

Los sistemas sanitarios en los países de la Unión Europea

Características e indicadores de salud 2019



Objetivos

- Describir y comparar los modelos y características de los sistemas sanitarios de España y de la UE-28
- Mostrar el panorama de la salud y de los servicios sanitarios en España y en los 28 países de la Unión Europea. Se han seleccionado una serie de indicadores considerados muy relevantes relacionados con la población y el estado de salud, los hábitos de vida, los recursos humanos, la utilización de los servicios, las actividades preventivas y la atención a los problemas de salud, la calidad de los cuidados y el gasto sanitario.

Metodología

- Los datos e información sobre los modelos y características de los Sistemas sanitarios en los países UE-28 proceden de diversos documentos elaborados por la Comisión Europea, la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico-OCDE y el Observatorio Europeo de Salud de la OMS.
- Los 42 indicadores de salud y servicios utilizados corresponden a los datos disponibles en el segundo semestre de 2019. Esta fuente de información no tiene carácter oficial, teniendo como único objetivo aproximar al usuario, de una manera visual y comparativa, al conocimiento del panorama general de la salud y de los servicios sanitarios en España y en la UE-28.
- Para el análisis de la evolución temporal, en la mayoría de los indicadores, se ha utilizado el año 2001 como año de referencia o en su defecto el más cercano, anterior o posterior; y el año de estudio más reciente disponible. Los años 2005, 2007 y 2008 han sido los años de referencia cuando no ha sido posible que fuera el año 2001. Existen roturas de serie en determinados indicadores.
- En la elaboración de los indicadores se han utilizado las bases de datos de organismos internacionales: Eurostat, OMS y OCDE.
- Este estudio comparativo se ha realizado en relación a la UE-28. Una vez sea efectiva la salida del Reino Unido de la Unión Europea (Brexit), se tendrá en cuenta para las próximas ediciones.

Índice de contenidos

I. CARACTERÍSTICAS DE LOS SISTEMAS SANITARIOS EN LOS PAISES DE LA UE

- Modelos
- Características
- Copagos
- Remuneración de los médicos

II. INDICADORES

- La población
- El estado de salud
- Los hábitos de vida
- Recursos humanos
- Utilización de los servicios
- Las actividades preventivas y la atención a los problemas de salud
- La calidad de los cuidados
- El gasto sanitario

Los Sistemas Sanitarios



Sistemas sanitarios en UE-28

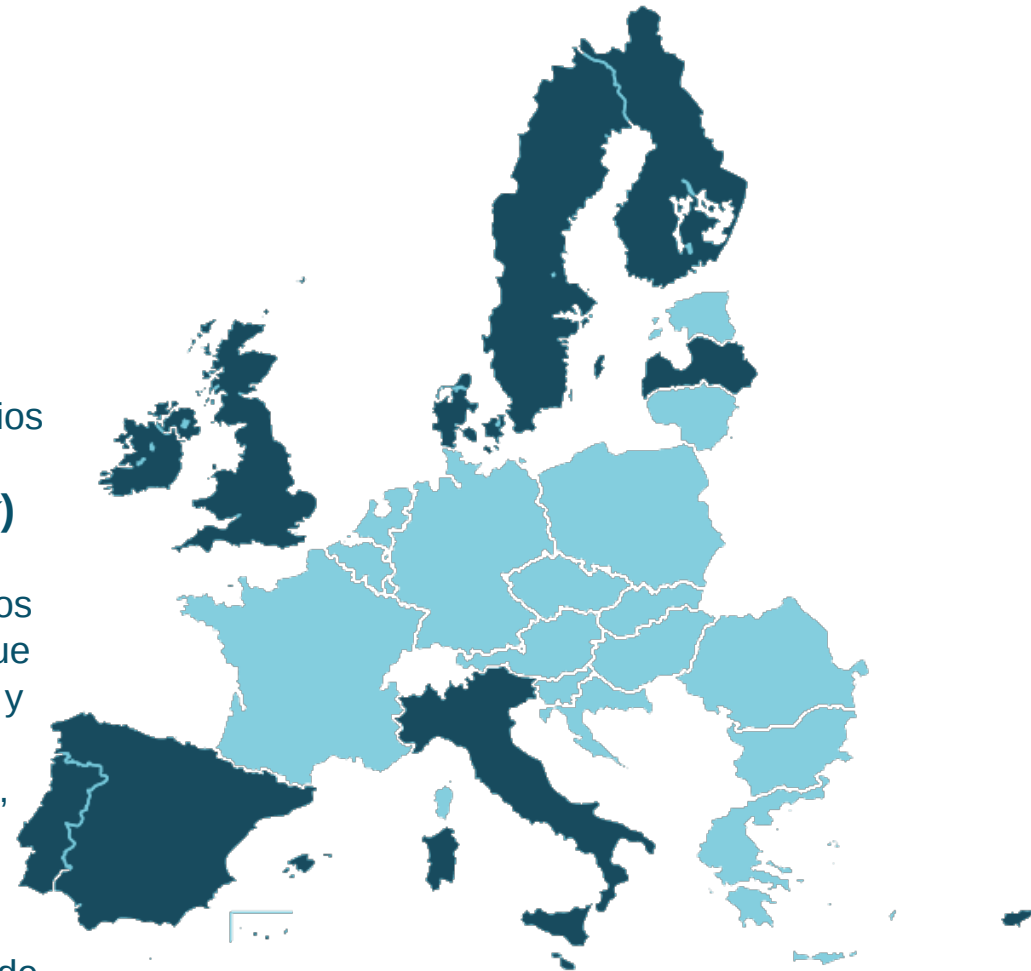
Principales características

Servicio Nacional de Salud (modelo *Beveridge*)

- Financiación predominante a través de impuestos
- Acceso universal
- La atención está basada en el médico general que controla la derivación a los especialistas y es responsable de una lista de población
- Médicos remunerados por salario/capitación
- Control gubernamental
- Existencia de cierto sector privado
- Implicación del Estado en la gestión
- Existencia de algunos copagos por parte de los usuarios

Sistema de Seguros Sociales (modelo *Bismarck*)

- Financiados por cuotas obligatorias pagadas por empresarios y trabajadores o a través de los impuestos
- Los recursos financieros van a parar a los "fondos" que son entidades no gubernamentales reguladas por ley y que gestionan estos recursos
- Los "fondos" contratan hospitales, médicos de familia, etc. para que provean los servicios a los asegurados mediante contratos basados en un presupuesto o mediante pago por acto
- Sistemas de reembolso y algunos copagos por parte de usuarios



Sistemas sanitarios en UE-28

Principales características (modelo *Beveridge*)

| País | % Población con cobertura sanitaria financiada con fondos públicos | Fuente de financiación predominante del gasto sanitario publico | Miembro de la Unión Europea desde | Población (millones) |
|-------------|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| Chipre | 83.0 | Impuestos | 1 de mayo de 2004 | 0.8 |
| Dinamarca | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1973 | 5.7 |
| España | 100.0 población con residencia legal | Impuestos | 1 de enero de 1986 | 46.4 |
| Finlandia | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1995 | 5.5 |
| Irlanda | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1973 | 4.7 |
| Italia | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1958 | 60.7 |
| Letonia | 100.0 | Impuestos | 1 de mayo de 2004 | 2.0 |
| Malta | 100.0 | Impuestos | 1 de mayo de 2004 | 0.4 |
| Portugal | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1986 | 10.3 |
| Reino Unido | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1973* | 65.4 |
| Suecia | 100.0 | Impuestos | 1 de enero de 1995 | 9.9 |

* El 23 de junio de 2016 los ciudadanos del Reino Unido decidieron en referéndum la salida de la UE. La fecha límite para hacerla efectiva es el 29 de marzo de 2019. Por el momento, el Reino Unido sigue siendo miembro de la Unión Europea, con todos los derechos y obligaciones correspondientes.

Sistemas sanitarios en UE-28

Principales características (modelo *Bismarck*)

| País | % Población con cobertura sanitaria financiada con fondos públicos | Fuente de financiación predominante del gasto sanitario público | Miembro de la Unión Europea desde | Población (millones) |
|--------------|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| Alemania | 89.2 | Seguro social | 1 de enero de 1958 | 82.2 |
| Austria | 99.9 | Seguro social | 1 de enero de 1995 | 8.7 |
| Bélgica | 99.0 | Seguro social | 1 de enero de 1958 | 11.3 |
| Bulgaria | 88.2 | Seguro social | 1 de enero de 2007 | 7.2 |
| Croacia | 100.0 | Seguro social | 1 de julio de 2013 | 4.2 |
| Eslovaquia | 93.8 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 5.4 |
| Eslovenia | 100.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 2.1 |
| Estonia | 94.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 1.3 |
| Francia | 99.9 | Seguro social | 1 de enero de 1958 | 66.8 |
| Grecia | 86.0 | Seguro social | 1 de enero de 1981 | 10.8 |
| Hungría | 95.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 9.8 |
| Lituania | 100.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 2.9 |
| Luxemburgo | 95.2 | Seguro social | 1 de enero de 1958 | 0.6 |
| Países Bajos | 99.9 | Seguro social | 1 de enero de 1958 | 17.0 |
| Polonia | 91.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 38.0 |
| Rep. Checa | 100.0 | Seguro social | 1 de mayo de 2004 | 10.6 |
| Rumanía | 86.0 | Seguro social | 1 de enero de 2007 | 19.8 |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Atención primaria es filtro para acceso a especialistas | El paciente tiene que estar registrado con un médico Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención especializada ambulatoria |
|------------|---|--|---|--|
| Alemania | No | No, pero tienen ventajas si están registrados | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Austria | No | No | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Bélgica | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | No, pero tienen ventajas si están registrados | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Bulgaria | Sí | No | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Chipre | No | No | Grupos de médicos | Consultas externas de hospital |
| Croacia | Sí | Sí | Privada / Práctica individual | Consultas externas de hospital público |
| Dinamarca | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | No, pero tienen ventajas si están registrados | Privada / Práctica individual | Pública / Consultas externas de hospitales públicos |
| Eslovaquia | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | Sí | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Eslovenia | Sí | Sí | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Consultas externas de hospitales públicos |
| España | Sí | Sí | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades / Consultas externas de hospitales públicos |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Atención primaria es filtro para acceso a especialistas | El paciente tiene que estar registrado con un médico Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención especializada ambulatoria |
|-----------|---|--|---|--|
| Estonia | Sí, aunque es posible el acceso directo a dermatología, oftalmología, ginecología y psiquiatría | Sí | Privada / Práctica individual | Pública / Consultas externas de hospitales públicos |
| Finlandia | Sí | Sí | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Consultas externas de hospitales públicos |
| Francia | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | No, pero tienen ventajas si están registrados | Privada / Grupos solo de médicos | Privada / Práctica en grupos |
| Grecia | No | No | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Privada / Práctica individual |
| Hungría | Sí | No | Privada / Práctica individual | Privada / Consultas externas de hospitales privados |
| Irlanda | Sí | No | Privada / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Privada / Consultas externas de hospitales privados |
| Italia | Sí | Sí | Privada / Grupos solo de médicos | Pública / Centros de especialidades |
| Letonia | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | Sí | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades |
| Lituania | Sí | Sí | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Atención primaria es filtro para acceso a especialistas | El paciente tiene que estar registrado con un médico Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención primaria | Modo predominante de provisión / organización Atención especializada ambulatoria |
|--------------|--|---|---|--|
| Luxemburgo | No | No | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Malta | No, aunque los pacientes tienen ventajas si son derivados | No | Privada / Práctica individual | Consultas externas de hospital público |
| Países Bajos | Sí | No | Privada / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Privada / Práctica individual |
| Polonia | Sí | No | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades |
| Portugal | Sí | Sí, aunque un 10% de los pacientes no tienen asignado médico de familia | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Consultas externas de hospitales públicos |
| Reino Unido | Sí, la derivación es la manera usual pero los pacientes pueden ir directamente | No | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades |
| Rep. Checa | No | No | Privada / Práctica individual | Privada / Práctica individual |
| Rumanía | Sí, para seguimiento de enfermedades crónicas pueden ir directamente | Sí | Privada / Práctica individual | Policlínicas / Consultas externas de hospital |
| Suecia | Sí | No | Pública / Grupos de médicos y otros profesionales de la salud | Pública / Centros de especialidades |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Cartera de servicios definida a nivel central | Libertad de elección de médico en Atención primaria | Libertad de elección de médico en Atención especializada ambulatoria | Libertad de elección de hospital / médico |
|------------|---|---|---|---|
| Alemania | Sí | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / Sí, bajo determinadas circunstancias |
| Austria | No | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí / No habitualmente |
| Bélgica | Sí | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí | Sí / Sí, siempre |
| Bulgaria | Sí | Sí | Sí | Sí / Sí, bajo determinadas circunstancias |
| Chipre | Sí | Sí | - | Sí / - |
| Croacia | No | Sí | Sí | Sí / - |
| Dinamarca | No | Sí | No | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / No habitualmente |
| Eslovaquia | Sí | Sí | - | - / - |
| Eslovenia | Sí | Sí | Sí | Sí / No habitualmente |
| España | Sí | Sí | Sí, limitada | Sí, limitada / No habitualmente |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Cartera de servicios definida a nivel central | Libertad de elección de médico en Atención primaria | Libertad de elección de médico en Atención especializada ambulatoria | Libertad de elección de hospital / médico |
|------------|---|---|---|--|
| Estonia | Sí | Sí | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / Sí, siempre |
| Finlandia | No | Sí | Sí | Sí, limitada / No habitualmente |
| Francia | Sí | Sí | Sí | Sí / Sí, bajo determinadas circunstancias |
| Grecia | No | Sí | Sí | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / Sí, solo en el sector privado |
| Hungría | Sí | Sí | No | Sí, limitada / No habitualmente |
| Irlanda | No | Sí | Sí / Sí | No habitualmente |
| Italia | Sí | Sí | Sí | Sí / No habitualmente |
| Letonia | Sí | Sí | Sí | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / No habitualmente |
| Lituania | No | Sí | Sí | Sí / No habitualmente |
| Luxemburgo | Sí | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí | Sí / Sí, siempre |
| Malta | Sí | Sí, solo en el sector privado | Sí | Sí / - |

Atención sanitaria en la UE-28

Principales características

| País | Cartera de servicios definida a nivel central | Libertad de elección de médico en Atención primaria | Libertad de elección de médico en Atención especializada ambulatoria | Libertad de elección de hospital / médico |
|--------------|---|---|--|--|
| Países Bajos | Sí | Sí | Sí | Sí, tienen ventajas si eligen determinados centros / Sí, siempre |
| Polonia | Sí | Sí | Sí | Sí / No habitualmente |
| Portugal | No | Sí | No | Sí, limitada / No habitualmente |
| Reino Unido | Sí | Sí | Sí | Sí / Sí |
| Rep. Checa | Sí | No importante, la atención predominante es por médicos en práctica individual | Sí | Sí / No habitualmente |
| Rumanía | Sí | Sí | Sí | Sí / - |
| Suecia | No | Sí | Sí | Sí / No habitualmente |

Copago de los pacientes en UE-28

Principales características

| País | Atención primaria | Atención especializada ambulatoria | Ingreso en hospital | Pruebas de laboratorio | Diagnóstico por imagen | Fármacos con receta |
|------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| Alemania | No | No | Sí | No | No | Sí |
| Austria | No | No | Sí | No | No | Sí |
| Bélgica | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Bulgaria | Sí | Sí | Sí | Sí | - | Sí |
| Chipre | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Croacia | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Dinamarca | No | No | No | No | No | Sí |
| Eslovaquia | No | No | No | No | No | Sí |
| Eslovenia | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| España | No | No | No | No | No | Sí |
| Estonia | No, copago en visita domiciliaria | Sí | Sí | No | No | Sí |
| Finlandia | Sí | Sí | Sí | No | Sí | Sí |
| Francia | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Grecia | No, proveedores públicos | No, proveedores públicos | Sí | No, proveedores públicos | No, proveedores públicos | Sí |
| Hungría | No | No | No | No | No | Sí |
| Irlanda | Sí | Sí, en consulta no planificada | Sí | No, proveedores públicos | No, proveedores públicos | Sí |
| Italia | No | Sí | No, hospitales acreditados | Sí | Sí | Sí |

Copago de los pacientes en UE-28

Principales características

| País | Atención primaria | Atención especializada ambulatoria | Ingreso en hospital | Pruebas de laboratorio | Diagnóstico por imagen | Fármacos con receta |
|--------------|--|--|---|--|--|---------------------|
| Letonia | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |
| Lituania | No | No | No | No | No, si es remitido | Sí |
| Luxemburgo | Sí | Sí | Sí | No | No | Sí |
| Malta | No | No | No | No | No | Sí |
| Países Bajos | No | No, después de sobrepasado el deducible general | No, después de sobrepasado el deducible general | No, después de sobrepasado el deducible general | No, después de sobrepasado el deducible general | Sí |
| Polonia | No | No | No | No | No | Sí |
| Portugal | Sí, aunque más del 60% de la población está exenta | Sí, aunque más del 60% de la población está exenta | No | Sí, aunque más del 60% de la población está exenta | Sí, aunque más del 60% de la población está exenta | Sí |
| Reino Unido | No | No | No | No | No | Sí |
| Rep. Checa | No | No | No | No | No | Sí |
| Rumanía | No | No | Sí | Sí, algunas pruebas | - | Sí |
| Suecia | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí | Sí |

Remuneración de los médicos en UE-28

Principales características

| País | Atención primaria | Atención especializada ambulatoria | Hospital |
|------------|--|--|--|
| Alemania | Pago por servicios | Pago por servicios | Salario |
| Austria | Pago por servicios | Pago por servicios | Salario |
| Bélgica | Pago por servicios | Pago por servicios | Pago por servicios |
| Bulgaria | Capitación, pago por servicios y otros | Pago por servicios | Salario |
| Chipre | Pago por servicios | Salario | Salario |
| Croacia | Mezcla de capitación, pago por servicios y otros | Pago por servicios | Salario, hospitales públicos, basado en casos (GRDs) |
| Dinamarca | Mezcla de salario, pago por servicios y capitación | Salario | Salario |
| Eslovaquia | Capitación, pago por servicios y otros | Pago por servicios | Salario |
| Eslovenia | Salario | Salario | Salario |
| España | Mezcla de salario y capitación | Salario | Salario |
| Estonia | Mezcla de pago por servicios y capitación | Mezcla de pago por servicios y pagos basados en casos (GRDs) | Salario |
| Finlandia | Salario | Salario | Salario |
| Francia | Mezcla de salario, pago por servicios, mayoritario, y capitación | Pago por servicios | Salario |
| Grecia | Mezcla de salario y pago por servicios | Pago por servicios / Salario | Salario |
| Hungría | Capitación | Pago por servicios | Pago basado en casos (Hungarian DRGs) |
| Irlanda | Capitación | Pago por servicios | Salario |
| Italia | Capitación | Salario | Salario |

Remuneración de los médicos en UE-28

Principales características

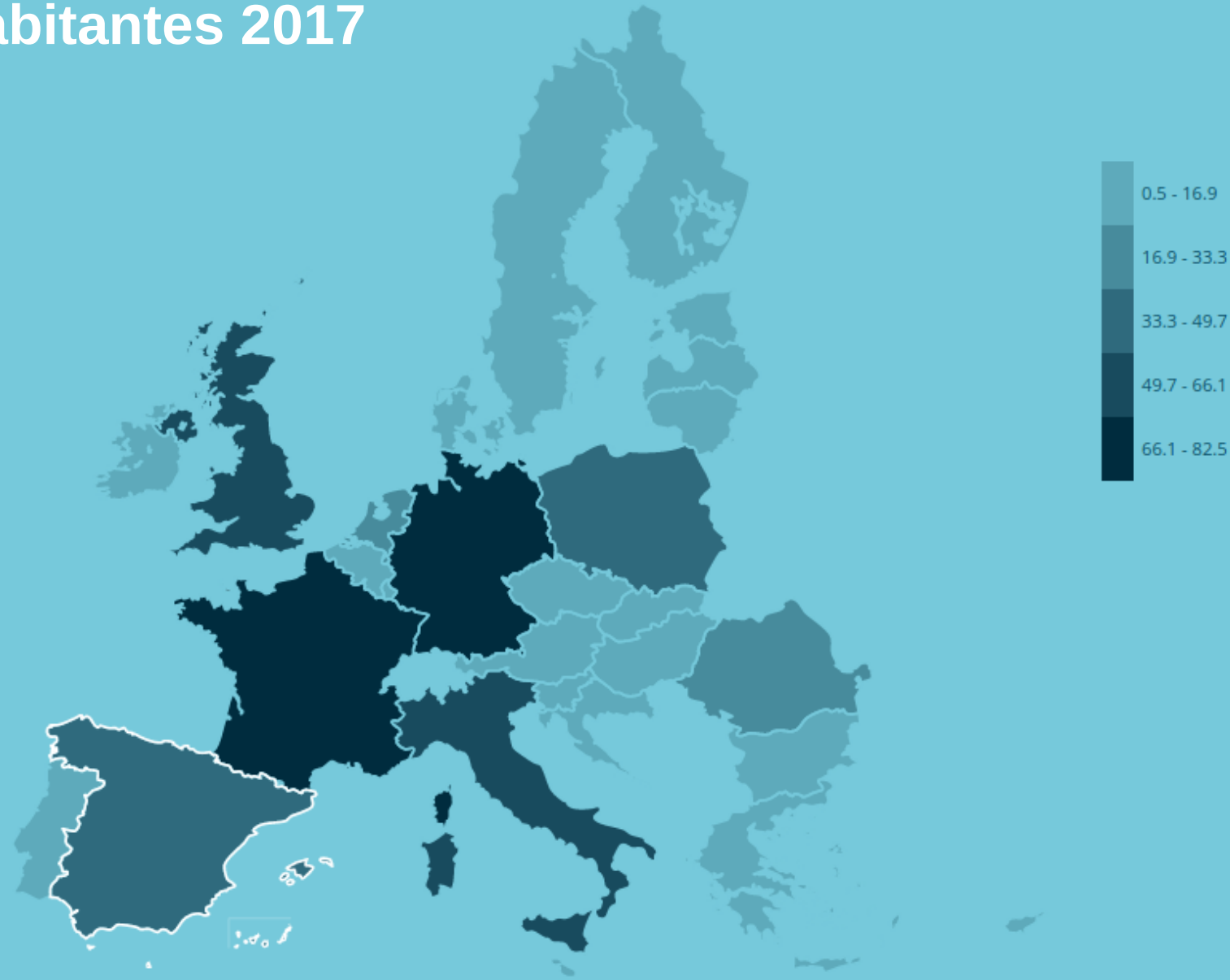
| País | Atención primaria | Atención especializada ambulatoria | Hospital |
|--------------|--|--|--|
| Letonia | Mezcla de pago por servicios y capitación | Mezcla de salario y pago por servicios | Mezcla de salario y pago por servicio |
| Lituania | Mezcla de pago por servicios y capitación | Salario | Salario |
| Luxemburgo | Pago por servicios | Pago por servicios | Pago por servicios |
| Malta | Pago por servicios | Salario | Salario |
| Países Bajos | Mezcla de salario, pago por servicios y capitación | Pago por servicios | Mezcla de salario y pago por servicios |
| Polonia | Mezcla de capitación y pago por servicios | Mezcla de pago por servicios, capitación y pagos basados en casos (GRDs) | Salario |
| Portugal | Salario | Mezcla de salario y pago por servicios | Salario |
| Reino Unido | Mezcla de salario, pago por servicios y capitación | Salario | Salario |
| Rep. Checa | Mezcla de pago por servicios y capitación | Pago por servicios | Salario |
| Rumanía | Capitación y pago por servicios | Pago por servicios | Salario |
| Suecia | Salario | Salario | Salario |

La población



Población

Millones de habitantes 2017



46.5



España ↑

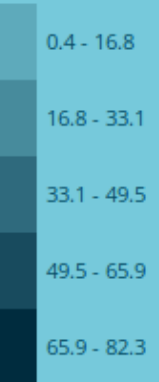
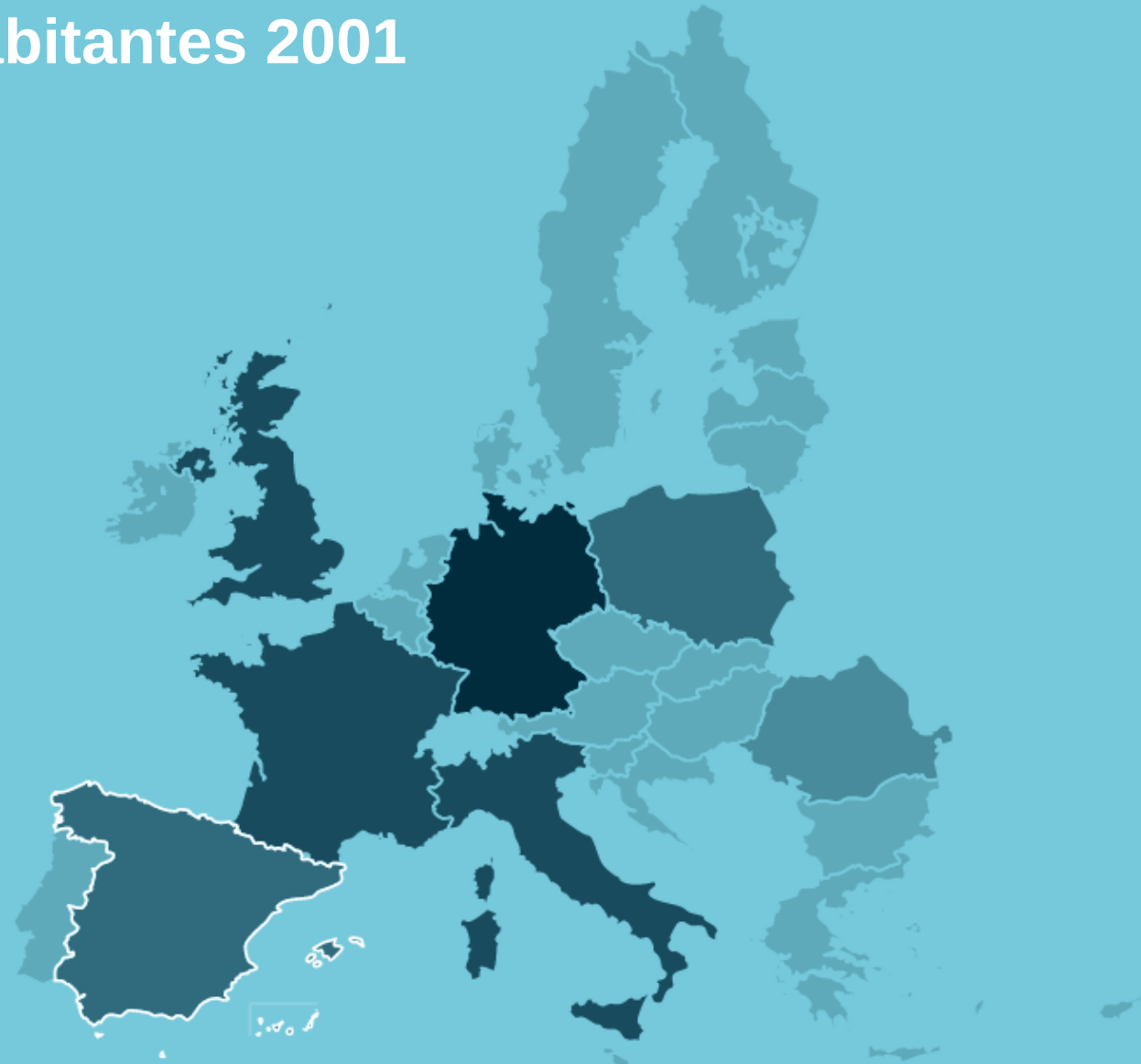
UE-28: **511.4** ↑

Año: 2017/2001



Población

Millones de habitantes 2001

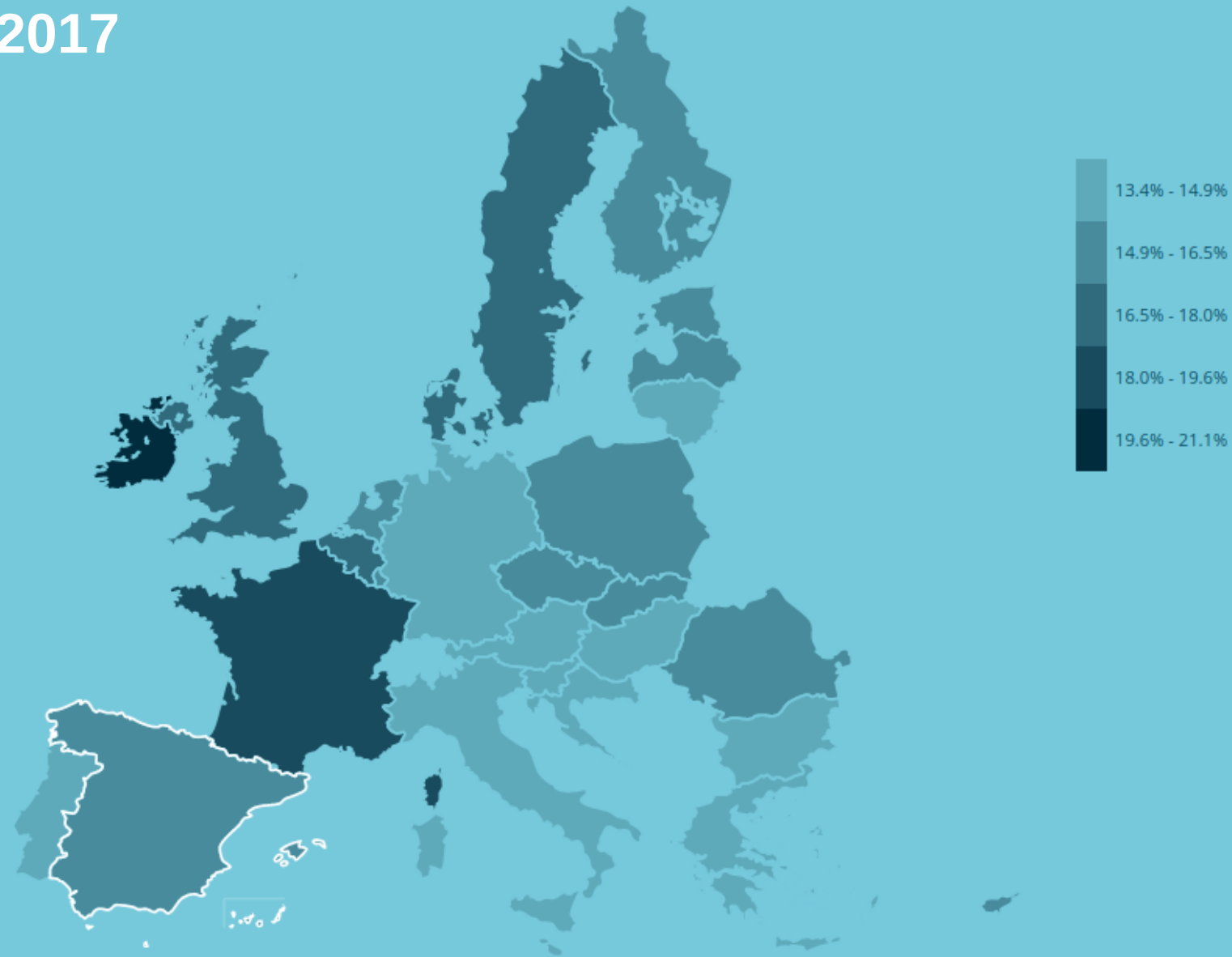


Año: 2016/2001



Población

% sobre total 2017



15.1%



España

UE-28:

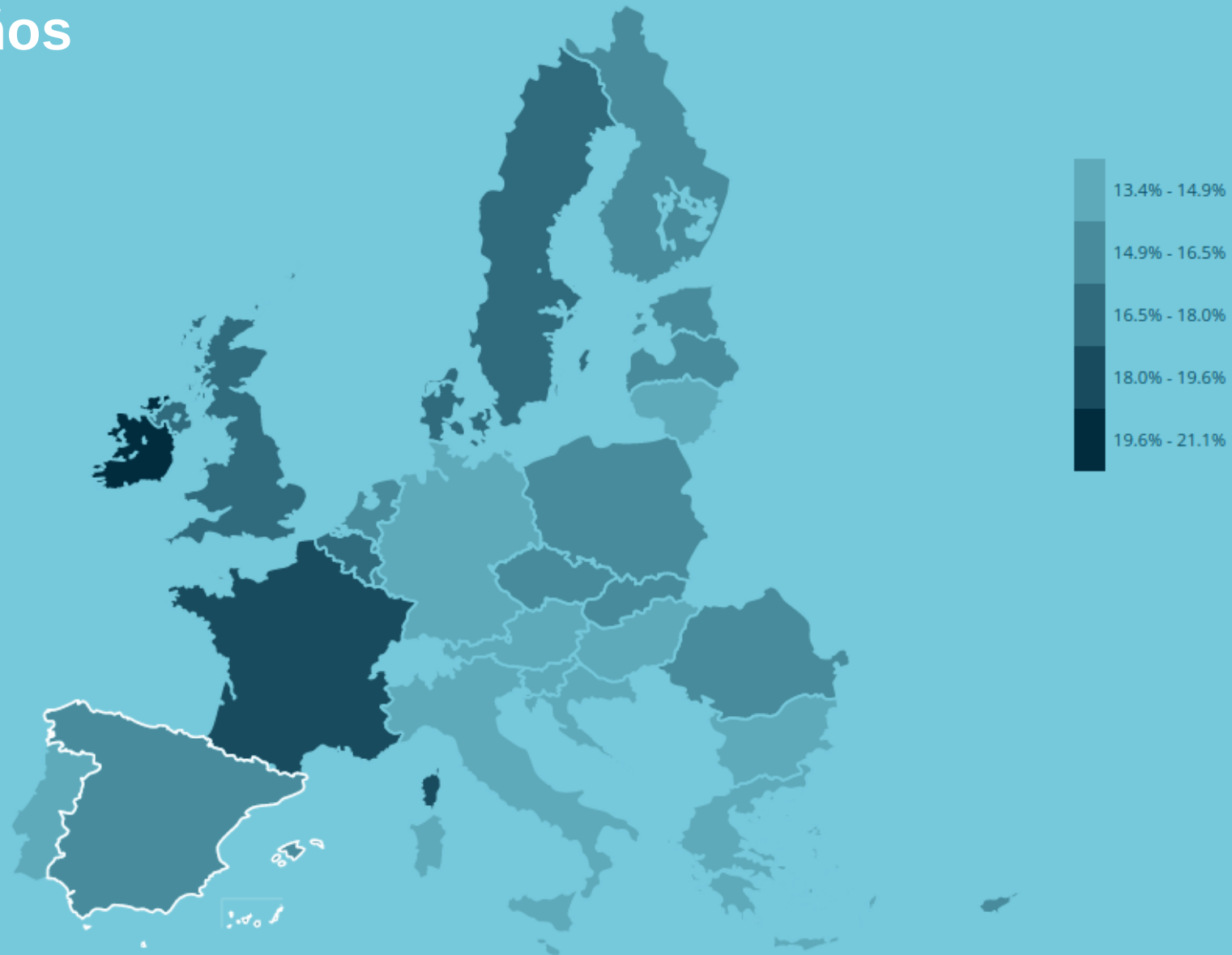
15.6%

Año: 2017



Población por grupos de edad

% de 0 a 14 años



15.1%
España

UE-28: 15.6%

Año: 2017



Población por grupos de edad

% de 65 a 79 años



10.3% - 11.4%

11.4% - 12.6%

12.6% - 13.7%

13.7% - 14.9%

14.9% - 16.0%

12.8%



España

UE-28:

14.0%

Año: 2017



Población por grupos de edad

% 80 años y más



6.2%

España

UE-28: 5.5%

Año: 2017



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

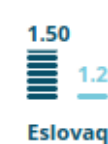
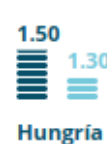
Tasa de fertilidad

Número de hijos por mujer



UE-28 2017: 1.60
UE-28 2001: 1.50

Año: 2017/2001



El estado de salud



Esperanza de vida al nacer

Años



Año: 2017/2001

Esperanza de vida la nacer por sexo

Mujeres (años)



86.1



España

UE-28: 83.5

Año: 2017



Esperanza de vida la nacer por sexo

Hombres (años)



69.8 - 73.1

73.1 - 76.3

76.3 - 79.6

79.6 - 82.8

82.8 - 86.1

80.6



España

UE-28:

78.3

Año: 2017



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

Esperanza de vida a los 65 años

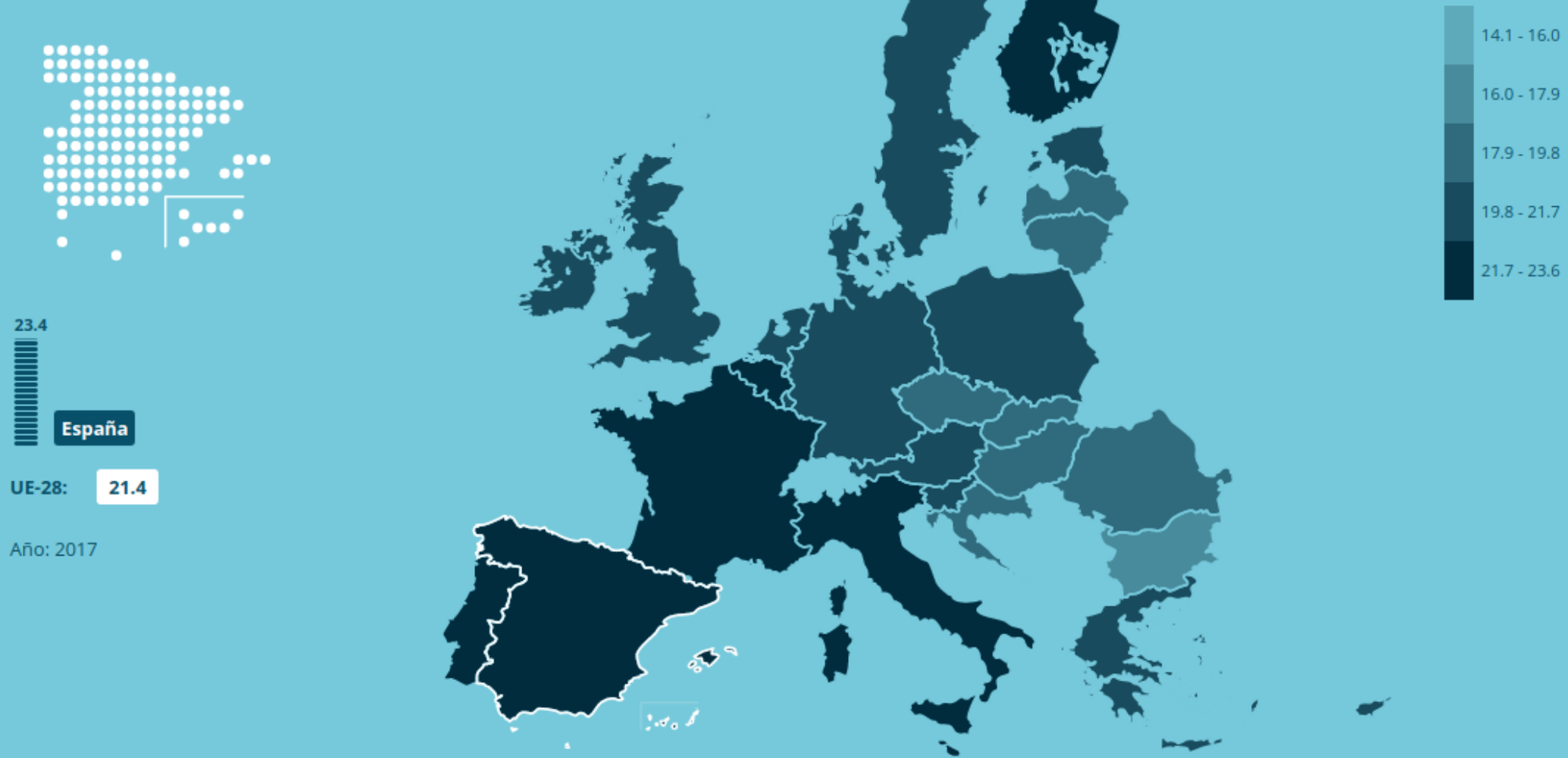
Años



Año: 2017/2001

Esperanza de vida a los 65 años por sexo

Mujeres (años)



Esperanza de vida a los 65 años por sexo

Hombres (años)



Años de vida saludable al nacer

Mujeres (años)



69.9

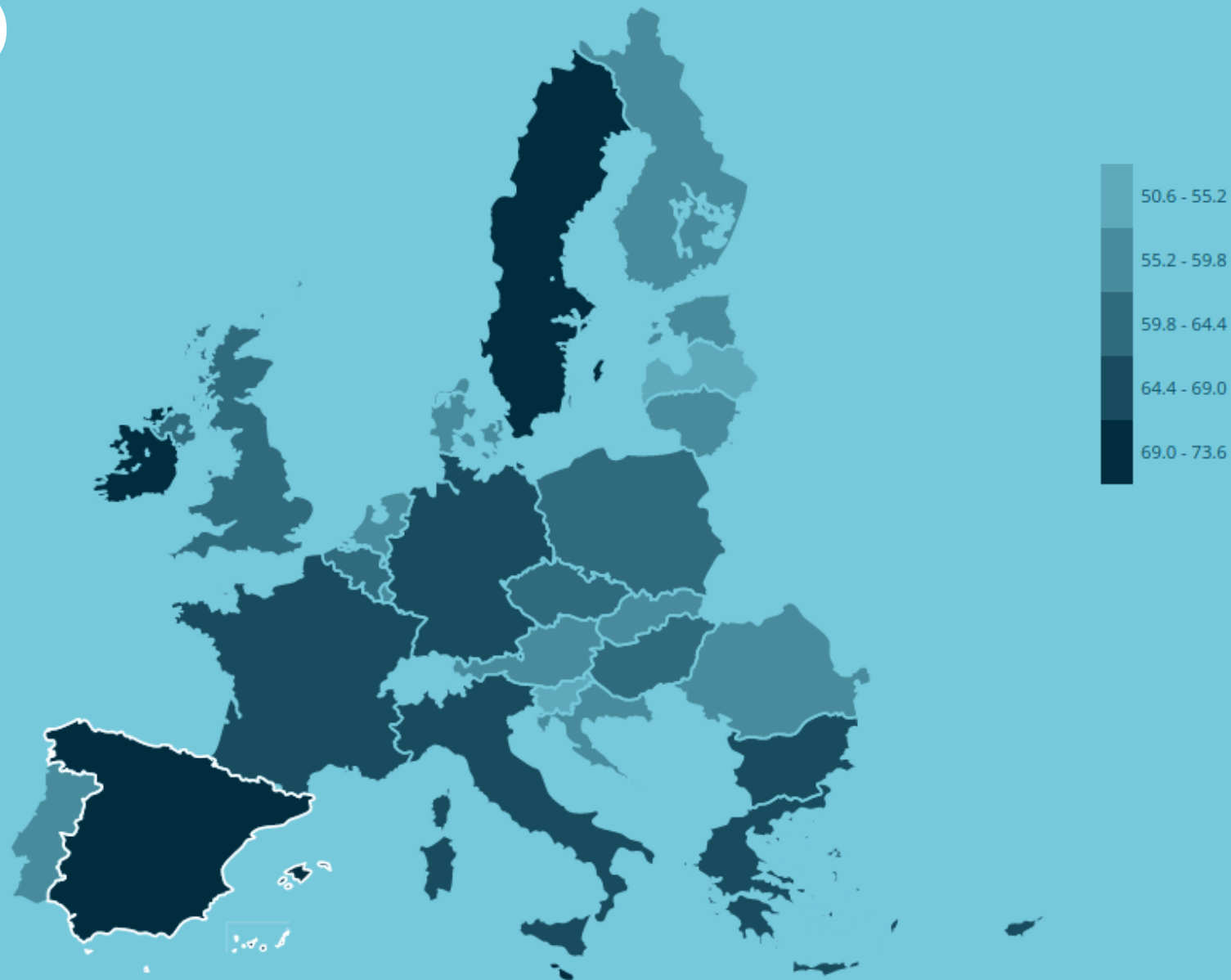


España

UE-28:

64.0

Año: 2017



50.6 - 55.2

55.2 - 59.8

59.8 - 64.4

64.4 - 69.0

69.0 - 73.6



Años de vida saludable al nacer

Hombres (años)



69.0



España

UE-28:

63.5

Año: 2017



Años de vida saludable a los 65 años

Mujeres (años)



12.4

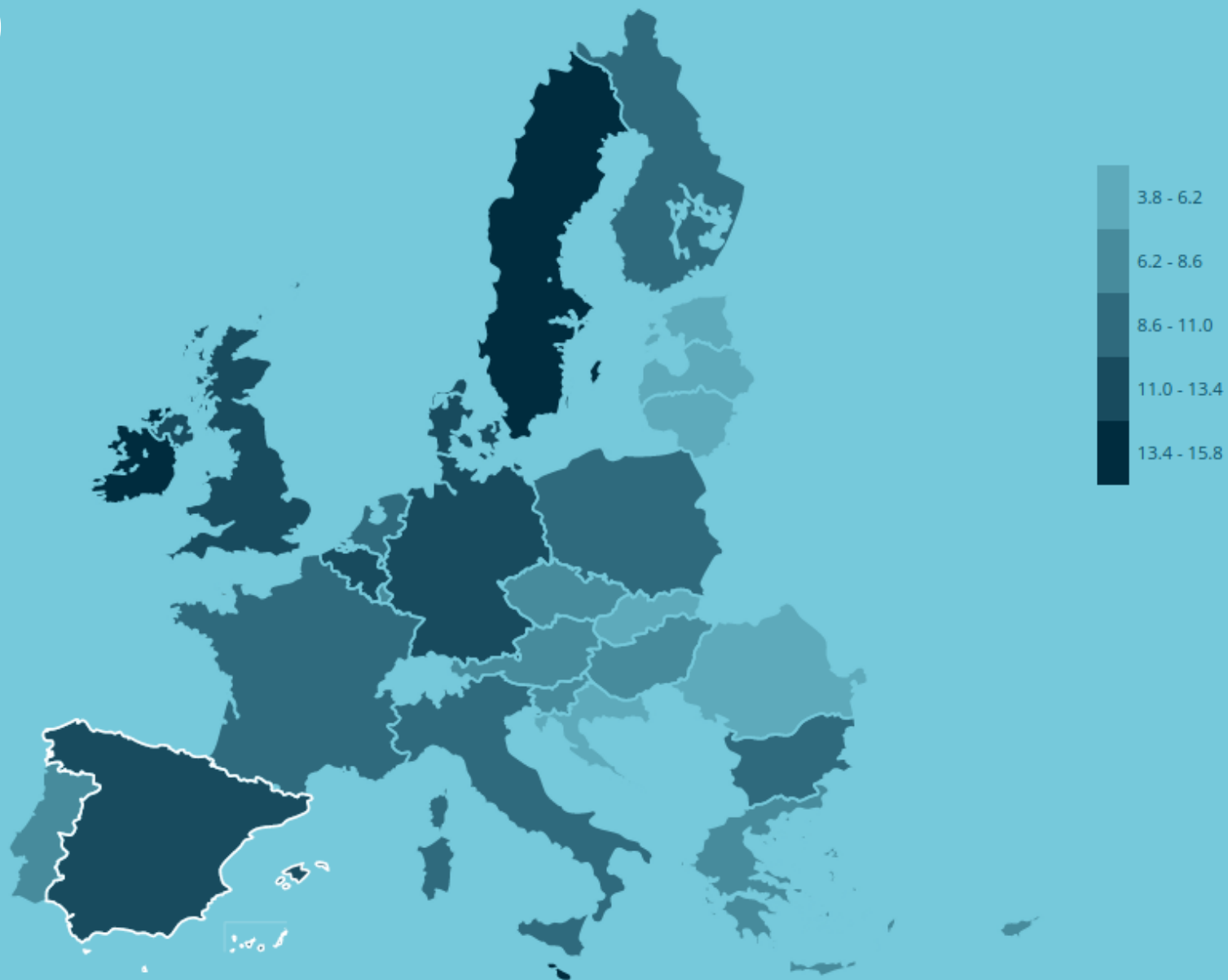


España

UE-28:

10.2

Año: 2017



Años de vida saludable a los 65 años

Hombres (años)



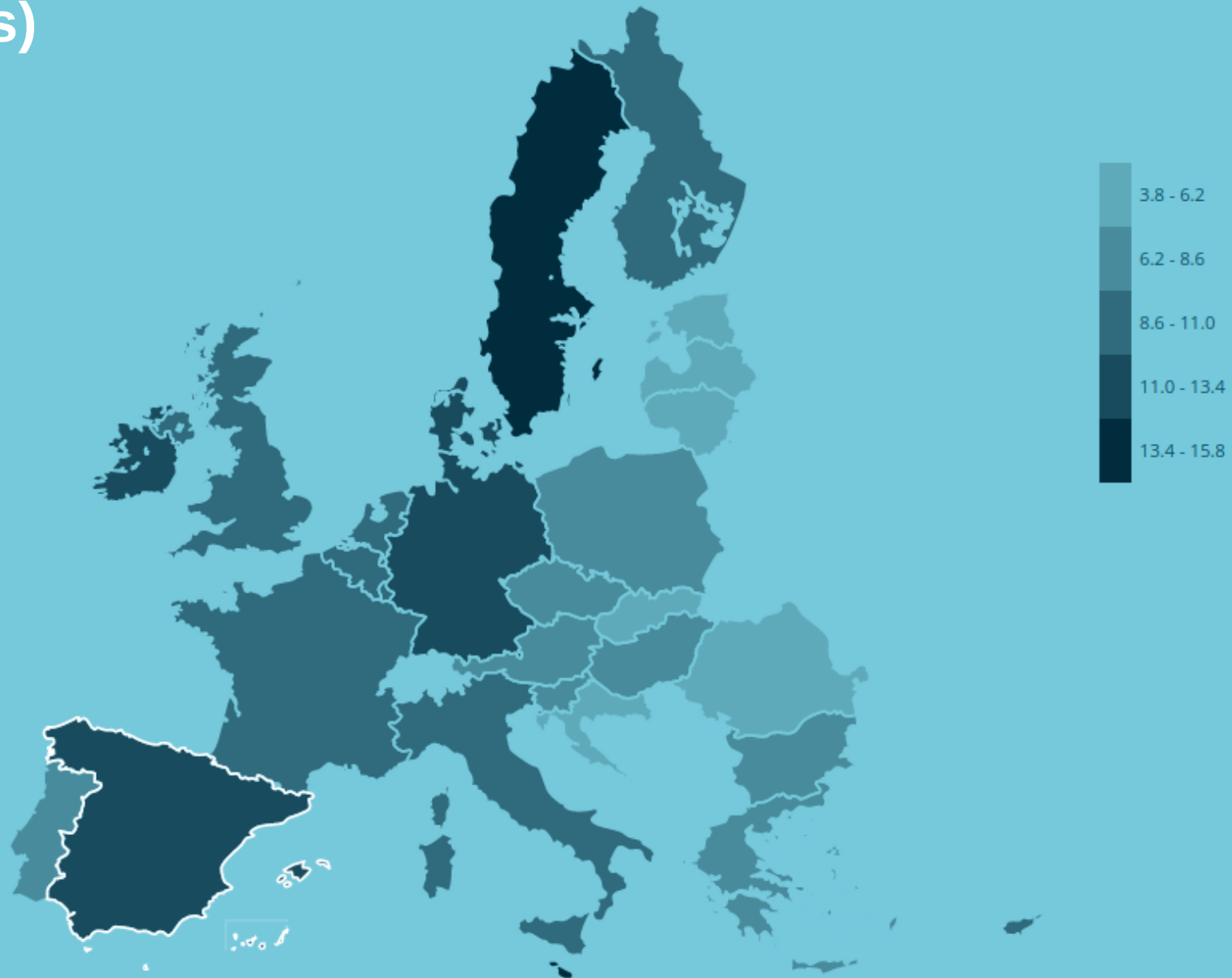
12.3



España

UE-28: **9.8**

Año: 2017



Mortalidad general

Tasa por todas las causas, ajustada por edad por 100.000 hab.



Año: 2016/2001

Mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio

Tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes



Bulgaria



Rumania



Letonia



Lituania



Hungría



Eslovaquia



Estonia



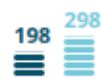
Polonia



Croacia



Rep. Checa



Eslovenia



Alemania



Grecia



Malta



Finlandia



Austria



España

UE-27 2016: 190

UE-26 2001: 302



Irlanda



Suecia



Chipre



Italia



Portugal



Bélgica



Reino Unido



Luxemburgo



Países Bajos



Dinamarca



España



Francia

Mortalidad por cáncer

Tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes



UE-28 2016: 160

UE-27 2001: 187

Año: 2016/2001



Mortalidad por cáncer de colon, recto y ano

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



— 2017 — 2001

Año: 2017/2001

Mortalidad por cáncer de mama en mujeres

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



Mortalidad por cáncer de laringe, bronquios y pulmón

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



32 35
España

UE-28 2016: 35

UE-27 2001: 39

Año: 2016/2001

Mortalidad infantil

Tasa por cada 1.000 nacidos vivos



3.0 4.0 **España**

UE-28 2016: 4.0

UE-28 2001: 6.0

Año: 2016/2001

Diabetes

Porcentaje de diabetes (autodeclarada) en población de 15 y más años



6.8%

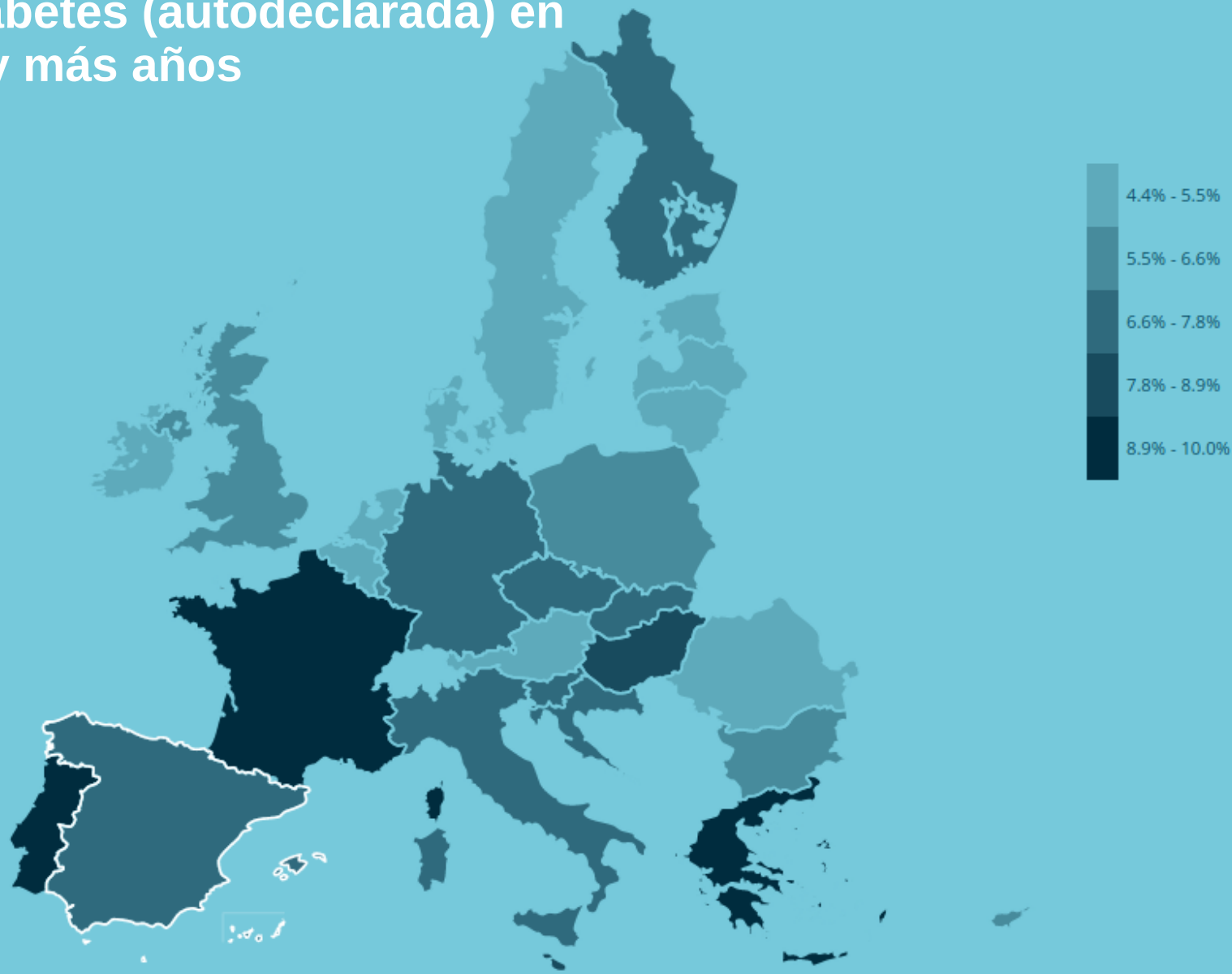


España

UE-26:

6.9%

Año: 2014



Estado de salud autopercibido

Porcentaje de población con valoración positiva (buena y muy buena)



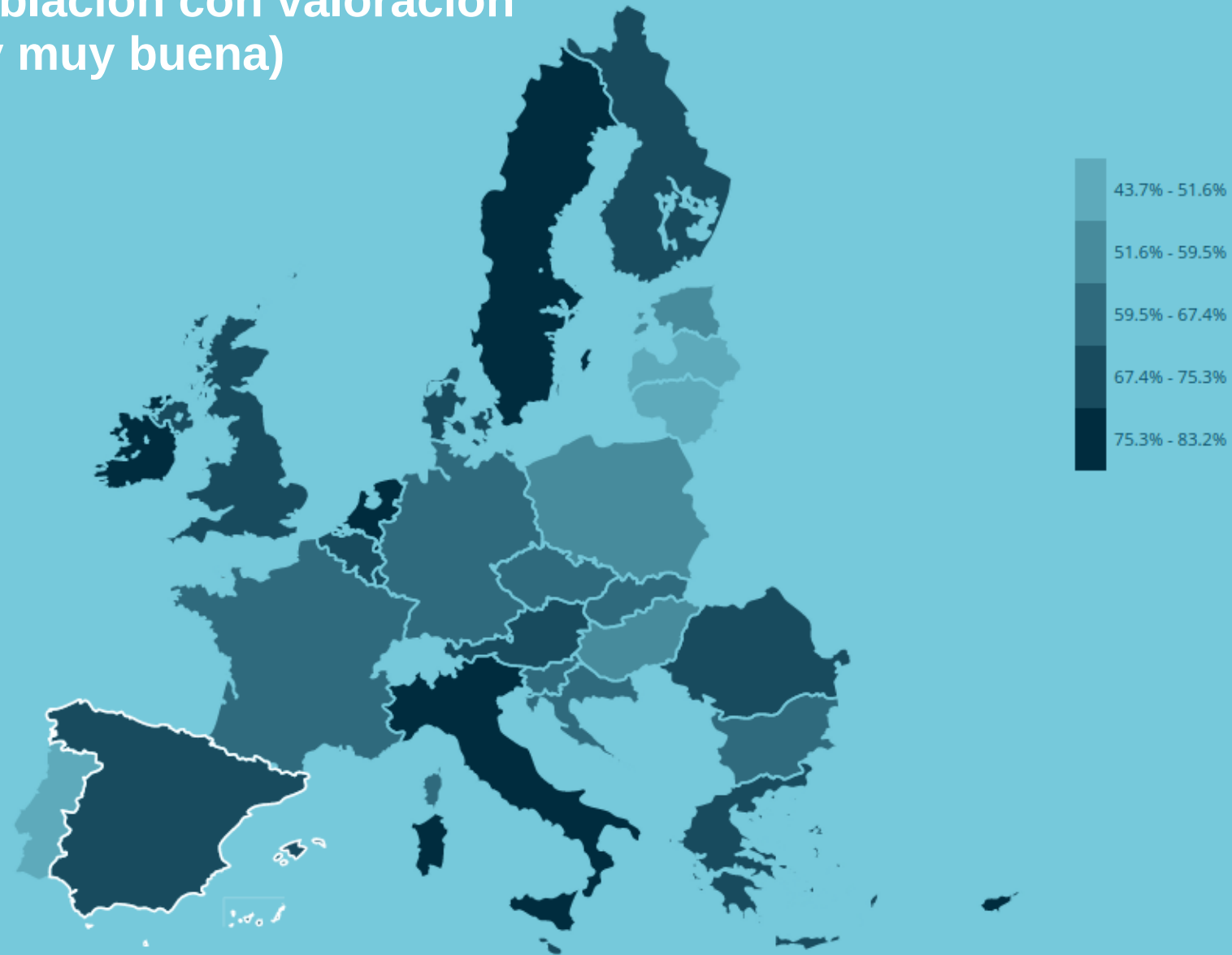
74.2%



España

UE-28: 69.7%

Año: 2017



Los hábitos de vida



Fumadores diarios

Porcentaje en población de 15 y más años



Año: 2014/2001

Consumo de alcohol

Litros *per cápita* en población de 15 años y más



UE-28 2014: 10.2

UE-28 2001: 11.0

Año: 2014/2001

Obesidad

Porcentaje de adultos de 18 y más años con Índice de Masa Corporal ≥ 30 kg/m²



UE-28 2014: 15.4

Año: 2014/2008



Recursos humanos



Médicos en ejercicio

Número por 1.000 habitantes



UE-28 2017: 3.7

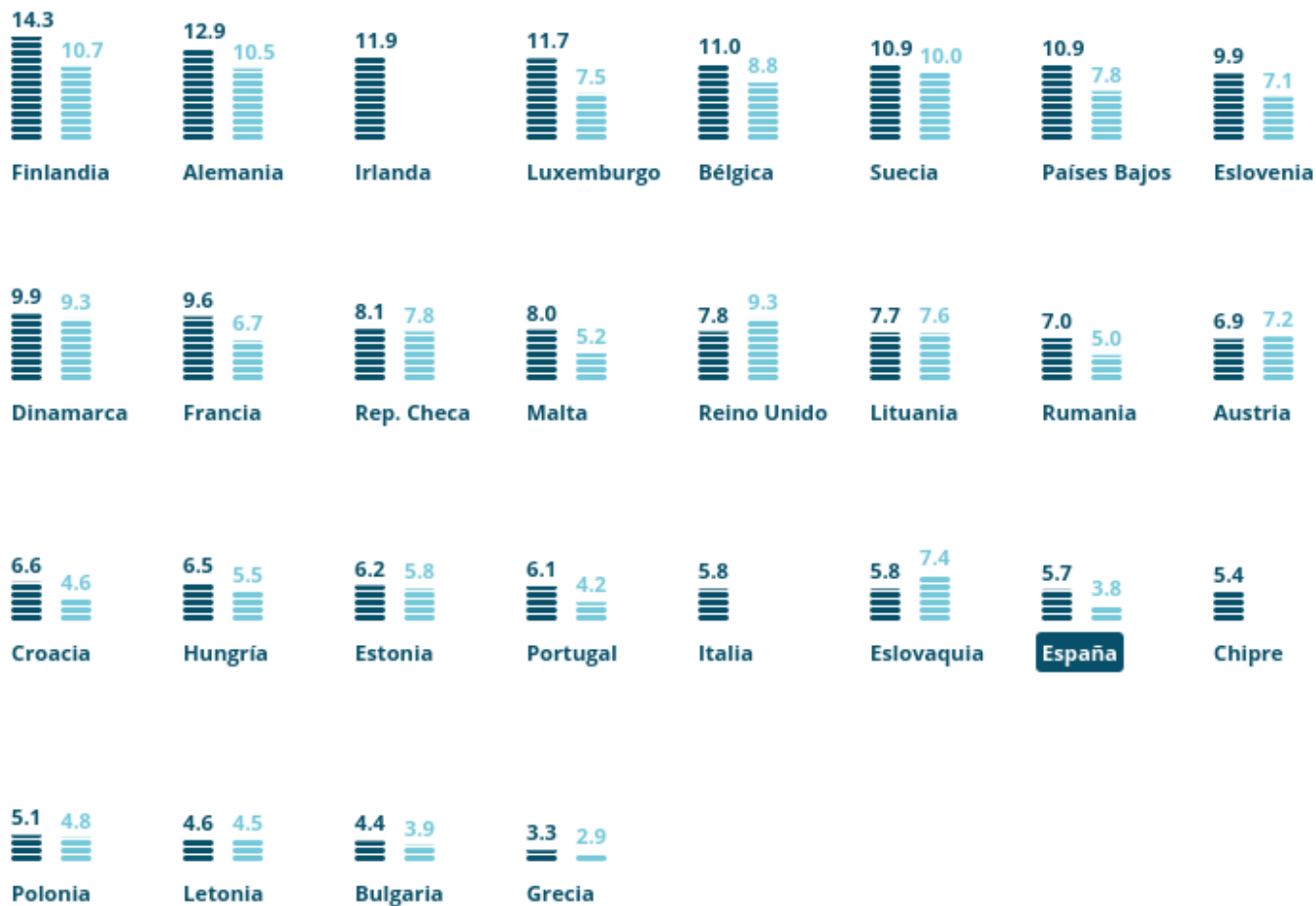
UE-25 2001: 2.9

Año: 2017/2001



Enfermeros en ejercicio

Número por 1.000 habitantes



5.7 3.8 **España**

UE-28 2017: 8.4

UE-25 2001: 6.9

Año: 2017/2001

Utilización de los servicios



Consultas médicas

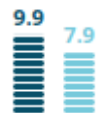
Frecuentación por habitante y año



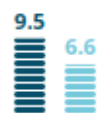
Hungría



Eslovaquia



Alemania



Lituania



Países Bajos



Rep. Checa



Polonia



España



Bélgica



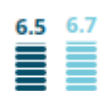
Italia



Eslovenia



Croacia



Austria



Letonia



Francia



Bulgaria



Estonia



Luxemburgo



Rumanía



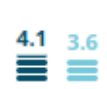
Reino Unido



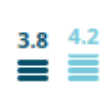
Irlanda



Finlandia



Portugal



Dinamarca



Suecia



Chipre



España

UE-26 2017: **6.4**

Año: 2017/2001

Camas en hospitales

Dotación por 1.000 habitantes



Año: 2017/2001

Altas en hospitales

Frecuentación por 1.000 habitantes



115 119 **España**

UE-28 2017: 172

UE-26 2001: 175

Año: 2017/2001

Estancia media en el hospital del paciente ingresado

Tiempo en días



Año: 2017/2001



Acceso a la atención médica

Porcentaje de población que declara necesidades no satisfechas de atención médica debido a barreras: económicas (muy caras), geográficas (muy lejos) o lista de espera



0.2 0.4 **España**

UE-28 2018: 1.7

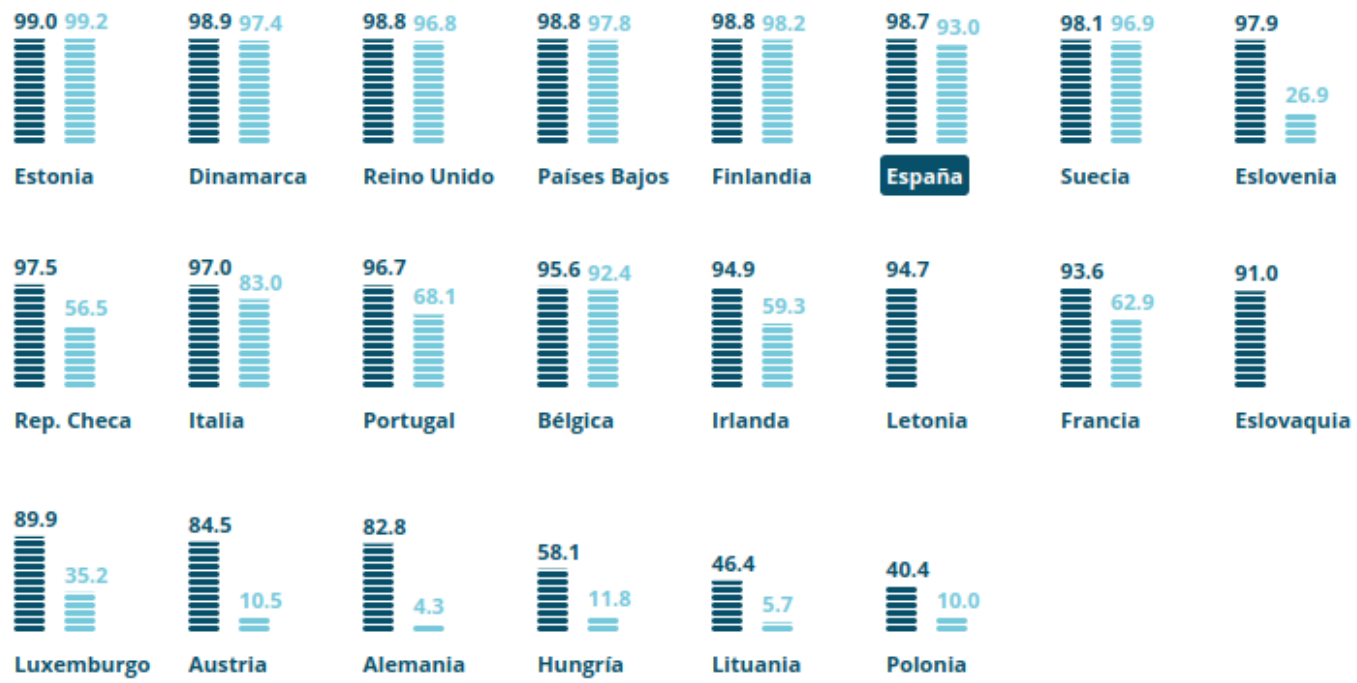
Año: 2018/2008

Las actividades preventivas y la atención a los problemas de salud



Cirugía de cataratas sin ingreso

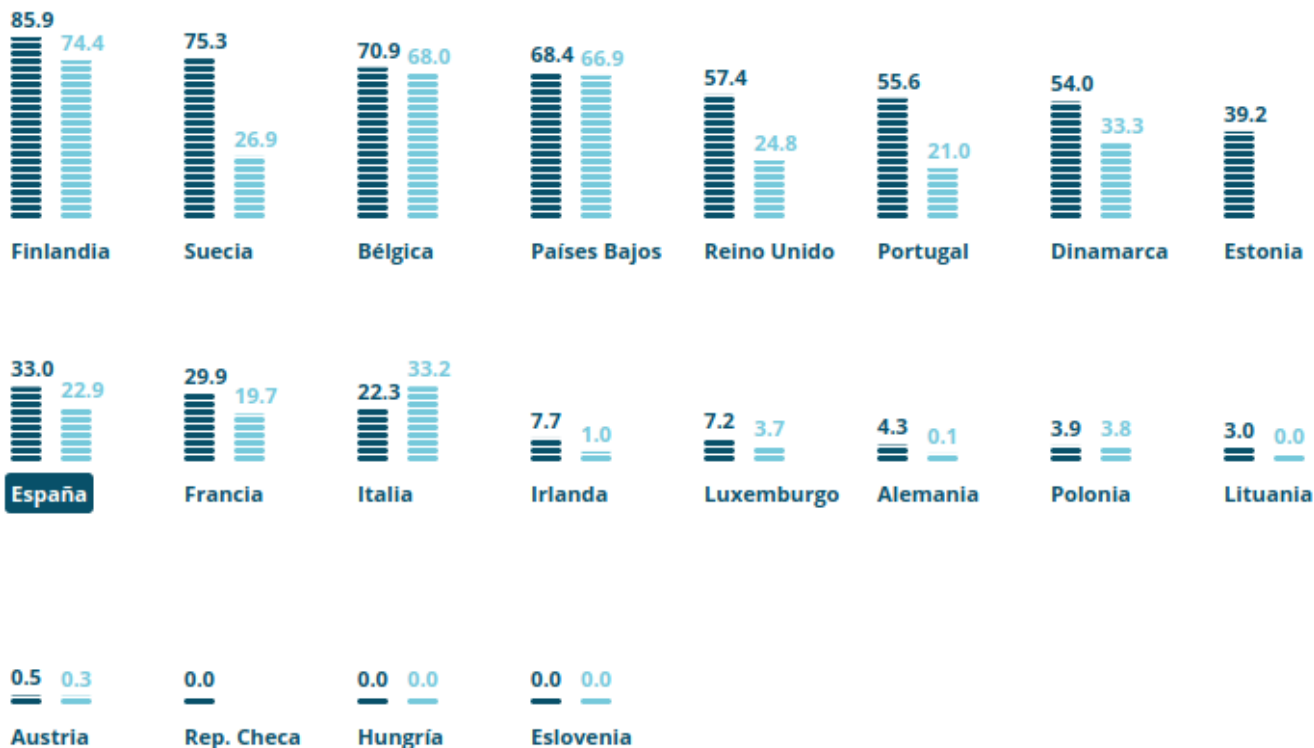
Porcentaje de intervenciones sin ingreso sobre el total de intervenciones



Año: 2017/2007

Amigdalectomías sin ingreso

Porcentaje de intervenciones sin ingreso sobre el total de intervenciones



Año: 2017/2007

— 2017 — 2007

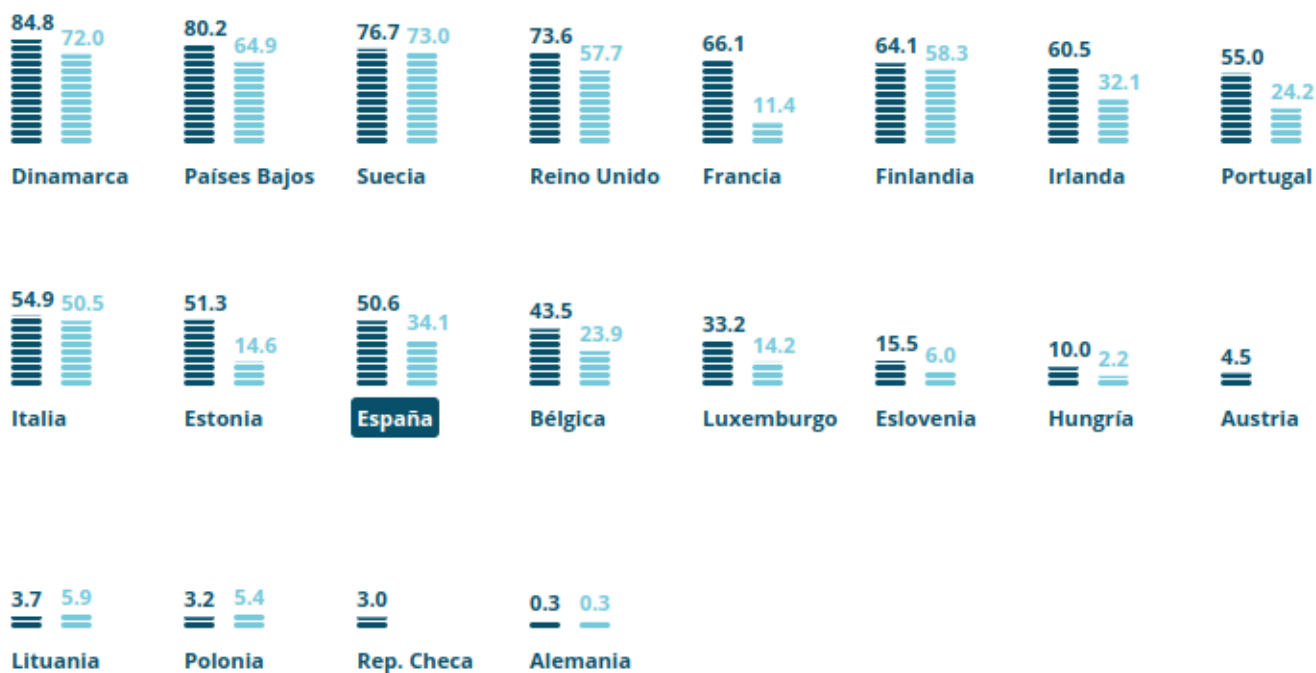
Cirugía de hernia inguinal sin ingreso

Porcentaje de intervenciones sin ingreso sobre el total de intervenciones



UE-18 2017: 41.7

UE-18 2007: 30.6

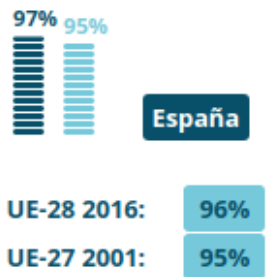


Año: 2017/2007

— 2017 — 2007

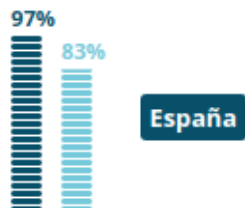
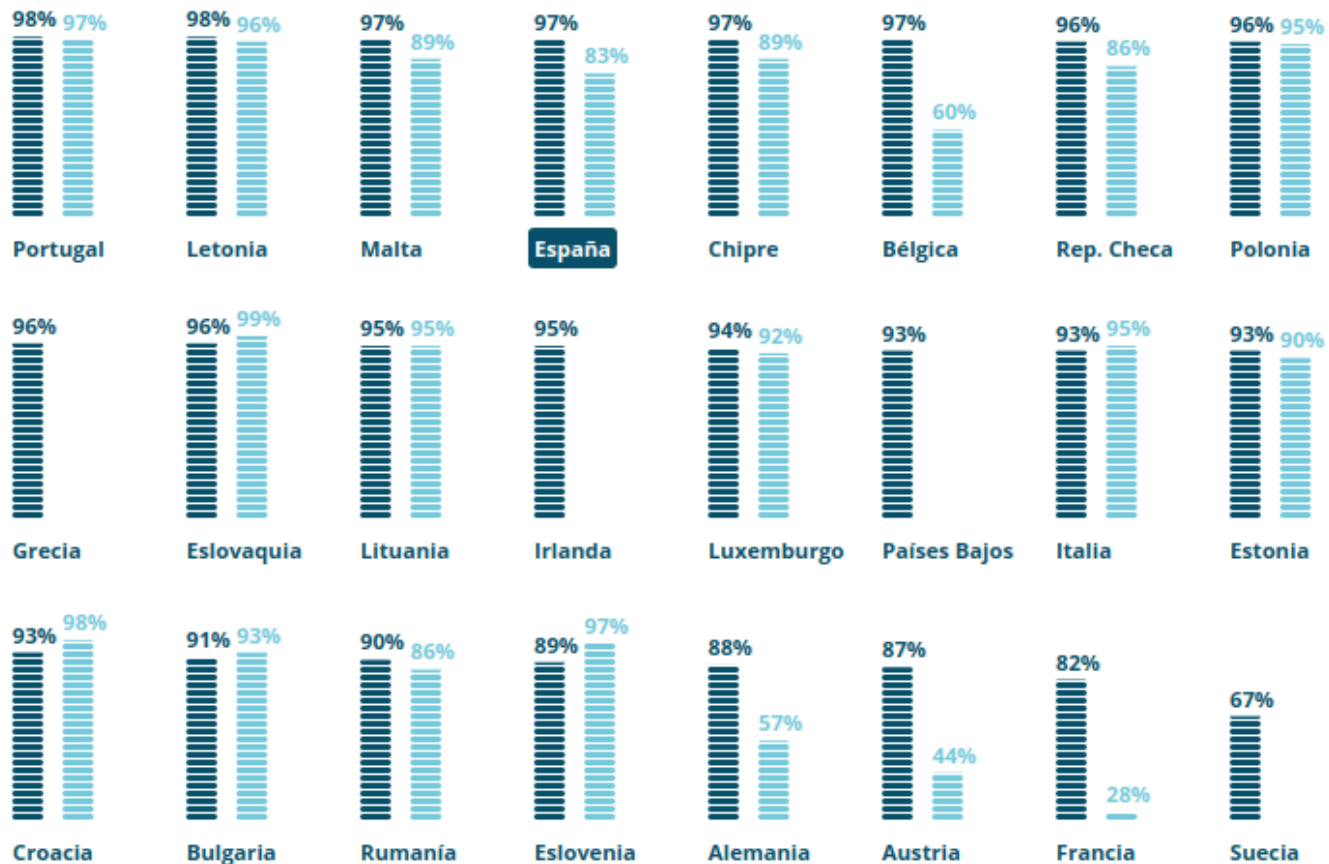
Vacunación contra la poliomelitis

Porcentaje de cobertura de primovacunación en población de 0 a 1 año



Vacunación contra la hepatitis B

Porcentaje de cobertura en la población infantil de 1 año



UE-24 2016: 90%
 UE-20 2001: 71%

Año: 2016/2001

Vacunación contra el sarampión

Porcentaje de cobertura de primovacunación en población infantil hasta los dos años



Año: 2016/2001

Vacunación contra la difteria, tétanos y tosferina -DTP-

Porcentaje de cobertura en población infantil de un año de edad



Vacunación contra la gripe

Porcentaje de población de 65 y más años vacunada



Año: 2017/2001



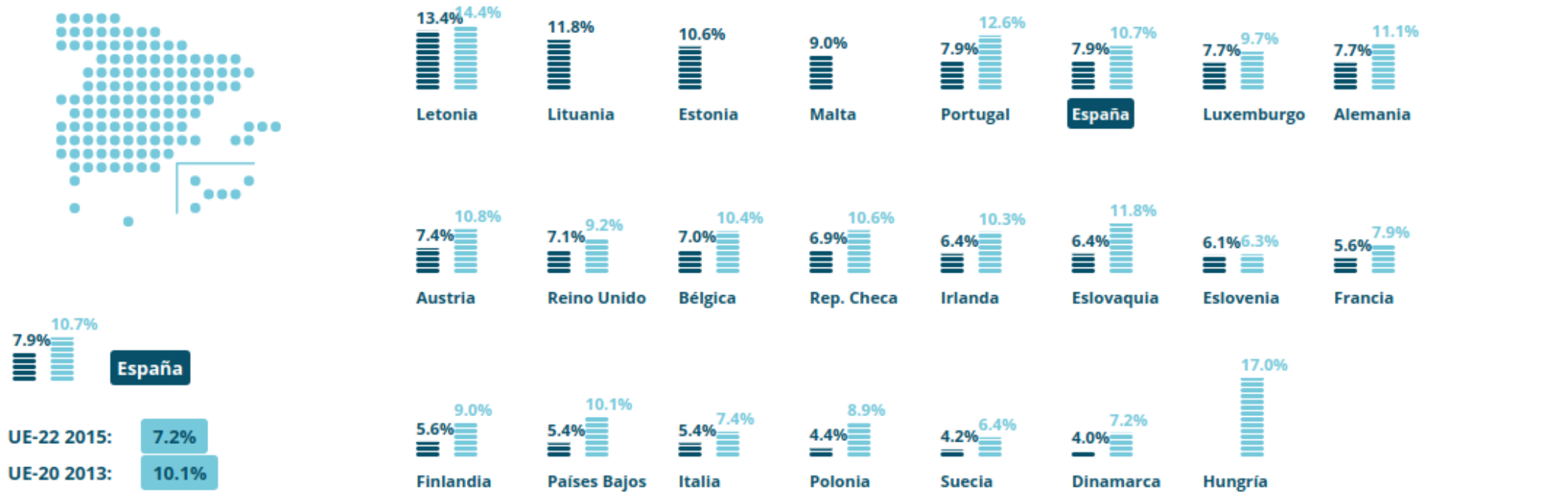
— 2017 — 2001

La calidad de los cuidados



Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio a los 30 días, según la fecha de admisión

Tasa ajustada por sexo y edad por cada 100 pacientes de 45 y más años



Año: 2015/2005

— 2015 — 2005

Ingresos hospitalarios por diabetes

Tasa estandarizada por edad y sexo en población de 15 y más años por 100.000 habitantes



58 75 **España**

Año: 2017/2007

— 2017 — 2007

Ingresos hospitalarios por enfermedad pulmonar obstructiva crónica -EPOC

Tasa estandarizada por edad y sexo en población de 15 y más años por 100.000 habitantes

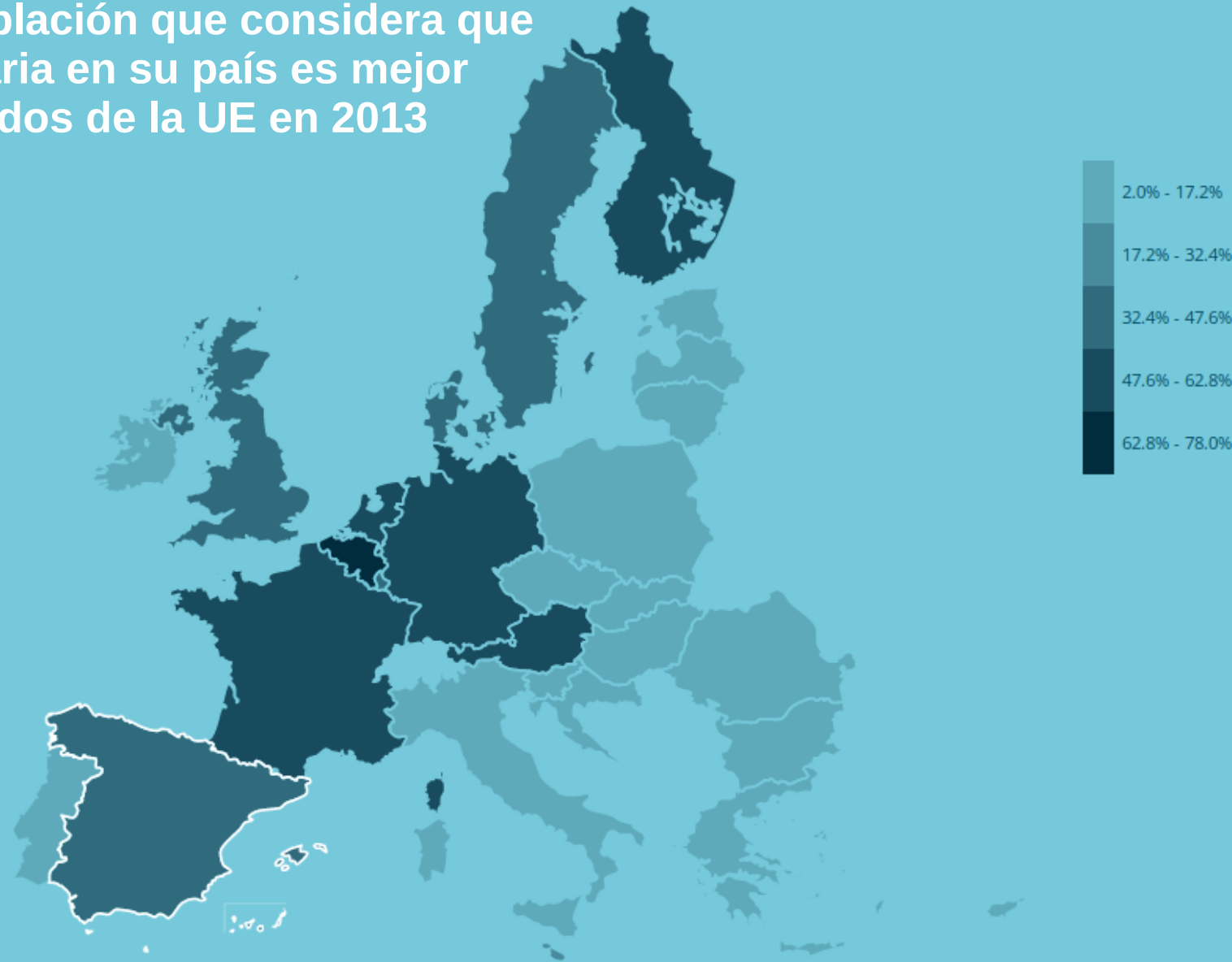


Año: 2017/2007

— 2017 — 2007

Calidad percibida de la atención sanitaria

Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es mejor que en otros estados de la UE en 2013

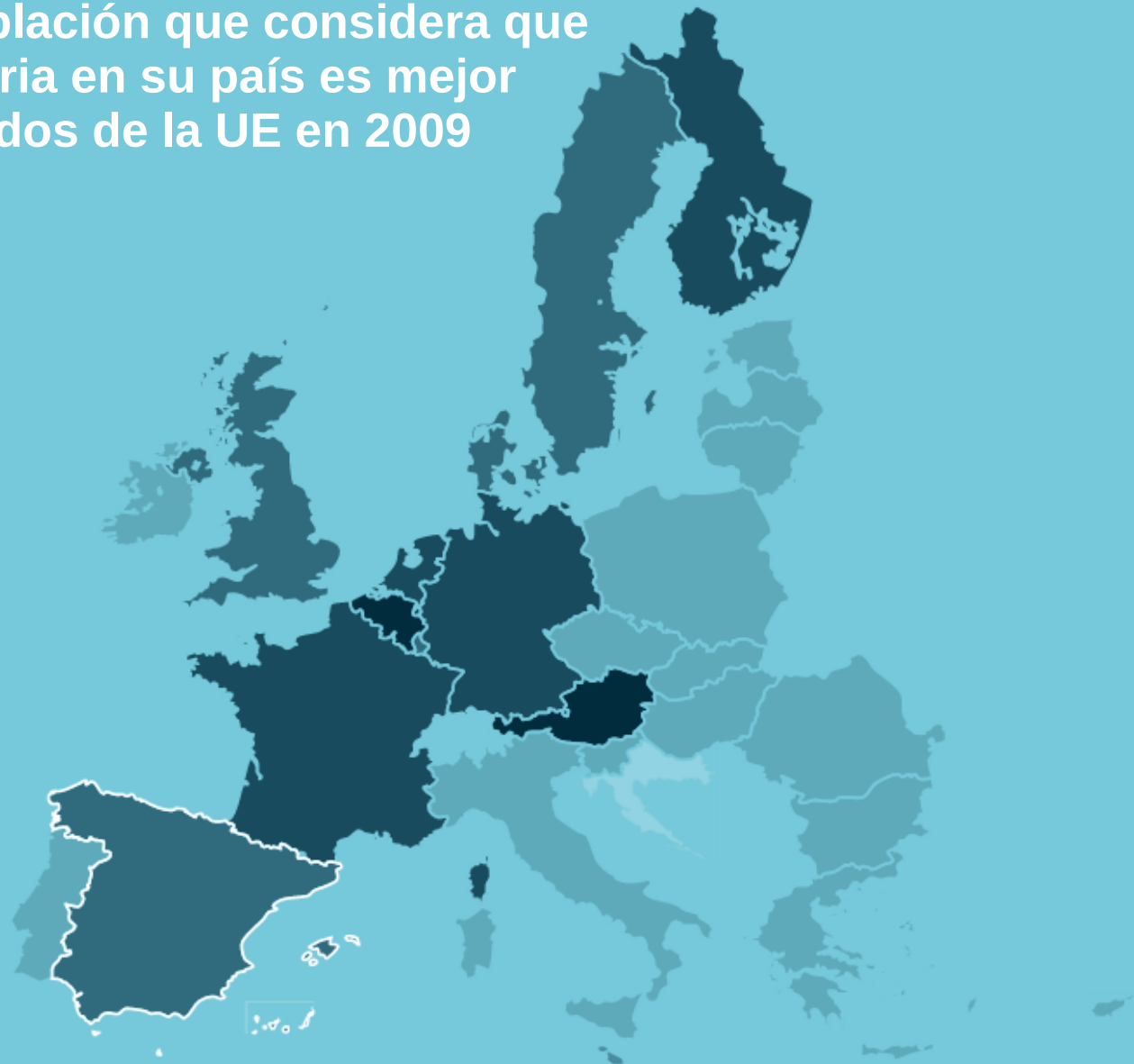
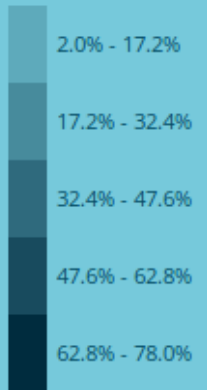


Año: 2013



Calidad percibida de la atención sanitaria

Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es mejor que en otros estados de la UE en 2009



39.0%



España

UE-28:

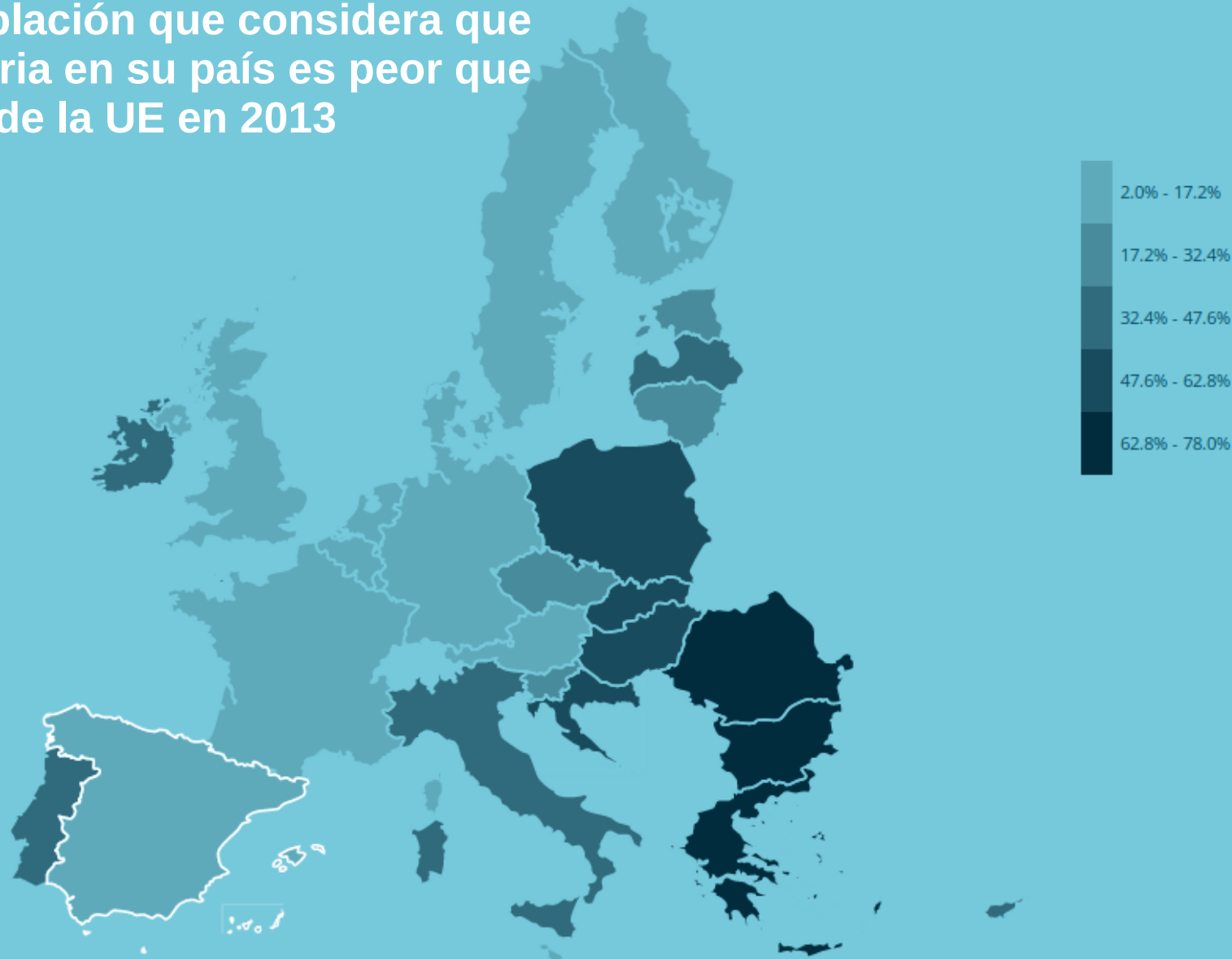
33.0%

Año: 2009



Calidad percibida de la atención sanitaria

Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es peor que en otros estados de la UE en 2013



14.0%
España

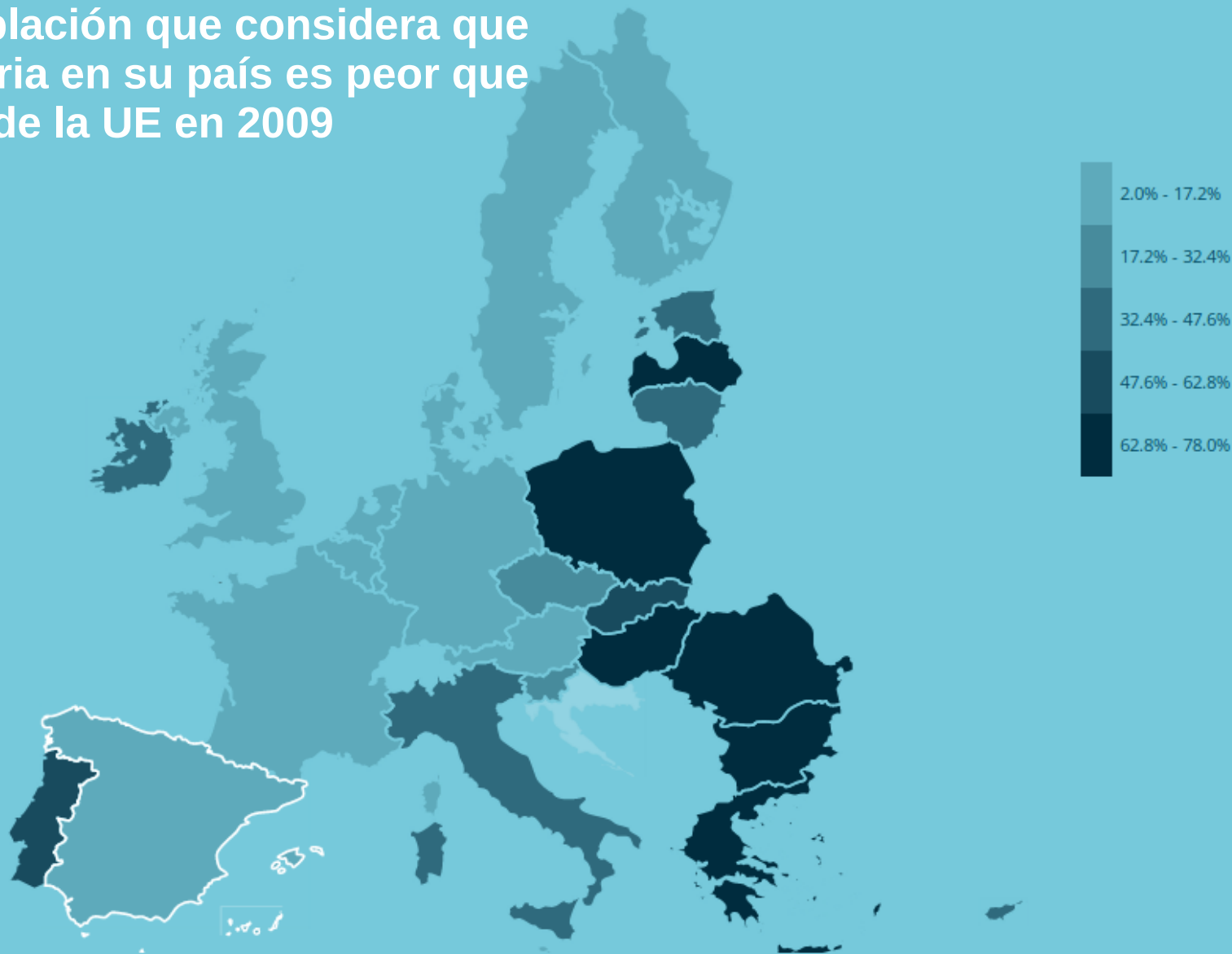
UE-28: 25.0%

Año: 2013



Calidad percibida de la atención sanitaria

Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es peor que en otros estados de la UE en 2009



12.0%
España

UE-28: 26.0%

Año: 2009



El gasto sanitario



Gasto sanitario público y privado

Porcentaje del Producto Interior Bruto (PIB)



España

Año: 2017/2001



Francia



Alemania



Suecia



Austria



Bélgica



Países Bajos



Dinamarca



Reino Unido



Malta



Finlandia



Portugal



España



Italia



Eslovenia



Bulgaria



Grecia



Rep. Checa



Irlanda



Croacia



Hungría



Eslovaquia



Chipre



Polonia



Lituania



Estonia



Letonia



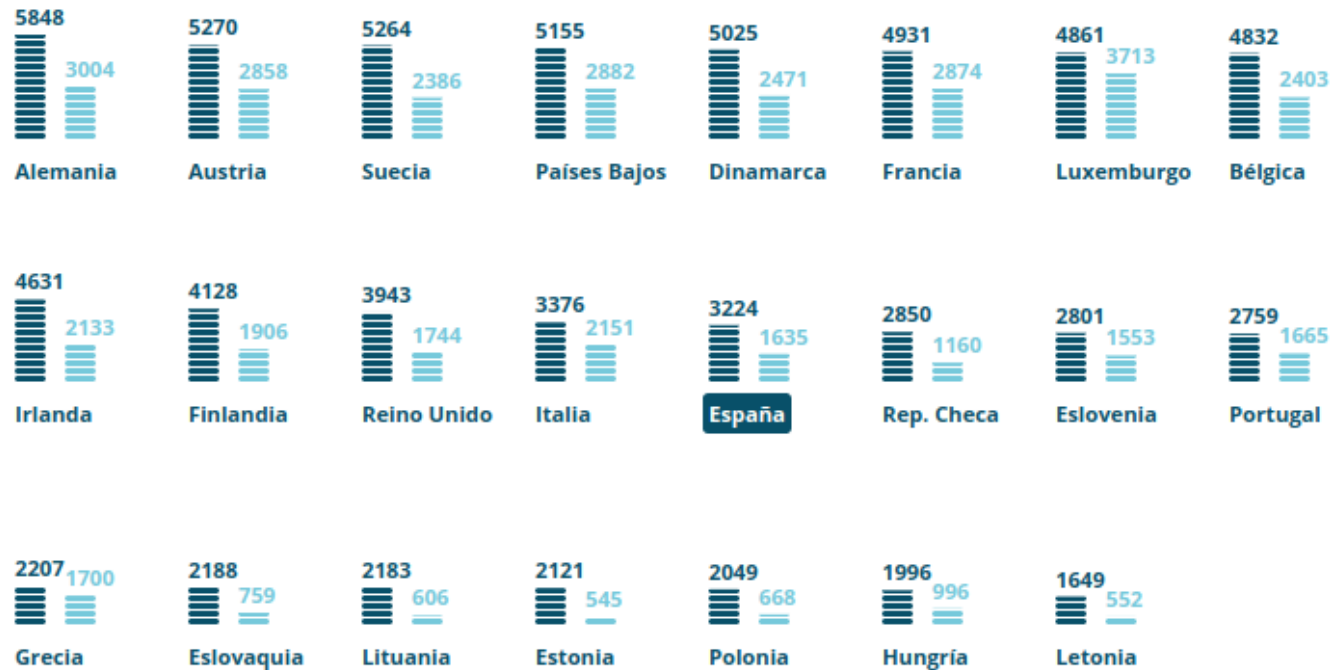
Luxemburgo



Rumania

Gasto sanitario público y privado por habitante

En poder paritario de compra en dólares USA



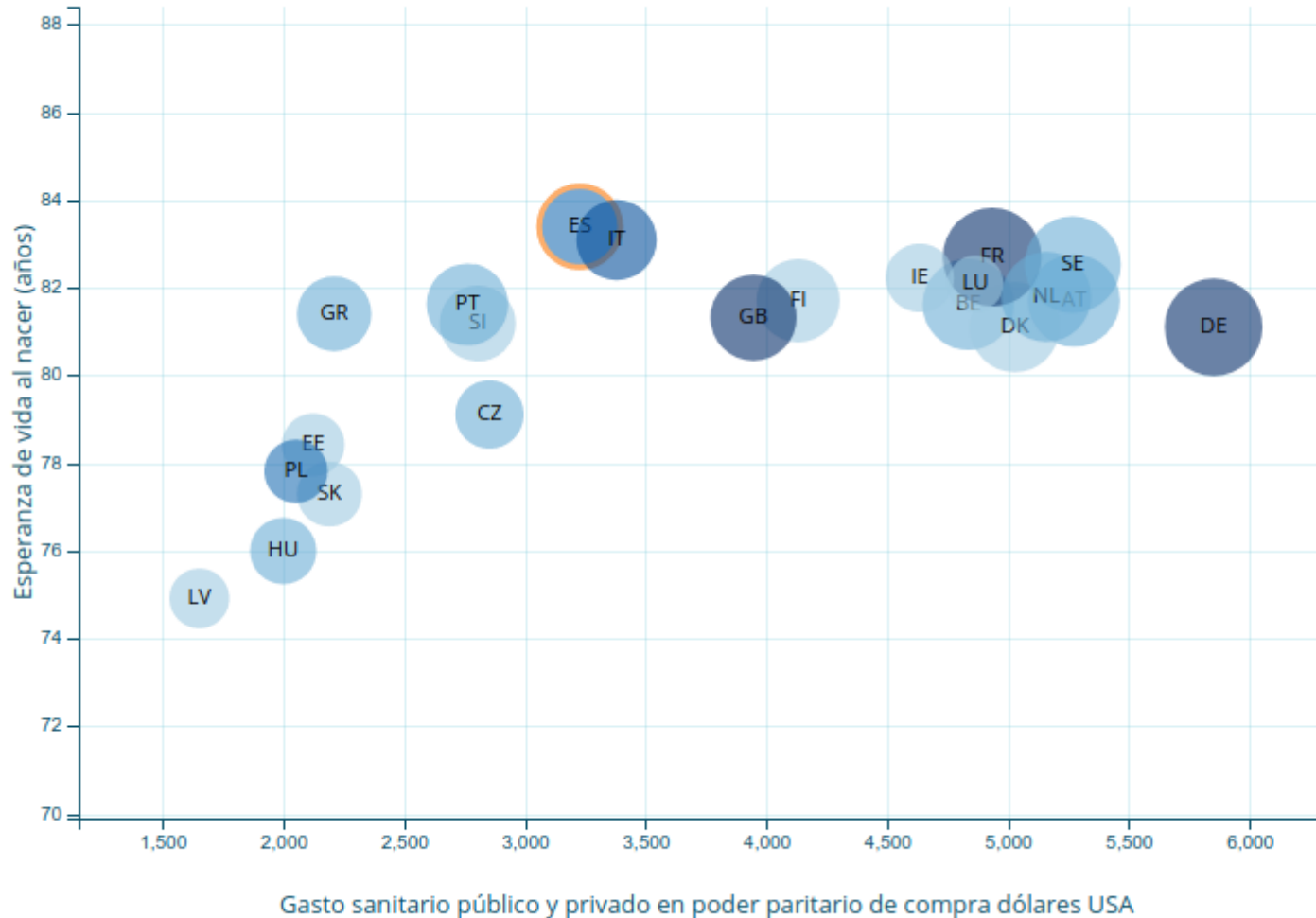
Año: 2017/2001

— 2017 — 2001

Esperanza de vida al nacer y gasto sanitario público y privado por habitante

En poder paritario de compra en dólares USA (PPC)

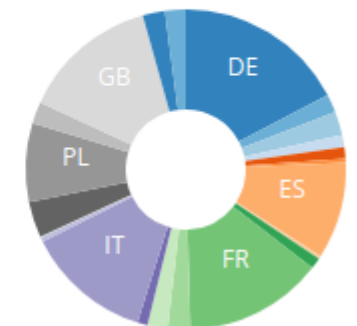
Esperanza de vida frente a gasto sanitario (radio: Gasto como % del PIB, color: Población)



Esperanza de vida al nacer



Población respecto al total



Créditos



Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Secretaría General de Sanidad y Consumo

- **Secretaría General de Sanidad y Consumo**
Secretario General: Faustino Blanco González
- **Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación**
Directora General: Pilar Aparicio Azcárraga
- **Subdirección General de Información Sanitaria**
Subdirectora General: Mercedes Alfaro Latorre
- **Coordinación y documentación**
Elena Andradas Aragonés
Gustavo Pérez-Morales López
Marina Paz Sánchez
- **Programación web**
Predictia

Más datos e información

Portal Estadístico del SNS de la página electrónica del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad:

<https://pestatistico.inteligenciadegestion.mscbs.es/publicoSNS/comun/DefaultPublico.aspx>