

POLITICA

Supone un incremento financiero de unos 130 millones de euros anuales para Castilla-La Mancha

Barreda consigue en la Conferencia de Presidentes más financiación para mejorar la calidad sanitaria de la región

El presidente de Castilla-La Mancha ha cifrado en aproximadamente 130 millones de euros al año el incremento que supondrá para el sistema sanitario de la región el acuerdo alcanzado en la Conferencia de Presidentes Autonómicos, que tuvo lugar en el Senado el pasado sábado con la asistencia de los 17 presidentes autonómicos, además de los de Ceuta y Melilla.

Es destacable que de una aportación inicial de 450 millones de euros comprometida por el Gobierno de la Nación en un principio, se ha pasado a 500 millones para el año 2006 y 600 millones para el ejercicio de 2007. Así, el conjunto de las Comunidades Autónomas dispondrán de 3.000 millones de euros más que hasta ahora para atender su gasto sanitario.

Una vez finalizada la II Conferencia de Presidentes autonómicos, celebrada el pasado sábado en el Senado, el presidente de Castilla-La Mancha, José María Barreda, valoraba de forma positiva la oferta del Gobierno de la Nación y el principio de acuerdo alcanzado respecto a la financiación sanitaria, único punto tratado en la reunión presidida por José Luis Rodríguez Zapatero.

Por medio de este acuerdo, el Gobierno de la Nación pone a disposición de las comunidades autónomas 1.677 millones de euros al año para atender y mejorar servicios sanitarios, reforzar la atención primaria y luchar contra las listas de espera, al tiempo que se aumentan los recursos para reducir la deuda sanitaria de las comunidades autónomas con otros 1.365 millones de euros que recibirán, con dos años de antelación, de la liquidación del Sistema de Financiación, lo que en la práctica supone que las autonomías tendrán 3.000 millones de euros más que hasta ahora, para atender su gasto sanitario.

En este sentido, Barreda indicaba a los medios que "con la oferta del presidente del Gobierno y el acuerdo alcanzado, Castilla-La Mancha va a tener mayores posibilidades de mejorar todavía más su sanidad", puesto que "se han conseguido más recursos, mejores garantías, una mayor estabilidad en el sistema sanitario y el compromiso del Gobierno de adelantar importantes cantidades a las comunidades autónomas".

El presidente del Ejecutivo castellano-manchego recordaba que la Comunidad Autónoma ya negoció bien en su día las transferencias sanitarias, lo que le ha posibilitado afrontar con garantías el importante esfuerzo que se está realizando para paliar un déficit histórico que se arrastra en el tiem-

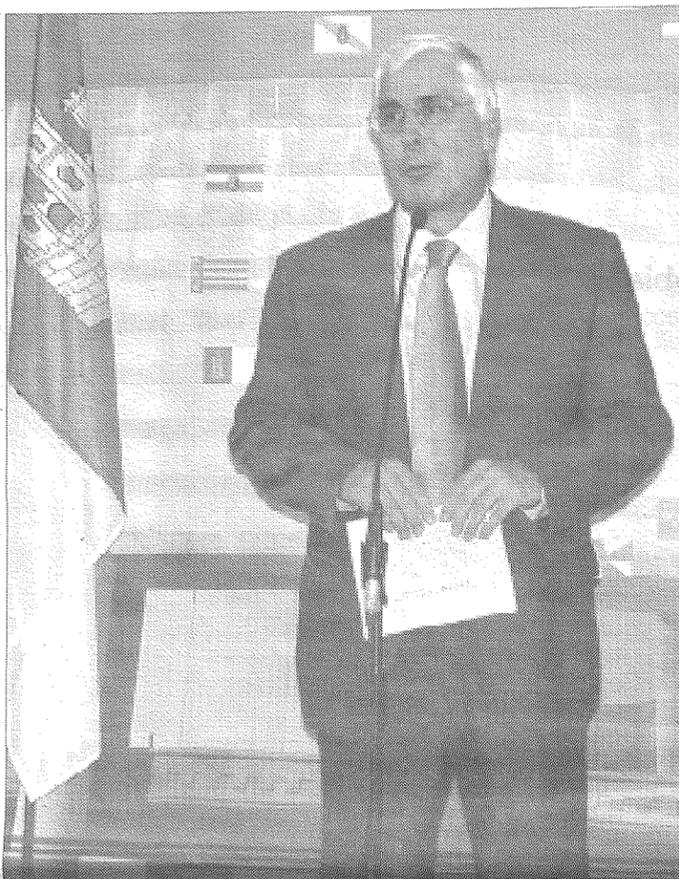
po más allá de constituirse el Estado de las Autonomías.

Ello ha permitido, según indicó, ampliar y construir nuevos hospitales, incorporar alta tecnología, incrementar servicios y recursos humanos, mejorar la asistencia primaria y disponer de nuevos consultorios, centros de salud y centros de especialidades.

Ahora, tras este acuerdo, se pueden dar nuevos pasos, explicó el presidente de Castilla-La Mancha, ya que a su juicio, nuestra región "necesitaba un acuerdo como éste que mejora nuestra sanidad, y en el que, además, se han recogido un buen número de las propuestas que planteó en nombre del Gobierno la consejera de Economía y Hacienda, María Luisa Araújo, en el último Consejo de Política Fiscal y Financiera".

Barreda concretó algunos aspectos de este acuerdo como: la transferencia a las comunidades autónomas, que de una previsión inicial de 450 millones de euros se ha pasado a 500 millones para el año 2006 y 600 millones para el ejercicio de 2007; se han fijado 50 millones de euros más para el plan de calidad del conjunto del sistema sanitario; un incremento en el fondo de cohesión sanitaria de 45 millones de euros; la transferencia de 200 millones de euros a las comunidades autónomas para compensar la asistencia a extranjeros o 100 millones de euros para compensar los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales; o la creación de un fondo presupuestario de 500 millones de euros anuales para aquellas comunidades cuyos ingresos asignados a sanidad evolucionen por debajo del PIB nominal.

Además, en el caso de nuestra Comunidad Autónoma, junto a la variable de población se tienen en consideración otras importantes como el envejecimiento o



MEDIDAS		Sistema 2001 (mill. €)	Propuesta Conferencia Presidentes (mill. €)
Aportación del Estado a las CCAA	Transferencia a CC.AA. ⁽¹⁾	0,0	500,0
	Plan de Calidad e Igualdad del SNS del Mº Sanidad ⁽²⁾	0,0	50,0
	Fondo de Cohesión Sanitaria	0,0	45,0
	Insularidad	0,0	55,0
	Fondo Presupuestario anual específico para mantenimiento de la garantía sanitaria a partir de 2005 a pagar en 2007	0,0	500,0
	Convenios de asistencia a residentes extranjeros	0,0	200,0
	Atención de accidentes laborales no cubiertos por Mutuas	0,0	100,0
	Incremento de la imposición indirecta en los Tributos sobre Alcoholes y Tabacos	0,0	227,0
	Total aportación del Estado sin anticipos ⁽³⁾	0,0	1.677,0
	Incremento de Anticipos a cuenta de impuestos cedidos y del Fondo de suficiencia	0,0	1.365,4
	Total Aportación del Estado	0,0	3.042,4
Capacidad normativa en impuestos indirectos	Existente (IEDMT e IVMDH)	0,0	696,9
	Nueva (IVMDH y Electricidad)	0,0	1.141,2
	Total Capacidad Normativa	0,0	1.838,1
Total	0,0	4.880,5	

⁽¹⁾ Esta cantidad se incrementará en 100 millones de € para el año 2007

⁽²⁾ En estos 50 millones de € se incluye la mejora de las prestaciones de los servicios sanitarios en Ceuta y Melilla (1,2 mill. €)

⁽³⁾ A esta cifra habría que añadir la cantidad que le corresponderá a las Comunidades Forales en aplicación de sus regímenes específicos.

la garantía de evolución de ingresos al Producto Interior Bruto (PIB).

Por último, Barreda indicó que se habían conseguido avances respecto a la corresponsabilidad fiscal que las comunidades autónomas deben tener con el Estado; y además señaló que se había logrado que los acuerdos alcanzados en esta Conferencia de Presidentes no podrán ser modificados ni alterados en ningún caso por el Consejo de Política Fiscal y Financiera (CPFF).

130 millones de euros más para Castilla-La Mancha

Un día después, desde Tarancón (Cuenca), Barreda cifró en aproximadamente 130 millones de euros el incremento que supondrá para el sistema sanitario de la región el acuerdo, circunstancia que permitirá al Gobierno regional proseguir con la apuesta decidida que ha realizado por mejorar la calidad sanitaria.

Barreda también se ha mostrado satisfecho de se afrontase la financiación de la sanidad como "una cuestión de Estado. Siempre dije que no había que abordarla de forma bilateral, sino de manera conjunta, buscando siempre el consenso y el pacto".

Igualmente, el presidente Barreda se mostró partidario de la corresponsabilidad fiscal para hacer posible el nuevo modelo de financiación sanitaria. En este punto afirmó que "los ciudadanos son inteligentes y saben que tener un buen sistema sanitario cuesta dinero".

En lo que concierne a la posibilidad de incrementar el impuesto sobre hidrocarburos en su fase de venta minoritaria indicó que es una fórmula que el Gobierno de Castilla-La Mancha está estudiando y que ya se aplica en otras comunidades como Cataluña, Galicia o Madrid, mientras que otras se lo empiezan ahora a plantear.

La electricidad no subirá

A juicio de Barreda, grabar más impuestos sobre el alcohol y el tabaco o los carburantes no es fruto de un afán recaudatorio, sino que parte del hecho de que los dos están relacionados directamente con el gasto sanitario.

Sin embargo, el presidente de Castilla-La Mancha fue claro al afirmar que no se plantea una subida del impuesto sobre la electricidad porque de llevarlo a cabo supondría limitar el potencial de las regiones.