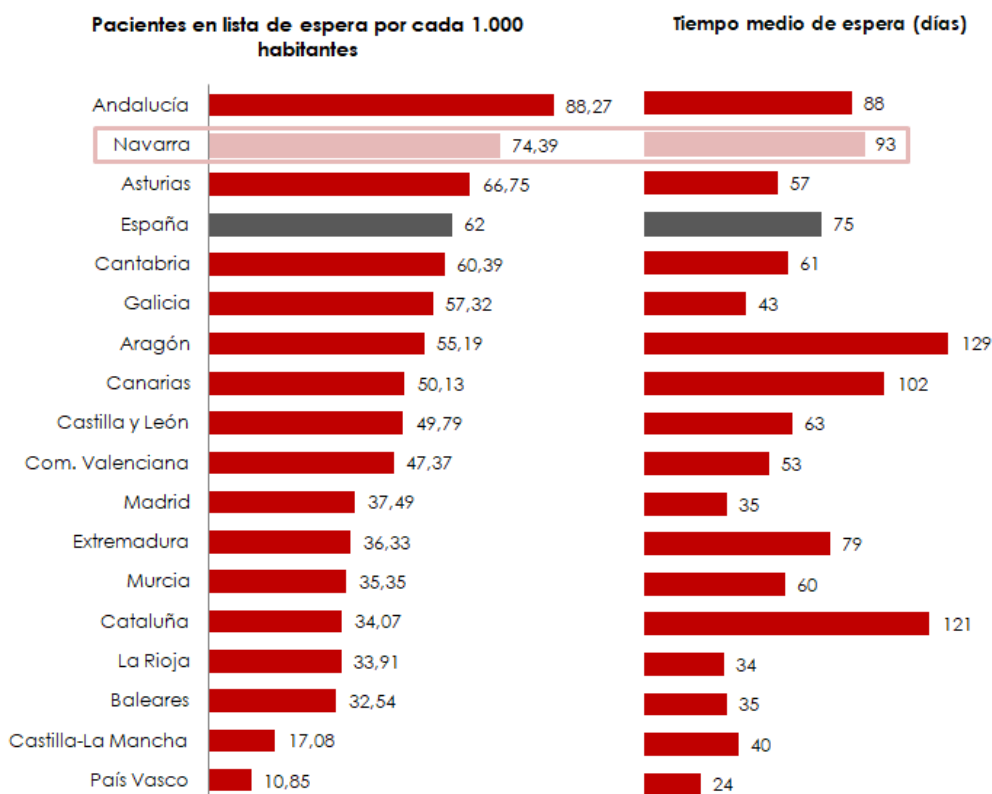
**Gráfico 010. Número de personas en lista de espera en las que se está incumpliendo la ley de garantías.**



Fuente: Situación Lista de Espera. Servicio de Gestión Clínica y Evaluación Asistencia. Servicio de Salud-Osasunbidea.

La pandemia podría resultar una justificación para los citados retrasos. Pero la comparativa con otras CCAA muestra que Navarra es la segunda CCAA con mayor número de pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes para **primera consulta con el especialista**. El tiempo medio de espera (en días) era en Navarra a junio de 2021 de 93 días, el cuarto peor resultado de todas las regiones españolas.

**Gráfico 011. Listas de espera para primera consulta con el especialista, por CCAA, a junio de 2021.**

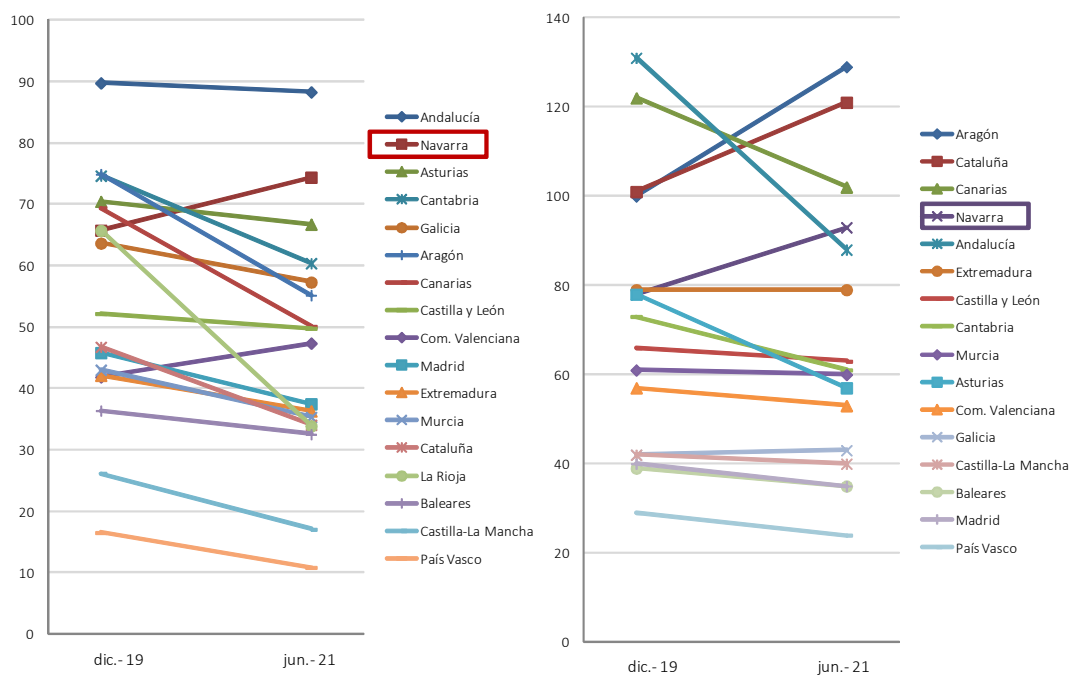


Fuente: Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud: Indicadores Resumen. Junio 2021. Ministerio de Sanidad (en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS\\_PUBLICACION\\_JUN21.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS_PUBLICACION_JUN21.pdf))

De hecho, comparado los datos de junio de 2021 con los de antes de la pandemia (diciembre 2019), todas CCAA han mejorado sus cifras de **pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes** excepto Navarra y Com. Valenciana, ambas con un aumento del 13%.

Los **días de espera media** también se han reducido, en las mismas fechas, en todas las CCAA excepto en Aragón, que han pasado de 100 a 129 días (aumento de 29%) y en Navarra, al subir de 78 a 93 días (lo que ha supuesto un incremento del 19,2%).

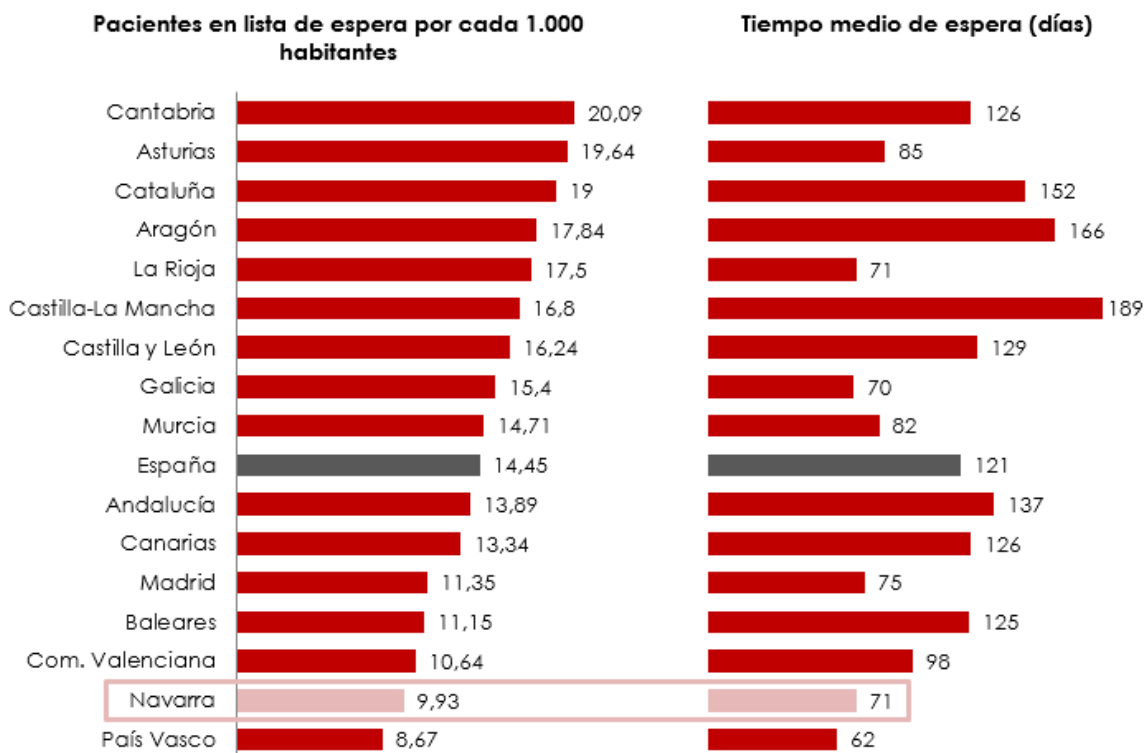
**Gráfico 012. Lista de espera para primera consulta con el especialista: pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes por CCAA y tiempo medio de espera (en días)**



Fuente: Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud: Indicadores Resumen. Junio 2021. Ministerio de Sanidad (en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS\\_PUBLICACION\\_JUN21.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS_PUBLICACION_JUN21.pdf))

Los datos sobre **cirugías** sí que resultaban mejor que la media en junio de 2021, con 9,93 pacientes por cada 1.000 habitantes en lista de espera y un tiempo medio de espera de 71 días, cuando la media española es 14,45 pacientes y 121 días.

**Gráfico 013. Listas de espera para cirugías, por CCAA, a junio de 2021.**

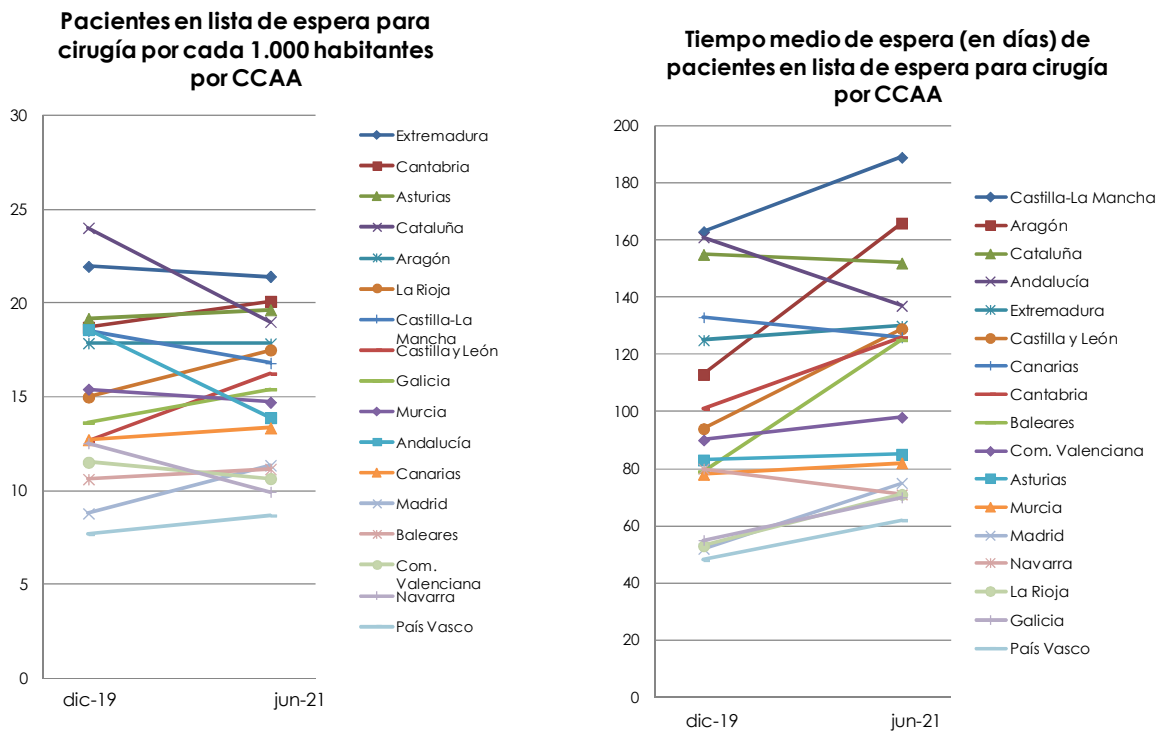


Fuente: Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud: Indicadores Resumen. Junio 2021. Ministerio de Sanidad (en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS\\_PUBLICACION\\_JUN21.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS_PUBLICACION_JUN21.pdf))

En comparación con el resto de CCAA Navarra ha sido una de las regiones que ha mejorado la tasa de pacientes por cada 1.000 habitantes a la espera de una cirugía. Otras 9 CCAA han empeorado.

Asimismo, Navarra ha logrado mejorar en época de pandemia los días de espera para cirugías, hito solo logrado por cuatro CCAA españolas.

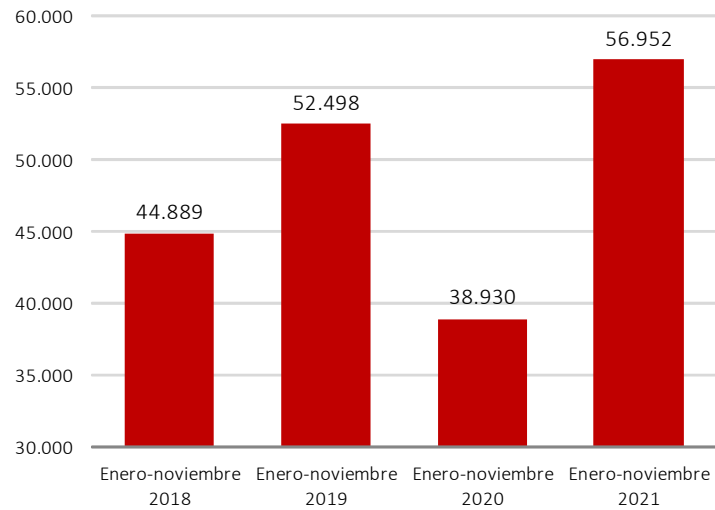
**Gráfico 014. Listas de espera para cirugía: pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes por CCAA y tiempo medio de espera (en días)**



Fuente: Listas de Espera del Sistema Nacional de Salud: Indicadores Resumen. Junio 2021. Ministerio de Sanidad (en: [https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS\\_PUBLICACION\\_JUN21.pdf](https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/docs/LISTAS_PUBLICACION_JUN21.pdf))

Otro indicador relevante es el referido al número de quejas y reclamaciones interpuestas por los usuarios del Servicio Navarro de Salud, que alcanzaron su máximo en 2021.

**Gráfico 015. Número de quejas y reclamaciones interpuestas en el Servicio Navarro de Salud.**



Fuente: Cuadro de Mandos. Servicio de Gestión Clínica y Evaluación Asistencia. Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Preocupante es el dato que apunta a que de marzo de 2020 a julio de 2021 más de 1,6 millones de llamadas telefónicas se quedaron sin atender en los 27 centros de salud de Navarra cuyo sistema de telefonía está incluido en el servicio de 'call center', lo que se corresponde con el 44% de las mismas.

**Gráfico 016. Llamadas telefónicas entre marzo de 2020 y julio de 2021 en los 27 centros de salud de Navarra incluidos en el servicio de 'call center'.**

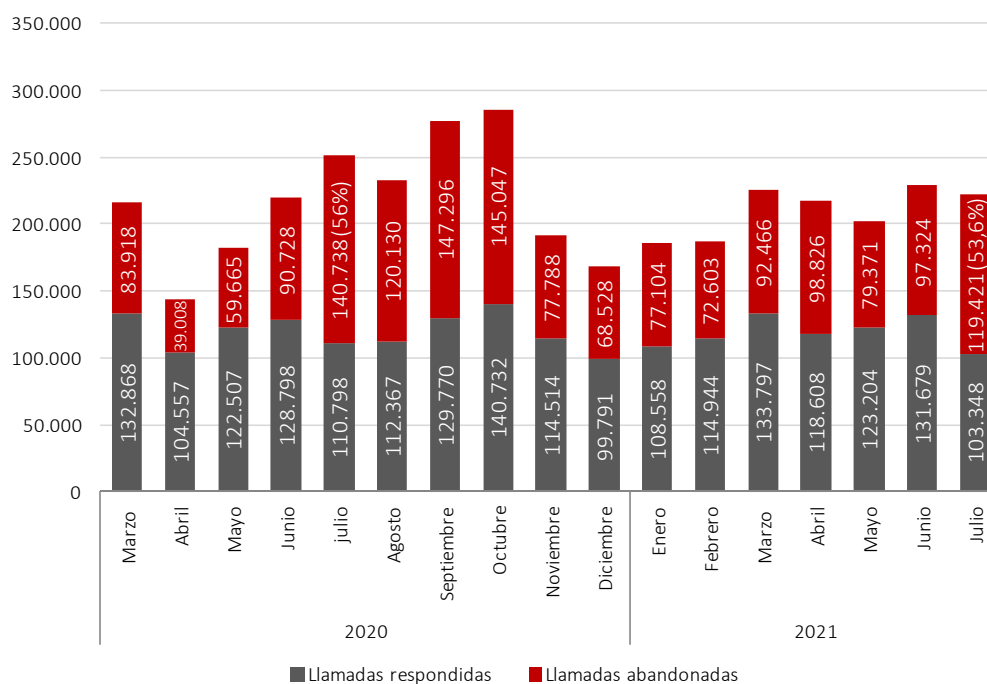


Fuente: Respuesta a la petición de información formulada por Doña Cristina Ibarrola Guillén, miembro del grupo parlamentario Navarra Suma, sobre información de llamadas telefónicas a Salud (10-21/PEI-00690).

Merece la pena aclarar el concepto de llamadas abandonadas o no atendidas, que se refiere "a aquellas llamadas que han entrado en el sistema y se han cursado hasta el destino, aunque el usuario al final ha desistido por el motivo que sea (no había agentes disponibles, por ejemplo, o no ha querido esperar en cola y ha preferido volver a llamar de nuevo). Hay que diferenciarlo de las llamadas no cursadas, que son aquellas que no han entrado en el sistema de telefonía y por tanto no se han contabilizado".

El análisis por meses indica que en julio de 2020 el porcentaje de llamadas abandonadas fue del 56% y en el mismo mes de 2021 se alcanzó el segundo porcentaje más elevado, con el 53,6% de las llamadas sin atender.

**Gráfico 017. Número de llamadas respondidas y abandonadas en los 27 Centros de Salud de Navarra que disponen del servicio de 'call center'.**



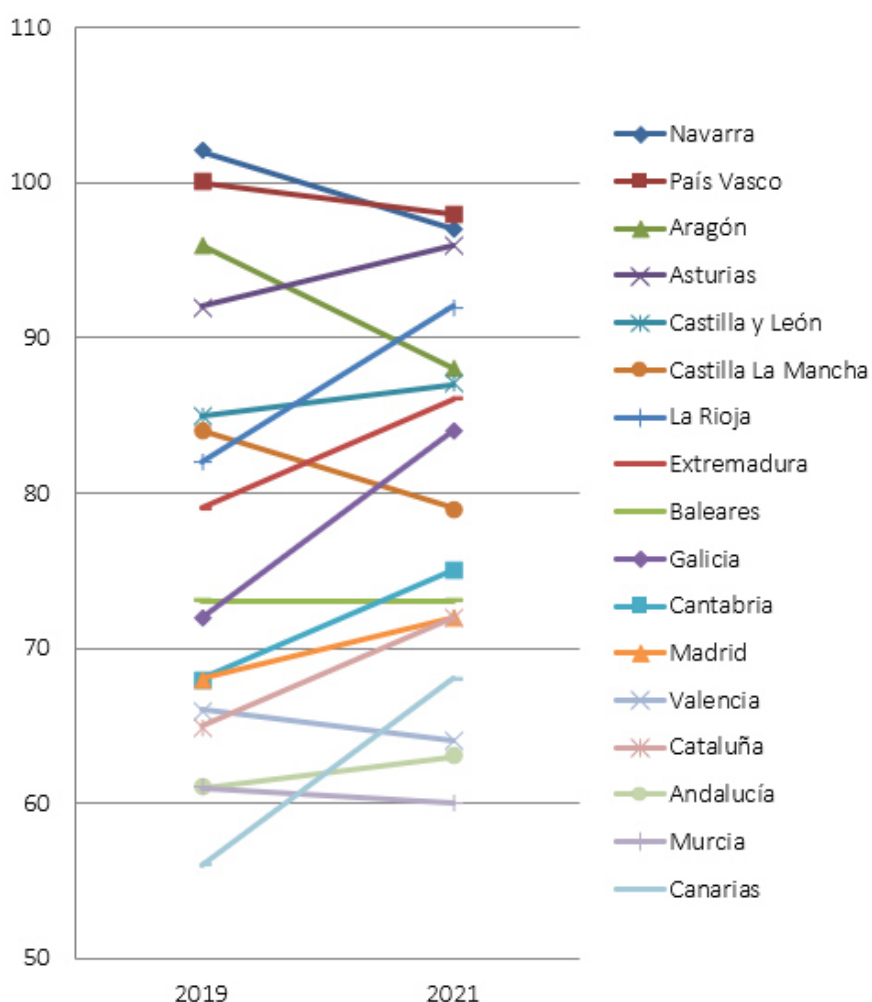
Fuente: Respuesta a la petición de información formulada por Doña Cristina Ibarrola Guillén, miembro del grupo parlamentario Navarra Suma, sobre información de llamadas telefónicas a Salud (10-21/PEI-00690).

A todas estas llamadas sin atender hay que añadir las llamadas telefónicas a las que nadie ha respondido en los 32 centros de salud sin sistema de 'call center', así como las llamadas sin responder en el teléfono de Consejo Sanitario y en los teléfonos habilitados para rastreo y para el proceso de vacunación.

Existen otros indicadores significativos como es el análisis que anualmente realiza la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. En 2021 Navarra seguía en las posiciones de cabeza, aunque había perdido posiciones respecto a 2019 (en 2020 no se realizó el estudio).

No es de extrañar la buena posición de Navarra, puesto que este indicador otorga un gran peso a la financiación y recursos disponibles y, como se ha indicado con anterioridad, Navarra es la tercera comunidad que más recursos dedica por habitante.

**Gráfico 018. Puntuación por CCAA en el ranking de servicios sanitarios (2019 vs 2021)**



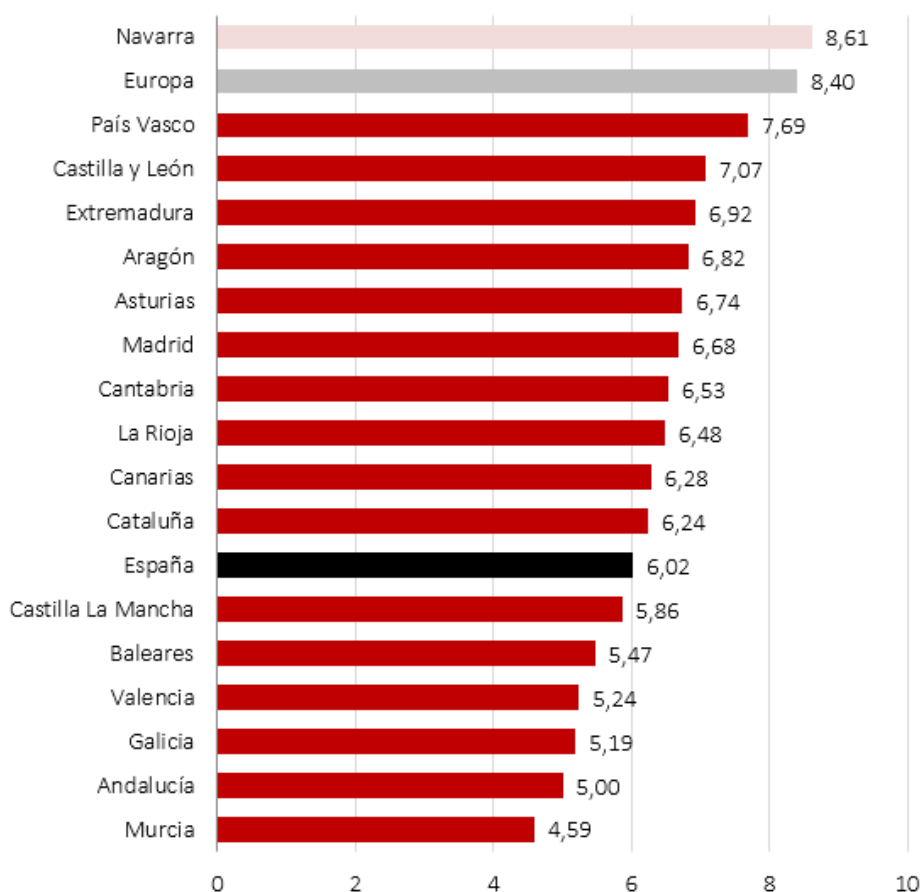
Fuente: elaboración propia a partir de "Los servicios sanitarios de las CCAA. Informe 2021 (XVII Informe). Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública. Mayo de 2021. (en: <https://www.fadsp.org/documents/2021/CCAA21.pdf> )

## 4. El personal del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

Vistos algunos de los resultados del SNS-O, nos detenemos ahora a analizar la situación del personal del mismo, por ser un elemento crucial a la hora de la prestación de servicios y por su elevado peso en el presupuesto del departamento.

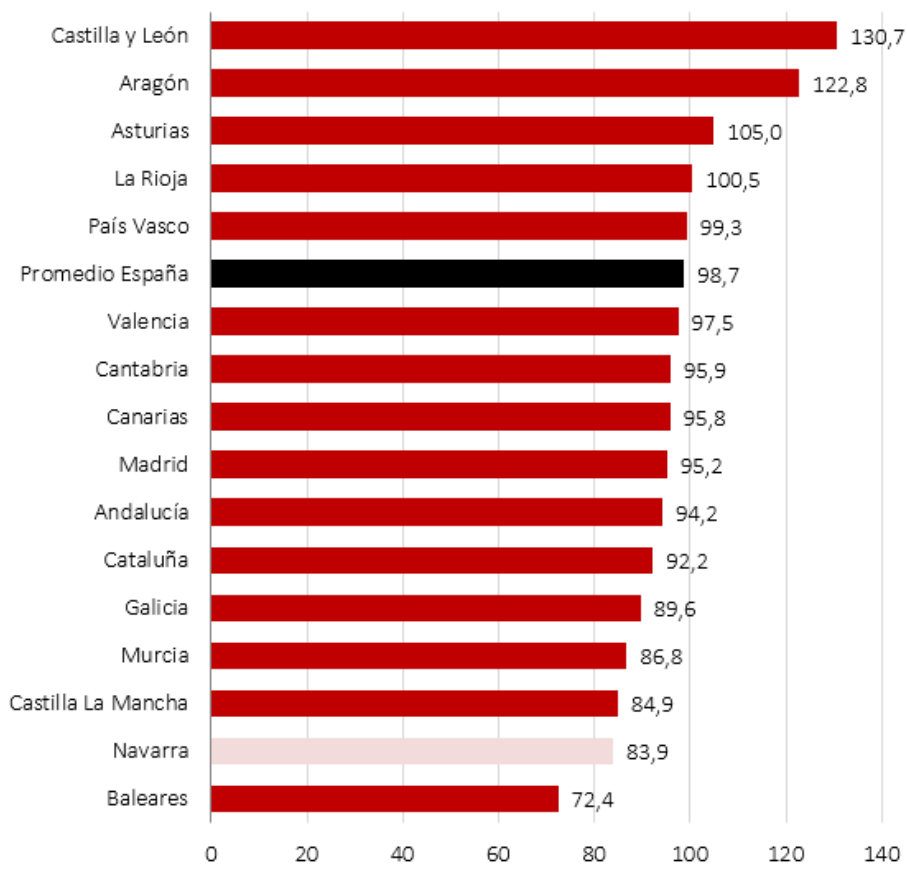
El Sindicato Médico Navarro señala que el ratio de enfermeros por cada 1.000 habitantes en Navarra es el más alto de todas las CCAA, mientras que el ratio de médicos de atención primaria sea en Navarra de los menores de todas las CCAA.

**Gráfico 019. Ratio enfermeros por 100.000 habitantes (año 2020)**



Fuente: Nota informativa del Sindicato Médico de Navarra (SMN), de agosto de 2021 (en: <http://www.smnavarra.org/wp-content/archivos/2021/08/Nota-Informativa-31-agosto-21.pdf> )

**Gráfico 020. Servicio Público de Salud: médicos AP/100.000 habitantes.**



Fuente: Nota informativa del Sindicato Médico de Navarra (SMN), de agosto de 2021  
<http://www.smn Navarra.org/wp-content/archivos/2021/08/Nota-Informativa-31-agosto-21.pdf>

Relevante, igualmente, resulta la alta temporalidad del Servicio Navarro de Salud, que en 2020 alcanzó el 64% de la plantilla, con una clara tendencia ascendente desde 2018.

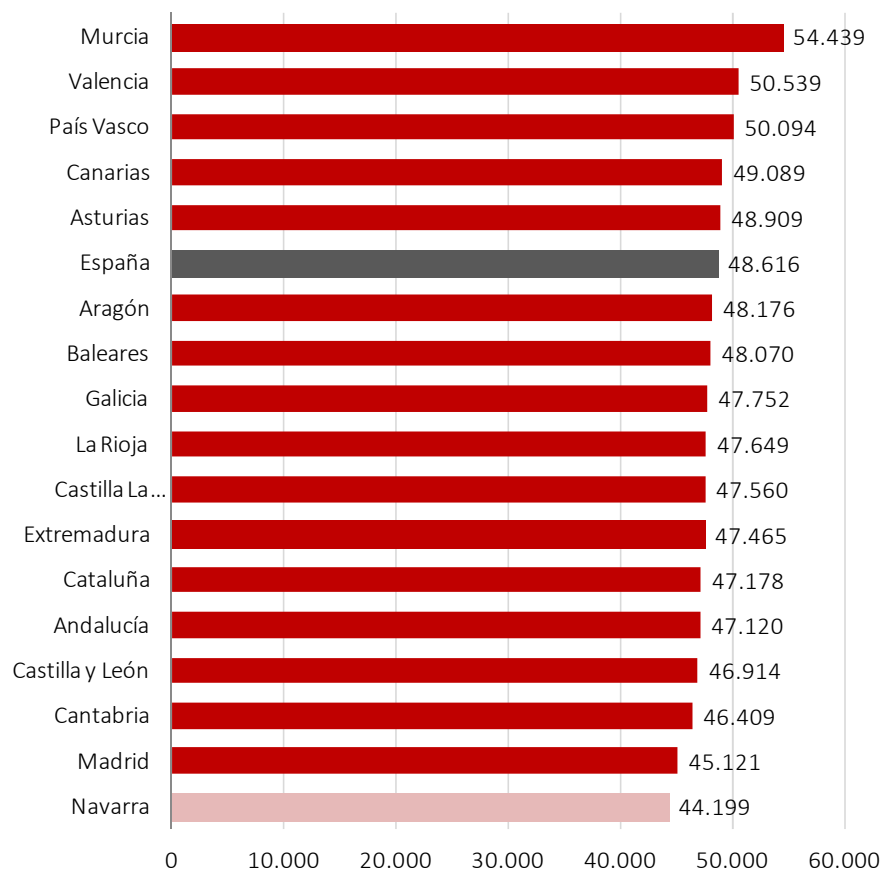
**Gráfico 021. Temporalidad en el Servicio Navarro de Salud.**

Personal fijo			Personal temporal			% Personal temporal		
2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
5.306	5.077	4.930	7.090	7.569	8.629	57	60	64

Fuente: Cuentas Generales de Navarra, 2020. Cámara de Comptos de Navarra (acceso a la web del informe en: <https://camaradecomptos.navarra.es/es/actividad/informes/cuentas-generales-de-navarra-2020> )

El Sindicato Médico de Navarra ha denunciado en numerosas ocasiones el bajo poder adquisitivo de los médicos de la Comunidad Foral frente a los de otras regiones españolas y otros países europeos.

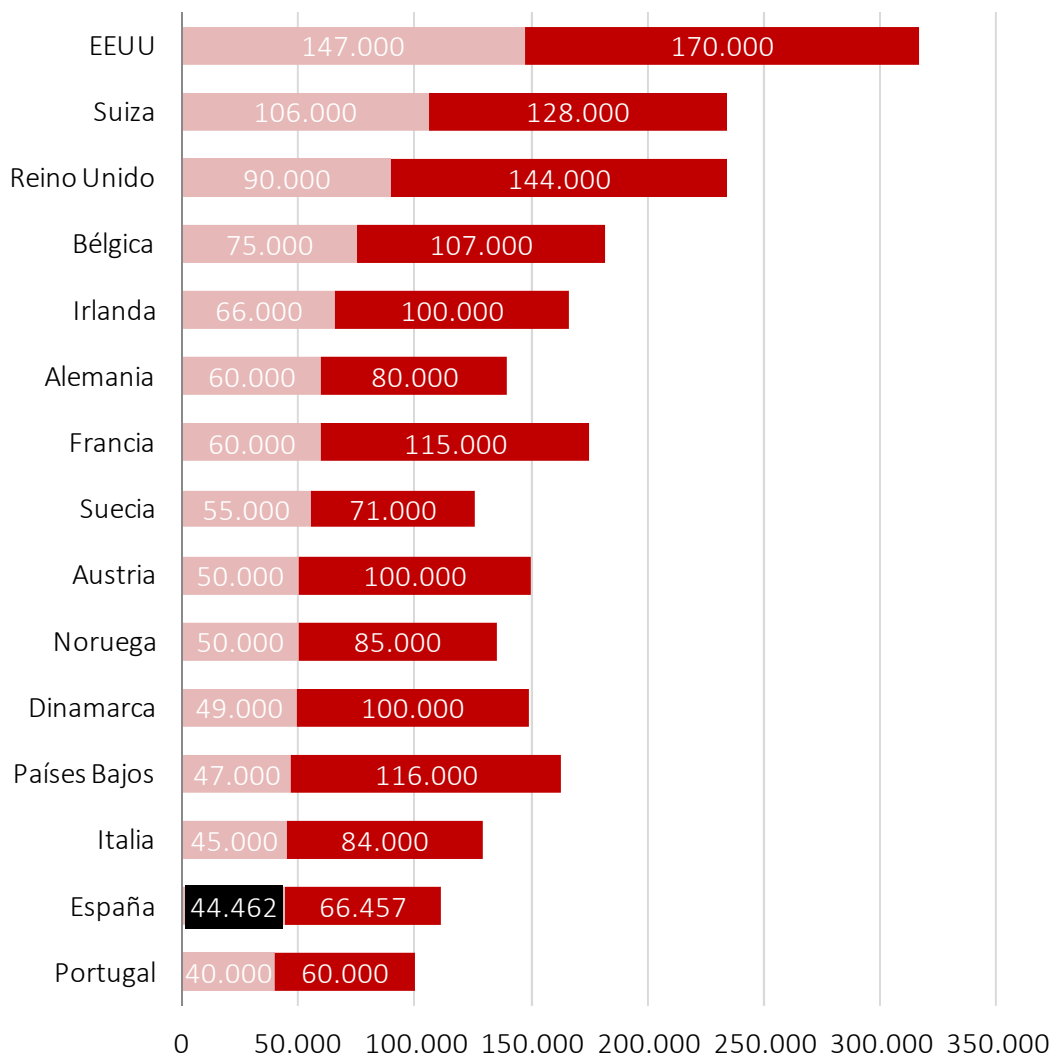
### Gráfico 022. El Salario de los médicos en España.



Nota: fijo anual bruto, sin guardias, del médico más frecuente (tipo 2), por CCAA. Datos del 2019, en euros

Fuente: Informe elaborado por la Comisión Ejecutiva del SINDICATO MÉDICO DE NAVARRA para los Grupos Parlamentarios pertenecientes al Parlamento de Navarra (marzo de 2021). En: <http://www.smn Navarra.org/wp-content/archivos/2021/03/PARLAMENTO-DE-NAVARRA-2021.pdf>

**Gráfico 023. El Salario de los médicos en países europeos, en euros (\*)**



(\*) Media mínima y máxima del fijo anual bruto de los médicos de cada país.

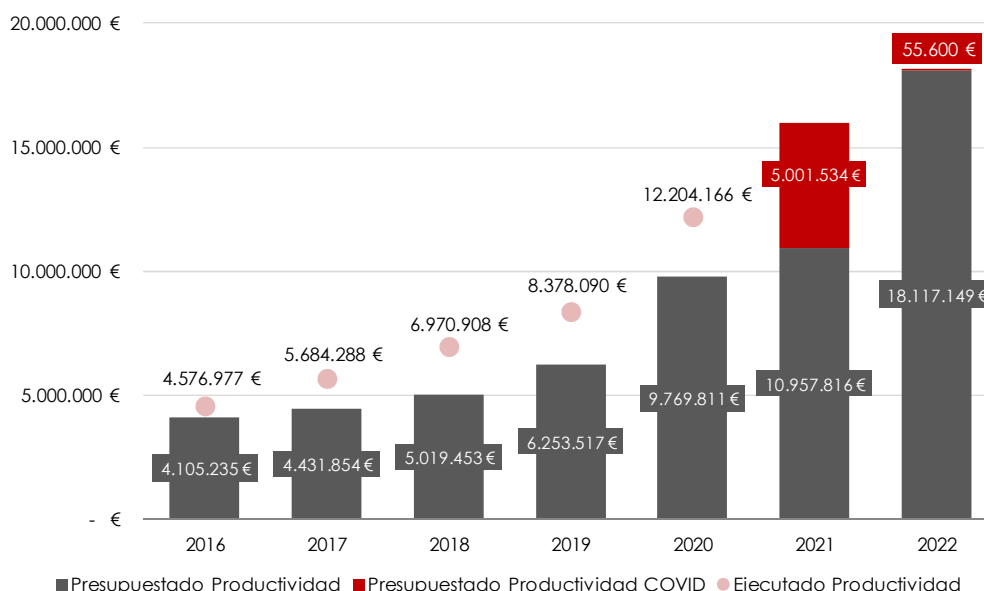
Nota: Elaboración del Sindicato Médico Navarra a partir de datos del Centro de Estudios del Sindicato Médico de Granada.

Fuente: Informe elaborado por la Comisión Ejecutiva del SINDICATO MÉDICO DE NAVARRA para los Grupos Parlamentarios pertenecientes al Parlamento de Navarra (marzo de 2021). En: <http://www.snavarra.org/wp-content/archivos/2021/03/PARLAMENTO-DE-NAVARRA-2021.pdf>

Ahora bien, en el Servicio Navarro de Salud existen numerosas retribuciones variables: por festivos, nocturnidad, turno rotatorio, guardias de presencia física o localizada, pase de visita, plus de dispersión geográfica y capitación, exceso de horas y productividad tanto ordinaria como extraordinaria.

El gasto en productividad, que en su mayor parte se emplea para pagar las llamadas “peonadas”, lleva en aumento desde hace años. Además, el gasto real es siempre muy superior al presupuestado inicialmente. En 2021 la COVID supuso un tercio de dichas productividades.

**Gráfico 024. Gasto en productividad del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (PGNa 2016-2021)**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los Presupuestos Generales de Navarra (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/)) y las cuentas ejecutadas (en: [https://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/Cuentas/](https://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/Cuentas/))

La productividad en 2019 supuso un gasto medio por profesional de 1.909 euros. Pero el gasto máximo anual por perceptor, es decir, lo que llegó a cobrar un profesional por productividad, alcanzó los 83.907 euros, el más elevado de todas las retribuciones variables, seguido de las guardias localizadas y guardias de presencia física. Este gasto tan importante sugiere que podría revisarse la política retributiva del departamento.

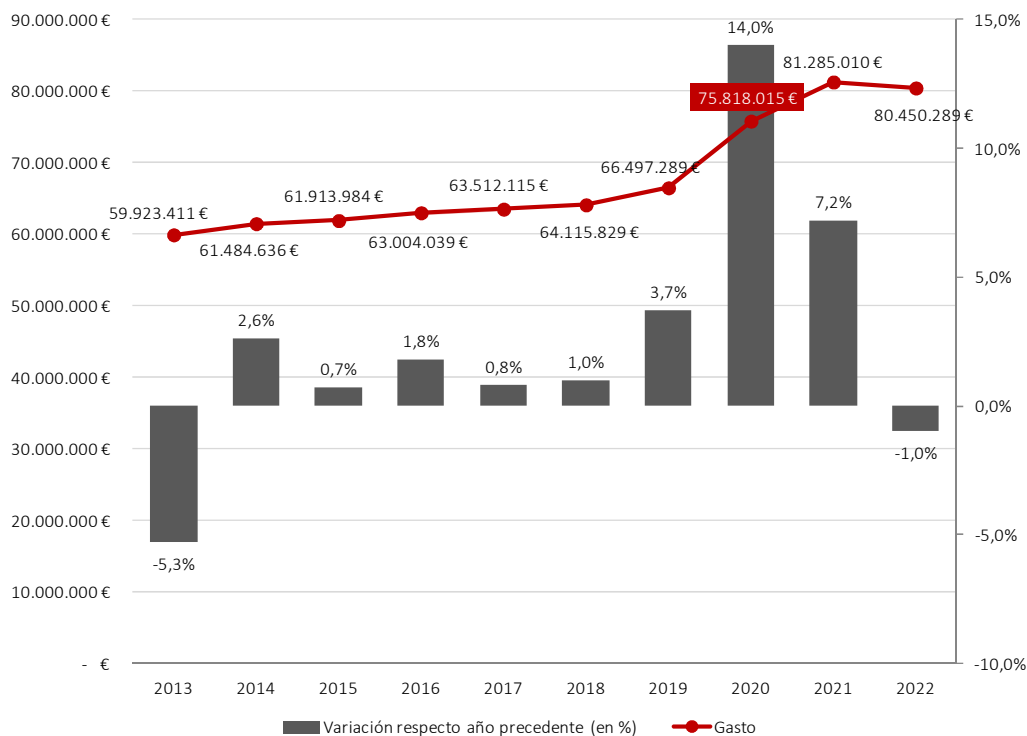
**Gráfico 025. Gasto medio y máximo anual por perceptor por concepto en el departamento de Salud del Gobierno de Navarra, 2019.**

Concepto	Gasto medio anual por perceptor	Gasto máximo anual por perceptor
Productividad	1.909 €	83.907 €
Guardia Localizada	5.620 €	66.663 €
Guardia presencia física	9.531 €	56.017 €
Exceso horas	1.467 €	44.174 €
Guardia loc. contenido asistencial	1.284 €	17.840 €
Pases visita	3.333 €	16.386 €
Capitación, dispersión geográfica	2.638 €	9.612 €
Festivos	1.271 €	6.782 €
Prorrata paga vacaciones	430 €	5.959 €
Nocturnidad	1.088 €	5.949 €
Jefe guardia	2.700 €	5.060 €
Turnos rotatorios	529 €	4.742 €
Horas contenido asistencial	240 €	3.563 €

Fuente: Retribuciones variables del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, 2018 y 2019. Cámara de Comptos de Navarra. (acceso a la web del informe en: <https://camaradecomptos.navarra.es/es/actividad/informes/retribuciones-variables-del-servicio-navarro-de-salud-osasunbidea-2018-y-2019> )

Otro dato relevante es el de los conciertos, que en 2022 están presupuestados en más de 80 millones de euros frente a los 59 millones de 2013.

**Gráfico 026. Prestaciones y conciertos en el departamento de Salud del Gobierno de Navarra (PGNa 2013-2022)**

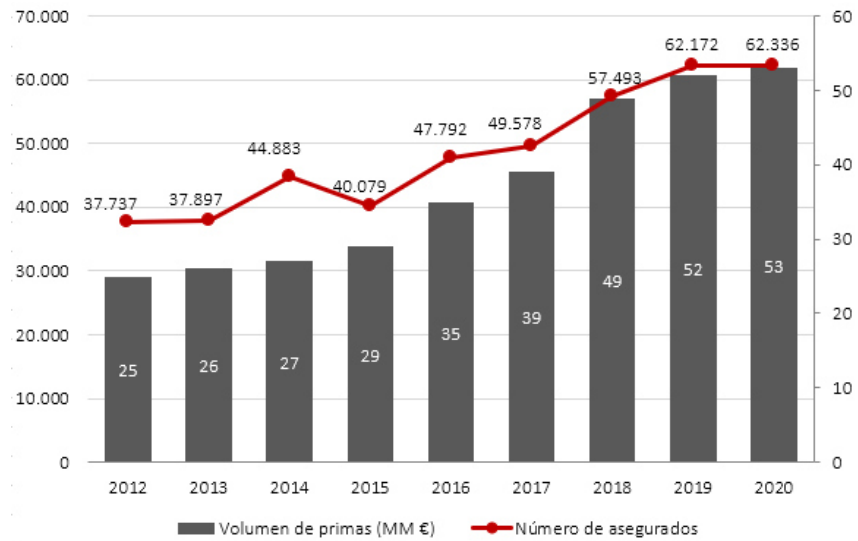


Nota: para el año 2022 se utilizan datos del Proyecto de PGNa2022

Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de los Presupuestos Generales de Navarra (en: [http://www.navarra.es/home\\_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/](http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Presupuesto/presupuestos/) )

Si se analiza la evolución de la contratación de seguros privados en la Comunidad Foral se comprueba el incremento que se viene produciendo desde 2013 tanto en número de asegurados (que de 2012 a 2020 se ha incrementado un 65%) como en el volumen de las primas contratadas (aumento del 112% entre 2012 y 2020).

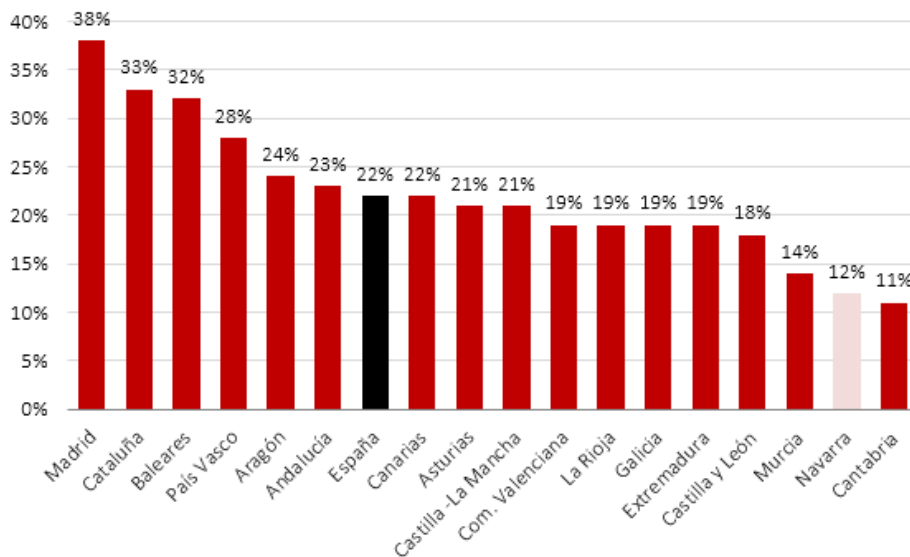
**Gráfico 027. Número de asegurados y volumen de primas de seguros sanitarios privados en Navarra**



Fuente: elaboración propia de Institución Futuro a partir de Sanidad privada, aportando valor. Análisis de situación 2021. Fundación IDIS (en: <https://www.fundacionidis.com/informes/analisis-de-situacion-de-la-sanidad-privada/sanidad-privada-aportando-valor-analisis-de-situacion-2021>) y años anteriores

A pesar de la tendencia, Navarra es la segunda CCAA que menos utiliza los seguros privados sanitarios, señal de una percepción positiva de la ciudadanía en cuanto a la calidad de la sanidad pública navarra, aunque su crecimiento demuestra que la percepción positiva ha disminuido en los últimos tiempos.

**Gráfico 028. Penetración de los seguros de salud privados por CCAA, 2020.**



Fuente: Sanidad privada, aportando valor. Análisis de situación 2021. Fundación IDIS (en: <https://www.fundacionidis.com/informes/analisis-de-situacion-de-la-sanidad-privada/sanidad-privada-aportando-valor-analisis-de-situacion-2021> )

## 5. Conclusiones

A la vista de los datos ofrecidos en este informe, Institución Futuro presenta las siguientes conclusiones:

- 1) Salud es el departamento de mayor gasto dentro de los Presupuestos Generales de Navarra en cada uno de los años. En 2022 alcanza el 26,5% del gasto total no financiero, lo que equivale a 1.260 millones de euros.
- 2) Si se comparan los 1.086 millones de euros presupuestados del ejercicio 2019, año en que comenzó la actual legislatura de Gobierno, con los años sucesivos 2020 a 2022, vemos que se va a disponer de 418 millones extras.
- 3) El gasto por habitante en salud viene aumentado desde 2019, hasta alcanzar en los PGNa2022 los 1.915 euros por habitante, lo que coloca a Navarra como la tercera CCAA con el gasto más elevado, un 14% superior a la media nacional.
- 4) Cada año se ha ido incrementando el gasto por productividad, que en su mayor parte se emplea para pagar las llamadas "peonadas". El año 2020 alcanzó los 12,2 millones de euros. La importancia de dicho gasto variable sugiere que podría plantearse la revisión de la política retributiva del departamento.
- 5) Asimismo, el presupuesto para conciertos con entidades privadas fue de 81,2 millones de euros en 2021, también en máximos históricos.
- 6) Con el gasto del departamento de salud tan disparado, podría esperarse que la calidad de los servicios esté siendo positiva, pero nos encontramos con varios indicadores que indican justo lo contrario:
  - Los peores datos de la historia en listas de espera, en lo que a número de personas (74,39) y tiempo de espera media (93 días) se refiere en primera consulta con el especialista.
  - El número de personas en listas de espera de primera consulta sin cita asignada prácticamente se ha duplicado de julio de 2019 (22.605) a diciembre de 2021 (45.143).
  - Se han alcanzado cifras elevadísimas en el número de personas en lista de espera en las que se está incumpliendo la ley de garantías (43.952 en diciembre de 2021 frente a las 22.284 de julio de 2019).
  - Cifras récord en 2021 en el número de quejas y reclamaciones, al alcanzar de enero a noviembre de ese año las 56.952.
  - De marzo de 2020 a julio de 2021 más de 1,6 millones de llamadas telefónicas se quedaron sin atender en los 27 centros de salud de Navarra cuyo sistema de telefonía está incluido en el servicio de 'call center', lo que se corresponde con el 44% de las mismas.

- 7) El empeoramiento de los datos no puede justificarse por la pandemia de COVID-19, puesto que otras CCAA españolas, aun contando con un presupuesto por habitante en salud menor, mejoran resultados.
- 8) Las condiciones laborales de la plantilla del Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea (SNS-O) puede ser parte de la causa de los malos resultados:
  - El ratio de médicos de atención primaria por cada 1.000 habitantes (83,9) es en Navarra la segunda menor de todas las CCAA, con una diferencia del 15% sobre la media nacional.
  - La temporalidad de los trabajadores del SNS-O alcanzó en 2020 el máximo de 64%, cuando en 2018 era del 57%.
  - El Sindicato Médico de Navarra ha denunciado en numerosas ocasiones el bajo poder adquisitivo de los médicos de la Comunidad Foral frente a los de otras regiones españolas (un 9% por debajo de la media nacional) y muy lejos de otros países.
  - Los ya mencionados gastos variables por productividad se han descontrolado, lo que sugiere revisar la política retributiva del departamento.
- 9) Se está produciendo un incremento de la penetración de los seguros privados de salud, tanto en número de asegurados (que de 2012 a 2020 se ha incrementado un 65%) como en el volumen de las primas contratadas (aumento del 112% entre 2012 y 2020). Este aumento podría interpretarse como una caída en la percepción positiva de la sanidad pública en Navarra.
- 10) El aumento del gasto en el SNS-O no ha repercutido en un mejor servicio para los pacientes navarros. Muy al contrario, se observa un importante deterioro que pone en duda la gestión realizada en la sanidad pública navarra.

Somos una entidad privada, sin ánimo de lucro y de libre asociación, fundada en 2002, que diseña y promueve un mejor futuro para la sociedad navarra a través del desarrollo de sus empresas e instituciones. Analizamos políticas públicas y presentamos ideas y propuestas innovadoras, logradas a través de nuestras redes, investigaciones y otras actividades, a la sociedad y a los agentes que pueden llevarlas a cabo.



[www.ifuturo.org](http://www.ifuturo.org)