

ANÁLISIS DE LOS GASTOS SANITARIOS PRIVADOS EN CASTILLA Y LEÓN.

Yolanda GONZÁLEZ GONZÁLEZ.
Prof. Facultad Ciencias Económicas y
Empresariales.
Universidad de Valladolid.

El objetivo de este trabajo consiste en realizar un análisis descriptivo de los gastos sanitarios que soportan directamente las familias en la Comunidad de Castilla y León. Compararemos dichos valores con los que tienen lugar en todo el territorio nacional, las diferencias que se producen a nivel provincial dentro de la región y el comportamiento de las distintas clases de gasto sanitario manejadas.

La metodología que hemos utilizado parte de la información contenida en la Encuesta de Presupuestos Familiares de 1990-91 (EPF). Aunque los fines de ésta no se encuadran específicamente en el ámbito sanitario, si se basan en la estimación de los gastos e ingresos de las familias de todo el territorio español entre los que se incluyen los relativos a servicios sanitarios.

La encuesta de presupuestos familiares utiliza un diseño muestral⁽¹⁾ que permite la obtención de las estimaciones de gasto e ingreso a nivel poblacional aplicando una serie de factores de elevación a cada unidad muestral. En este sentido, los valores de gasto sanitario que aportamos serán estimaciones representativas de la población a la que correspondan en cada caso: el estado español, la Comunidad de Castilla y León o cualquiera de las provincias de la región. La unidad de análisis de la encuesta es el hogar, por lo que en algunas ocasiones incluiremos los resultados obtenidos en promedio por hogar. Tratar a la familia como unidad básica en estudios relativos a servicios sanitarios no constituye ninguna dificultad y es frecuente entre los autores. Como señalan Patrick et al. (1992), no se puede olvidar el efecto de la salud de un miembro sobre los demás y el tratamiento de la familia en su conjunto para establecer una medida relativa a sus necesidades sanitarias.

Las variables relativas a los gastos sanitarios aparecen recogidas en el capítulo 5 de la EPF, distinguiendo trece conceptos: medicamentos con y sin subvención, prótesis con y

sin subvención, otros productos farmacéuticos y de higiene, servicios de médicos de medicina general, de especialistas, dentistas y otros servicios médicos, servicios de radiología y laboratorio, servicios hospitalarios, remuneración de seguros sanitarios y, por último, otros gastos no mencionados anteriormente. La periodicidad de la recogida de estas diversas clases es diferente puesto que es fácil entender que su frecuencia de uso también lo es, sin embargo, las estimaciones que aquí serán recogidas tienen referencia anual.

1.- ANÁLISIS DE LOS GASTOS SANITARIOS PRIVADOS DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL.

Los gastos sanitarios privados que realizan los residentes en Castilla y León representan únicamente el 2.03% de los ingresos totales de la región, la menor proporción entre todas las regiones, exceptuando a Ceuta y Melilla y casi un punto por debajo del valor nacional, 2.93%. En el lado opuesto y con grandes diferencias, aparecen Baleares o Canarias, en las que los gastos sanitarios privados constituyen el 3.69% de los ingresos totales, Cataluña (3.61%), Navarra (3.22%) o Madrid (3.18%).

La distribución del gasto sanitario que realizan los españoles no se produce de forma homogénea entre todas las comunidades como puede verse también en el Cuadro 1. En términos absolutos, la mayor cuantía se produce en Cataluña, cuyo valor alcanza el 22.69% del global, seguida de Madrid, con un 16.70% y Andalucía con un 12.12%. Castilla y León participa únicamente en el 4.50%, valor inferior al 6.5% que representan sus ingresos en la nación.

El cuadro 2 recoge los datos anteriores, pero en promedio por hogar, es decir, tomando el gasto promedio que realizan los hogares, la unidad muestral básica en la EPF. El gasto que realiza una familia en nuestra comunidad es de 41.185 pesetas, por debajo del promedio español que es de 65.085 pts, concretamente, 63.28% de ésta última cifra. Las comunidades con un gasto sanitario promedio por hogar superior al nacional son Cataluña, con casi 42 puntos por encima, Baleares y Madrid, con 33 puntos, y Navarra con casi 25 puntos más.

Cuadro 1: Distribución del Ingreso Privado Total y del Gasto Sanitario Privado Total según Comunidades Autónomas (millones de pesetas).

Zona geográfica	Ingreso total	Gasto Sanitario		Tamaño muestral
		Valor absoluto	% sobre ing. total	
Andalucía	3.597.361	94.313	2,62	3674
Aragón	793.524	19.275	2,43	1105
Asturias	750.604	19.604	2,61	443
Baleares	498.827	18.411	3,69	429
Canarias	796.380	29.354	3,69	772
Cantabria	340.692	9.580	2,81	362
Cast-León	1.630.296	33.066	2,03	3162
Cast-Manch	939.055	27.231	2,90	1694
Cataluña	4.627.169	166.849	3,61	1644
Extremad.	520.467	14.398	2,77	830
Galicia	1.640.487	40.065	2,44	1739
Madrid	3.866.376	122.867	3,18	764
Murcia	563.727	13.279	2,36	526
Navarra	367.571	11.849	3,22	367
P. Vasco	1.565.060	39.541	2,53	1360
Rioja	194.447	4.131	2,12	357
Valencia	2.327.810	70.593	3,03	1706
Ceut/Melil	66.980	958	1,43	221
España	25.086.835	735.369	2,93	21155

Las estimaciones obtenidas para las distintas provincias de la comunidad tampoco ofrecen cifras homogéneas como indica el cuadro 3. Las mayores cuantías de gasto sanitario total se producen en Valladolid, León y Burgos, de forma correlativa con sus cuantías de ingreso y que representa el 20,2, 20,1 y 17,5% dentro del gasto total de la comunidad. Los menores valores aparecen en Soria y Palencia, donde su participación sólo es del 5,3 y 5,9% respectivamente. El global de Castilla y León constituye el 4,5% del gasto sanitario del gasto del estado español y el 2,03% de su presupuesto.

Cuadro 2: Distribución del Ingreso Privado y del Gasto Sanitario Privado en promedio por hogar según Comunidades Autónomas (pesetas corrientes).

Zona geográfica	Ingreso total	Gasto Sanitario		
		Valor absoluto	% sobre ing. total	% sobre gto. san. España
Andalucía	1.917.438	50.270	2,62	77,24
Aragón	2.066.418	50.195	2,43	77,12
Asturias	2.208.411	57.679	2,61	88,62
Baleares	2.351.778	86.802	3,69	133,37
Canarias	2.024.614	74.628	3,69	114,66
Cantabria	2.251.687	63.320	2,81	97,29
Cast-León	2.030.629	41.185	2,03	63,28
Cast-Mancha	1.832.344	53.135	2,90	81,64
Cataluña	2.561.848	92.376	3,60	141,93
Extremadura	1.581.244	43.743	2,77	67,21
Galicia	2.102.472	51.348	2,44	78,89
Madrid	2.725.165	86.601	3,18	133,06
Murcia	1.989.515	46.866	2,36	72,01
Navarra	2.518.238	81.180	3,22	124,73
P. Vasco	2.562.367	64.739	2,53	99,47
Rioja	2.573.399	54.684	2,12	84,02
Valencia	2.039.923	61.862	3,03	95,05
Ceut/Melill	1.901.163	27.191	1,43	41,78
ESPAÑA	2.220.367	65.085	2,93	100,00

El gasto estimado por hogar para Castilla y León, 41.185 pesetas, pone de relieve que por término medio una familia castellano-leonesa gasta un 37% menos que lo que lo hace una familia representativa de España con 65.085 pesetas de gasto medio, como se ve en el cuadro 4. Por provincias, Soria y Burgos son las que mayor gasto medio realizan con 33 y 24 puntos por encima de la media de la comunidad, siendo Salamanca y Zamora las de menor con casi 41 y 22 puntos por debajo.

Cuadro 3: Ingreso Total y Gasto Sanitario Privado Total en Castilla y León (millones de pesetas).

Zona geográfica	Ingreso total	Gasto Sanitario		Tamaño muestral
		Valor absoluto	% sobre ing. total	
Avila	90.392	2.810	3.11	331
Burgos	263.977	5.785	2.19	337
León	355.978	6.647	1.87	470
Palencia	118.692	1.964	1.65	347
Salamanca	180.125	2.830	1.57	318
Segovia	96.093	2.222	2.31	344
Soria	68.563	1.743	2.54	306
Valladolid	326.047	6.671	2.05	375
Zamora	130.425	2.388	1.83	334
Cast-León	1.630.296	33.065	2.03	3.162
España	25.086.835	735.369	2.93	21.155

Cuadro 4: Ingreso Total y Gasto Sanitario Privado en promedio por hogar en Castilla y León (pesetas corrientes).

Zona geográfica	Ingreso total	Gasto Sanitario Privado por hogar		
		Valor absoluto	% sobre ing. total	% valor Cast-León
Avila	1.512.529	47.035	3,11	114,20
Burgos	2.341.053	51.308	2,19	124,58
León	2.231.158	41.666	1,88	101,18
Palencia	2.101.613	34.786	1,66	84,46
Salamanca	1.557.405	24.476	1,57	59,43
Segovia	2.003.854	46.336	2,31	112,51
Soria	2.162.880	55.000	2,54	133,54
Valladolid	2.253.441	46.111	2,05	111,96
Zamora	1.755.291	32.146	1,83	78,05
Cast-León	2.030.629	41.185	2,03	100,00
España	2.220.366	65.085	2,93	158,03

2.- DISTRIBUCIÓN DE LOS GASTOS SANITARIOS PRIVADOS POR CONCEPTOS DE GASTO.

Atendiendo a la desagregación de los gastos sanitarios en los distintos conceptos que ofrece la EPF, el cuadro 5 muestra las estimaciones de esos gastos en Castilla y León. Según esas cifras, la comunidad dedica principalmente su consumo sanitario al pago de dentistas, lo que representa ya el 34.66% del total, seguido por la partida de otros productos farmacéuticos, el 13.55%, prótesis no subvencionadas, el 10.58% y medicamentos no subvencionados, el 10.42%. Mientras, el gasto de hospitales, el de radiología y el de otros servicios médicos alcanzan conjuntamente sólo el 3.11% del total del gasto sanitario. Analizando la proporción del gasto total castellano-leones en España, un 4.5%, podemos observar como existen conceptos con una participación muy superior. En concreto, merece ser destacado que aunque el gasto total en hospitales representa una parte muy pequeña del total del gasto sanitario castellano-leones, sin embargo, su proporción respecto al valor nacional, un 10.32%, es muy superior a la proporción obtenida para el conjunto de todos los gastos (4.5%).

Quadro 5: Distribución de los distintos conceptos de Gasto Sanitario total (millones de pesetas).

Conceptos de Gasto Sanitario	Gasto Sanitario			
	España	Castilla y León	% sobre España	% s/gto. sanit.CL
Medicam. subv.	40.387	1.734	4,24	5,24
Med. sin subv.	97.020	3.447	3,55	10,42
Otros farmac.	88.750	4.482	5,05	13,55
Prótesis subv.	10.785	801	7,43	2,42
Prót. no subv.	57.209	3.500	6,12	10,58
Médico Gral.	7.482	616	8,23	1,86
Méd. Especial.	80.001	3.114	3,89	9,42
Radiología	7.905	398	5,03	1,20
Dentistas	218.568	11.462	5,24	34,66
Otros serv. méd.	11.724	423	3,61	1,28
Hospital	2.983	308	10,32	0,93
Seguros sanit.	82.020	1.557	1,94	4,71
Otros gastos	30.536	1.223	4,00	3,70
Total gastos	735.369	33.066	4,50	100

Comparando las cifras resultantes para los diferentes conceptos de gasto sanitario en promedio por hogar, comprobamos como las partidas con volumen superior de gasto coinciden generalmente con las del estado español (cuadro 6). La mayor parte del gasto de una familia representativa de nuestra comunidad se concentra de nuevo en los servicios de dentista, 14.276 pts., seguidos, a cierta diferencia, por los de otros productos farmacéuticos, 5.582 pts., medicinas sin subvencionar, 4.360 pts., y prótesis no subvencionadas, 4.293 pts. El menor gasto corresponde a hospitales, radiología y otros servicios médicos. Si analizamos estas cifras con las relativas a las del estado español podemos derivar dónde se producen las mayores diferencias en el gasto realizado en promedio por las familias de nuestra región con las del conjunto de España. En este sentido, superando los valores del conjunto español aparecen los gastos en hospitales (145.45%) y en médico general (115.86%), siendo los gastos en seguros sanitarios (26.72%) y medicinas sin subvencionar (49.99%) los que tienen valores muy inferiores.

Cuadro 6: Distribución de los distintos conceptos de Gasto Sanitario en promedio por hogar (pesetas corrientes).

Conceptos de Gasto Sanitario	Gasto Sanitario			
	España	Castilla y León	% sobre España	% s/gto. sanit.CL
Medicam. subv.	3.574	2.160	60,44	5,24
Med. sin subv.	8.587	4.293	49,99	10,42
Otros farmac.	7.855	5.582	71,06	13,55
Prótesis subv.	954	998	104,61	2,42
Prót. no subv.	5.063	4.360	86,11	10,59
Médico Gral.	662	767	115,86	1,86
Méd. Especial.	7.081	3.879	54,78	9,42
Radiología	700	496	70,86	1,20
Dentistas	19.345	14.276	73,80	34,66
Otros serv. méd.	1.038	527	50,77	1,28
Hospital	264	384	145,45	0,93
Seguros sanit.	7.259	1.940	26,72	4,71
Otros gastos	2.703	1.523	56,34	3,70
Total gastos	65.085	41.185	63,28	100

3.- ANÁLISIS DE LOS GASTOS POR CONCEPTOS SEGÚN LAS PROVINCIAS DE LA COMUNIDAD Y CIERTAS VARIABLES SOCIOECONÓMICAS.

El análisis de los gastos realizado a partir de este apartado lo hemos efectuado agregando los conceptos de gasto que desglosa la EPF. Distinguiremos los conceptos relacionados con los productos que se comercializan mayoritariamente en establecimientos farmacéuticos, los que se derivan de la realización de servicios médicos extrahospitalarios, los que se producen en hospitales, los gastos de dentista y los derivados del pago de primas de seguros sanitarios (Murillo y Calonge, 1993).

Un estudio del comportamiento de dichos tipos de gasto sanitario entre las provincias de la comunidad se recoge en el cuadro 7. El principal resultado que podemos observar es la concentración del gasto en medicamentos, prótesis y productos farmacéuticos y en dentistas para cualquiera de las provincias, siendo, en general, la partida que menor gasto recoge la de hospitales. Es preciso mencionar aquí que la gran mayoría de los servicios relativos a odontología no están cubiertos por el sistema público teniendo que ser sufragados obligatoriamente por las familias.

Las mayores diferencias entre los distintos conceptos se producen en los gastos de medicamentos, prótesis y otros productos farmacéuticos. Concretamente, entre Palencia, que dedica una proporción del 52.01% del gasto sanitario total, y Soria, con un 27.26%. En servicios extrahospitalarios, las mayores disparidades se dan entre Soria, con un 29.01%, y Avila, que sólo dedica un 14.77% de su gasto sanitario total. En servicios de dentistas, comprobamos como Burgos dedica el 43.65% de su gasto sanitario, mientras que Palencia, participa únicamente con un 20.54%.

Estas diferencias han de tomarse con cierta cautela porque algunos de los conceptos, como los relativos a servicios extrahospitalarios y servicios de dentista, están recogiendo también diferencias de precios a nivel geográfico que no pueden detectarse y separarse con la sola información de la EPF.

Cuadro 7: Distribución de la proporción del gasto sanitario por provincias según distintos conceptos. (miles de pesetas).

Provincias	Conceptos de gasto					
	Medicam., prot., farm.	Serv. extrahosp	Serv. hospital.	Dentistas	Seguros sanitarios	Total gto. san.
Ávila	40,44	44,77	0,01	43,10	1,68	100
Burgos	33,92	16,85	0,55	43,65	5,03	100
León	43,46	15,00	3,89	33,48	4,16	100
Palencia	52,01	19,63	0,13	20,54	7,69	100
Salamanca	50,88	17,97	0,00	25,99	5,15	100
Segovia	44,13	16,33	0,30	35,61	3,62	100
Soria	27,26	29,01	0,10	43,06	0,57	100
Valladolid	42,44	17,88	0,06	34,54	5,08	100
Zamora	51,35	18,02	0,10	21,49	9,04	100

La distribución del gasto sanitario según el nivel adquisitivo de las familias la hemos realizado a partir del cálculo de las decilas de ingreso para la población de Castilla y León. Los resultados, recogidos en el cuadro 8, evidencian una pauta general de aumento del gasto para cualquier partida a medida que pasamos a decilas de renta superiores. La rotura de comportamiento que se observa en las decilas centrales se asemeja al que se deriva para el conjunto nacional como ponen de manifiesto Rodríguez et al. (1993). Podemos destacar como las diferencias entre la decila inferior y la superior se agudizan en el caso de los gastos en primas de seguros sanitarios alcanzando valores de casi 26 puntos. A nivel nacional, González (1993) señala que el nivel de renta es uno de los principales factores que inducen a la compra de un seguro sanitario por parte del consumidor. No olvidemos que en nuestro país la cobertura pública alcanza al 95-98% de la población y que la tenencia de un seguro sanitario constituye en muchos casos el pago de un doble coste por un mismo servicio. Por otra parte, los datos ofrecidos indican, exceptuando el caso de los gastos hospitalarios(2), como la proporción de gasto en las últimas decilas supera a sus valores proporcionales de población, mientras que en las primeras, el 10% de la población alcanza porcentajes muy inferiores a esa cifra.

Cuadro 8: Distribución del gasto sanitario por decilas de renta (miles de pesetas).

Decilas	Conceptos de gasto					
	Medicam.. prot.. fara.	Serv. extrahosp.	Serv. hospital.	Dentistas	Seguros sanitarios	Total gto. sanitario
Primera	4,37	4,63	0,00	3,90	1,91	4,10
Segunda	4,99	4,60	2,76	4,87	2,46	4,74
Tercera	7,63	5,75	31,17	4,52	9,47	6,53
Cuarta	8,23	12,33	2,41	7,97	4,29	8,71
Quinta	9,19	8,74	0,47	10,57	3,85	9,25
Sexta	13,97	15,11	2,36	13,46	8,71	13,64
Séptima	12,34	6,89	4,18	8,66	13,58	10,10
Octava	11,55	10,50	5,08	10,56	12,37	11,00
Novena	11,44	13,83	1,79	13,06	13,80	12,44
Décima	16,30	17,61	49,78	22,42	27,56	19,50
Total	100	100	100	100	100	100

Finalmente, hemos analizado los gastos sanitarios de la comunidad distinguiendo distintas categorías laborales del sustentador familiar. El cuadro 9 muestra como las familias cuyo sustentador está ocupado son las que acaparan la mayor parte del gasto en cada concepto, al igual que sucede con el global del gasto sanitario. Seguidamente, son las familias con sustentador inactivo, pero con pensión o jubilación, las que recogen más gasto, siendo los parados los más perjudicados en términos de consumo de gasto sanitario.

Cuadro 9: Distribución del gasto sanitario según la actividad laboral del sustentador principal. (miles de pesetas).

Actividad laboral	Conceptos de gasto					
	Medicam.. prot.. fara.	Serv. extrahosp.	Serv. hospital.	Dentistas	Seguros sanitarios	Total gto. sanitario
Ocupados	70,49	58,60	89,21	75,24	80,69	70,71
Parados	3,36	1,70	0,88	1,41	0,60	2,24
Pensionistas	23,07	28,96	9,90	22,14	16,61	23,35
Otros inactivos	3,08	10,74	0,00	1,22	2,11	3,70
Total	100	100	100	100	100	100

4.- CONCLUSIONES

Entre las principales conclusiones que se pueden derivar de este análisis descriptivo nos encontramos con el bajo gasto sanitario privado que realiza nuestra comunidad en relación a la media del estado español. Comparando con el gasto de otras comunidades, las diferencias quedan patentes si tenemos en cuenta que el gasto de Castilla y León representa la quinta parte del de Cataluña y casi la cuarta parte del de Madrid.

Distinguendo entre las provincias de nuestra comunidad, León, Valladolid y Burgos acaparan la mayor parte del gasto total regional. A pesar de ello, el análisis del gasto promedio por hogar indica que ninguna de las provincias castellano-leonesas alcanza el valor medio resultante para el conjunto nacional.

El mayor pago directo que efectúan las familias de la región se dirige a sufragar los servicios de dentista, seguidos, a cierta distancia, por los relativos a medicamentos, prótesis y otros productos farmacéuticos. En este punto, es preciso volver a recordar que aunque la participación de los gastos en hospitales en el gasto sanitario total es muy bajo, su cuantía supera, en promedio por hogar, en un 45% la proporción relativa al estado español. La explicación a este fenómeno puede buscarse en la escasez de hospitales públicos, e incluso privados, en nuestra comunidad que induzca una demanda hacia otros lugares de mayor oferta sanitaria, aunque sea a costa del pago directo de esos servicios.

El comportamiento de los gastos sanitarios en relación con las decilas de ingresos a los que pertenece la población castellano-leonesa aproxima una elasticidad renta positiva al incrementar las proporciones de gasto a medida que pasamos a decilas de ingreso superiores. En cuanto a los valores estimados según la actividad laboral del sustentador principal se constata la importancia del poder adquisitivo en el gasto sanitario financiado directamente por las familias. Las mayores proporciones de gasto se producen en los casos en que el sustentador está ocupado, seguidas de aquellos en que es pensionista o jubilado, siendo las menores participaciones las correspondientes a parados y otros inactivos.

Finalmente, hemos de decir que este estudio constituye un avance de otro más profundo en el que se tengan en cuenta factores no recogidos aquí y que influyen en los gastos sanitarios privados. La estructura demográfica, la

composición familiar, la oferta sanitaria de la Comunidad e incluso las tan difíciles de cuantificar medidas del estado de salud permitirían establecer nuevas relaciones y nuevas conclusiones.

5.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES 1990-91. Instituto Nacional de Estadística. 1992.

- GONZÁLEZ, Y. (1993): "La demanda de seguro sanitario: una elección bajo incertidumbre", Tesis Doctoral, Universidad de Barcelona.

- MURILLO, C. y S. CALONGE (1993): La despesa sanitaria privada a Catalunya, Universidad de Barcelona, mimeo.

- PATRICK, D.L., C.W. MADDEN, P. DIERH, D.P. MARTIN, A. CHEADLE y S. M. SKILLMAN (1992): "Health status and use of services among families with and without health insurance", Medical Care, vol. 30, nº 10, pp. 941-949, octubre.

- RODRÍGUEZ, M., MURILLO, C. y CALONGE, S. (1993): "Evolución de la cuantía y la naturaleza del gasto sanitario privado en la década de los ochenta", Hacienda Pública Española, nº 1, pp. 143-153.

6.- NOTAS

1- Encuesta de Presupuestos Familiares. 1990. Metodología.

2- Los valores obtenidos con los gastos hospitalarios no pueden considerarse con rigurosidad puesto que el análisis de la frecuencia de gasto revela su escaso uso en la mayoría de las decilas, excepto en aquellas que en el propio cuadro 8 aparecen con altos porcentajes.