ISSN (electrónico): 1695-2987 - ISSN (papel): 0003-3170

ARÁN

Angiología

Carta al Director

La atención primaria del Sistema Nacional de Salud necesita: incrementar el presupuesto

Primary Care of the National Health System needs: increase budget

Sr. director:

La atención primaria en España soporta en estos años unas cargas de trabajo desmesuradas, falta de tiempo para el paciente y, a pesar del tremendo esfuerzo que realizan sus médicos, los pacientes sufren importantes demoras para conseguir cita con su médico de familia o su pediatra. Las causas son muy claras y comienzan por un presupuesto totalmente insuficiente, que ha sufrido recortes excesivos, como veremos más adelante. Las soluciones son teóricamente fáciles: pasan por incrementar el presupuesto, hasta llegar al 25 % del presupuesto sanitario público, aunque, evidentemente, habrá que hacerlo en varios años, con un primer objetivo en el 20 %.

La inversión sanitaria pública en España que existía en el año 2009, antes de la crisis y los correspondientes recortes, era de un total de 70 579 millones de euros en el SNS, un escaso 15,3 % de los cuales se dedicaba a atención primaria (10 775 millones). A pesar de este insuficiente e injusto presupuesto, los recortes entre 2009 y 2013 fueron mucho más importantes en primaria (1651 millones, el 15,3 %) que en el SNS (el 12,6 %) y mucho más que en los servicios hospitalarios (1850 millones, el 4,7 %). En 2013 solo se invertía el 14,8 % sobre la inversión sanitaria pública, frente al 15,3 % del año 2009.

Cuando llega la recuperación económica, primaria, que sufrió mayores recortes que la media del SNS y que los servicios hospitalarios, incrementa la inversión entre 2013 y 2022 menos que el SNS (el 44,3 % de primaria frente al 49,2 % del SNS) y menos que los servicios hospitalarios, que se incrementan en un 49,3 %. Primaria pasa del 14,8 % en 2013 de la inversión sanitaria pública a un escaso 14,3 % en 2022.

En resumen, desde 2009 a 2022 la atención primaria ha recortado en un punto su participación en la inversión sanitaria pública, pasando del 15,3 % al 14,3 %. En estos años el incremento de inversión ha sido de 2392 millones (el 22,2 %), cuando el incremento del SNS ha sido de 21 493 millones (el 30,5 %) y el incremento de los servicios hospitalarios ha sido de 16 594 millones (el 42,3 %).

Esta evolución negativa viene de lejos, pues desde el año 1980 hasta 2022 la atención primaria ha pasado del 20,9 % a un escaso 14,3 % y muchos de los problemas que ahora tiene son fruto de este drástico recorte. Mientras tanto, los servicios hospitalarios han avanzado 5,8 puntos, desde el 54,9 % hasta el 60,7 %.

La atención primaria necesita más presupuesto, sin recortar en otros sectores, pero es necesario un incremento importante para financiar más plantilla, tanto de médicos como de personal técnico-administrativo y de apoyo en la consulta, para conseguir que los médicos tengan más tiempo para atender los problemas médicos de los pacientes.

También es necesario mejorar las condiciones retributivas, las condiciones laborales, ofrecer contratos de larga duración a los nuevos especialistas, incentivación en los centros aislados y de difícil cobertura y OPES convocadas en junio, resueltas en meses y no en años, para que la mayoría de los nuevos especialistas se queden en España y en atención primaria.

Vicente Matas Aguilera
Fundación Centro Estudios SIMEG. Granada

Conflictos de interés: el autor declara no tener conflictos de interés.

Inteligencia artificial: el autor declara no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

DOI: 10.20960/angiologia.00689

©Copyright 2025 SEACV y ©Arán Ediciones S.L. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-SA (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).