

INCIDÈNCIA DE LA CRISI ECONÒMICA SOBRE L'ESTRUCTURA DE DESPESA DELS PRESSUPOSTOS DEL SERVEI CATALÀ DE LA SALUT (CATSALUT)

TREBALL FINAL DE GRAU

**Alumna: Montserrat Costa Barceló
Niub: 14893815
Àrea temàtica: Economia aplicada
Tutor: Marina Solé Català
Curs: 2014-2015 – 2n semestre**

INTRODUCCIÓ	3
1. FUNCIONAMENT DE L'ENTITAT.....	5
2. FINANÇAMENT. PRESSUPOST D'INGRESSOS.....	6
3. LA DESPESA EN SANITAT PÚBLICA A CATALUNYA	16
4. ESTAT DE DESPESES. EVOLUCIÓ PERÍODE 2008-2015.....	19
4.1. Anàlisi de l'evolució dels pressupostos segons la classificació per programes	21
4.1.1. Contingut dels programes.....	22
4.1.2. Pressupost inicial per programes.....	24
4.1.3. Pressupost definitiu per programes	27
4.2. Anàlisi de l'evolució dels pressupostos segons la classificació econòmica	28
4.2.1 Evolució de les despeses corrents	32
4.2.2. Evolució de les despeses de capital	38
4.2.3. Evolució de les despeses financeres.....	41
CONCLUSIONS	42
BIBLIOGRAFIA	46
ANNEXOS DOCUMENTALS	51
Quadre 1. Gràfic de l'agrupació salut	52
Quadre 2. Pressupost inicial del Departament de Salut	53
Quadre 3. Pressupost d'ingressos del Servei Català de la Salut	54
Quadre 4. Despesa pública en salut sobre el PIB	55
Quadre 5. Pressupostos del sector públic de la Generalitat de Catalunya	56
Quadre 6. Evolució de la prima anual per assegurat	57
Quadre 7. Pressupost inicial de despeses del Servei Català de la Salut	58
Quadre 8. Pressupost deflactat del Servei Català de la Salut	59
Quadre 9. Pressupost inicial per programes	60

Quadre 10. Liquidació del pressupost per programes	60
Quadre 11. Evolució pressupost final i executat	61
Quadre 12. Pressupost inicial i executat de Capítol 2 de despeses	62
Quadre 13. Pressupost inicial i executat de Capítol 4 de despeses	63
Quadre 14. Pressupost inicial i executat de Capítol 6 de despeses	64
Quadre 15. Pressupost inicial i executat de Capítol 7 de despeses	65
Quadre 16. Pressupost inicial i executat de Capítol 8 de despeses	66

INTRODUCCIÓ

La crisi econòmica que es ve patint des de fa uns anys ha ocasionat que els poders públics adoptin polítiques d'austeritat que la ciutadania ha interpretat com una agressió que posa en perill l'estat del benestar. Un dels àmbits que s'ha vist molt afectat ha estat el de la salut.

Catalunya disposa d'un model sanitari qualificat d'excel·lència que es va concretar el 1990 amb la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya (a partir d'ara LOSC) que va crear el Servei Català de la Salut i va consolidar un sistema sanitari mixt¹.

L'article 3 de la LOSC ens descriu el seu objectiu:

"Per portar a terme una adequada organització i ordenació del sistema sanitari de Catalunya, es crea el Servei Català de la Salut, que té com a objectiu últim el manteniment i la millora del nivell de salut de la població, mitjançant el desenvolupament de les funcions que li són encomanades.(...)"

Des de la seva creació, aquest organisme ha anat evolucionat i s'han anat redefinint les seves finalitats. En els seus inicis es va configurar com un ens planificador, finançador, avaluador i comprador dels serveis sanitaris i posteriorment, concretament a partir del 2010, s'ha convertit més en un model semblant a una asseguradora pública que, entre d'altres, realitza les funcions de compra de serveis.

Actualment, el Servei Català de la Salut és un ens públic, dotat de personalitat jurídica pròpia, adscrit al Departament de Salut, que té la missió de garantir l'atenció sanitària de cobertura pública, integral i de qualitat a tots els ciutadans i ciutadanes de Catalunya, mitjançant una adequada adaptació de l'oferta a les necessitats de la població.

La greu situació de crisi econòmica va ocasionar que l'any 2011, la Generalitat de Catalunya adoptés una sèrie d'actuacions encaminades a procurar un model sanitari sostenible i de progrés que assegurés el manteniment de l'excel·lència del sistema sanitari català.

¹ Integra en una sola xarxa d'utilització pública tots els recursos sanitaris, siguin o no de titularitat pública, i que recull una tradició d'entitats (mútues, fundacions, consorcis, centres de l'Església) històricament dedicades a l'atenció de la salut. http://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/model_sanitari_catala/.

Amb l'objectiu de definir les línies que calia seguir, el Departament de Salut va posar en marxa un Pla d'acció immediat per tal que, sense alterar les bases del model sanitari català, permetés dotar-lo de major eficiència i agilitat i, a la vegada, adaptar-lo a les noves necessitats de salut de la població actual.

Aquestes actuacions es defineixen en el Pla de Salut de Catalunya 2011-2015², aprovat per Acord de Govern de 23 de febrer de 2012 amb el vistiplau del Consell de Direcció del Servei Català de la Salut.

Aquest Pla de salut és el marc de referència de les actuacions públiques del Govern de la Generalitat en l'àmbit de la salut, on els aspectes socioeconòmics i els determinants de la salut adopten la mateixa rellevància que les actuacions preventives i assistencials.

Entenem, doncs, que aquest document estratègic que articula una reforma del sistema sanitari ha estat incentivat per una situació de crisi econòmica que ha accelerat aquesta revisió del sistema amb la finalitat de vetllar per la sostenibilitat econòmica i financera i que s'ha pogut veure reflectit en els pressupostos destinats a la despesa sanitària.

El Servei Català de la Salut és, com ja s'ha dit, el garant de la prestació a la ciutadania dels serveis sanitaris de cobertura pública, amb un pressupost aprovat per a l'exercici corrent 2015 de 8.203.989.744,90 euros³.

Amb relació a la cobertura, el sistema sanitari català està basat en el principi d'universalitat, garantint així que els ciutadans puguin accedir als serveis sanitaris independentment de les seves condicions de salut, nivell de renda o capacitat de pagament. Però, arran d'aquests canvis normatius que s'estan produint, caldrà veure com es tradueix aquesta transformació cap a aquest nou concepte d'assegurat i com afecta això als pressupostos destinats als serveis sanitaris.

L'objectiu principal d'aquest treball serà analitzar i avaluar l'efecte de la crisi econòmica en l'atenció sanitària de cobertura pública i, amb aquesta finalitat, s'observarà la incidència

² Departament de Salut. *Pla de Salut de Catalunya 2011-2015*. Barcelona, 2012. Disponible a: http://salutweb.gencat.cat/web/.content/home/destaquem/documents/plasalut_vfinal.pdf

³ Llei 2/2015, de l'11 de març, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2015. Disponible a: http://aplicacions.economia.gencat.cat/wpres/2015/02_llei.htm

d'aquesta crisi en el pressupost de despeses del Servei Català de la Salut (CatSalut) durant el període comprés des del 2008 al 2015.

Aquesta anàlisi es realitzarà mitjançant una recerca descriptiva i analítica dels pressupostos de l'entitat en l'esmentat període, comparant les variacions que s'han pogut produir tant pel que fa als ingressos com a les despeses, per tal de conèixer i poder valorar de quina forma ha pogut incidir la crisi econòmica en les seves dotacions pressupostàries i en la seva estructura econòmica i funcional.

El treball s'ha estructurat en quatre parts; en primer lloc es descriu el funcionament de l'entitat i quins són els seus objectius, en segon lloc es mostra el seu pressupost d'ingressos i l'evolució en la seva estructura, el tercer apartat exposa alguns indicadors sobre la situació de la despesa en sanitat a Catalunya, i en el quart i darrer punt es mostra i s'analitza com ha evolucionat el seu estat de despeses segons les classificacions econòmica i per programes.

1. FUNCIONAMENT DE L'ENTITAT

El Servei Català de la Salut (CatSalut, en endavant) és un organisme autònom que s'ha de sotmetre al dret públic pel que fa al règim financer, pressupostari i comptable, el qual es regeix pel que estableix la LOSC al seu capítol VII del títol IV.

Especialment, li són d'aplicació les disposicions dels articles 63 al 71 del text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, aprovat pel Decret legislatiu 9/1994, del 13 de juliol, referents al control intern, financer i de la comptabilitat a què està sotmès per la Intervenció de la Generalitat de Catalunya.

El CatSalut s'ha consolidat com l'asseguradora pública del sistema sanitari català. El seu funcionament es podria dir que és semblant al d'una asseguradora privada, ja que ofereix als seus assegurats la cobertura del dret a la salut a través d'una cartera de serveis que compra a diferents entitats proveïdores.

Aquestes funcions d'asseguradora les desenvolupa d'acord amb el que li determina i planifica el Departament de Salut, el qual exerceix com a prenedor de la pòlissa, definint la cobertura i pagant la prima per assignació pressupostària.

El CatSalut, amb aquesta nova funció d'asseguradora, ha de garantir la cobertura de salut amb mitjans propis o concertats i gestionant la prima. Els ciutadans són, per tant, els clients assegurats, amb uns drets de cobertura que paguen de manera indirecta i complementària.

Aquest nou concepte difereix molt d'una Administració que només s'encarrega d'administrar un pressupost, sinó que en aquest cas el CatSalut, a més de l'objectiu d'aconseguir eficàcia i eficiència, ha de gestionar el cost i la qualitat dels serveis contractant les entitats proveïdores de serveis i a la vegada fer un control i avaluació dels resultats.

Per tal de poder gestionar i administrar els serveis i les prestacions del sistema sanitari públic utilitza diferents formes de gestió com la directa, indirecta o compartida i això li permet poder incorporar els mecanismes que cregui més adequats al tipus de prestació, a la vegada que pot posar en funcionament noves estructures organitzatives per tal de garantir la qualitat dels serveis.

En el quadre núm. 1 de l'Annex es pot veure un organigrama que mostra la posició estratègica que ocupa el CatSalut dins de l'agrupació Salut, amb una dependència directa del Departament de Salut. Pel que fa als ens que en pegen directament trobem l'Institut Català de la Salut, que és l'empresa pública de serveis de salut més gran de Catalunya, el conjunt de consorcis i empreses públiques adscrites o participades pel CatSalut, les societats mercantils i la Fundació de Gestió Sanitària de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Aquest gran conjunt d'entitats demostra, segons paraules de la pròpia entitat, que és possible introduir en la gestió de la sanitat pública criteris d'actuació empresarial.

2. FINANÇAMENT. PRESSUPOST D'INGRESSOS

El sistema sanitari català està lligat al model de finançament autonòmic vigent. Es finança majoritàriament per via de recursos fiscals, principalment impostos i residualment per aportacions dels usuaris.

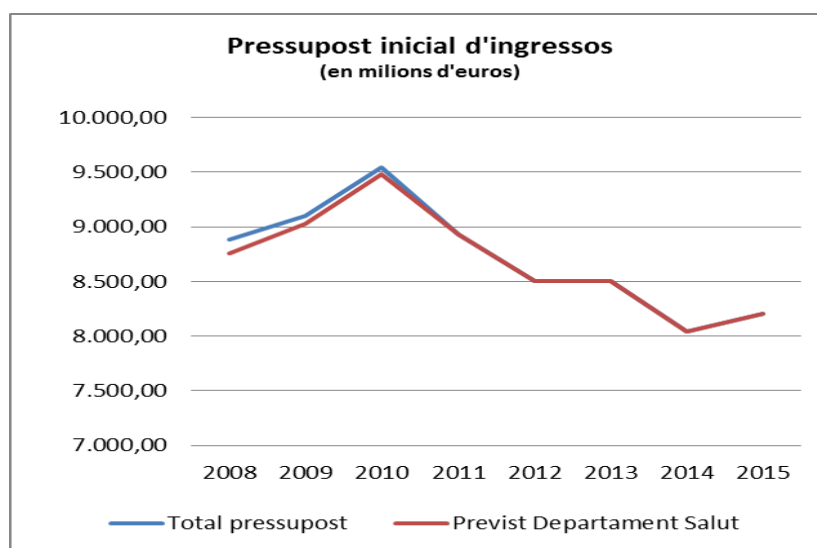
Els ingressos es classifiquen en corrents (capítols de l'1 al 5); de capital (capítols 6 i 7); i financers, continguts en els capítols 8 i 9. La suma dels ingressos corrents i de capital constitueixen els ingressos no financers.

El Departament de Salut disposa en el seu pressupost de despeses les transferències que efectuarà al Servei Català de la Salut en concepte de Despeses corrents (Capítol 4), Despeses de capital (Capítol 7) i Variació d'actius financers (Capítol 8). Aquestes transferències representen un percentatge molt elevat del total del pressupost de despeses d'aquest departament. Durant tot el període 2008-2015, s'ha mantingut per sobre del 97%.⁴

El CatSalut, per tant, obté els ingressos principalment de les esmentades transferències i, de forma molt menys significativa, per ingressos propis en concepte de cànons sobre concessions administratives i de taxes per la prestació de serveis a entitats del sector públic.

El pressupost inicial d'ingressos del CatSalut durant el període 2008-2015 ha sofert minoracions que es veuen representades en el gràfic següent:

Gràfica 1



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

A continuació es valoren les variacions produïdes en el seu estat d'ingressos inicials i executats pels diferents capítols⁵ i conceptes pressupostaris durant el període 2008-2015⁶.

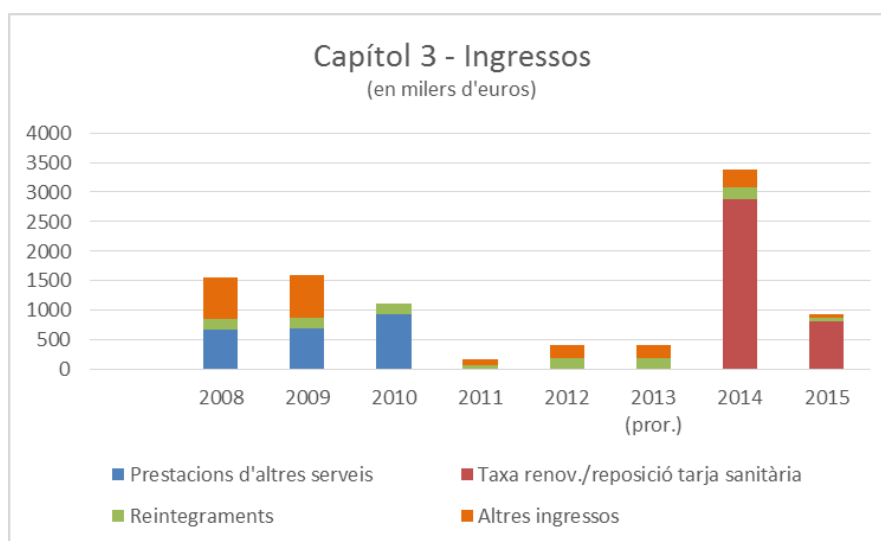
⁴ Informació de les xifres en el quadre 2 de l'Annex.

⁵ Informació extreta del document "Explicació de la classificació econòmica d'ingressos" que es troba al web del Departament d'Economia i Coneixement: http://economia.gencat.cat/web/.content/70_pressupostos/arxius/Explicacio-INGRESSOS-per-capitols-2015.versio-resolucio.pdf

⁶ En el quadre 3 de l'Annex hi trobem els imports corresponents al pressupost d'ingressos del període.

El capítol 3 d'ingressos inclou els recursos exigits en la prestació de serveis o en la realització d'activitats en règim de dret públic. Concretament en els diferents pressupostos d'ingressos del CatSalut hem trobat el concepte 319 corresponent a prestacions d'altres serveis a entitats de dins del sector públic, el qual manté imports pressupostats fins el 2010; el 380 i 381 referents a reintegraments per pagaments pressupostaris corrents realitzats indegudament o per excés, o bé que no es van aplicar a la finalitat per la que es va realitzar, que trobem durant tot el període; el 399 per ingressos diversos, i finalment, l'any 2014, apareix el concepte 320, concretament l'aplicació 320.2125, que correspon a la Taxa per la renovació i reposició de la targeta sanitària individual que va ser creada per la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic, i que va entrar en vigor l'1 de març de 2014. L'evolució del pressupost inicial del capítol 3 d'ingressos ha estat la següent:

Gràfica 2



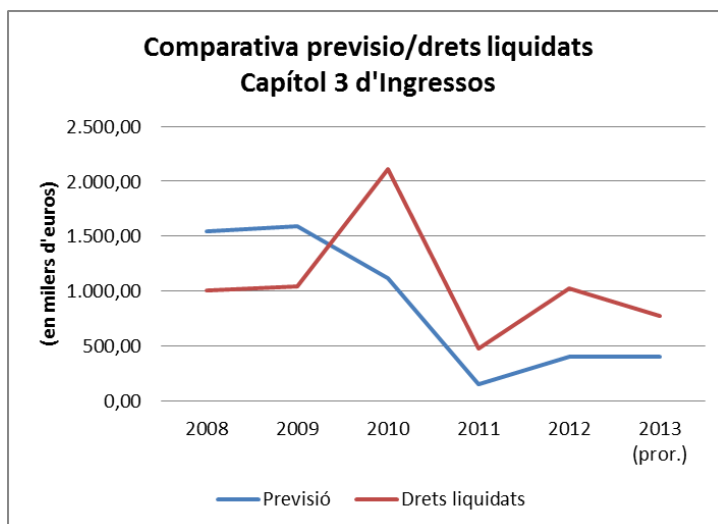
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

Podem veure a la gràfica 2 com guanya pes dins del capítol 3 la taxa creada l'any 2014 i com desapareixen les prestacions d'altres serveis. Podem suposar que aquesta nova taxa respon a les necessitats de finançament que té la Generalitat de Catalunya, tal i com es manifesta, a partir de l'any 2010, en els informes econòmico-financers⁷ que s'elaboren i acompanyen els projectes de pressupost de cada any.

⁷ Informació al web del Departament d'Economia i Coneixement: http://economia.gencat.cat/ca/70_ambits_actuacio/pressupostos/.

Per altra banda, també es pot apreciar clarament com van minorant els ingressos durant els exercicis 2011, 2012 i 2013. A continuació es mostren gràficament les dades que ens aporten els pressupostos d'ingressos liquidats en aquest Capítol 3. La informació disponible només es troba actualment fins l'exercici 2013.

Gràfica 3



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

En aquesta gràfica podem apreciar que els drets liquidats⁸ per aquest Capítol només han estat per sota de la previsió inicial en els anys 2008 i 2009, fent un repunt important en el 2010 i, a partir d'aquest, es consolida una situació on els drets liquidats superen les previsions. Atès que no tenim dades de l'exercici 2014, no hem pogut valorar com s'ha executat la taxa creada aquest mateix any.

El Capítol 4 inclou les transferències i subvencions que es reben sense contraprestació directa i que són per a finançar operacions corrents del CatSalut. Aquí estan pressupostades les aportacions dineràries de diferents administracions públiques i de la mateixa administració.

Durant aquest període hi trobem les previsions corresponents a les aportacions de l'Administració de l'Estat, la qual deixa de pressupostar-se a partir de l'any 2009, i de les quatre Diputacions catalanes, que es mantenen fins l'any 2010. L'import total de les aportacions d'ambdues administracions (estatal i local), l'any 2008, va ser de 72,47 milions d'euros. S'han

⁸ Informació al web del Departament d'Economia i Coneixement:
http://economia.gencat.cat/ca/70_ambits_actuacio/pressupostos/

volgut consultar exercicis anteriors, concretament del 2004 al 2007, per conèixer quina va ser la previsió durant aquests anys i s'ha comprovat que en relació a les Diputacions aquesta s'havia mantingut en tots els exercicis consultats i pel que fa a l'aportació de l'Administració de l'Estat aquesta només es va pressupostar per l'any 2007, la qual va ser pel mateix import que la del 2008, de 10 milions d'euros.

Per altra banda també hem trobat pressupostat, només per a l'any 2008, l'aplicació 406.0007 per aportació de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) per liquidacions pendents d'estrangers, per un import de 58 milions d'euros.

Comprovats els estats d'execució d'ingressos del Capítol 4, pel que fa a aquests conceptes, hem pogut constatar que l'any 2008 no es van liquidar drets de l'Administració de l'Estat ni de l'INSS. Pel que fa a les aportacions de les Diputacions, només es van liquidar drets de la Diputació de Lleida pels anys 2008 i 2009, per imports de 15,37 i 11,57 milions d'euros, respectivament.

Amb relació a aquestes variacions s'han consultat, pels anys 2008, 2009 i 2010, les memòries del CatSalut, les memòries explicatives que acompanyen les lleis de pressupostos de cadascun d'aquests exercicis i els Comptes generals del 2009 i 2010, i en cap d'aquests documents s'ha trobat alguna referència que expliqués els motius.

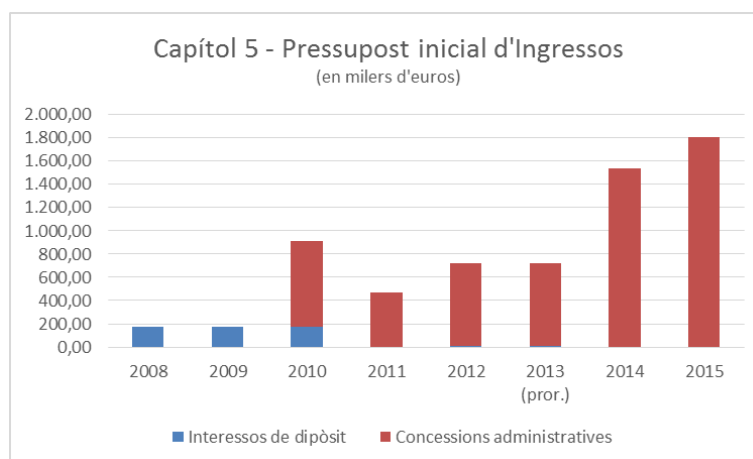
Pel que fa als estats d'execució d'ingressos dels exercicis 2010 també es van liquidar drets per transferències provinents de l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials i dels departaments de Justícia i Benestar i Família; aquest últim va tornar a fer una petita aportació l'any 2012.

Les transferències pels capítol 4, 7 i 8 de l'Administració de la Generalitat es tractaran conjuntament al final d'aquest apartat 2.

Pel que fa al Capítol 5, aquest conté els ingressos que provenen de les rendes de la propietat o patrimoni que té l'entitat, i també els derivats de les activitats realitzades en règim de dret privat. El CatSalut ha pressupostat, durant aquest període, pels conceptes 520, Interessos de comptes corrents, i 543, Concessions administratives.

La gràfica següent ens mostra com han evolucionat els pressupostos inicials per aquest capítol en aquests conceptes:

Gràfica 4



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

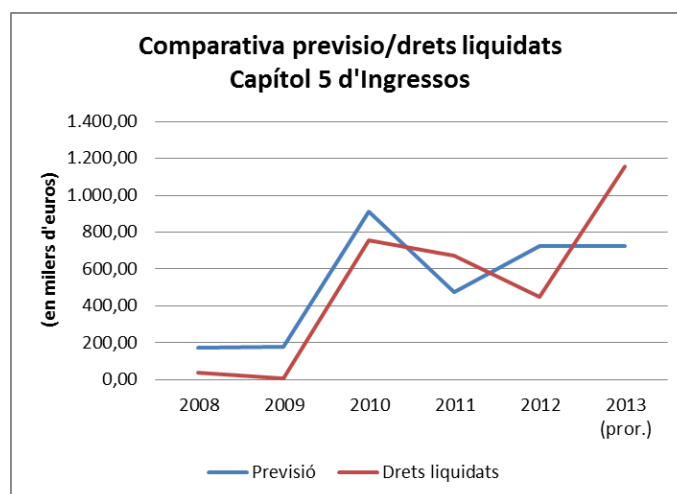
Com podem observar, les aportacions en concepte de concessions administratives no apareixen fins l'any 2010 i, com es pot apreciar, també, les previsions per aquest concepte tenen un ritme ascendent que arriba fins l'any en curs. Respecte el 2010, les previsions pel 2015 d'ingressos per concessions administratives s'han incrementat en un 144,20%.

Aquests ingressos provenen dels cànons o participacions que han de satisfer els concessionaris, d'acord amb els plecs de clàusules administratives fixades⁹ per l'Administració de la Generalitat, en aquest cas el CatSalut. Això respon, tal i com es desprèn dels documents que acompanyen les lleis de pressupostos anuals de la Generalitat de Catalunya, a la implantació de noves mesures en la política d'ingressos per tal de pal·liar el decrement que s'estava patint en els ingressos tributaris, sobretot a partir del 2009.

La liquidació d'ingressos per aquest capítol ens mostra la següent gràfica:

⁹ Reial Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic.

Gràfica 5



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

Majoritàriament, durant aquest període, la previsió d'ingressos sempre ha estat per sobre del realment liquidat; és només en els exercicis 2011 i 2013 on l'expectativa d'ingressos baixa i es produeix l'efecte contrari, ja que els drets liquidats superen les previsions, tot i que caldria remarcar, pel que fa al 2013, que aquest va ser un any on es va treballar amb un pressupost prorrogat del 2012 i, per tant, les previsions d'ingressos no eren les reals.

Pel que fa al Capítol 8, a banda de l'aportació del departament de Salut, es consignen en els seu pressupost d'ingressos els reintegraments de préstecs i bestretes concedits al personal del CatSalut. Volem destacar només en relació amb aquest capítol, els drets liquidats en concepte d'alienació de valors mobiliaris que es va produir l'any 2012, nova mesura que es va aplicar com a conseqüència del decrement que venien patint els ingressos durant aquest període.

A continuació fixarem l'atenció en els ingressos més importants que rep el CatSalut, les transferències del Departament de Salut. Aquestes es desglossen en transferències corrents (capítol 4), transferències de capital (capítol 7) i aportacions al fons patrimonial (capítol 8).

Les transferències corrents van dirigides a finançar principalment les despeses motivades per la prestació de serveis amb mitjans que no són els propis de l'entitat que els presta, com són els equips d'atenció primària, l'atenció hospitalària especialitzada i el transport sanitari i emergències mèdiques; els costos de les receptes mèdiques que el CatSalut transfereix als establiments farmacèutics, i les transferències que realitza el CatSalut a altres entitats, entres les

que destaquem les que realitza a l'Institut Català de la Salut, al Consorci Sanitari de Barcelona, a la Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Sta. Creu i St. Pau i a l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques.

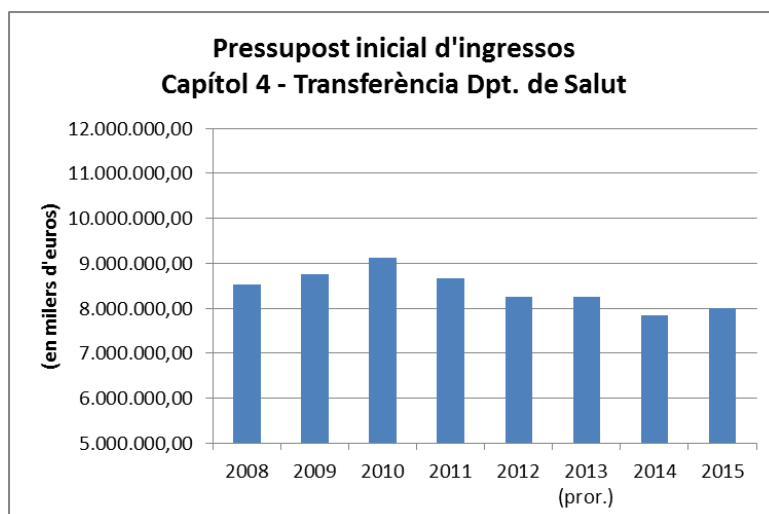
Per altra banda, les transferències de capital financen les despeses que el CatSalut realitza principalment en inversions en edificis, maquinària, mobiliari i estris i equips de procés dades i telecomunicacions, així com les transferències de capital que realitza el CatSalut a ens i corporacions locals, a fundacions del sector públic de la Generalitat relacionades amb la salut i a entitats participades pel sector públic de la Generalitat, entre d'altres.

Finalment pel que fa a les transferències de Capítol 8, aquestes són aportacions al fons patrimonial per a finançar inversions, absorbir pèrdues o amortitzar endeutament. El CatSalut destina aquests ingressos, en el seu pressupost de despeses, a fer aportacions de capital i altres fons propis a entitats del sector públic i a altres entitats participades; dins d'aquestes hi trobem l'Institut d'Assistència Sanitària, el Consorci Sanitari del Maresme i l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona, entre d'altres.

D'acord amb les xifres que consten en el quadre núm. 2 de l'Annex, on es mostren les transferències pressupostades del Departament de Salut al CatSalut, podem veure que l'aportació més important és la que es fa pel Capítol 4; la qual ha representat, durant el període 2008-2015, entre un 96,35% i un 97,48 % del total d'ingressos que el CatSalut rep d'aquest departament.

Les variacions que s'han produït en el pressupost d'ingressos, per les transferències corrents provinents del Departament de Salut, es veuen reproduïdes en el següent gràfic:

Gràfica 6



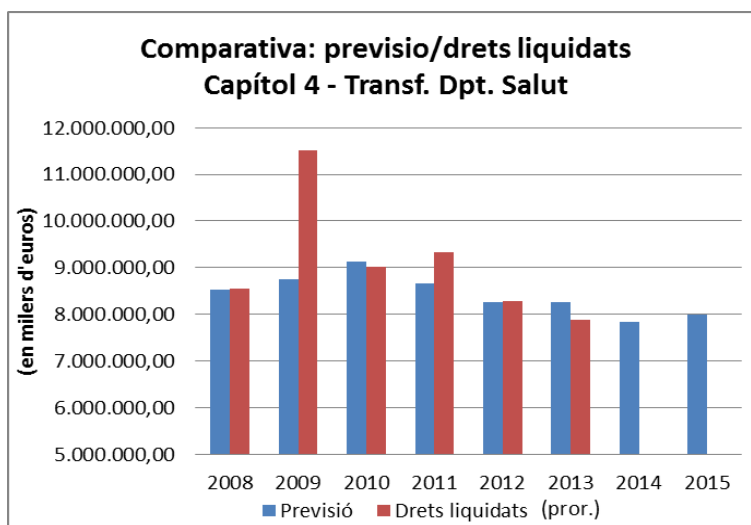
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

S'observa clarament el descens en les aportacions que es produeix a partir de l'any 2011. Segons la informació que s'exposa en el document de presentació dels pressupostos de la Generalitat de Catalunya per a aquest any, la Generalitat tenia un compromís de reducció de la despesa no financera a càrrec de recursos generals (en termes SEC)¹⁰ del 10% de les despeses liquidades el 2010 (pel conjunt de la Generalitat representava un import de 2.680,0 milions d'euros). Aquesta mesura va fer que el departament de Salut veiés reduït el seu pressupost, respecte el del 2010, en un 6,5% (620,8 milions d'euros), essent el departament que es va veure més perjudicat, quantitativament parlant.

La informació que ens aporten els estats d'execució del pressupost d'ingressos, ens mostren quina va ser l'afectació final d'aquestes variacions en el capítol 4.

¹⁰ La despesa no financera en termes SEC (Sistema Europeu de Comptes Nacionals i Regionals SEC 95) inclou les despeses dels capítols 1 a 7 de la Generalitat, les aportacions de capital (capítol 8) per finançar dèficits de les entitats i els dèficits de les entitats SEC no finançats amb aportacions de capital. A càrrec de recursos generals vol dir que s'exclouen les despeses finançades amb ingressos finalistes, com per exemple les transferències de l'Estat i de la Unió Europea per dur a terme actuacions concretes o la participació dels ens locals en els ingressos de l'Estat.

Gràfica 7



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Com es pot veure, la variació més accentuada es produeix l'any 2009, amb una aportació final del departament de Salut superior respecte el pressupostat en un 31,58%; aquest augment respon a l'aprovació d'un nou model de finançament¹¹ que encara no constava en els pressupostos inicials. Per altra banda, també s'observa que en els exercicis 2010 i 2013, els drets liquidats han estat inferiors a les previsions, concretament en un 1,38% i 4,58%, respectivament. De les dades d'execució que coneixem, l'import liquidat del 2013 és el més baix de tot el període; representa un decrement del 8,22% respecte el 2008.

En relació a l'apartat anterior, i tal com ja s'ha fet constar abans, caldria dir que durant l'exercici 2010 es van produir aportacions no contemplades de dos departaments de la Generalitat i d'una entitat pública, entenem que aquestes aportacions intentaven minvar l'efecte d'una previsió d'ingressos que resultava inferior a la pressupostada i que, per tant, faria molt difícil que el departament de Salut pogués assumir el seus compromisos amb el CatSalut. Però, tot i tenint en compte les aportacions d'aquests dos departaments i de l'entitat, l'any 2010 els drets liquidats van ser inferiors al previst. En la presentació dels pressupostos pel 2010 constata una caiguda sense precedents del 24,4% dels ingressos tributaris (cedits i participats) que posava de manifest la intensitat de la crisi.

¹¹ Aprovat mitjançant la Llei 22/2009, de 18 de desembre, que regula el sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb estatut d'autonomia, i es modifiquen determinades normes tributàries.

En l'apartat 4), relatiu a les despeses, es valorarà com han afectat les reduccions d'aquests ingressos, sobretot pel que fa a les transferències de capítol 4, en els diferents conceptes pressupostaris de despesa.

3. LA DESPESA EN SANITAT PÚBLICA A CATALUNYA

Abans de centrar l'atenció en comprovar com ha afectat la crisi econòmica a l'estat de despeses del pressupost del CatSalut, es vol observar com es mostra la despesa sanitària catalana en diferents escenaris.

Segons dades¹² de l'Organització per a la Cooperació i el Desenvolupament Econòmic (OCDE), a l'any 2012, la despesa pública¹³ sobre el Producte Interior Brut a Catalunya en relació amb els països integrants d'aquesta organització, se situava en el número vint-i-cinc d'una llista de 37 posicions, per sota de la mitjana total, d'Espanya i d'altres països com Grècia o Eslovènia¹⁴. L'evolució d'aquest percentatge durant el període 2006-2012 va ser el següent:

Despesa pública en salut sobre el PIB

Posició s/37	Països	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
18	Espanya	6,0	6,1	6,5	7,2	7,2	6,9	6,7
19	OCDE	6	6	6,3	6,9	6,7	6,6	6,6
25	Catalunya	5,1	5,3	5,7	6,3	6,4	6,0	5,7

Font: OECD Health Data. Novembre 2014. CatSalut

Com es pot veure, a Catalunya aquest percentatge es mostra ascendent fins el 2010, any a partir del qual, tal i com hem vist fins ara, es produeix un descens en les dotacions pressupostàries que la Generalitat de Catalunya ha destinat a salut. La mateixa situació es reproduïx a Espanya, tot i que els percentatges són més elevats.

¹² Informació al quadre núm. 4 de l'Annex.

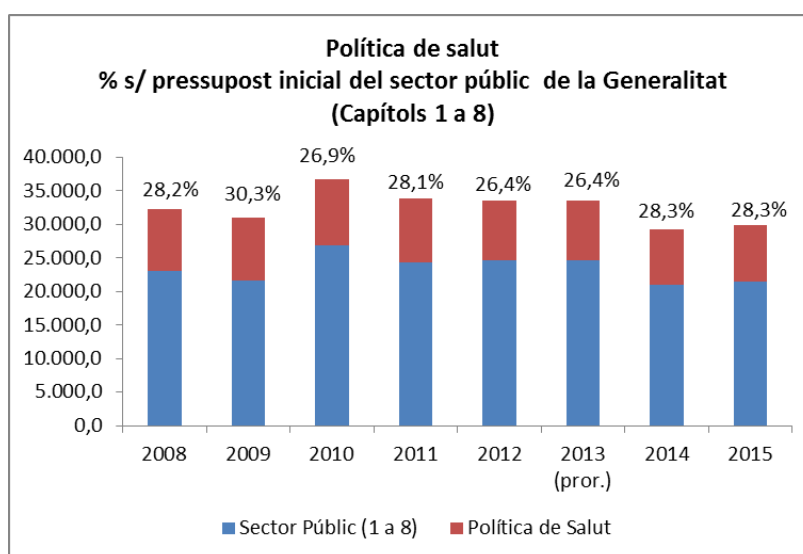
¹³ La despesa sanitària pública a Catalunya està formada majoritàriament per la Generalitat de Catalunya i en menor proporció per les corporacions locals, les mutualitats públiques i l'Administració central de l'Estat.

La despesa sanitària responsabilitat de la Generalitat de Catalunya recull la despesa sanitària consolidada segons criteri de meritació realitzada per tots els organismes i entitats que formen l'Agrupació Salut en el marc dels pressupostos de la Generalitat, d'acord amb les normes del Sistema Europeu de Comptes (SEC95).

¹⁴ En el quadre núm. 4 de l'Annex apareix la informació completa.

En relació amb les despeses públiques destinades a salut, podem veure en la gràfica següent quina ha estat l'evolució en el percentatge dels recursos destinats a la política 41 de Salut¹⁵ en el marc dels pressupostos aprovats del sector públic¹⁶ de la Generalitat, durant el període 2008-2015¹⁷.

Gràfica 8



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

En aquesta gràfica es pot apreciar que, durant aquest període, el percentatge més elevat destinat a salut, es va produir en el pressupost del 2009, amb un 30,3%; xifra que no es torna a repetir ni aproximar en la resta del període.

En relació amb l'exercici 2013 cal dir que no s'han trobat dades que ens permetin esbrinar quin va ser el crèdit inicial de la política de salut en aquest any, però cal fer esment que, atès que el Consell de Política Fiscal i Financera va fixar finalment en l'1,58% del PIB el límit del dèficit de la Generalitat per aquest any, el Govern va determinar una disponibilitat per aquest exercici pressupostari del 91,4% del crèdit inicial prorrogat de 2012, pel que fa als capítols de despesa 2,

¹⁵ Correspon a l'import total de despesa consolidat (capítols 1 a 8) assignada en els pressupostos inicials del sector públic de la Generalitat de Catalunya a la Política 41 de Salut, en els diferents Subsectors (Generalitat, CatSalut, ICS, entitats autònomes, consorcis, etc.).

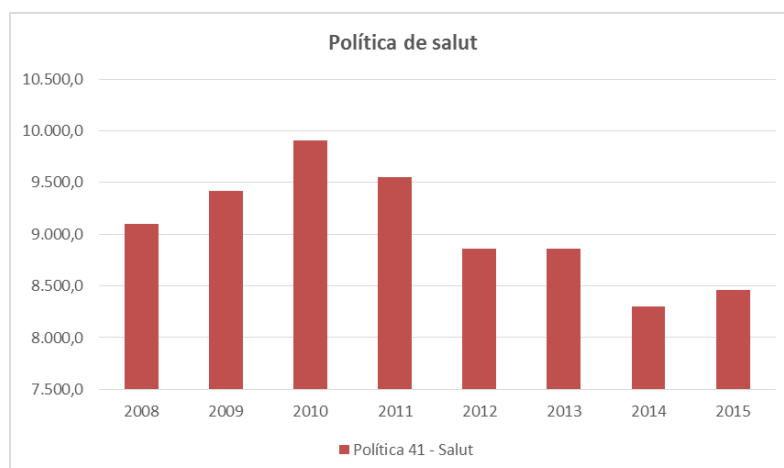
¹⁶ Pressupostos de despeses del sector públic de la Generalitat consolidats (capítols 1 a 8). Inclou a més de la Generalitat totes les entitats on la participació d'aquesta és total o majoritària en els òrgans de Govern.

¹⁷ Les xifres estan detallades al quadre núm. 5 de l'Annex.

4, 6, 7 i 8¹⁸. Per tant, podem deduir que la dotació inicial destinada a la política de Salut havia de ser inferior a la del 2012, de manera que en aquest any només hem reproduït els mateixos imports corresponents al 2013. Quant al pressupost inicial de despeses del CatSalut sí que s'ha trobat informació referent a la xifra assolida pel 2013 i que es mostrarà més endavant.

En termes absoluts, però, la despesa destinada a la política de salut presenta aquesta evolució:

Gràfica 9



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Com podem comprovar, la dotació més elevada es produeix l'any 2010, tot i essent un any on ja s'anunciava una situació econòmica de crisi i restricció pressupostària que va impulsar a la Generalitat a prendre mesures d'austeritat, amb una reducció del 0,4% de la despesa pública total del sector públic en relació amb la previsió de despesa liquidada del 2009¹⁹. Algunes de les mesures que es van prendre van ser la contenció salarial dels treballadors públics i la reducció de 1.021 llocs de treball de les plantilles d'administració i serveis generals en l'àmbit de la Generalitat, inclòs el CatSalut.

Finalment, sobre aquest escenari només indicar que, tal i com es pot veure en aquesta gràfica i en el quadre núm. 5 de l'Annex, l'import inicial destinat a la política de salut per a l'exercici actual, tot i que ha experimentat un petit increment respecte el 2014, encara es manté inferior respecte a l'inici del període consultat, és a dir del 2008, en un 6,9%.

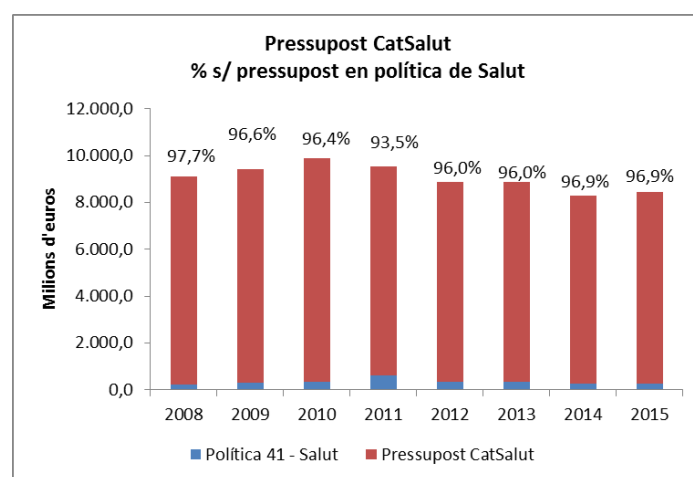
¹⁸ ACORD GOV/119/2013, de 27 d'agost, pel qual es modifica el límit del crèdit prorrogat establert en el Decret 170/2012, de 27 de desembre, pel qual s'estableixen els criteris d'aplicació de la pròrroga dels pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2012 mentre no entrin en vigor els del 2013, modificat pel Decret 164/2013, de 14 de maig.

¹⁹ Informació extreta de les Memòries del CatSalut publicades al seu web.

4. ESTAT DE DESPESES. EVOLUCIÓ PERÍODE 2008-2015

Com ja s'ha dit abans, el CatSalut és una gran asseguradora mèdica que garanteix els serveis als ciutadans i que contracta els serveis assistencials a la xarxa de proveïdors, per tant és la responsable d'executar la major part dels pressupostos del sector públic de la Generalitat destinats a la política de salut. A continuació podem veure en la gràfica següent com el pressupost d'aquesta entitat representa gairebé el total de la política de Salut.

Gràfica 10



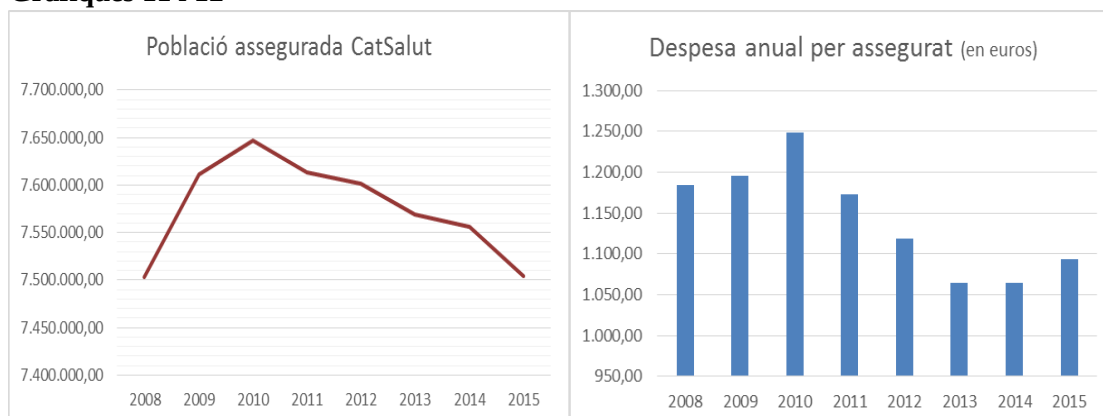
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Una altra dada de què es disposa i que es creu interessant observar és quin import es destina per assegurar en relació amb el total del pressupost anual aprovat pel CatSalut. Disposem de la informació referent a la població assegurada oficial CatSalut pel període 2008-2015²⁰ i a continuació mostrem l'evolució d'aquesta població i de l'import anual destinat per assegurar, en les següents gràfiques²¹:

²⁰ Informació extreta del web de la Generalitat de Catalunya <http://observatorisalut.gencat.cat/ca/>

²¹ Les xifres estan detallades al quadre núm. 6 de l'Annex.

Gràfiques 11 i 12



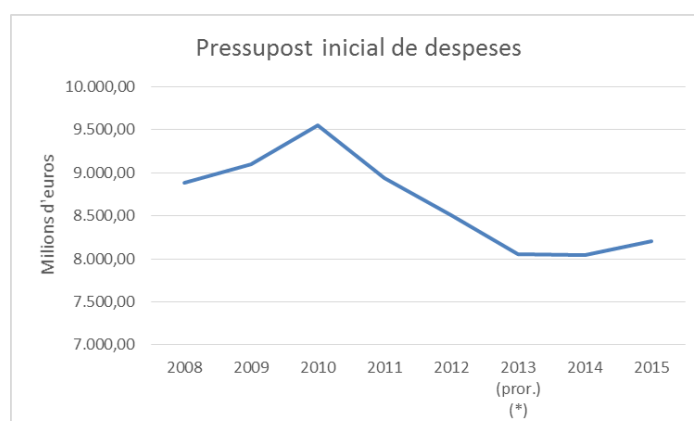
Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del CatSalut i de l'Observatori de la Salut de la Gen. de Catalunya

Com es pot observar, a partir de l'any 2010, la població que consta al registre central d'assegurats va anar disminuint. Això és degut, segons informació del CatSalut, a la reducció de la natalitat que es va iniciar el 2009 i als canvis que hi ha hagut en el patró migratori.

Pel que fa al cost anual de la prima per assegurat, podem veure en la gràfica que tot i que la població assegurada en el 2015 és quasi bé la mateixa que la del 2008, la despesa per assegurat disminueix en el 2015 respecte el 2008 en un 7,7%.

El pressupost inicial de despeses del CatSalut, durant el període 2008-2015, presenta la següent evolució²²:

Gràfica 13



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

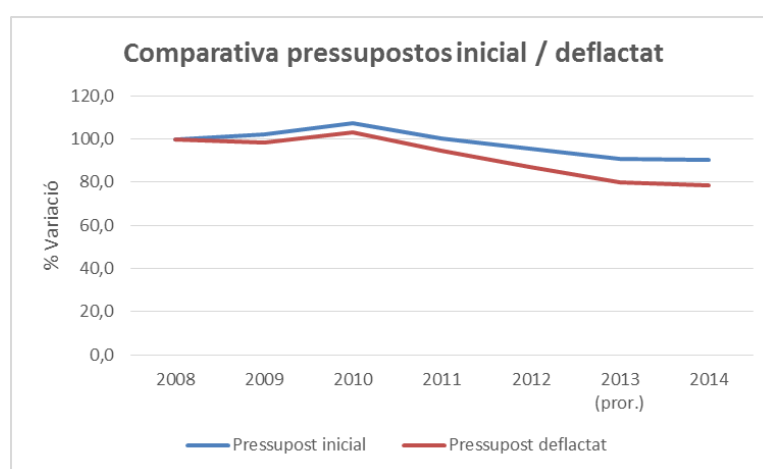
(*) Import extret de la memòria 2013 publicada al web del CatSalut

²² Les xifres estan detallades al quadre núm. 7 de l'Annex.

Com es pot apreciar, el pressupost inicial del CatSalut pateix un decrement importantíssim des del 2011 fins el 2013, a partir del qual s'estanca i posteriorment repunta lleugerament en el 2015.

Aquesta imatge, però, empitjora si deflactem aquests pressupostos segons l'Índex de Preus al Consum (IPC)²³ de Catalunya, utilitzant com a base 100 l'exercici 2008.

Gràfica 14



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Veiem, doncs, que el descens és molt més acusat, ja que la deflació ens mostra, en termes reals, com ha anat disminuint el poder adquisitiu d'aquests pressupostos en cada exercici.

Per tal de poder valorar millor l'evolució de l'estat de despeses del CatSalut, s'analitzarà, a continuació, d'acord amb les classificacions econòmica i per programes.

4.1. Anàlisi de l'evolució dels pressupostos segons la classificació per programes

D'acord amb l'article 30.2 del Decret Legislatiu 3/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya, els estats de despeses dels pressupostos de la Generalitat de Catalunya es classifiquen d'acord amb una triple estructura: orgànica, econòmica i per programes. Aquests programes s'agreguen en àrees de despesa, polítiques de despesa i grups de programes.

²³ Informació de dades deflactades en el quadre núm. 8 de l'Annex

La classificació del pressupost de despeses per programes permet als centres gestors classificar els seus crèdits en funció dels objectius que es volen aconseguir en la seva gestió pressupostària.

Però no serà fins als pressupostos del 2006 que s'utilitzi la classificació per programes. En la pròpia Llei 20/2005, de 29 de desembre, d'aprovació d'aquests pressupostos, es fa esment a aquesta nova orientació amb l'objectiu de donar més rellevància a les finalitats a les quals s'assigna la despesa sense oblidar la importància de l'altre tipus de classificació.

El Servei Català de la Salut ha disposat, durant el període 2008-2015, de tres polítiques; la Política 12, integrada dins de l'Àrea de funcionament de les institucions i administració general, amb el programa 121 Direcció i administració generals; la Política 41 corresponent a Salut i integrada dins de l'Àrea 4 de Producció de béns públics de caràcter social; amb els programes 411 d'Atenció primària de salut, 412 d'Atenció especialitzada de salut, 415 de Transferències internes per serveis de salut i 419 per Altres Serveis de salut; i per últim i integrada dins de l'Àrea 5 de Producció de béns públics de caràcter econòmic està la Política 57 de Recerca, desenvolupament i innovació, amb el programa 573 R+D Biomèdics i en ciències de la salut.

4.1.1. Contingut dels programes

L'estructura del pressupost per programes diferencia els programes de despesa de caràcter finalista dels programes instrumentals o de recolzament. El finalistes són aquells als quals es poden assignar objectius quantificables i indicadors d'execució mesurables i els instrumentals són els que tenen per objecte l'administració dels recursos necessaris per a l'execució d'activitats generals d'ordenació, regulació i planificació; l'execució d'una activitat que es perfecciona per la seva pròpia realització, sense que sigui possible procedir a una quantificació material dels seus objectius; o el recolzament a un programa finalista.

El CatSalut disposa d'un programa de recolzament com és el 121 i cinc programes de caràcter finalista com són el 411, 412, 415, 419 i 573. El contingut²⁴ d'aquests programes és el següent:

²⁴ Informació extreta del Web del Departament d'Economia i Coneixement:
http://economia.gencat.cat/web/.content/70_pressupostos/arxius/Explicacio-estructura-per-programes-2015.pdf

El Programa 121 Direcció i administració generals conté les despeses vinculades als serveis interns de tipus administratiu i organitzatiu que realitza l'entitat, ja siguin de funcionament o de personal, i que no són imputables directament als altres programes específics.

En el Programa 411 Atenció primària de salut s'assignen els recursos destinats a garantir l'atenció sanitària a la població mitjançant els serveis assistencials d'atenció primària de salut, com a primer contacte amb el sistema de salut, que inclou l'atenció preventiva, curativa i de rehabilitació en les diferents modalitats (atenció ordinària o urgent, al centre o al domicili). També s'inclouen els recursos destinats a finançar la prestació farmacèutica prescrita mitjançant recepta mèdica, així com d'altres prestacions complementàries (pròtesis externes, ajuts per transport no sanitari, etc.) dispensades a la població. Una part important dels crèdits d'aquest programa es destinen a finançar els recursos humans que presten serveis en els centres d'atenció primària.

Els recursos que es destinen al Programa 412 Atenció especialitzada de salut financen l'atenció especialitzada de salut, que és aquella a la qual s'accedeix bàsicament per referència de l'atenció primària per tal de continuar l'atenció i resoldre i/o orientar els casos que requereixen un abordatge des d'una especialitat determinada (traumatologia, oftalmologia, dermatologia, etc.) o bé un dispositiu específic (hospital, centre sociosanitari, centre de salut mental, centres de rehabilitació, etc.). L'atenció es presta a través dels recursos d'internament, consultes ambulatories especialitzades, hospitals de dia, urgència i hospitalització a domicili. Comprèn, tant l'atenció d'aguts, com l'atenció sociosanitària, l'atenció a la salut mental i les addiccions. Una part important dels crèdits d'aquest programa es destinen a finançar els recursos humans que presten serveis en els centres d'atenció especialitzada.

El Programa 415 Transferències internes de salut disposa dels recursos que el CatSalut, com a responsable d'establir, conjuntament amb el Departament de Salut, el marc de referència per a totes les actuacions públiques en l'àmbit de la salut, transfereixen a les entitats i òrgans que en depenen per finançar el seu funcionament i inversions. Bàsicament són les transferències a l'Institut Català de la Salut (ICS) pels Capítols 4 transferències corrents i 7 transferències de capital.

En el Programa 419 Altres serveis de salut hi trobem els recursos destinats majoritàriament a prestar el servei de transport sanitari i l'atenció de les emergències mèdiques, o d'altres serveis

no inclosos en els programes anteriors en l'àmbit logístic i assistencial. Alhora s'inclouen els projectes d'àmbit relacional amb els agents del sistema, i per tant les accions adreçades a promoure la implicació i la corresponsabilització del ciutadà en la seva salut, a enfortir el paper dels professionals en la governança i la gestió del sistema, a reconèixer i posar en valor la complementarietat del sistema de sanitat privada, i a promoure la cooperació públic-privat (CPP) i el partenariat.

Per últim, en el Programa 573 de Recerca i desenvolupament biomèdics i en ciències de la salut, s'assignen els recursos destinats a promoure la recerca i el desenvolupament biomèdics i en ciències de la salut. Amb aquests recursos es financen instituts i centres de recerca, investigadors del sistema de salut, programes i altres actuacions per tal d'incrementar els coneixements en aquest àmbit de la ciència amb l'objectiu de protegir i millorar la salut dels ciutadans.

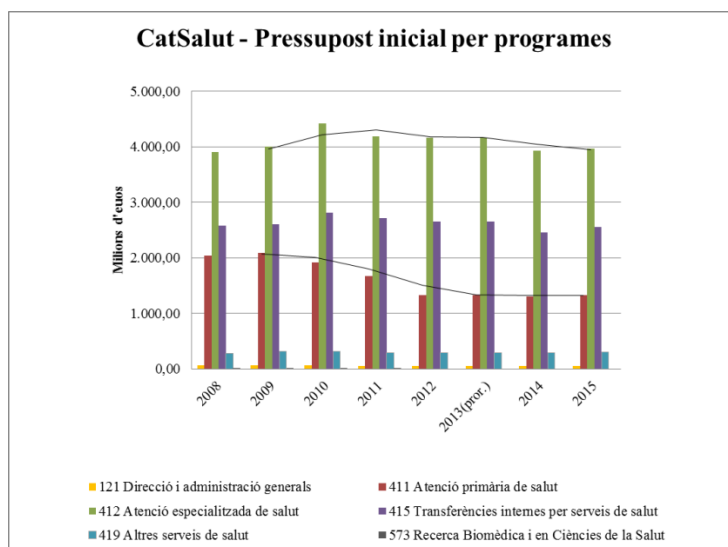
4.1.2. Pressupost inicial per programes

En aquest apartat es vol conèixer quines han estat les prioritats alhora d'assignar recursos als diferents programes, sobretot a partir de l'any 2011, en el qual i d'acord amb el que s'explica a la Memòria del CatSalut, es van haver d'analitzar totes les mesures possibles de racionalització de la despesa sanitària i es va iniciar el disseny i la implantació d'una sèrie de mesures urgents per a la sostenibilitat del sistema sanitari.

A continuació es mostra un gràfic on es pot veure quina ha estat l'evolució d'aquests pressupostos inicials per programes durant aquest període²⁵. Pel que fa pressupost prorrogat 2013, atès que no s'han trobat dades desagregades referents als crèdits que finalment es van autoritzar per cadascun dels programes, es manté l'import prorrogat del 2012.

²⁵ Les xifres estan detallades al quadre núm. 9 de l'Annex.

Gràfica 15

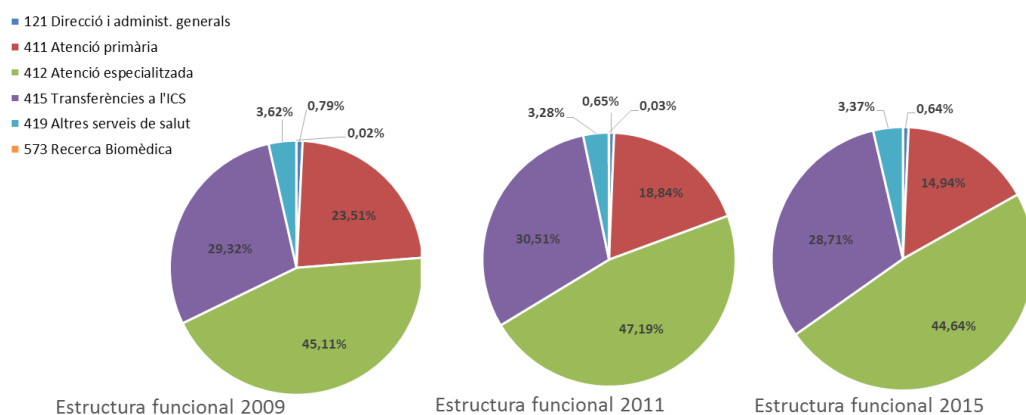


Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Es pot observar en la gràfica que l'estructura funcional de les despeses en relació amb el seu repartiment percentual ha presentat variacions importants a partir de l'any 2010 sobretot pel que fa als programes 411 Atenció primària de salut i 412 Atenció especialitzada de salut.

Per tal que es pugui apreciar millor els canvis produïts en el pes que han representat aquests programes durant aquest període, s'han triat les representacions gràfiques corresponents als pressupostos inicials dels exercicis pressupostaris 2009, 2011 i 2015.

Gràfica 16



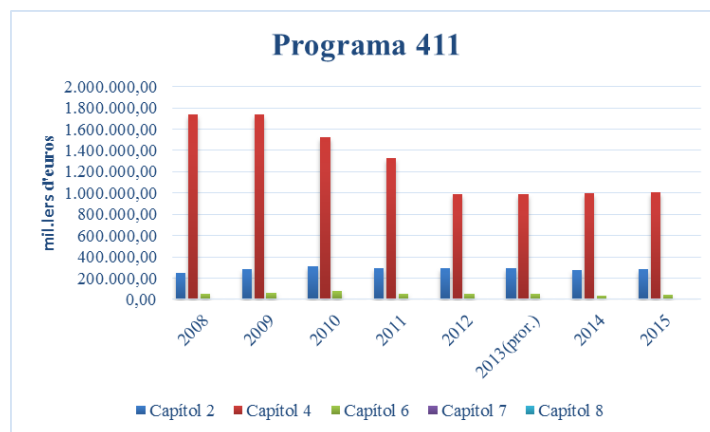
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Es pot apreciar com han anat canviant les distribucions percentuals dels programes, sobretot pel que fa al 411 d'Atenció primària. Per altra banda, també s'observa que el programa 573 de Recerca Biomèdica deixa de tenir assignació pressupostària a partir de l'any 2012, encara que mai no ha tingut un pes molt important dins del pressupost.

Per tant, veiem que el programa que ha sofert un decrement en les assignacions més acusat ha estat el 411, corresponent a l'Atenció primària de salut. La variació més important es produeix des del 2009 al 2012, any a partir del qual aquest decrement s'atura i estabilitza, però fins l'actualitat encara no ha recuperat l'import que va assolir l'any 2008, per una diferència de 718,72 milions d'euros.

La major part del pressupost del programa 411 es troba assignat en el capítol 4 (Transferències corrents) amb dotacions tan importants com les despeses de farmàcia per receptes mèdiques. A continuació es pot observar en la gràfica com les minucions més significatives que ha sofert aquest programa s'han produït en aquest capítol. Des del 2008 fins a l'exercici actual, els crèdits inicials del seu capítol 4 s'han reduït en un 42,34%.

Gràfica 17



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Pel que fa als programes 412 Atenció especialitzada i 415 Transferències a l'ICS, aquests disposen d'un increment fins l'any 2010 i, posteriorment, van patint petites variacions a l'alça i a la baixa fins al final del període on s'equiparen gairebé amb l'import assignat al principi d'aquest, és a dir a l'exercici 2008.

D'aquesta anàlisi se'n desprèn, per tant, que els programes que s'han prioritzat més en les seves dotacions inicials, durant aquest període, han estat el 412 Atenció especialitzada i el 415 Transferències a l'ICS.

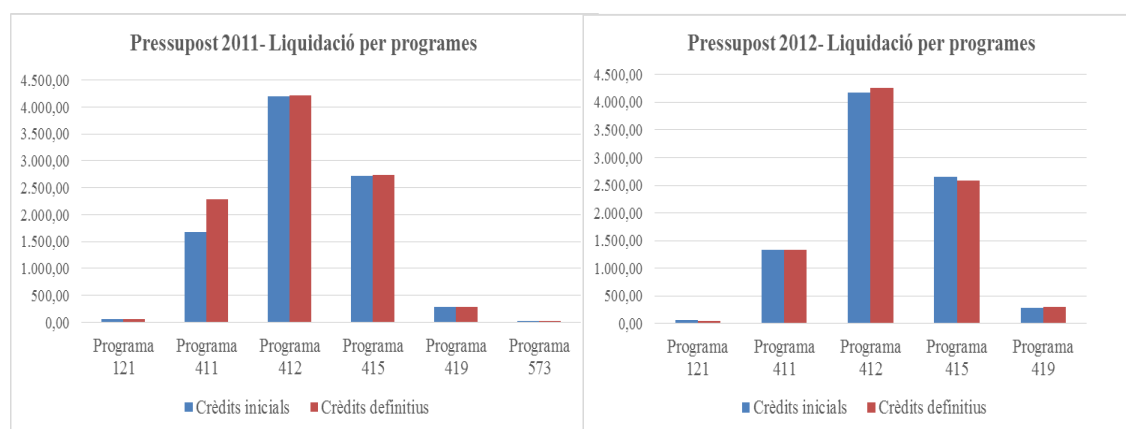
4.1.3. Pressupost definitiu per programes

S'ha considerat important poder valorar quin ha estat finalment el pressupost definitiu per programes atès que les modificacions de crèdit que s'hagin realitzat han pogut variar substancialment els crèdits definitius d'aquests programes.

El Departament d'Economia i Coneixement de la Generalitat de Catalunya publica en el seu web els Comptes Generals²⁶ que contenen, entre altres dades, els estats d'execució dels seus pressupostos. En aquest document, les liquidacions consten a nivell de política i només es va tractar la informació detallada per programes en els exercicis 2011 i 2012. Tot i així, pensem que aquesta informació pot servir d'exemple per conèixer quin nivell de variació s'hi pot trobar.

Les gràfiques següents mostren les diferències entre els crèdits inicials i els definitius en aquests dos exercicis pressupostaris²⁷.

Gràfica 18



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

²⁶ Informació disponible al web del Departament d'Economia i Coneixement: http://economia.gencat.cat/ca/70_ambits_actuacio/pressupostos/compte_general_de_la_generalitat_de_catalunya/

²⁷ Les xifres estan detallades al quadre núm. 10 de l'Annex.

En la liquidació del 2011 observem que l'únic programa en el qual els seus crèdits definitius són considerablement superiors als inicials és el d'Atenció primària de salut (411), concretament el concepte de despesa que es va incrementar va ser el de farmàcia amb 623 milions d'euros, però això es va produir com a conseqüència del desplaçament de la facturació del 2010, concretament la corresponent a gairebé tot el seu últim trimestre.

No passa el mateix en la liquidació del 2012; els crèdits definitius del programa 411 són gairebé els mateixos que els inicials, però s'observa un lleuger increment pel que fa al programa 412 d'Atenció Especialitzada i un petit decrement en el 415 corresponent a les transferències a l'ICS.

Si prenem, doncs, aquests dos exercicis pressupostaris com a exemples del comportament dels crèdits definitius respecte els inicials a nivell de programes podríem dir que no es produeixen canvis molt significatius. Caldria comprovar, però, si dins d'aquests programes pressupostaris es mantenen, també, les seves estructures econòmiques per capítols de despesa.

4.2. Anàlisi de l'evolució dels pressupostos segons la classificació econòmica

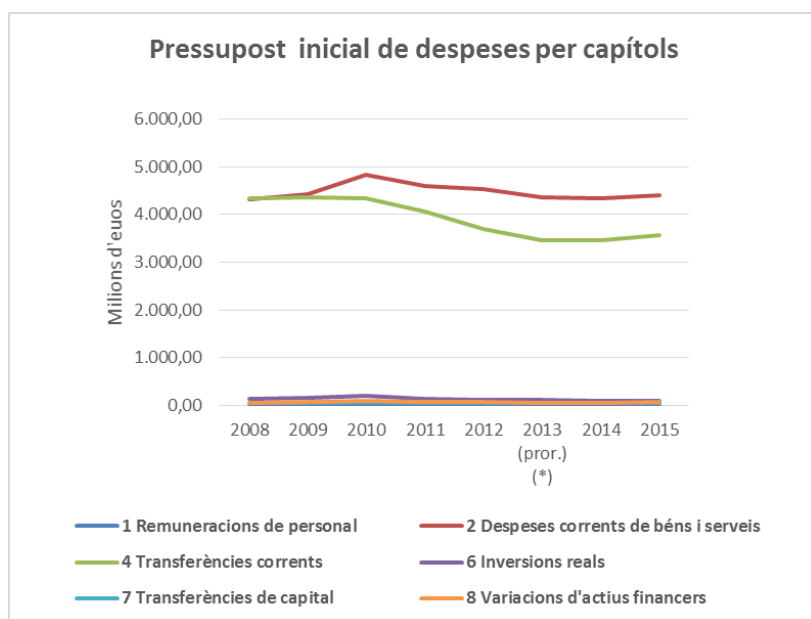
L'estat de despeses dels pressupostos del CatSalut, a l'igual que a la resta del sector públic, s'estructuren per la naturalesa econòmica d'acord amb la classificació per capítols, articles, conceptes i aplicacions.

Els capítols de despeses s'agrupen en despeses corrents, de capital i financeres. Les despeses corrents (capítols 1 a 5) comprenen les de funcionament de la pròpia organització (personal, subministraments, etc.) així com les de transferències i subvencions a tercers per a funcionament. D'altra banda, les despeses de capital (capítols 6 i 7) recullen les inversions pròpies i les transferències a tercers per finançar inversions. El resultat de la suma de les despeses corrents i de capital dona el volum d'operacions no financeres. Finalment, les operacions financeres estan constituïdes per les variacions d'actius i passius financers (capítols 8 i 9).

A continuació, podem observar en la gràfica com ha evolucionat la distribució pressupostària en els diferents capítols de despesa del pressupost inicial del CatSalut²⁸ durant aquest període.

²⁸ Les xifres estan detallades al quadre núm. 7 de l'Annex.

Gràfica 19



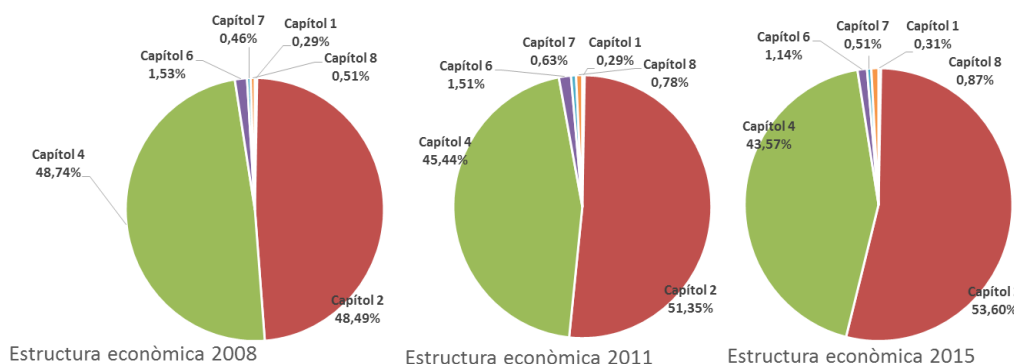
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Imports extrets de la memòria 2013 publicada al web del CatSalut

S'aprecien clarament en aquesta gràfica dues coses significatives, per una banda es veu com els dos capítols del pressupost del CatSalut que disposen de més dotació són el 2, despeses corrents de béns i serveis i el 4, transferències corrents; i per una altra que el comportament des del 2009 de les corresponents dotacions inicials ha estat diferent; mentre que el capítol 2 s'ha anat mantenint amb variacions menys considerables des del 2010 fins a l'actualitat, el 4 ha sofert minoracions que l'han anat distanciant notablement del capítol 2.

Per valorar els canvis que s'han produït en l'estructura econòmica de les despeses del CatSalut, es mostra en els següents gràfics com es presentaven en els pressupostos inicials dels exercicis 2008, 2011 i 2015:

Gràfica 20

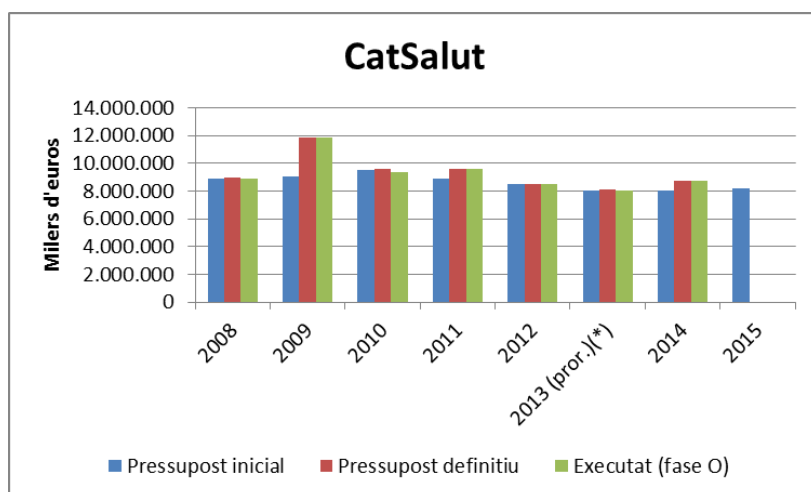


Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

Podem veure com el Capítol 4, que en el 2008 mantenia gairebé el mateix percentatge que el Capítol 2, va perdent relleu a partir del 2010 i en el 2015 se situa per sota amb un 10,03% menys.

Abans, però, d'entrar més en el detall de cadascun d'aquests capítols, es vol mostrar les variacions que hi ha hagut en relació al pressupost inicial, definitiu i executat²⁹ del CatSalut, durant el període pressupostari 2008-2015.

Gràfica 21



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Imports extrets de la memòria 2013 publicada al web del CatSalut

²⁹ Les xifres estan detallades al quadre núm. 11 de l'Annex

Les variacions entre el pressupost inicial i el definitiu responen a les modificacions de crèdit que s'han realitzat en els corresponents crèdits inicials. Tota modificació pressupostària suposa un canvi en la quantia, en la finalitat o en l'anualitat dels crèdits aprovats. Normalment el motiu de la seva existència és per una insuficiència de crèdit en la partida pressupostària o bé per un major finançament no previst en el pressupost inicial.

El pressupost executat en fase d'obligació (fase O), es refereix a l'última fase del procediment d'execució del pressupost, és a dir, quan el creditor ha acreditat l'acompliment del servei o el lliurament del subministrament contractat o pactat amb l'Administració i aquesta dona la seva conformitat, convertint-se en aquest moment en deutora respecte al creditor.

Veiem, doncs, com l'any 2009 el pressupost definitiu és significativament superior a l'inicial, concretament en un 30,57%. Això és degut, majoritàriament, com ja es va comentar en l'apartat d'ingressos, a un increment considerable ocasionat per l'aprovació d'un nou model de finançament que no figurava en els pressupostos inicials i això finalment es va veure reflectit en les transferències que va realitzar el Departament de Salut al CatSalut. Per altra banda, en relació al 2011 l'increment ha estat ocasionat per l'aprovació d'una ampliació de crèdit³⁰ al CatSalut que respon a l'assumpció d'un elevat volum de despesa desplaçada en salut generada l'any anterior. Per últim, en relació amb la variació en el pressupost definitiu del 2014, no es poden donar dades atès que encara no s'ha publicat el Compte general d'aquest exercici.

Les dades relatives als crèdits inicials del pressupost prorrogat 2013 s'han aconseguit aplicant a les dotacions inicials del 2012 la reducció del percentatge de no disponibilitat que consta en l'estat d'execució pressupostària d'aquest exercici. Com ja s'ha dit abans, les instruccions del Govern de la Generalitat van determinar una disponibilitat per a aquest exercici pressupostari del 91,4% del crèdit inicial prorrogat de 2012³¹. Finalment el CatSalut va disposar d'un 94,71% en el conjunt del seu pressupost.

³⁰ Tot i que en les memòries del CatSalut es parla d'Ampliació de crèdit, en els estats d'execució l'increment consta en l'apartat "Altres modificacions de crèdit".

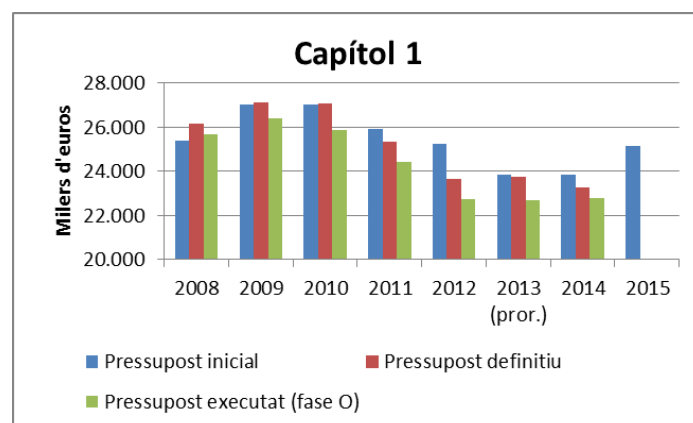
³¹ Consultat l'estat d'execució del pressupost 2013 del CatSalut, publicat al web del Departament d'Economia i Coneixement, s'ha aplicat al concepte pressupostari 251 la reducció per no disponibilitat pressupostària del 3,96% i a l'article 20 de l'1,39%.

4.2.1. Evolució de les despeses corrents

a) Capítol 1. Remuneracions de personal

El Capítol 1 conté les dotacions pressupostàries per fer front a les despeses de personal de l'entitat, les quals, com podem comprovar en la gràfica següent, s'han vist molt afectades per la crisi. Algunes de les mesures³², que va prendre la Generalitat de Catalunya, durant el període 2008-2010, han estat la reducció d'un 5% de les retribucions del personal funcionari i laboral, una retenció del 10% dels crèdits inicials corresponents al personal substitut i de reforç, la reducció horària i retributiva del personal interí i la supressió de la paga extraordinària del personal del sector públic de la Generalitat de Catalunya. A continuació podem veure a la gràfica els efectes d'aquesta contenció pressupostària:

Gràfica 22



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement

Podem observar com la contenció de la despesa es fa més evident en els pressupostos executats. El 2015 és l'exercici pressupostari on, com es pot veure, aquest capítol fa un repunt important degut principalment a l'eliminació de dues de les mesures exposades abans, com són la reducció horària i retributiva del personal interí i la supressió de la paga extra dels treballadors públics.

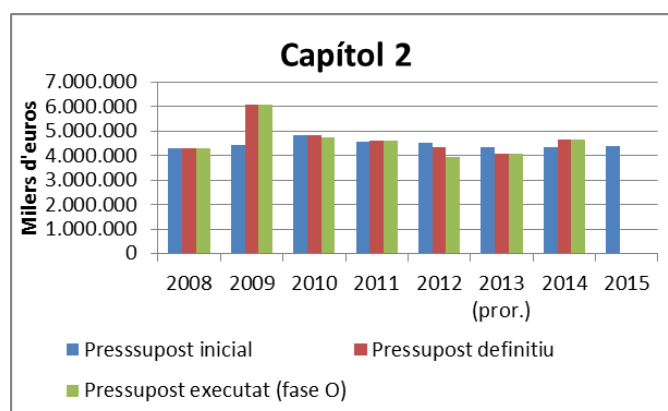
³² Decret Llei 3/2010, de 29 de maig, de mesures urgents de contenció de la despesa i en matèria fiscal per a la reducció del dèficit públic.

b) Capítol 2. Despeses corrents de béns i serveis

En el Capítol 2 s'imputen les despeses originades per l'adquisició de béns i serveis necessaris per a l'exercici de les activitats que no suposin un increment de capital o del patrimoni públic. El pressupost per aquest capítol del CatSalut conté, a banda de les despeses pròpies de funcionament de l'entitat (programa pressupostari 121), les quals no han superat, durant tot aquest període, el 0,7% del total d'aquest capítol 2; les relatives a la prestació de serveis amb mitjans aliens (concepte pressupostari 251), on hi trobem, entre d'altres, els equips d'atenció primària (programa 411), l'atenció hospitalària especialitzada (programa 412) i el transport sanitari i emergències mèdiques (programa 419).

La gràfica següent ens mostra l'evolució dels crèdits inicials, definitius i executats ³³ corresponents a aquest capítol, durant el període 2008-2015.

Gràfica 23



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dept. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

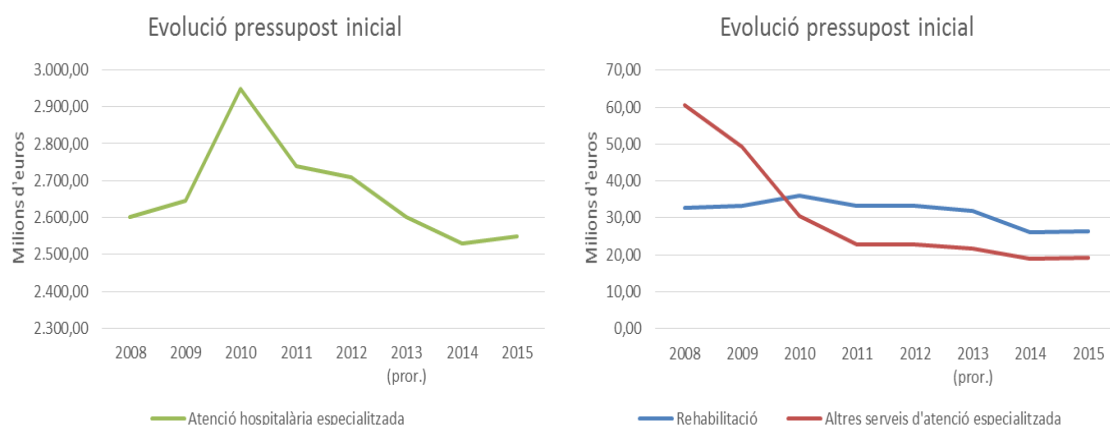
Com ja hem vist abans a la gràfica núm. 19, el capítol 2, en el seu conjunt, no ha sofert variacions molt importants. Però, en el quadre núm. 12 de l'Annex, on podem veure com s'ha repartit per aplicacions pressupostàries, es detecten alguns aspectes que caldria mencionar, com per exemple que la despesa de lloguers i cànons mitjançant Infraestructures de la Generalitat de Catalunya, SAU, s'ha incrementat pel 2015 un 89,6% respecte el 2008; la d'Atenció hospitalària especialitzada, que va tenir un increment important en el 2010 i posteriorment va recular fins arribar el 2015 amb un import similar al que tenia al principi del període, és a dir el 2008; els Altres serveis d'atenció especialitzada que s'han minorat de manera important a partir del 2009

³³ Les xifres estan detallades al quadre núm. 12 de l'Annex.

quedant pel 2015 amb un import que no arriba al 32% del que es va pressupostar al 2008 i, per últim el total de despeses de funcionament de l'entitat que han minorat any rere any fins arribar el 2015 amb un import inferior al 2008 en un 29,18%

En resum, podem dir que, actualment, en el pressupost inicial per al 2015, el Capítol 2 només ha assolit un increment, respecte el del 2008, del 2,05%. Les aplicacions pressupostàries que s'han vist més minorades al final del període han estat l'Atenció hospitalària especialitzada, amb un 2,02%, la rehabilitació, amb un 19,34% i, com ja s'ha dit abans, els altres serveis d'atenció especialitzada, amb un 68,41%. Les gràfiques següents ens mostren l'evolució d'aquests tres conceptes.

Gràfica 24

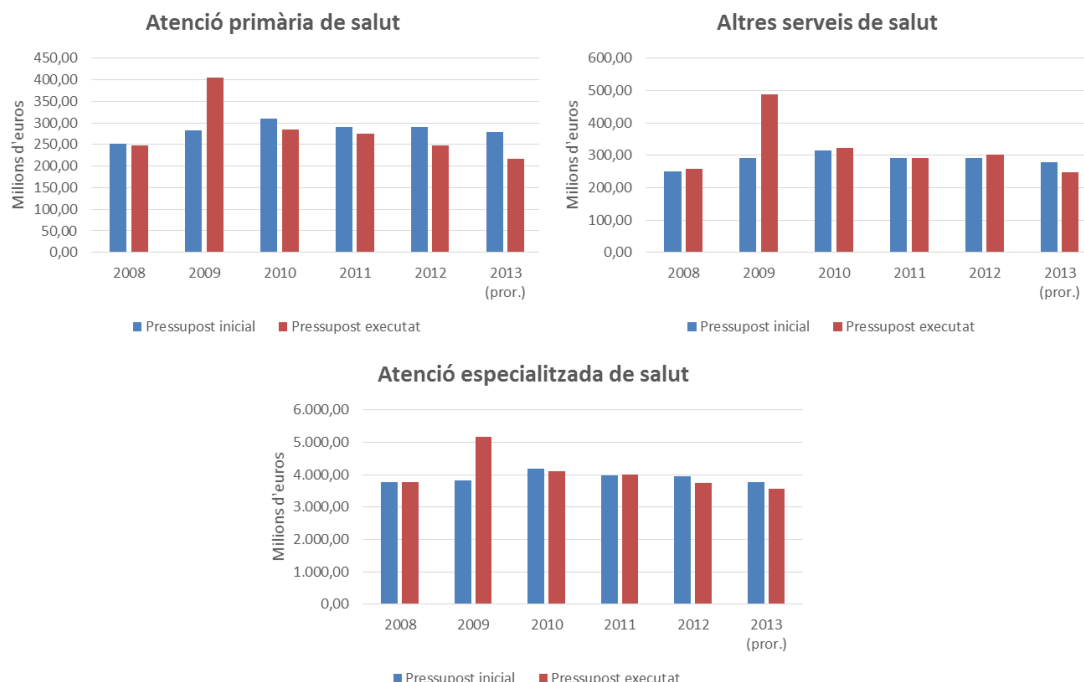


Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dept. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

Quant a la informació relativa als estats d'execució pressupostària que facilita el Departament d'Economia i Finances, no s'han trobat dades relatives als crèdits definitius per aplicacions pressupostàries. Només s'ha aconseguit informació a través de les memòries anuals que publica el CatSalut en les quals es refereix únicament a les despeses executades en fase d'obligació del concepte pressupostari 251.

Per poder facilitar millor la visió de com s'ha prioritzat la despesa executada (fase O) en aquest capítol, s'han agrupat les despeses per programes pressupostaris, tal i com consta en el quadre 12 de l'Annex. Per tant, es pot veure en les gràfiques següents quina ha estat la despesa final en la compra de serveis sanitaris durant aquest període.

Gràfiques 25, 26 i 27



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dept. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

Vista la despesa executada en relació amb la inicial, entenem que, a partir del 2010 es van prioritzar més les despeses en Atenció especialitzada i en Altres serveis de salut que en Atenció primària de salut.

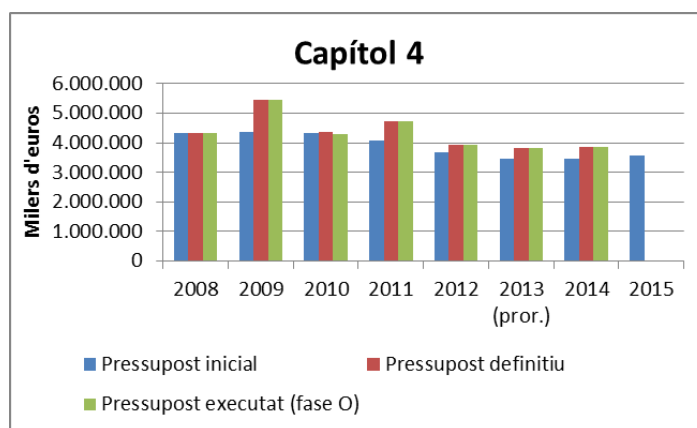
c) Capítol 4. Transferències corrents

El capítol 4 inclou les despeses per transferències, subvencions i ajuts concedits sense contraprestació directa per finançar les operacions corrents dels preceptors. En el pressupost del CatSalut, tal i com es diu en les seves memòries anuals, trobem dins d'aquest capítol cinc grans grups de despeses: la transferència a l'Institut Català de la Salut, la despesa en farmàcia (receptes mèdiques), les prestacions que inclouen els lliuraments per desplaçaments, les prestacions ortoprotètiques, la medicació especial i estrangera i els rescabaments, les transferències a empreses públiques, consorcis i fundacions i les altres transferències corrents. En aquest treball, atès que ha estat molt difícil esbrinar de quina forma s'han calculat les dades corresponents als dos últims grups, s'ha optat per agrupar-los en un de sol³⁴.

³⁴ Es mostra la informació en el quadre núm. 13 de l'Annex.

A continuació es mostra una gràfica on es pot veure l'evolució dels imports inicials, definitius i executats³⁵ durant el període 2008-2015.

Gràfica 28



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

Com es pot comprovar, a partir del 2009, els pressupostos definitius i executats difereixen notablement, per import superior, als inicialment aprovats. Pel que fa als exercicis 2009 i 2011 l'increment respon als motius ja explicats en l'apartat anterior quan ens referíem a les variacions en el pressupost total del CatSalut. Per tant podríem dir que, tot i que aquest capítol, percentualment, ha vist minorat les seves dotacions inicials a partir de l'any 2010, s'ha comprovat un esforç mitjançant increments de crèdit en les dotacions definitives, els quals es pot suposar que s'han produït per tal de mirar de minvar els efectes d'aquests decrements.

A continuació es mostra en el quadre els imports corresponents al pressupost executat segons els grups de despesa abans esmentats.

CatSalut - Pressupost executat (fase d'Obligació) del Capítol 4 de despeses (en milions d'euros)						
Grups de despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)
Transferència a l'Inst. Català de la Salut	2.750,14	3.062,95	2.755,28	2.727,42	2.574,28	2.440,97
Farmàcia	1.518,76	2.299,55	1.479,67	1.913,34	1.274,11	1.303,07
Prestacions	41,74	45,46	38,78	45,22	40,20	34,35
Lliuraments per desplaçaments	15,85	17,67	15,14	14,61	11,81	9,41
Medicació especial i estrangera	0,72	0,54	0,48	0,47	0,57	0,52
Pròtesis	24,24	26,71	21,86	26,41	27,07	24,00
Rescabaments	0,92	0,55	1,31	3,73	0,75	0,42
Trf. A Empr. públiques/ consorcis/ fundacions i altres entitats	31,94	47,01	23,33	28,83	50,42	38,61
Totals	4.342,57	5.454,97	4.297,06	4.714,81	3.939,01	3.817,00

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement i del CatSalut

³⁵ Les xifres estan detallades al quadre núm. 13 de l'Annex.

D'aquest quadre interessa ressaltar l'evolució que presenta sobretot les despeses en farmàcia i el notable increment experimentat en les transferències a empreses públiques, consorcis, fundacions i altres entitats.

Cal fer esment que les transferències a l'Institut Català de la Salut, les quals suposen més del 50% del total del capítol 4, han sofert minoracions a partir del 2010 i en l'actualitat es disposa d'un pressupost inicial pel 2015 inferior al del 2008 en un 0,86%.

La despesa en farmàcia correspon majoritàriament a la facturació dels Col·legis Oficials de Farmacèutics de Catalunya per la dispensació de productes farmacèutics mitjançant recepta mèdica a les oficines de farmàcia. Atesa la tendència de creixement de la despesa farmacèutica i la situació de crisi econòmica, el Govern central va creure necessari aplicar un conjunt de mesures³⁶ de contenció entre les quals hi havia la reforma del sistema de preus de referència, la reducció del preu industrial dels medicaments genèrics, etc. Com podem comprovar en el quadre, la dotació per a les despeses en farmàcia cau notablement a partir de l'any 2010.

Pel que fa a les transferències a empreses públiques, consorcis, fundacions i altres, aquestes es destinen, majoritàriament, a equilibrar els comptes de pèrdues i guanys de les entitats i, per tant a finançar les seves despeses corrents, ja sigui de forma global o per a realitzar actuacions concretes. Cal destacar aquí l'increment que es visualitza en l'exercici 2009 en relació al 2008, que ve donat, principalment, per la incorporació en els pressupostos de la transferència a la Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau per 19,8 milions d'euros; en els exercicis següents aquest import es mostra inferior. En l'exercici 2012, on s'assoleix la xifra més alta de tot el període per aquest concepte, hi trobem un increment molt important en l'aportació al Consorci Mar Parc de Salut de Barcelona; tot i que aquesta entitat es va incorporar en el pressupost l'any 2011, per 0,97 milions d'euros, la dotació del 2012 va ser molt superior, concretament de 26,34 milions d'euros. A banda de les retencions de crèdits que hi va haver l'any 2013 en el seu pressupost prorrogat, els exercicis 2014 i 2015 mantenen una estructura semblant en aquest capítol.

Una altra dada del capítol 4 que també es voldria remarcar és la referent a les transferències que es realitzaven fins l'any 2011 a l'Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques pel

³⁶ Reial Decret-Llei 4/2010, de 26 de març, de racionalització de la despesa farmacèutica a càrrec del Servei Nacional de Salut. Reial Decret-Llei 8/2010, de 20 de maig, pel qual s'adopten mesures extraordinàries per a la reducció del dèficit públic.

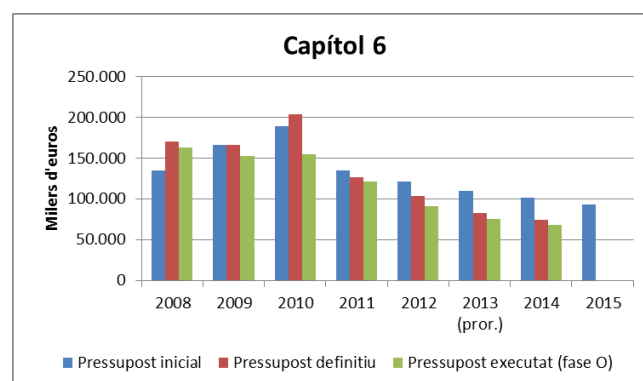
programa 573 de Recerca Biomèdica i en Ciències de la Salut, per imports que van oscil·lar entre l'1,7 i els 2,1 milions d'euros. En els pressupostos del 2015 s'ha recuperat aquesta dotació per un import d'1,6 milions d'euros però està informada com a despesa corresponent al programa 419 Altres serveis de salut.

4.2.2. Evolució de les despeses de capital

a) Capítol 6. Inversions reals

En el capítol 6 s'inclouen les despeses destinades a la creació o adquisició de béns de capital de naturalesa material o immaterial així com les destinades a l'adquisició de béns de naturalesa inventariable necessaris amb l'objecte d'obtenir un rendiment o per al funcionament operatiu dels serveis³⁷. El pressupost del CatSalut, principalment, destina aquest capítol a la construcció i millora dels equipaments de salut per tal d'adequar les infraestructures sanitàries als avenços tecnològics. A continuació es mostra una gràfica on es pot veure l'evolució dels imports inicials, definitius i executats³⁸ durant el període 2008-2015.

Gràfica 29



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

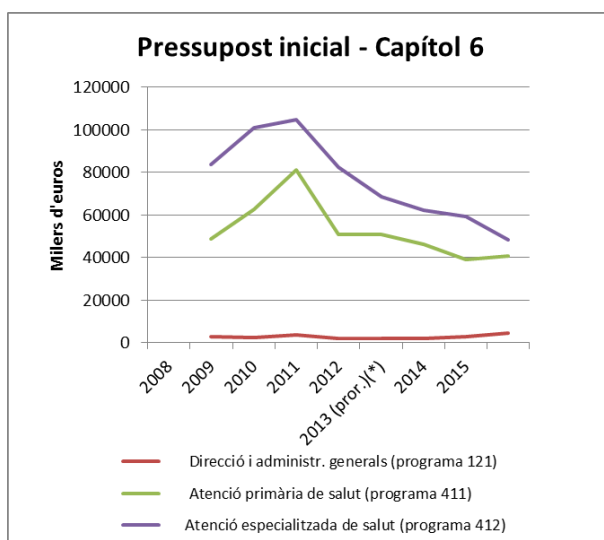
Podem veure, doncs, en la gràfica, que la contenció de la despesa en aquest capítol ha estat molt important. Les minoracions que comencen al 2011 no han cessat fins a l'actualitat, essent l'import consignat pel 2015 un 50,4% inferior respecte el que es va assolir en els pressupostos inicials del 2010.

³⁷ D'acord amb la classificació econòmica de despeses publicada al web del Dpt. D'Economia i Coneixement.

³⁸ Les xifres estan detallades al quadre núm. 14 de l'Annex.

Com es pot veure en el quadre núm. 14 de l'Annex, les despeses inicials s'han mostrat segons el seu programa pressupostari, amb la intenció d'obtenir més informació relativa a la seva estructura. A continuació es mostra quina ha estat la seva evolució durant el període 2008-2015.

Gràfica 30



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

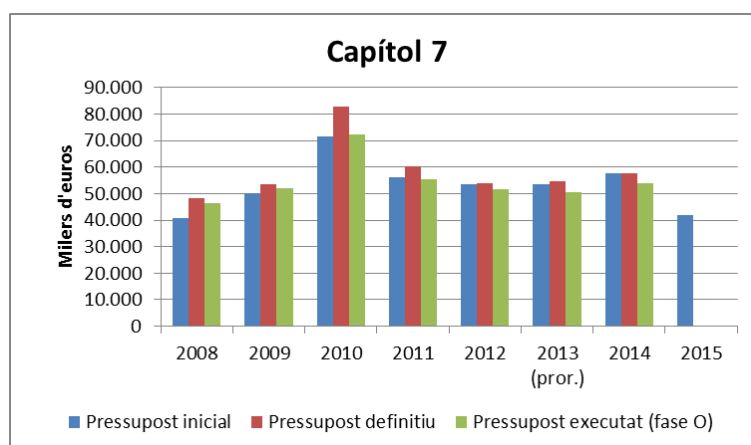
Comprovem doncs que el programa que ha sofert els decrements més importants en inversió ha estat el 412 d'Atenció especialitzada de salut.

b) Capítol 7. Transferències de capital

El Capítol 7 inclou les despeses per transferències, subvencions i ajuts sense contraprestació directa per a finançar les operacions de capital dels preceptors. Es mostra a continuació una gràfica on es pot veure l'evolució dels imports inicials, definitius i executats³⁹ durant el període 2008-2015.

³⁹ Les xifres estan detallades al quadre núm. 15 de l'Annex.

Gràfica 31

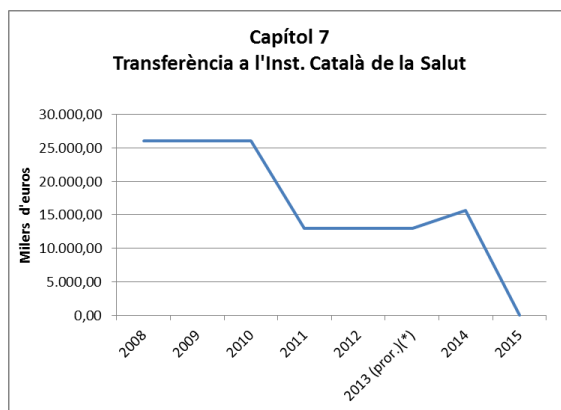


Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

En la gràfica observem que la despesa executada no ha assolit mai les dotacions dels crèdits definitius, això podria respondre a retencions de crèdit efectuades com a mesura de contenció de la despesa. Pel que fa a l'evolució observem un decrement molt acusat a partir del 2011 i un intent de recuperació en el 2014, però finalment el pressupost del 2015 és només un 2,7% superior al del 2008.

Entre els perceptors d'aquestes transferències hi trobem l'Institut Català de la Salut (ICS) amb un pressupost que, com podem observar en el gràfic següent, ha patit un intens decrement al llarg d'aquest període. En el 2008 representava el 63,9% del total de Capítol 7 i finalment en el 2015 ha resultat sense dotació. Per altra banda, a mesura que anava disminuint l'aportació a l'ICS, anaven augmentant les dotacions pel concepte 748 "Altres entitats participades pel SP de la Generalitat", concretament en el 2011 es va incorporar al pressupost l'aportació a la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau per import de 15,5 milions d'euros.

Gràfica 32



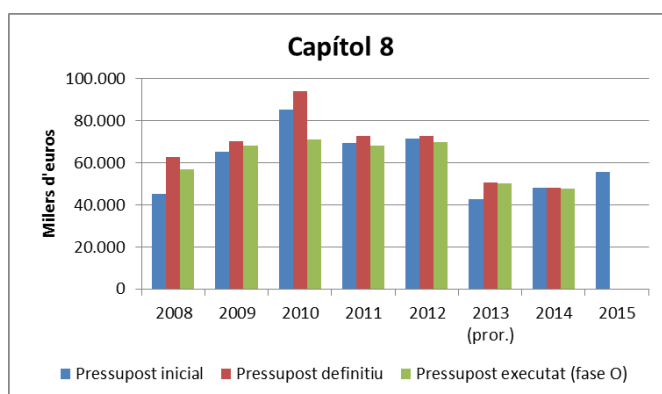
Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

4.2.3. Evolució de les despeses financeres

a) Capítol 8. Variacions d'actius financers

El Capítol 8 del pressupost del CatSalut recull, majoritàriament, les aportacions al compte de capital o fons patrimonial de les entitats del sector públic de la Generalitat en les quals aquesta entitat té drets econòmics sobre el seu patrimoni. A continuació es mostra una gràfica on es pot veure l'evolució dels imports inicials, definitius i executats⁴⁰ durant el període 2008-2015.

Gràfica 33



Font: elaboració pròpia a partir de dades del Dpt. d'Economia i Coneixement i del CatSalut

⁴⁰ Les xifres estan detallades al quadre núm. 16 de l'Annex.

Com passa amb els altres capítols, es pot observar una acusada minoració en les dotacions que s'inicia en el 2011, tot i que aquest capítol presenta una línia descendent irregular ja que es van produint decrements i increments fins el 2015.

L'increment força acusat del pressupost per al 2010 ve donat, majoritàriament, per la incorporació de l'Hospital Clínic i Provincial de Barcelona amb una dotació 25 milions d'euros.

Dins d'aquestes entitats del sector públic de la Generalitat també hi trobem, entre d'altres, el Parc Sanitari Pere Virgili, la Fundació Gestió Sanitària Hospital de la Santa Creu i Sant Pau i els Consorcis Sanitaris de l'Anoia, de l'Alt Penedès i de Terrassa.

CONCLUSIONS

L'objectiu d'aquest treball era analitzar i avaluar quins han estat els efectes de la crisi econòmica en el pressupost de despeses del Servei Català de la Salut durant el període 2008-2015, i per poder-ho fer també s'ha cregut convenient conèixer la seva organització i funcionament i el seu sistema de finançament.

Hem conegut la transformació del CatSalut, passant de ser un ens planificador, finançador, avaluador i comprador a convertir-se, a partir del 2010, en una mena d'asseguradora pública que ofereix als seus assegurats la cobertura del dret a la salut a través d'una cartera de serveis que compra a diferents entitats proveïdores, siguin de caràcter públic o privat. Aquest sistema innovador dins del sistema sanitari públic li permet posar en pràctica els objectius marcats en el Pla de Salut de Catalunya 2011-2015, com són aconseguir eficàcia i eficiència en el sistema sanitari, gestionant el cost i la qualitat dels serveis que contracta i, a la vegada fer un control i avaluació dels resultats. Amb això, l'entitat havia de posar en pràctica una sèrie de controls per tal de racionalitzar i optimitzar l'ús dels recursos i això comportaria segurament la realització d'actuacions que afectessin els pressupostos de l'entitat.

Quan s'ha analitzat el seu finançament s'ha vist clarament, sobretot a partir del 2009, com l'efecte persistent de la crisi es feia sentir notablement com a conseqüència de la minoració dels ingressos tributaris, atès que el finançament més important que rep són les transferències del Departament de Salut i aquestes, com s'ha pogut comprovar, han anat minorant paulatinament

durant tot el període. L'entitat per mirar de pal·liar una mica aquesta situació ha adoptat noves figures tributàries que fins llavors no havia utilitzat, creant, per exemple, una nova taxa, i ha utilitzat altres sistemes de finançament que denoten la greu situació financera com són, per exemple, l'alienació de valors mobiliaris; però els ingressos propis de què disposa l'entitat formen una part molt petita del seu finançament.

Per altra banda, en relació amb les dades que mostren l'estat de la despesa en sanitat pública a Catalunya, es posa de manifest com amb uns recursos que es troben per sota de la mitjana dels països de l'OCDE s'ha aconseguit, en aquests darrers anys, una sanitat que ha estat qualificada d'excel·lència. Caldrà esperar a les properes valoracions per comprovar si la crisi econòmica que ha afectat greument les finances públiques catalanes permetrà mantenir aquesta qualificació.

El nucli del treball, centrat en l'estat de despeses del CatSalut en el període 2008-2015 ha permès comprovar els decrements importants que han patit els estats de despeses durant aquests anys, de resultes de la limitació dels ingressos i de la normativa sobre estabilitat pressupostària. S'ha vist com, sobretot a partir del 2011, es van haver de portar a terme ajustos i reformes per tal d'adequar la despesa als límits establerts que van suposar per al CatSalut una reducció important del 6,35% de la despesa no financera respecte al 2010, uns 600,7 milions d'euros, i que va significar l'inici d'un descens en les seves dotacions pressupostàries que no ha parat fins el 2014. Però, com també hem pogut comprovar, la situació empitjora en deflactar aquests pressupostos d'acord amb l'IPC. Cal dir també, en relació amb aquest apartat, que la Generalitat ha reiterat en la presentació d'aquests pressupostos la seva voluntat de protegir de manera especial la despesa social per tal de mantenir la prestació d'aquests serveis públics tan fonamentals en un estat del benestar, entenent així que les reduccions que es van realitzar van ser les mínimes possibles. En aquest sentit, però, cal remarcar que el cost anual de prima per assegurat del CatSalut ha caigut en el 2015 un 7,7% respecte el 2008; import que segurament seria molt més baix si la població no hagués disminuït.

Una altra dada que hem cregut molt important però de la qual no hem disposat de dades suficients per arribar a fer una valoració més aprofundida, és la relativa als pressupostos per programes. Creiem que hagués estat molt interessant poder trobar més informació referent a l'assoliment dels objectius que figuren en les Memòries de programes que consten en cada pressupost. El que sí hem pogut constatar en aquest treball és com ha canviat l'estructura per programes en els diferents exercicis estudiats; hem vist com s'han prioritzat uns en detriment

d'altres i concretament un d'ells s'ha acabat suprimint. Si tenim en compte el que diu el Pla 2011-2015, aquesta modificació de criteri en la prioritització dels objectius que es volen aconseguir en la seva gestió pressupostària pot respondre no només a mesures de contenció de la despesa sinó també a un canvi en el model d'operació i d'organització del sistema per aconseguir l'eficàcia i l'eficiència que es busca.

Però amb aquesta voluntat de racionalitzar i optimitzar l'ús dels recursos, s'ha constatat en la classificació econòmica d'aquests pressupostos, que no tots els capítols de despesa han sofert amb la mateixa intensitat aquestes minoracions, alguns ho han patit significativament més que d'altres. S'ha prioritzat el capítol 2 corresponent a l'adquisició de béns i serveis sanitaris per davant del capítol 4 de transferències corrents, i dins d'aquest es pot dir que la dotació que s'ha vist més afectada ha estat la despesa en farmàcia. Per altra banda, també s'ha observat un detriment important en les dotacions per operacions de capital (capítols 6 i 7), sobretot en relació amb les inversions destinades al programa 412 Atenció especialitzada en salut.

Podem dir, per tant, que l'anàlisi efectuada ens ha permès comprovar que s'han produït una sèrie de canvis en el pressupost de despeses del CatSalut, durant el període 2008-2015, que podem atribuir a una situació persistent de crisi econòmica, la qual, tal i com s'assenyala en l'esmentat Pla de Salut 2011-2015, ha provocat l'assumpció d'una sèrie de mesures per tal d'aconseguir un sistema sanitari més sostenible i perdurable amb un cost assumible. Es resumeixen a continuació quins canvis o mesures s'han pogut constatar:

- Un decrement importantíssim en el pressupost de despeses del CatSalut a partir de l'any 2011. El pressupost aprovat per enguany és un 7,7% inferior al del 2008.
- Modificacions en l'estructura del pressupost per programes que ha fet canviar la seva distribució en percentatges; prioritzant uns programes en detriment d'altres. El més perjudicat ha estat el d'Atenció Primària.
- Quant a la classificació econòmica, s'han mirat de mantenir les dotacions pel capítol 2 corresponent a la compra de béns i serveis sanitaris que realitza directament l'entitat, en detriment de la despesa per transferències corrents (capítol 4), on el concepte que s'ha vist més perjudicat ha estat la despesa en farmàcia.

- Hem comprovat la voluntat de mantenir sense variacions significatives les transferències a l'Institut Català de la Salut pel capítol 4.
- S'ha vist una forta disminució de les dotacions corresponents a les despeses de capital (capítols 6 i 7) on les inversions en el programa d'Atenció especialitzada de la salut s'han vist molt afectades.
- Per la banda dels ingressos, s'ha comprovat una forta caiguda d'aquests durant el període i la recerca d'altres fonts de finançament per recursos propis.

Un cop finalitzat aquest treball, ens hem adonat que la complexitat i extensió d'aquest sector tan important com és el de la salut no ha permès analitzar profundament i com caldria l'efecte de la crisi en els pressupostos del CatSalut durant aquest període, ja que a mesura que s'anava entrant a conèixer més detingudament cada apartat d'aquest treball es feia necessari poder-lo estudiar més meticulosament per tal d'entendre, qualificar i quantificar millor l'impacte ocasionat en cada mesura de restricció pressupostària que s'ha pres.

Per acabar, un altre aspecte que no s'ha tractat i que creiem molt important relacionat amb aquest treball, és poder valorar com han incidit en l'economia de Catalunya aquestes restriccions pressupostàries en el sector salut, ja que, tal i com s'esmenta en l'informe⁴¹ elaborat per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria i Navegació de Barcelona, aquest és el sisè sector econòmic més important de Catalunya d'un total de 27.

⁴¹ El sector de la salut a Catalunya. Cambra Oficial de Comerç, Indústria i Navegació de Barcelona, 2009.

BIBLIOGRAFIA

Espanya. Llei orgànica 2/2012, de 27 d'abril, d'estabilitat pressupostària i sostenibilitat financera. (BOE [en línia], núm. 103, 30-04-2012, pàg. 32653-32675) Disponible a: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2012-5730> [Consulta: 18 de març de 2015].

Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya. (DOGC, núm. 5495, 30-07-1990, pàg. 81070- 81116) Disponible a: http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?action=fitxa&documentId=48426 [Consulta: 6 de març de 2015].

Catalunya. Decret Legislatiu 3/2002, de 24 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de finances públiques de Catalunya. (DOGC, núm. 3791A, 31-12-2002, pàg. 23213-23225) Disponible a: http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?documentId=290149&action=fitxa [Consulta: 14 de març de 2015].

Catalunya. Llei 16/2007, del 21 de desembre, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2008. (DOGC, núm. 5038, 31-12-2007, pàg. 57814-58234) Disponible a: http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres08/pdf/VOL_L_ART.pdf [Consulta: 6 de març de 2015].

Catalunya. Decret Legislatiu 3/2008, de 25 de juny, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de taxes i preus públics de la Generalitat de Catalunya. http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa/?action=fitxa&documentId=463365&newLang=ca_ES&mode=single [Consulta: 16 de març de 2015].

Catalunya.. Llei 15/2008, del 23 de desembre, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2009. (DOGC, núm.5288, 31-12-2008, pàg. 94845-94888) Disponible a: http://www15.gencat.net/ecofin_wpres09/pdf/VOL_L_ART.pdf [Consulta: 6 de març de 2015].

Espanya. Llei 22/2009, de 18 de desembre, que regula el sistema de finançament de les comunitats autònomes de règim comú i ciutats amb estatut d'autonomia, i es modifiquen determinades normes tributàries. (BOE [en línia], núm. 305, 19-12-2009, pàg.1-67). Disponible a: <http://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2009-20375> [Consulta: 20 de març de 2015].

Catalunya. Llei 25/2009, del 23 de desembre, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2010. (DOGC, núm.5537, 31-12-2009, pàg. 97601-97643) Disponible a: http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres10/pdf/VOL_L_ART.pdf [Consulta: 6 de març de 2015].

Espanya. Reial Decret-Llei 4/2010, de 26 de març, de racionalització de la despesa farmacèutica a càrrec del Servei Nacional de Salut. (BOE, núm. 75, 27-03-2010, pàg. 28989-29000). Disponible a: <http://www.boe.es/boe/dias/2010/03/27/pdfs/BOE-A-2010-5030.pdf> [Consulta: 20 d'abril de 2015].

Catalunya. Decret Llei 3/2010, de 29 de maig, de mesures urgents de contenció de la despesa i en matèria fiscal per a la reducció del dèficit públic. (DOGC, núm.5639, 31-05-2010, pàg. 41747-41757) Disponible a: http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres10/pdf/VOL_L_DEL.pdf [Consulta: 6 de març de 2015].

Espanya. Reial Decret-Llei 8/2010, de 20 de maig, pel qual s'adopten mesures extraordinàries per a la reducció del dèficit públic. (BOE, núm. 126, 24-05-2010, pàg. 45070- 45128). Disponible a: <http://www.boe.es/boe/dias/2010/05/24/pdfs/BOE-A-2010-8228.pdf> [Consulta: 22 d'abril de 2015].

Espanya. Reial Decret Legislatiu 3/2011, de 14 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de Contractes del Sector Públic. (BOE, núm. 276, 16-11-2015, pàg. 117729-117914). Disponible a: http://portaljuridic.gencat.cat/ca/pjur_ocults/pjur_resultats_fitxa?documentId=627000&action=fitxa [Consulta: 20 de març de 2015].

Catalunya. Llei 6/2011, del 27 de juliol, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2011. (DOGC, núm. 5931, 29-07-2011, pàg. 42596-42670) Disponible a: http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres11/02_llei.htm [Consulta: 7 de març de 2015].

Catalunya. Llei 1/2012, del 22 de febrer, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2012. (DOGC, núm. 6075, 27-02-2012, pàg. 9010-9084) Disponible a:

http://www15.gencat.cat/ecofin_wpres12/02_llei.htm [Consulta: 7 de març de 2015]

Catalunya. Llei 1/2014, del 27 de gener, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2014. (DOGC, núm. 6551, 30-01-2014, pàg. 1-87) Disponible a:

http://www15.gencat.net/ecofin_wpres14/02_llei.htm [Consulta: 7 de març de 2015].

Catalunya. Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic. (DOGC, núm. 6551, 30-01-2014, pàg. 1-186) Disponible a:

<http://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/6551/1336006.pdf> [Consulta: 10 de març de 2015].

Catalunya. Llei 2/2015, de l'11 de març, de pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2015. (DOGC, núm. 6830, 13-03-2015, pàg. 1-102) Disponible a:

http://aplicacions.economia.gencat.cat/wpres/2015/02_llei.htm [Consulta: 6 de març de 2015].

Catalunya. Acord Gov/119/2013, de 27 d'agost, pel qual es modifica el límit del crèdit prorrogat establert en el Decret 170/2012, de 27 de desembre, pel qual s'estableixen els criteris d'aplicació de la pròrroga dels pressupostos de la Generalitat de Catalunya per al 2012 mentre no entrin en vigor els del 2013, modificat pel Decret 164/2013, de 14 de maig. (DOGC, núm. 6450, 30-08-2013, pàg. 1-2). Disponible a:

<http://portaldogc.gencat.cat/utillsEADOP/PDF/6450/1315400.pdf> [Consulta: 17 d'abril de 2015].

ARGENTER I GIRALT, Miquel, ÁLVAREZ ZARAGOZA, "et al.": "La salut com a sector econòmic de Catalunya", Generalitat de Catalunya, Departament de Salut, 2012. ISSN: 1132-0486.

El sector de la salut a Catalunya. Cambra Oficial de Comerç, Indústria i Navegació de Barcelona, 2009. ISBN 84-95829-65-7.

PASCUAL GARCÍA, José. Régimen jurídico del gasto público. Madrid: Boletín Oficial del Estado, 2009. 980p. ISBN 978-34-840-1889-1.

Compte general de la Generalitat de Catalunya. Departament d'Economia i Coneixement.

Disponible a:

http://economia.gencat.cat/ca/70_ambits_actuacio/pressupostos/compte_general_de_la_generalitat_de_catalunya/ [Consulta: 28 de març de 2015].

Departament de Salut. Pla de Salut de Catalunya 2011-2015. Barcelona, 2012. Disponible a:

http://salutweb.gencat.cat/web/.content/home/destaquem/documents/plasalt_vfinal.pdf

[Consulta: 6 de març de 2015].

Explicació de la classificació econòmica de despeses. Departament d'Economia i Coneixement. Generalitat de Catalunya; 2015. Disponible a

http://economia.gencat.cat/web/.content/70_pressupostos/arxius/Explicacio-DESPESSES-per-capitols-2015.versio-resolucio.pdf [Consulta: 28 de març de 2015].

Explicació de la classificació econòmica d'ingressos. Departament d'Economia i Coneixement. Generalitat de Catalunya; 2015. Disponible a:

http://economia.gencat.cat/web/.content/70_pressupostos/arxius/Explicacio-INGRESSOS-per-capitols-2015.pdf [Consulta: 12 de març de 2015].

Explicació de la classificació per programes. Departament d'Economia i Coneixement.

Generalitat de Catalunya; 2015. Disponible a:

http://economia.gencat.cat/web/.content/70_pressupostos/arxius/Explicacio-estructura-per-programes-2015.pdf [Consulta: 22 de març de 2015].

IDESCAT. Índex de preus de consum (IPC). Disponible a:

<http://www.idescat.cat/economia/inec?tc=3&id=5801&dt=201400&x=8&y=7> [Consulta: 21 de març de 2015].

Informes i memòries d'activitat. Servei Català de la Salut. Disponible a:

<http://catsalut.gencat.cat/ca/coneix-catsalut/informes-memories-activitat/> [Consulta: 18 de març de 2015].

Model sanitari català. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.

http://salutweb.gencat.cat/ca/el_departament/model_sanitari_catala/ [Consulta: 6 de març de 2015].

Observatori del Sistema de Salut de Catalunya. Central de Resultats. Indicadors 2011.

Barcelona: Agència d'Informació, Avaluació i Qualitat en Salut. Servei Català de la Salut.

Departament de Salut. Generalitat de Catalunya; 2013. Disponible a:

http://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/ossccentralresultats/informes/fitxers_estatics/central_resultats_indicadors_2011.pdf [Consulta: 9 d'abril de 2015].

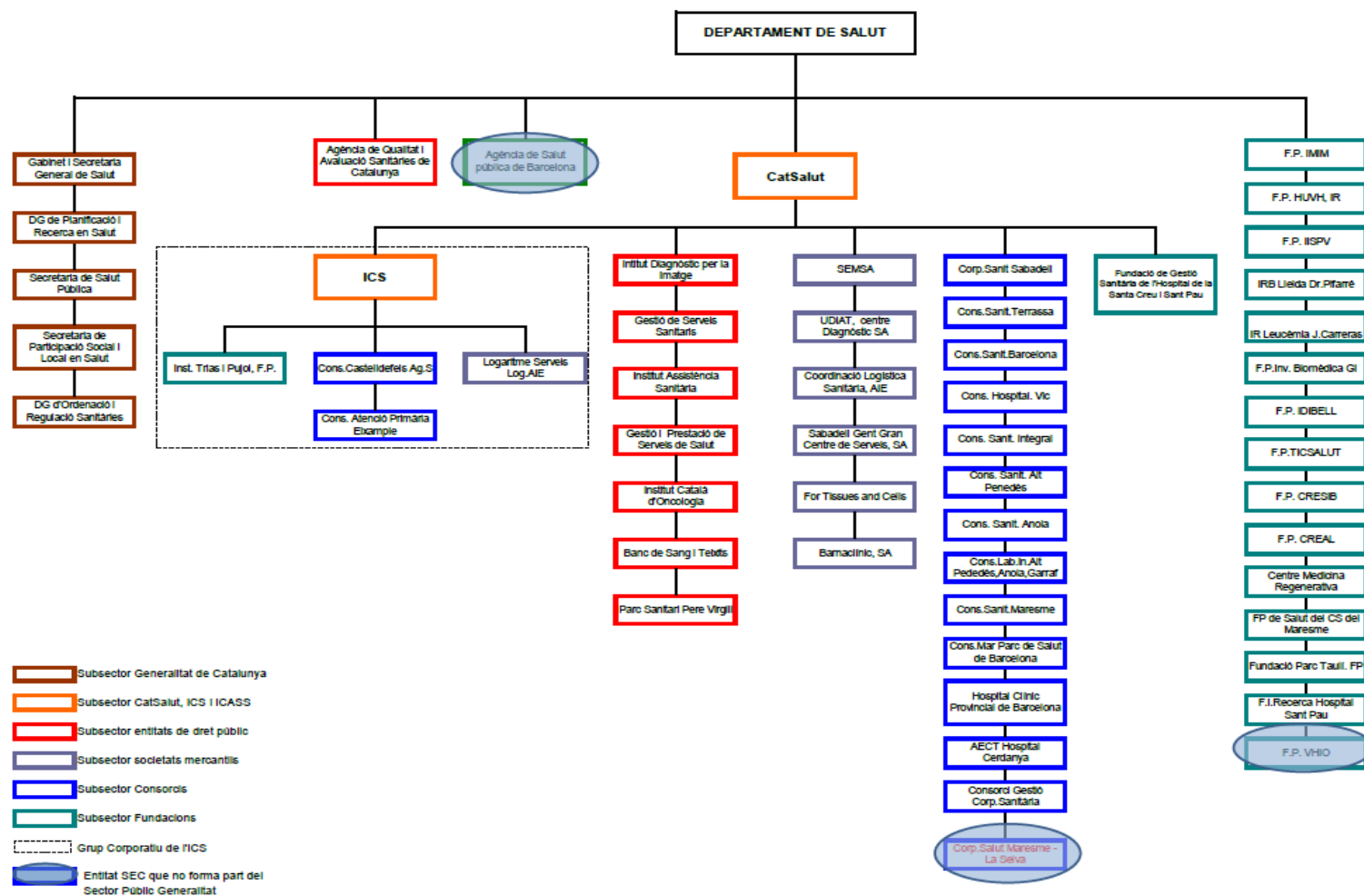
Pressupostos. Generalitat de Catalunya. Departament d'Economia i Coneixement. Disponible a:

http://economia.gencat.cat/ca/70_ambits_actuacio/pressupostos/.

ANNEXOS DOCUMENTALS

Quadre 1

GRÀFIC DE L'AGRUPACIÓ SALUT EN EL PRESSUPOST PER AL 2014



Quadre 2

(Imports en milions d'euros)

Departament de Salut- Pressupost inicial

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total Departament	8.968,84	9.246,74	9.709,39	9.127,91	8.685,01	8.685,01	8.220,61	8.399,19
TRF a CatSalut	8.754,76	9.027,86	9.477,39	8.930,94	8.505,36	8.505,36	8.039,49	8.201,19
	97,61%	97,63%	97,61%	97,84%	97,93%	97,93%	97,80%	97,64%

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement

Quadre 3 – Pressupost d'ingressos del CatSalut (període 2008-2015)

DESCRIPCIÓ DELS INGRESSOS	Pressupost d'ingressos (en milers d'euros)													
	2008		2009		2010		2011		2012		2013 (pror.)		2014	2015
	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Drets liquidats	Previsió	Previsió
Capítol 3 - Taxes, venda de béns i serveis	1.544,11	1.007,60	1.590,43	1.042,96	1.115,21	2.114,68	152,90	473,81	401,40	1.021,97	401,40	773,89	3.377,20	865,00
Prestacions d'altres serveis	660,96	823,05	680,79	954,64	928,20	963,62	0,00	5,44	0,40	8,17	0,40	9,12	7,20	0,00
Taxa renov./reposició tarja sanitària	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.870,00	815,00
Taxa inscrip. convoc. selec. personal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reintegraments	181,56	61,30	187,01	3,81	187,01	362,74	52,90	285,37	180,00	953,79	180,00	254,20	200,00	50,00
Altres ingressos	701,59	123,25	722,63	84,51	0,00	783,63	100,00	182,99	221,00	60,01	221,00	510,58	300,00	61,00
Capítol 4 - Transferències corrents	8.663.842,57	8.569.704,66	8.814.710,27	11.520.331,53	9.199.513,37	9.008.328,14	8.669.995,07	9.322.127,90	8.258.760,37	8.271.020,78	8.258.760,37	7.880.635,60	7.832.596,58	7.994.305,41
De l'Administració de l'Estat	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De la Seguretat Social	58.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Del Departament de Salut	8.533.368,16	8.554.331,43	8.746.463,23	11.508.764,36	9.131.266,33	9.004.891,57	8.669.995,07	9.322.127,90	8.258.760,37	8.270.660,17	8.258.760,37	7.880.635,60	7.832.596,58	7.994.305,41
De les Diputacions	62.474,41	15.373,23	68.247,05	11.567,17	68.247,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Del Departament de Justícia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Del Depart. de Benestar Social i F.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.081,82	0,00	0,00	0,00	360,61	0,00	0,00	0,00	0,00
De l'Inst. Català d'Assistència i S.S.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capítol 5 - Ingressos patrimonials	172,00	39,20	177,16	6,80	914,25	754,13	472,50	674,02	724,00	451,30	724,00	1.154,57	1.533,00	1.800,50
Interessos de dipòsit	172,00	39,20	177,16	6,80	177,16	2,31	2,50	11,64	10,00	4,54	10,00	1,19	3,00	0,50
Concessions administr.	0,00	0,00	0,00	0,00	737,09	751,81	470,00	662,38	714,00	446,75	714,00	1.153,38	1.530,00	1.800,00
Capítol 7 - Transferències de capital	176.298,67	180.106,79	216.253,19	217.291,56	261.114,22	251.899,54	191.324,46	191.324,46	174.901,97	179.450,96	174.901,97	162.873,63	158.815,93	135.686,39
Del Departament de Salut	176.298,67	180.106,79	216.253,19	217.291,56	261.114,22	251.307,08	191.324,46	191.324,46	174.901,97	179.450,96	174.901,97	162.192,57	158.815,93	135.686,39
De l'Inst. Català d'Assistència i S.S.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	592,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De l'exterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	681,06	0,00	0,00
Capítol 8 - Variació d'actius financers	45.233,31	70.399,21	65.288,57	65.262,08	85.149,33	93.571,65	69.698,95	70.426,25	71.768,92	72.237,25	71.768,92	50.684,52	48.141,91	71.271,45
Bestretes al personal	141,78	99,82	141,78	115,29	141,78	89,18	74,10	77,95	74,10	69,01	74,10	68,37	69,01	69,01
Aportacions del Dpt.de Salut	45.091,53	70.299,38	65.146,79	65.146,79	85.007,55	93.482,47	69.624,85	70.348,29	71.694,82	71.694,82	71.694,82	50.616,15	48.072,90	71.202,44
Alienació de valors mobiliaris	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	473,42	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALS	8.887.090,65	8.821.257,46	9.098.019,63	11.803.934,94	9.547.806,38	9.356.668,14	8.931.643,88	9.585.026,44	8.506.556,66	8.524.182,25	8.506.556,66	8.096.122,21	8.044.464,62	8.203.928,74

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement i del CatSalut

Quadre 4

Despesa pública en salut sobre el PIB

Països	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Dinamarca	8,4	8,4	8,6	9,8	9,4	9,3	9,4
França	8,4	8,4	8,4	9,0	9,0	8,9	9,0
Alemanya	8,1	8,0	8,2	9,0	8,9	8,6	8,6
Japó	6,5	6,6	7,0	7,8	7,9	8,3	8,4
Àustria	7,7	7,8	8,0	8,5	8,4	8,3	8,4
Bèlgica	7,0	7,0	7,4	8,1	7,9	8,0	8,2
Estats Units	6,9	7,0	7,4	8,0	8,1	8,1	8,0
Noruega	7,2	7,4	7,2	8,2	8,0	7,9	7,9
Regne Unit	6,8	6,7	7,2	8,1	7,9	7,7	7,8
Suècia	7,3	7,3	7,5	8,1	7,7	7,7	7,8
Canadà	6,8	6,9	7,0	7,9	7,9	nd	7,7
UE-15	7,0	6,9	7,2	7,9	7,6	7,5	7,5
Suïssa	6,1	6,0	6,7	7,2	7,1	7,2	7,5
Islàndia	7,5	7,5	7,5	7,9	7,5	7,3	7,3
Itàlia	6,9	6,7	7,0	7,4	7,4	7,1	7,1
Finlàndia	6,2	6,0	6,2	6,9	6,7	6,7	6,8
Eslovènia	6,1	5,8	6,3	6,9	6,7	6,7	6,7
Espanya	6,0	6,1	6,5	7,2	7,2	6,9	6,7
OCDE	6,0	6,0	6,3	6,9	6,7	6,6	6,6
República Txeca	5,8	5,6	5,6	6,6	6,2	6,3	6,3
Grècia	6,0	5,9	6,1	7,0	6,3	6,6	6,2
Irlanda	5,7	6,0	6,8	7,2	6,4	5,9	6,0
Luxemburg	6,6	5,8	6,5	7,0	6,6	6,3	6,0
República Eslovaca	5,0	5,2	5,4	6,0	5,8	5,6	5,7
Catalunya	5,1	5,3	5,7	6,3	6,4	6,0	5,7
Hongria	5,8	5,2	5,0	5,1	5,2	5,1	5,0
Polònia	4,3	4,5	4,9	5,2	5,0	4,8	4,7
Estònia	3,7	3,9	4,7	5,2	5,0	4,6	4,6
Israel	4,5	4,4	4,4	4,5	4,5	4,4	4,4
Corea	3,3	3,5	3,6	4,1	4,2	4,1	4,2
Turquia	4,0	4,1	4,4	4,9	4,4	4,2	4,1
Xile	2,6	2,8	3,1	3,7	3,5	3,5	3,6
Mèxic	2,5	2,6	2,7	3,0	3,0	2,9	3,1
Nova Zelanda	7,0	7,0	7,7	8,2	8,3	8,3	nd
Portugal	6,7	6,7	6,7	7,2	7,1	6,7	nd
Austràlia	5,7	5,8	5,9	6,2	6,1	6,2	nd
Països Baixos	nd	nd	nd	nd	nd	nd	nd

nd : L'OCDE no disposa de dades per aquests països.

Font: OECD Health Data. Novembre 2014
CatSalut.

Nota: Per tal de fer comparable i homogènia la despesa sanitària de Catalunya amb la de la resta de països de l'OECD, s'afegeix la despesa sanitària d'atenció de llarga durada.

Quadre 5

(Imports en milions d'euros)

PRESSUPOSTOS DEL SECTOR PÚBLIC DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (PERÍODE 2008-2015)

Pressupost consolidat del sector públic de la Generalitat de Catalunya (*)								
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Capítols 1 a 8	32.251,6	31.093,5	36.784,5	33.929,4	33.530,5	33.530,5	29.307,0	29.878,5
Capítol 9	2.498,5	5.891,7	2.914,7	5.424,6	3.493,9	3.493,9	6.825,7	7.064,4
Totals	34.750,0	36.985,1	39.699,3	39.354,0	37.024,5	37.024,5	36.132,7	36.942,9

Pressupost inicial en Política de Salut (41)								
	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)	2014	2015
Política de Salut	9.096,2	9.416,0	9.903,5	9.550,7	8.861,9	8.861,9	8.305,0	8.464,1
% s/ exercici anterior		3,5%	5,2%	-3,6%	-7,2%	0,0%	-6,3%	1,9%
Variació 2015/2008								-6,9%

Percentatge de la Política de Salut (41) sobre el total de pressupost consolidat del sector públic de la Generalitat (Capítols 1 a 8)								
	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)	2014	2015
Sector Públic (1 a 8)	32.251,6	31.093,5	36.784,5	33.929,4	33.530,5	33.530,5	29.307,0	29.878,5
Política de Salut	9.096,2	9.416,0	9.903,5	9.550,7	8.861,9	8.861,9	8.305,0	8.464,1
%	28,2%	30,3%	26,9%	28,1%	26,4%	26,4%	28,3%	28,3%

Font: elaboració pròpia a partir de les lleis de pressupostos publicades al web del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Inclou a més de la Generalitat totes les entitats on la participació d'aquesta és total o majoritària en els òrgans de Govern.

Quadre 6

PRESSUPOST INICIAL CATSALUT - EVOLUCIÓ DE LA DESPESA APROVADA PER ASSEGUAT

	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) (*)	2014	2015
Pressupost inicial CatSalut	8.887.090.653,86 €	9.098.019.628,02 €	9.547.806.378,95 €	8.931.643.881,60 €	8.506.556.660,53 €	8.056.386.290,88 €	8.044.464.615,76 €	8.203.989.744,90 €
Població assegurada CatSalut (**)	7.503.114	7.611.711	7.646.944	7.612.890	7.601.813	7.568.988	7.556.335	7.503.772
Despesa anual per assegurat	1.184,45	1.195,27	1.248,58	1.173,23	1.119,02	1.064,39	1.064,60	1.093,32

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2015 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

(**) Font: SIIS (Sistema Integrat d'Informació de Salut), talls de 2008-2015 (31/12/2007-31/12/2014). CatSalut.

Quadre 7

Servei Català de la Salut - Pressupost inicial de despeses per capítols (en milers d'euros)

Capítols	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014	2015
1 Remuneracions de personal	25.399	27.016	27.038	25.938	25.241	23.847	23.847	25.147
2 Despeses corrents de béns i serveis	4.309.004	4.427.217	4.828.660	4.586.410	4.540.290	4.360.557	4.347.500	4.397.220
4 Transferències corrents	4.331.156	4.362.245	4.345.845	4.058.273	3.694.354	3.465.402	3.466.160	3.574.666
Total operacions corrents	8.665.559	8.816.478	9.201.543	8.670.620	8.259.886	7.849.806	7.837.507	7.997.032
6 Inversions reals	135.627	166.219	189.370	135.086	121.499	110.571	101.272	93.926
7 Transferències de capital	40.671	50.035	71.744	56.238	53.403	53.398	57.544	41.760
Total operacions de capital	176.299	216.253	261.114	191.324	174.902	163.969	158.816	135.686
8 Variacions d'actius financers	45.233	65.289	85.149	69.699	71.769	42.611	48.142	71.271
Total operacions financeres	45.233	65.289	85.149	69.699	71.769	42.611	48.142	71.271
Totals	8.887.091	9.098.020	9.547.806	8.931.644	8.506.557	8.056.386	8.044.465	8.203.990

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

^(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2013 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

Quadre 8 – Pressupost deflactat del CatSalut

Any	Pressupostos	% Variació any precedent	% Variació any 2008	Inflació	Deflactor acumulat	Pressupost deflactat	% Variació any precedent	% Variació any 2008
2008	8.887.090.653,86 €		100	4,10%		8.887.090.653,86 €		100
2009	9.098.019.628,02 €	2,37	102,4	0,20%	1,041	8.739.692.245,94 €	-1,7	98,3
2010	9.547.806.378,95 €	4,94	107,4	2,00%	1,043082	9.153.457.138,51 €	4,7	103,0
2011	8.931.643.881,60 €	-6,45	100,5	3,30%	1,06394364	8.394.846.818,77 €	-8,3	94,5
2012	8.506.556.660,53 €	-4,76	95,7	2,90%	1,09905378	7.739.891.181,30 €	-7,8	87,1
2013	8.056.386.290,88 €	-5,29	90,7	1,70%	1,13092634	7.123.705.592,27 €	-8,0	80,2
2014	8.044.464.615,76 €	-0,15	90,5	0,10%	1,15015209	6.994.261.631,18 €	-1,8	78,7

Índex de preus de consum (IPC)

Variació(%)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Catalunya	4,1	0,2	2,0	3,3	2,9	1,7	0,1

Font: INE.

Quadre 9 – Pressupost inicial per programes del CatSalut

PROGRAMA	PRESSUPOST INICIAL PER PROGRAMES (en milions d'euros)							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013(pror.)	2014	2015
121 Direcció i administració generals	69,66	70,37	67,19	57,62	57,60	57,60	55,87	57,09
411 Atenció primària de salut	2.046,54	2.088,96	1.921,96	1.674,75	1.331,07	1.331,07	1.309,86	1.327,82
412 Atenció especialitzada de salut	3.904,83	4.009,24	4.421,79	4.193,66	4.169,62	4.169,62	3.931,51	3.967,30
415 Transf. internes serveis de salut	2.584,33	2.606,08	2.819,51	2.711,85	2.657,87	2.657,87	2.453,65	2.551,87
419 Altres serveis de salut	280,00	321,37	315,25	291,51	290,40	290,40	293,58	299,91
573 Recerca Biomèdica i en C. Salut	1,72	2,00	2,10	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALS	8.887,09	9.098,02	9.547,81	8.931,64	8.506,56	8.506,56	8.044,46	8.203,99

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement

Quadre 10 – Liquidació del pressupost per programes (exercicis 2011 i 2012)

SERVEI CATALÀ DE LA SALUT - LIQUIDACIÓ PRESSUPOST 2011 (en milers d'euros)							
Crèdits	Programa 121	Programa 411	Programa 412	Programa 415	Programa 419	Programa 573	
Inicials	57.624,41	1.674.751,30	4.193.662,97	2.711.845,22	291.512,00	2.247,98	
Definitius	55.933,30	2.293.741,29	4.212.921,24	2.740.867,16	291.512,00	2.867,47	
SERVEI CATALÀ DE LA SALUT - LIQUIDACIÓ PRESSUPOST 2012 (en milers d'euros)							
Crèdits	Programa 121	Programa 411	Programa 412	Programa 415	Programa 419	Programa 573	
Inicials	57.600,70	1.331.071,01	4.169.616,64	2.657.868,32	290.400,00	0,00	
Definitius	52.758,31	1.330.795,78	4.253.470,41	2.589.875,26	300.828,71	0,00	

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement

Quadre 11 – Evolució pressupost final i executat per capítols del CatSalut (període 2008-2015)

Servei Català de la Salut - Pressupost final de despeses per capítols (en milers d'euros)

Capítols	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014
1 Remuneracions de personal	26.176	27.112	27.097	25.341	23.661	23.759	23.253
2 Despeses corrents de béns i serveis	4.310.077	6.102.374	4.834.308	4.594.921	4.329.590	4.078.227	4.664.101
4 Transferències corrents	4.343.707	5.459.505	4.357.616	4.717.795	3.943.506	3.817.674	3.871.902
Total operacions corrents	8.679.960	11.588.991	9.219.021	9.338.057	8.296.757	7.919.660	8.559.256
6 Inversions reals	171.054	166.804	203.800	126.375	104.165	83.335	74.666
7 Transferències de capital	48.112	53.428	82.638	60.253	53.798	54.538	57.744
Total operacions de capital	219.165	220.231	286.438	186.629	157.963	137.874	132.410
8 Variacions d'actius financers	62.935	70.186	94.201	73.157	73.008	50.679	48.119
Total operacions financeres	62.935	70.186	94.201	73.157	73.008	50.679	48.119
Totals	8.962.060	11.879.408	9.599.660	9.597.842	8.527.728	8.108.213	8.739.785

Servei Català de la Salut - Pressuposte executat (fase O) per capítols (en milers d'euros)

Pressupost CatSalut	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014
1 Remuneracions de personal	25.698	26.397	25.893	24.434	22.711	22.695	22.781
2 Despeses corrents de béns i serveis	4.303.563	6.099.458	4.740.153	4.593.445	4.328.185	4.068.058	4.662.886
4 Transferències corrents	4.342.350	5.454.781	4.297.059	4.714.812	3.939.010	3.817.001	3.860.477
Total operacions corrents	8.671.610	11.580.635	9.063.105	9.332.691	8.289.906	7.907.754	8.546.144
6 Inversions reals	162.830	152.672	154.870	121.196	91.334	75.800	68.697
7 Transferències de capital	46.419	52.082	72.283	55.258	51.760	50.690	53.967
Total operacions de capital	209.249	204.755	227.153	176.454	143.094	126.490	122.664
8 Variacions d'actius financers	56.812	68.166	71.194	68.338	69.791	50.331	47.995
Total operacions financeres	56.812	68.166	71.194	68.338	69.791	50.331	47.995
Totals	8.937.671	11.853.555	9.361.451	9.577.484	8.502.791	8.084.576	8.716.803

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

^(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2013 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

Quadre 12 – Pressupost inicial i executat de Capítol 2 de despeses

CatSalut - Pressupost inicial del Capítol 2 de despeses (en milions d'euros)								
Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)	2014	2015
Direcció i administr. generals (programa 121)	31,52	30,35	28,49	24,05	23,20	21,97	22,66	22,32
Despeses funcionament entitat (Progr. 121)	31,52	30,35	28,49	24,05	23,20	21,97	22,66	22,32
Atenció primària de salut (programa 411)	252,42	282,75	310,57	291,30	290,01	278,78	278,55	286,11
Lloguers i cànons terrenys, b.nat. edificis	5,07	5,72	7,96	10,26	10,51	10,35	9,03	9,62
Equips d'atenció primària	247,34	277,03	302,62	281,04	279,50	268,43	269,52	276,50
Atenció especialitzada de salut (programa 412)	3.773,67	3.822,49	4.174,34	3.979,55	3.936,68	3.780,88	3.752,72	3.790,50
Atenció hospitalària especialitzada	2.600,68	2.646,19	2.948,34	2.739,12	2.709,17	2.601,97	2.528,94	2.548,19
Medicació hospitalària ambulatoria	314,89	314,89	314,89	400,89	392,51	376,97	370,49	380,50
Atenció sociosanitària	334,75	340,60	369,50	342,82	341,00	327,50	351,05	354,56
Atenció a la salut mental	314,21	319,71	346,88	321,70	319,90	307,23	327,36	330,63
Atenció a la insuficiència renal	87,26	88,79	95,80	88,86	88,40	84,90	96,77	97,74
Rehabilitació	32,83	33,40	36,10	33,37	33,20	31,89	26,21	26,48
Oxigenoteràpia	28,60	29,74	32,25	29,95	29,80	28,62	32,98	33,31
Altres serveis d'atenció especialitz.	60,46	49,16	30,58	22,83	22,70	21,80	18,91	19,10
Altres serveis de salut (programa 419)	251,40	291,63	315,25	291,51	290,40	278,90	293,58	298,29
Transport sanitari i emergències mèdiques	251,40	291,63	315,25	291,51	290,40	278,90	293,58	298,29
Totals	4.309,00	4.427,22	4.828,66	4.586,41	4.540,29	4.360,53	4.347,50	4.397,22

CatSalut - Pressupost executat (fase O) del Capítol 2 de despeses (en milions d'euros)						
Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)
Atenció primària de salut (programa 411)	247,34	405,69	284,27	274,42	248,38	215,92
Equips d'atenció primària	247,34	405,69	284,27	274,42	248,38	215,92
Atenció especialitzada de salut (programa 412)	3.769,00	5.170,57	4.104,37	3.995,32	3.749,10	3.572,59
Atenció hospitalària especialitzada	2.630,17	3.444,36	2.875,54	2.589,32	2.528,35	2.374,78
Medicació hospitalària ambulatoria	374,26	519,10	347,24	481,25	386,58	384,01
Atenció sociosanitària	299,97	481,55	354,05	379,61	340,78	327,88
Atenció a la salut mental	288,33	456,39	340,36	343,45	308,91	308,90
Atenció a la insuficiència renal	91,26	140,55	101,48	110,37	101,64	96,72
Rehabilitació	26,45	43,45	30,51	30,20	26,73	25,88
Oxigenoteràpia	20,70	45,01	34,22	37,77	34,40	33,64
Altres serveis d'atenció especialitz.	37,87	40,16	20,98	23,35	21,70	20,78
Altres serveis de salut (programa 419)	259,30	487,78	322,35	291,51	300,83	247,68
Transport sanitari i emergències mèdiques	259,30	487,78	322,35	291,51	300,83	247,68
Totals	4.275,64	6.064,04	4.710,99	4.561,26	4.298,31	4.036,19

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement i del CatSalut

Quadre 13 – Pressupost inicial i executat de Capítol 4 de despeses

CatSalut - Pressupost inicial del Capítol 4 de despeses (en milions d'euros)								
Grups de despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)	2014	2015
Transferència a l'Inst. Català de la Salut	2.558,33	2.580,08	2.793,51	2.698,85	2.644,87	2.440,65	2.438,03	2.536,25
Farmàcia	1.698,88	1.698,88	1.479,70	1.285,05	949,18	949,18	949,18	958,77
Prestacions	42,05	42,05	41,35	44,12	42,98	35,66	35,55	35,07
Lliuraments per desplaçaments	16,71	16,71	15,48	14,53	13,99	10,48	10,07	8,82
Medicació especial i estrangera	1,80	1,80	0,73	0,47	0,47	0,44	0,55	0,31
Pròtesis	22,84	22,84	24,44	26,52	26,52	24,11	24,31	25,31
Rescabaments	0,70	0,70	0,70	2,60	2,00	0,62	0,62	0,62
Trf. A Empr. públiques/ consorcis/ fundacions i altres entitats	31,90	41,23	31,29	30,26	57,33	39,92	43,41	44,58
Totals	4.331,16	4.362,25	4.345,84	4.058,27	3.694,35	3.465,40	3.466,16	3.574,67

CatSalut - Pressupost executat (fase d'Obligació) del Capítol 4 de despeses (en milions d'euros)							
Grups de despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.)	2014 (*)
Transferència a l'Inst. Català de la Salut	2.750,14	3.062,95	2.755,28	2.727,42	2.574,28	2.440,97	
Farmàcia	1.518,76	2.299,55	1.479,67	1.913,34	1.274,11	1.303,07	
Prestacions	41,74	45,46	38,78	45,22	40,20	34,35	
Lliuraments per desplaçaments	15,85	17,67	15,14	14,61	11,81	9,41	
Medicació especial i estrangera	0,72	0,54	0,48	0,47	0,57	0,52	
Pròtesis	24,24	26,71	21,86	26,41	27,07	24,00	
Rescabaments	0,92	0,55	1,31	3,73	0,75	0,42	
Trf. A Empr. públiques/ consorcis/ fundacions i altres entitats	31,94	47,01	23,33	28,83	50,42	38,61	
Totals	4.342,57	5.454,97	4.297,06	4.714,81	3.939,01	3.817,00	3.860,48

Font: elaboració pròpia a partir de dades del web del Departament d'Economia i Coneixement i del CatSalut

(*) No es disposa d'aquesta informació a aquest nivell de detall

Quadre 14 – Pressupost inicial, definitiu i executat de Capítol 6 de despeses

CatSalut - Capítol 6 - Pressupost inicial (en milers d'euros)									
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014	2015
60	Inversions en terrenys i béns naturals	117,03	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97
61	Inversions en edificis i altres const.	130.570,43	156.690,61	162.648,02	117.095,92	96.492,46	88.223,75	67.654,53	76.158,19
62	Inversions maquinària, instal·lac. i utilit.	135,00	3.464,27	6.900,00	7.100,00	8.600,00	8.256,04	11.002,00	3.749,87
64	Inversions en mobiliari i estris	2.305,00	3.225,27	14.897,00	6.500,00	8.600,00	6.783,56	11.006,00	5.014,40
65	Invers. equips procés dades i telecom.	2.500,00	2.731,49	3.818,00	3.483,56	6.900,00	6.400,89	8.672,40	5.736,00
68	Inversions en immobilitzat immaterial	0,00	0,00	1.000,00	800,00	800,00	800,00	2.829,77	3.161,00
Totals		135.627,46	166.218,62	189.370,00	135.086,45	121.499,44	110.571,22	101.271,67	93.926,43

CatSalut - Capítol 6 - Pressupost definitiu (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
60	Inversions en terrenys i béns naturals	117,03	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97	
61	Inversions en edificis i altres const.	158.283,73	147.215,40	171.379,38	111.203,30	86.141,79	69.700,88	
62	Inversions maquinària, instal·lac. i utilit.	3.804,27	8.673,40	10.309,99	6.485,65	12.728,51	4.955,48	
64	Inversions en mobiliari i estris	4.788,48	7.997,45	16.330,18	5.048,29	3.228,33	5.989,90	
65	Invers. equips procés dades i telecom.	4.060,01	2.810,49	4.416,11	2.710,29	1.138,70	1.941,89	
68	Inversions en immobilitzat immaterial	0,00	0,00	1.257,00	820,95	820,95	640,28	
Totals		171.053,52	166.803,71	203.799,64	126.375,45	104.165,25	83.335,40	74.666,00

CatSalut - Capítol 6 - Pressupost executat (fase O) (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
60	Inversions en terrenys i béns naturals	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97	106,97	
61	Inversions en edificis i altres const.	146.406,08	136.459,71	135.264,10	108.656,04	79.363,46	71.078,98	
62	Inversions maquinària, instal·lac. i utilit.	6.624,47	8.770,56	9.975,30	6.569,86	7.894,89	2.221,46	
64	Inversions en mobiliari i estris	6.223,39	5.152,78	6.860,32	3.672,59	2.463,34	1.728,61	
65	Invers. equips procés dades i telecom.	3.468,72	2.181,98	2.025,00	961,19	209,96	25,07	
68	Inversions en immobilitzat immaterial	0,00	0,00	638,39	1.229,50	1.295,51	639,17	
Totals		162.830	152.672	154.870	121.196	91.334	75.800	68.697,00

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

^(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2015 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

^(**) No es disposa de les dades per articles en aquest exercici

Quadre 15 – Pressupost inicial, definitiu i executat de Capítol 7 de despeses

CatSalut - Capítol 7 - Pressupost inicial de despeses (en milers d'euros)									
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014	2015
	Direcció i administr. generals (programa 121)	207,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	A famílies i instit. sense finalitat de lucre	207,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Atenció primària de salut (programa 411)	870,40	0,00	6.500,39	3.934,16	50,00	50,00	200,00	1,00
76	A ens i corporacions locals	870,40	0,00	6.500,39	3.934,16	50,00	50,00	200,00	1,00
	Atenció especialitzada de salut (programa 412)	13.592,86	24.034,58	39.243,84	39.303,85	40.352,54	40.348,13	41.719,26	41.758,96
74	A al. entitats SP, Univers. Públi al. Ent. Particip.	0,00	2.401,50	5.144,45	21.064,50	19.848,34	19.848,34	21.973,86	23.117,97
76	A ens i corporacions locals	2.600,00	3.775,00	10.654,74	6.629,70	6.048,96	6.048,96	6.448,96	6.540,99
78	A famílies i instit. sense finalitat de lucre	10.992,86	17.858,08	23.444,65	11.609,65	14.455,25	14.450,84	13.296,44	12.100,00
	Transf. internes per serveis de salut (progr. 412)	26.000,00	26.000,00	26.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	15.625,00	0,00
72	Transferència a l'Inst. Català de la Salut	26.000,00	26.000,00	26.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	15.625,00	0,00
	Totals	40.671,21	50.034,58	71.744,23	56.238,01	53.402,54	53.398,13	57.544,26	41.759,96

CatSalut - Capítol 7 - Pressupost definitiu (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
72	Transferència a l'Inst. Català de la Salut	29.269,39	28.344,24	35.977,00	13.449,12	13.922,50	13.004,90	
74	A al. entitats SP, Univers. Públi al. Ent. Particip.	0,00	2.504,83	5.247,79	21.679,53	19.848,34	20.884,84	
78	A famílies i instit. sense finalitat de lucre	7.102,55	5.127,10	17.766,87	13.194,84	6.531,59	6.197,57	
76	A ens i corporacions locals	11.740,01	17.451,40	23.646,65	11.929,65	13.495,25	14.450,84	
	Totals	48.111,95	53.427,57	82.638,31	60.253,13	53.797,67	54.538,15	57.744,00

CatSalut - Capítol 7 - Pressupost executat de despeses (fase O) (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
72	Transferència a l'Inst. Català de la Salut	29.269,39	28.344,24	33.377,00	13.449,12	13.922,50	13.004,90	
74	A al. entitats SP, Univers. Públi al. Ent. Particip.	0,00	2.401,50	2.954,24	20.323,01	17.833,31	17.036,44	
78	A famílies i instit. sense finalitat de lucre	5.739,52	4.040,52	12.304,87	9.596,76	6.509,83	6.197,57	
76	A ens i corporacions locals	11.410,23	17.296,24	23.646,61	11.889,02	13.494,51	14.450,84	
	Totals	46.419,13	52.082,50	72.282,72	55.257,90	51.760,15	50.689,75	53.967,00

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2015 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

(**) No es disposa de les dades per articles en aquest exercici

Quadre 16 – Pressupost inicial, definitiu i executat de Capítol 8 de despeses

CatSalut - Capítol 8 - Pressupost inicial de despeses (en milers d'euros)									
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014	2015
83	Direcció i administr. generals (programa 121)	141,78	141,78	141,78	74,10	74,10	62,66	69,01	69,01
	Concessió préstecs i bestretes fora SP	141,78	141,78	141,78	74,10	74,10	62,66	69,01	69,01
	Atenció primària de salut (programa 411)	4.077,17	3.283,98	3.432,40	2.198,67	308,81	183,27	301,92	284,81
87	Aport. Compte capital, fons patrim i assimil. SP (**)	4.077,17	3.283,98	3.432,40	2.198,67	308,81	183,27	301,92	284,81
	Atenció especialitzada de salut (programa 412)	41.014,36	61.862,81	81.575,15	67.426,18	71.386,00	42.365,08	47.770,98	55.292,62
87	Aport. Compte capital, fons patrim i assimil. SP (**)	41.014,36	61.862,81	81.575,15	67.426,18	71.386,00	42.365,08	47.770,98	55.292,62
Totals		45.233,31	65.288,57	85.149,33	69.698,95	71.768,92	42.611,01	48.141,91	55.646,45

CatSalut - Capítol 8 - Pressupost definitiu (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
83	<i>Concessió préstecs i bestretes fora SP</i>	141,78	141,78	141,78	74,10	74,10	62,66	
87	<i>Aport. Compte capital, fons patrim i assimil. SP^(***)</i>	62.792,77	70.043,83	94.059,62	72.934,40	72.934,40	50.616,15	
Totals		62.934,55	70.185,61	94.201,40	73.008,50	73.008,50	50.678,81	48.119,00

CatSalut - Capítol 8 - Pressupost executat (fase O) (en milers d'euros)								
Art.	Descripció de la despesa	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (pror.) ^(*)	2014 ^(**)
83	<i>Concessió préstecs i bestretes fora SP</i>	99,30	105,80	74,10	73,30	68,20	49,55	
87	<i>Aport. Compte capital, fons patrim i assimil. SP^(****)</i>	56.712,36	68.059,71	71.119,48	68.265,03	69.722,84	50.281,95	
Totals		56.811,66	68.165,51	71.193,58	68.338,33	69.791,04	50.331,49	47.995,00

Font: elaboració pròpia a partir de dades del Departament d'Economia i Coneixement

(*) Import extret de la liquidació del pressupost 2015 del CatSalut publicada al web del Departament d'Economia i Coneixement

(**) No es disposa de les dades per articles en aquest exercici

(****) A entitats de dret públic de la Generalitat i a Fundacions i Consorcis

