

Los sistemas sanitarios en los países de la Unión Europea

Características e indicadores de salud 2017



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 primer semestre de 2017. Para 19 indicadores el año de estudio es 2014, para 17 es 2015 y en 2 indicadores es 2016. En cuatro indicadores el año de estudio es 2013 al no haber información disponible más reciente, comparable a nivel internacional.
- 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.
- En la elaboración de los indicadores se han utilizado las bases de datos de organismos internacionales: Eurostat, OMS y OCDE y la base de datos nacional de los Indicadores Clave del Sistema Nacional de Salud (INCLASNS-BD).

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

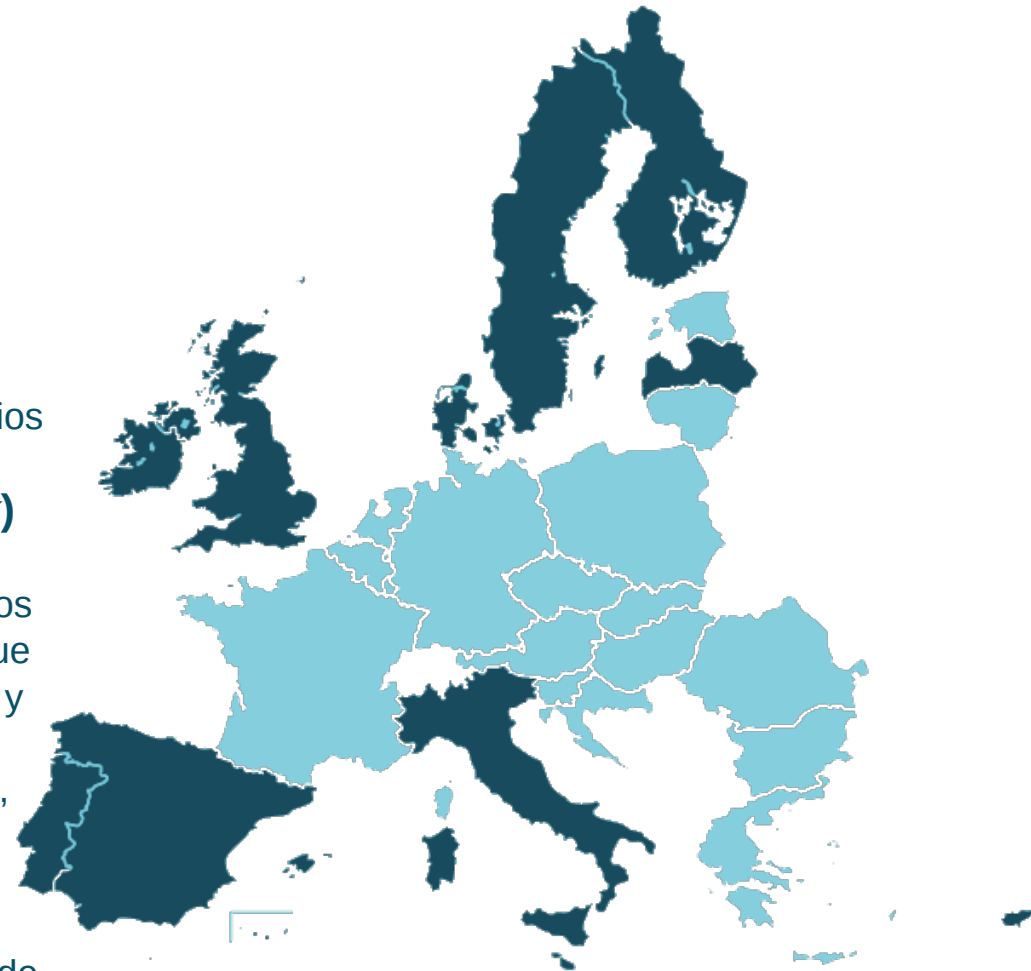
Principales características

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

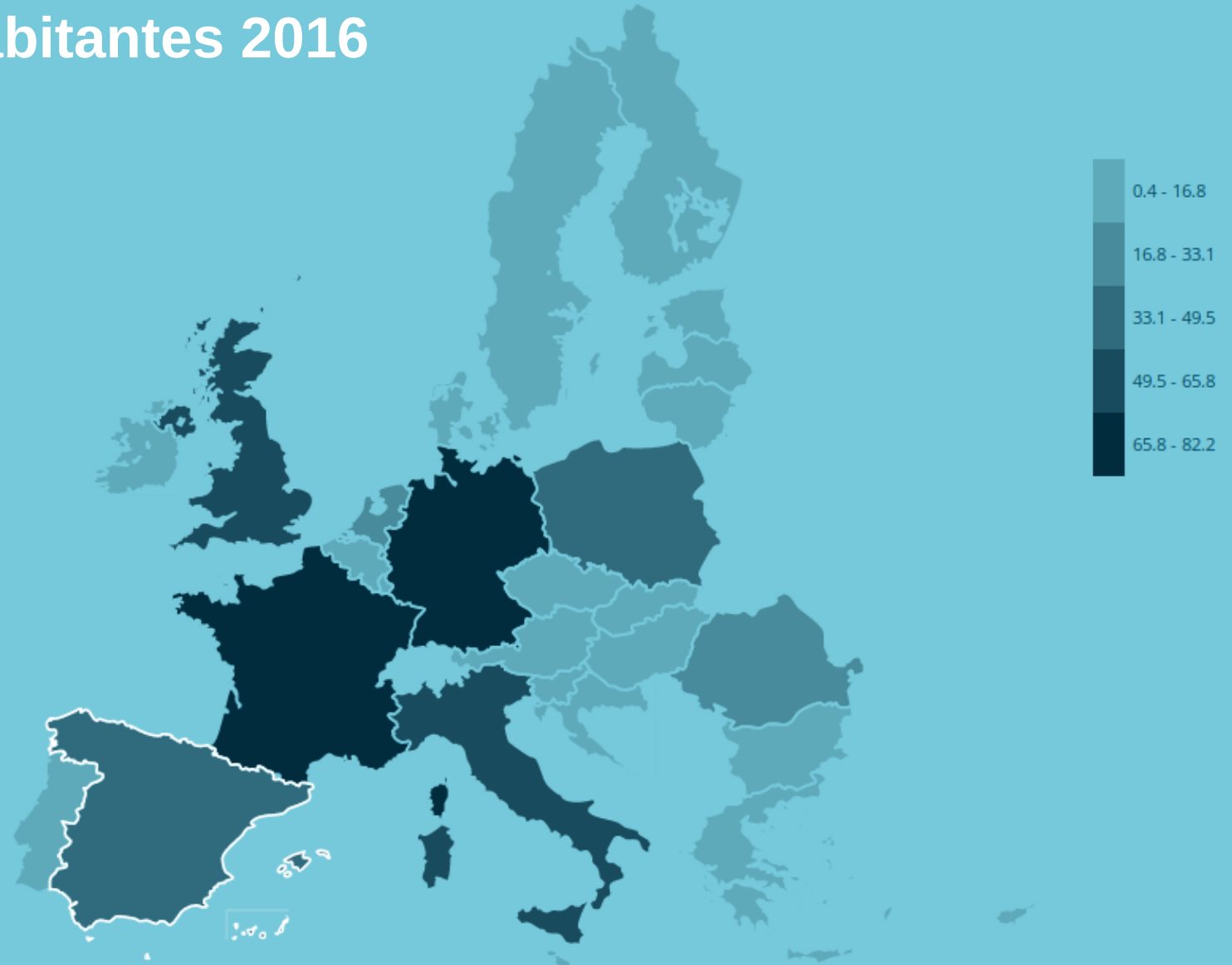
País	Atención primaria	Atención especializada ambulatoria	Hospital
Letonia	Mezcla de pago por servicios y capitación	Mezcla de salario y pago por servicios	Mezcla de salario y pago por servicio
Lituania	Mezcla de pago por servicios y capitación	Salario	Salario
Luxemburgo	Pago por servicios	Pago por servicios	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



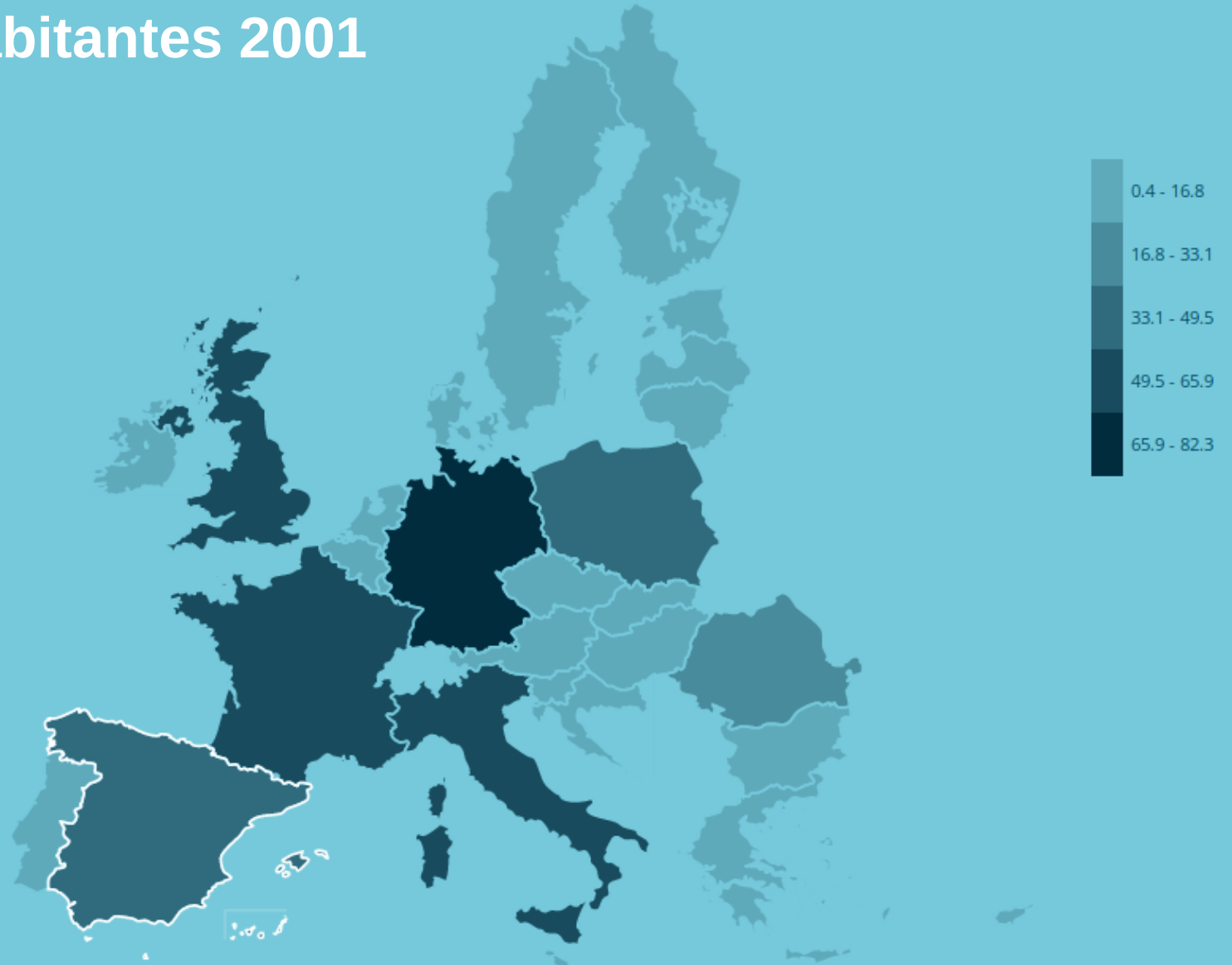
Población

Millones de habitantes 2016



Población

Millones de habitantes 2001



40.7



España



UE-28:

488.2



Año: 2016/2001



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Población

% sobre total 2016



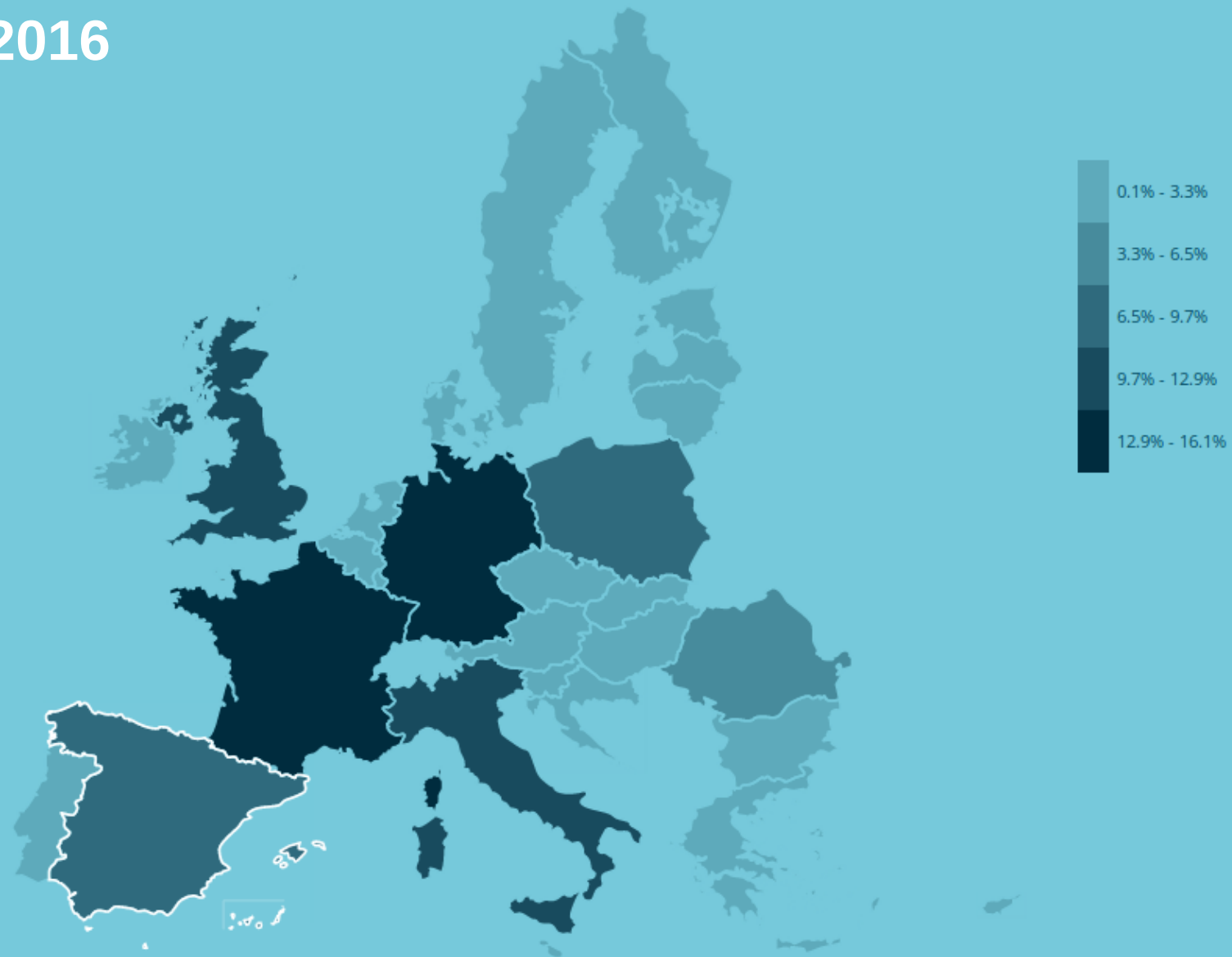
9.1%



España

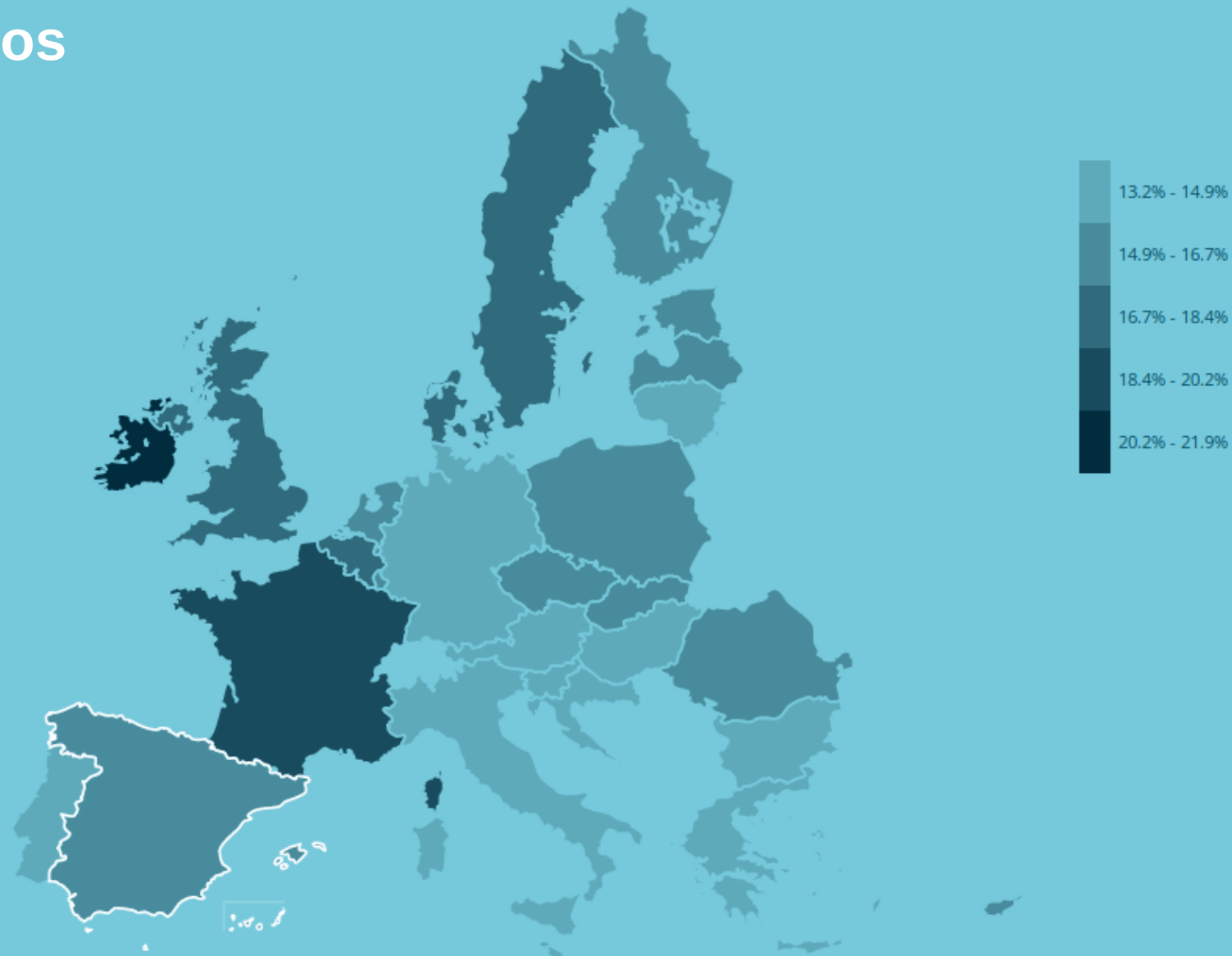
UE-28: **100.0%**

Año: 2016/2001



Población por grupos de edad

% de 0 a 14 años



15.1%



España

UE-28:

15.6%

Año: 2016



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

Población por grupos de edad

% de 65 a 79 años



12.7%



España

UE-28:

13.8%

Año: 2016



Población por grupos de edad

% 80 años y más



12.7%



España

UE-28:

13.8%

Año: 2016



Tasa de fertilidad

Número de hijos por mujer



Francia



Irlanda



Suecia



Reino Unido



Dinamarca



Lituania



Letonia



Bélgica



Países Bajos



Finlandia



Rumania



Estonia



Rep. Checa



Eslovenia



Bulgaria



Alemania



España



Austria



Malta



Hungría



Luxemburgo



Eslovaquia



Croacia



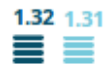
Italia



Grecia



España



Polonia



Chipre



Portugal

UE-28 2015: 1.58

UE-28 2001: 1.46

Año: 2015/2001

El estado de salud



Esperanza de vida al nacer

Años



Año: 2015/2001

Esperanza de vida la nacer por sexo

Mujeres (años)



85.8



España

UE-28: 83.3

Año: 2015



Esperanza de vida la nacer por sexo

Hombres (años)



80.1



España

UE-28:

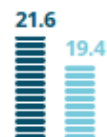
77.9

Año: 2015



Esperanza de vida a los 65 años

Años



Francia



España



Italia



Luxemburgo



Malta



Finlandia



Suecia



Portugal



Bélgica



Grecia



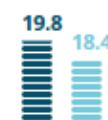
Reino Unido



Países Bajos



Irlanda



Austria



Eslovenia



Chipre



Alemania



Dinamarca



Estonia



Polonia



Rep. Checa



Eslovaquia



Lituania



Croacia



Letonia



Hungría



Rumanía

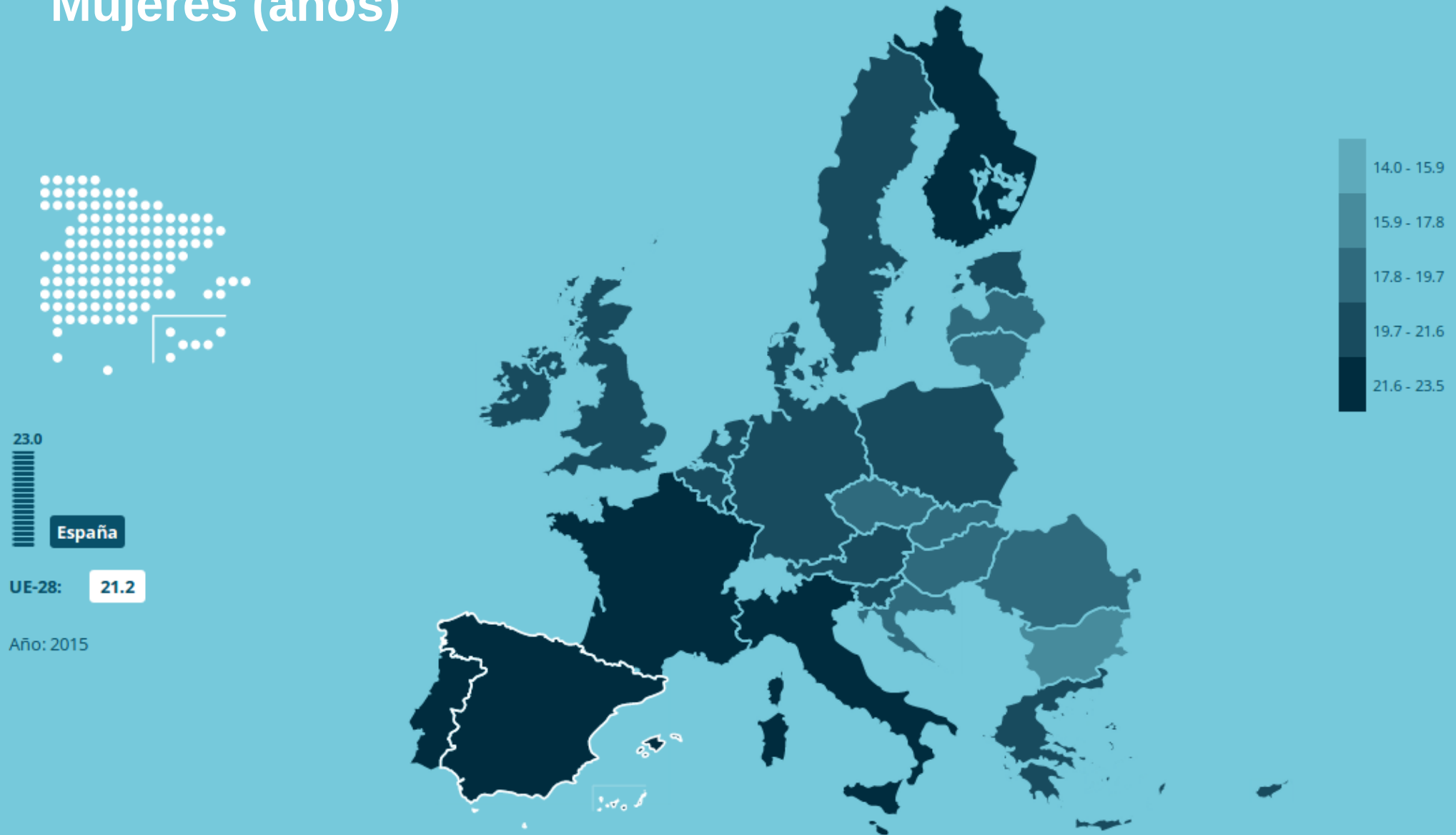


Bulgaria

Año: 2015/2001

Esperanza de vida a los 65 años por sexo

Mujeres (años)



Esperanza de vida a los 65 años por sexo

Hombres (años)



19.0



España

UE-28: **17.9**

Año: 2015



Años de vida saludable al nacer

Mujeres (años)



64.1

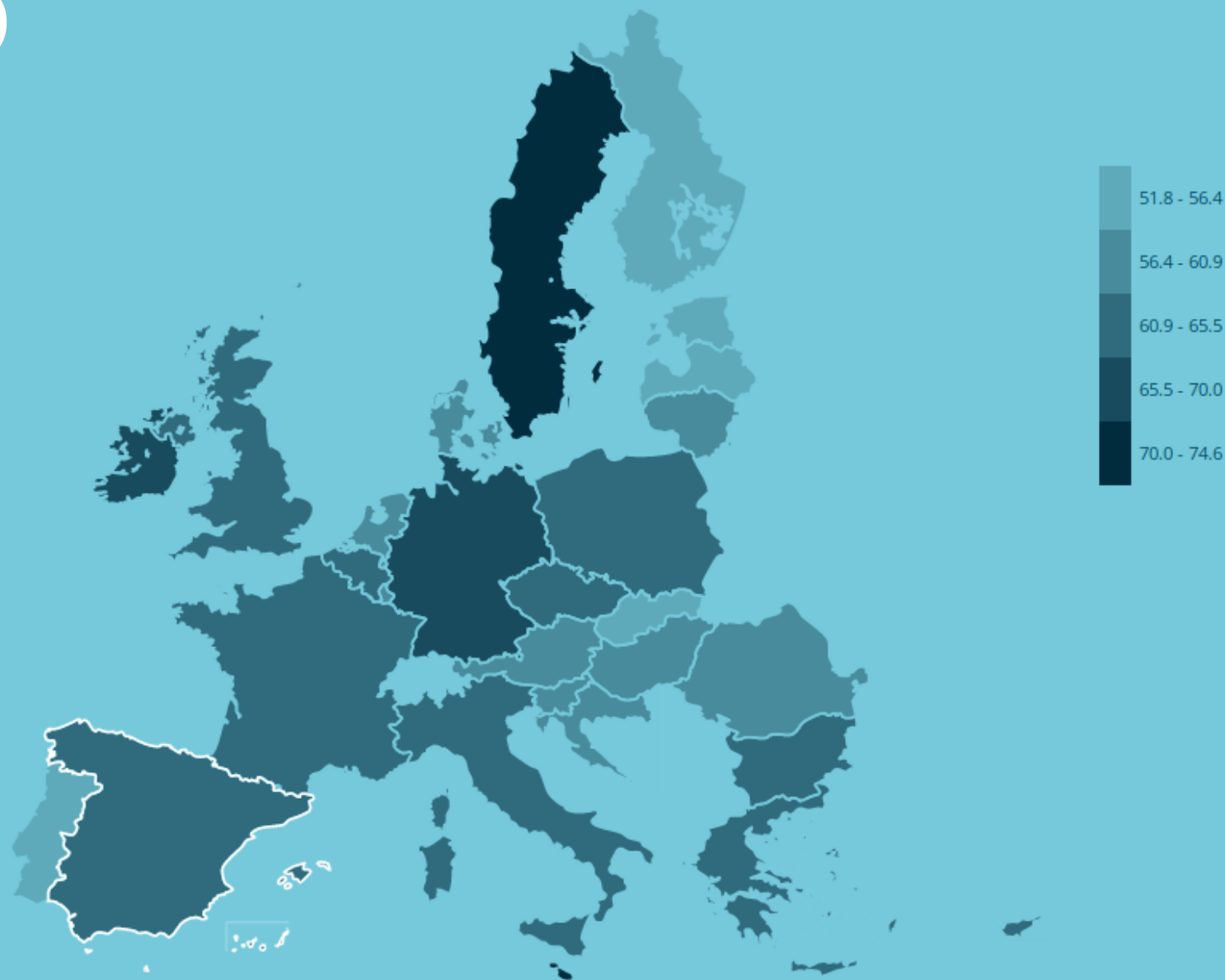


España

UE-28:

63.3

Año: 2015



Años de vida saludable al nacer

Hombres (años)



63.9

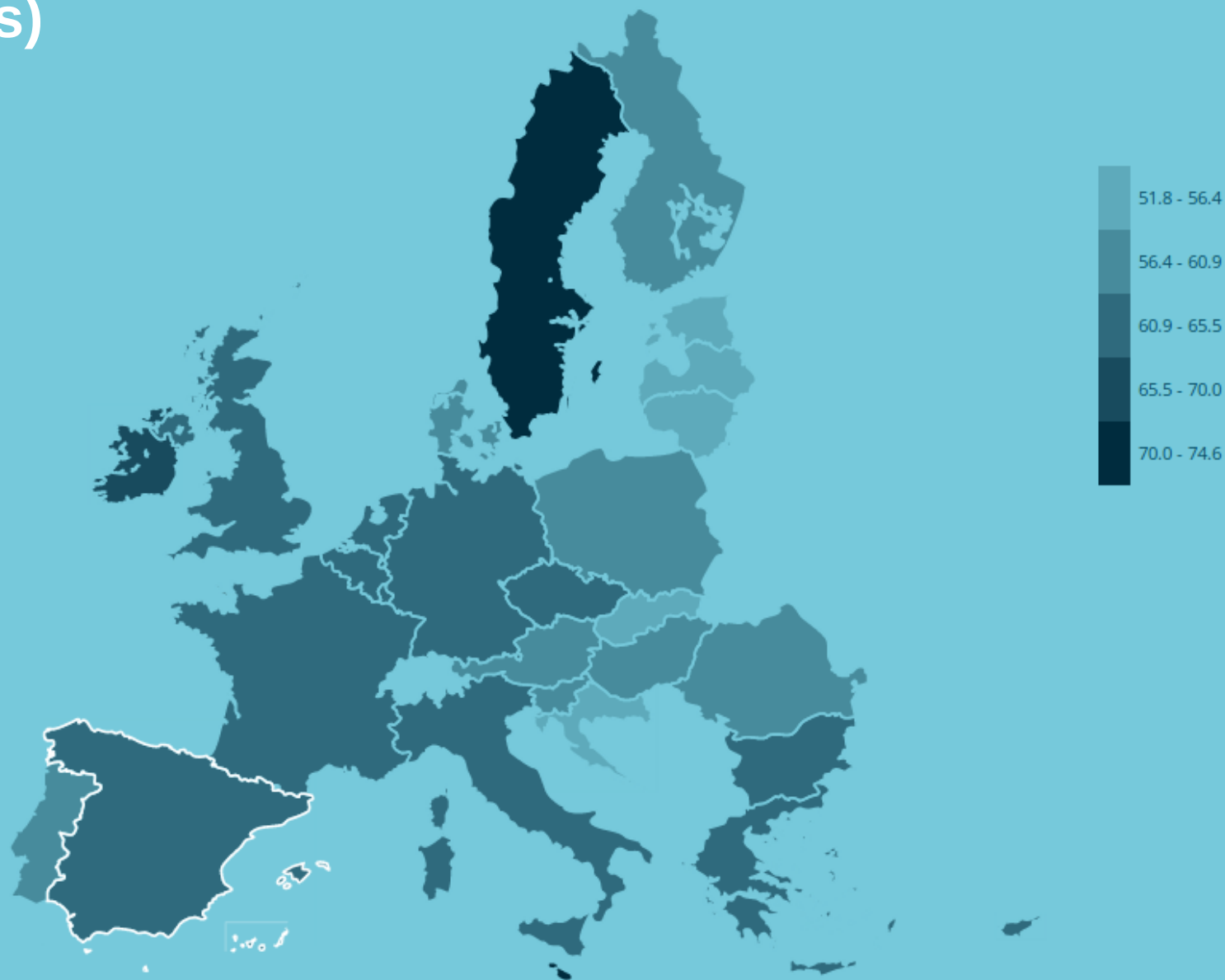


España

UE-28:

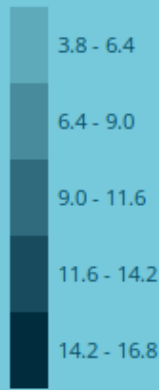
62.6

Año: 2015



Años de vida saludable a los 65 años

Mujeres (años)



8.9

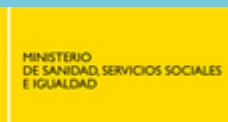


España

UE-28:

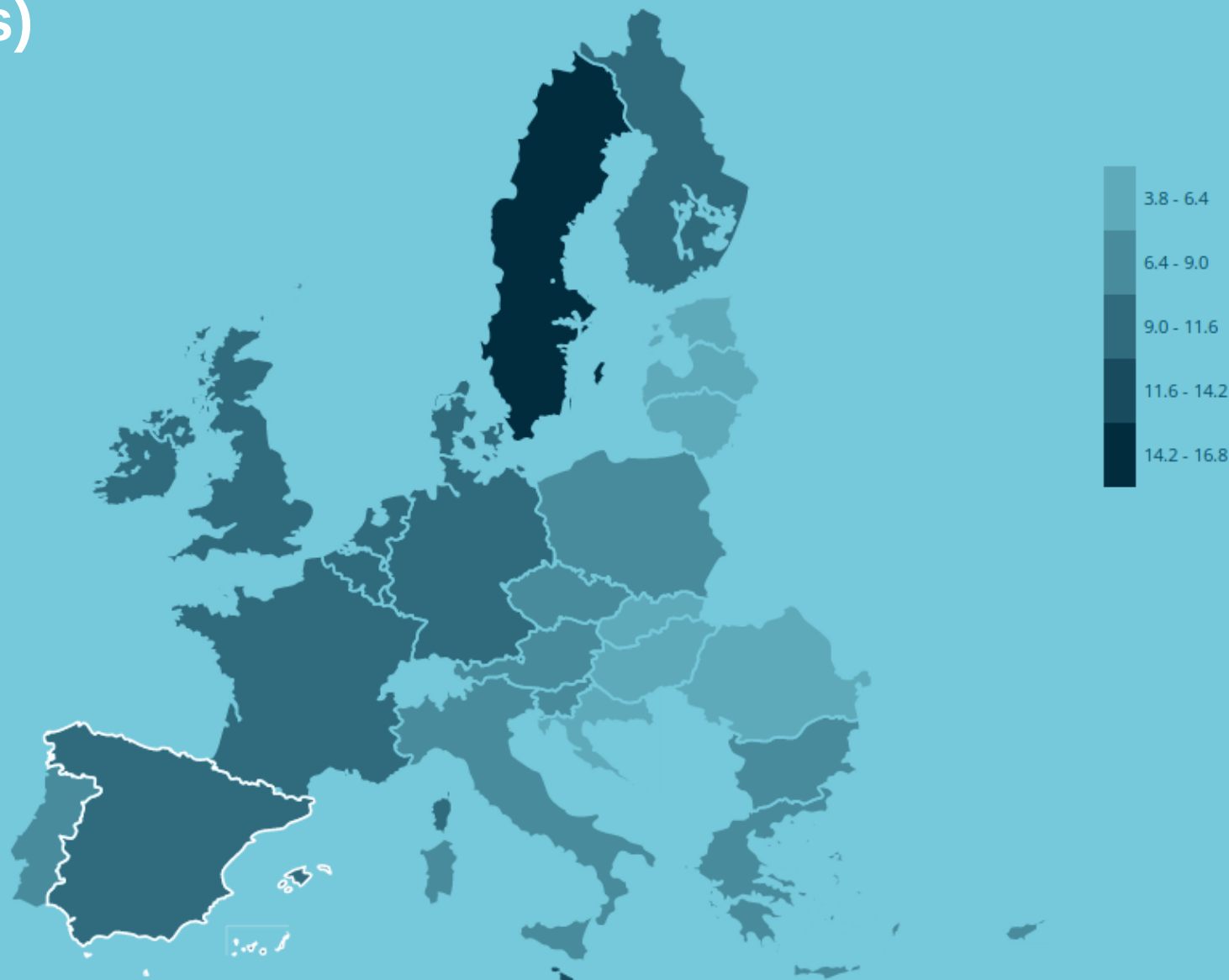
9.4

Año: 2015



Años de vida saludable a los 65 años

Hombres (años)



9.5



España

UE-28:

9.4

Año: 2015



Mortalidad general

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



Año: 2014/2001

Mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio

Tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes



119 191 **España**

UE-27 2014: 192

UE-26 2001: 302

Año: 2014/2001

Mortalidad por cáncer

Tasa ajustada por edad por 100.000 habitantes



Hungría



Croacia



Eslovaquia



Eslovenia



Letonia



Polonia



Dinamarca



Estonia



Lituania



Rumanía



Rep. Checa



Países Bajos



Irlanda



Reino Unido



Bulgaria



Bélgica



Italia



Alemania



Grecia



Francia



Portugal



Austria



Luxemburgo



España



Malta



Suecia



Finlandia



Chipre



UE-28 2014: 162

UE-27 2001: 187

Año: 2014/2001

Mortalidad por cáncer de colon, recto y ano

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



— 2014 — 2001

Mortalidad por cáncer de mama en mujeres

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



Año: 2014/2001

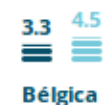
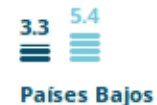
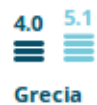
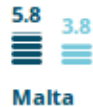
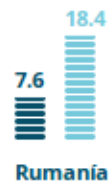
Mortalidad por cáncer de laringe, bronquios y pulmón

Tasa ajustada por 100.000 habitantes



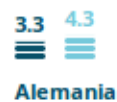
Mortalidad infantil

Tasa por cada 1.000 nacidos vivos



UE-28 2015: 3.6

UE-28 2001: 5.8



Año: 2015/2001



Diabetes

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



6.8%

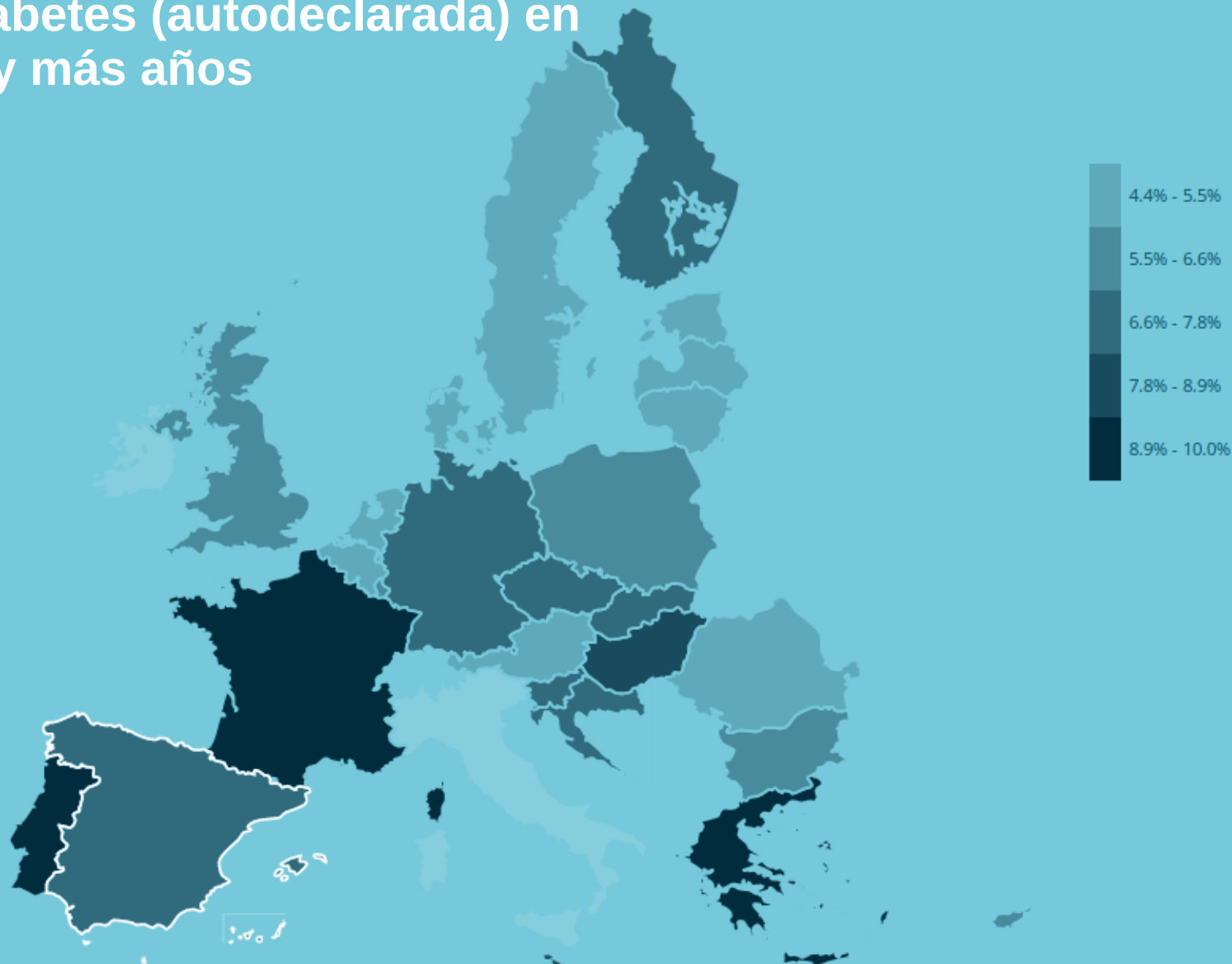


España

UE-26:

7.0%

Año: 2014



Estado de salud autopercibido

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



72.6%

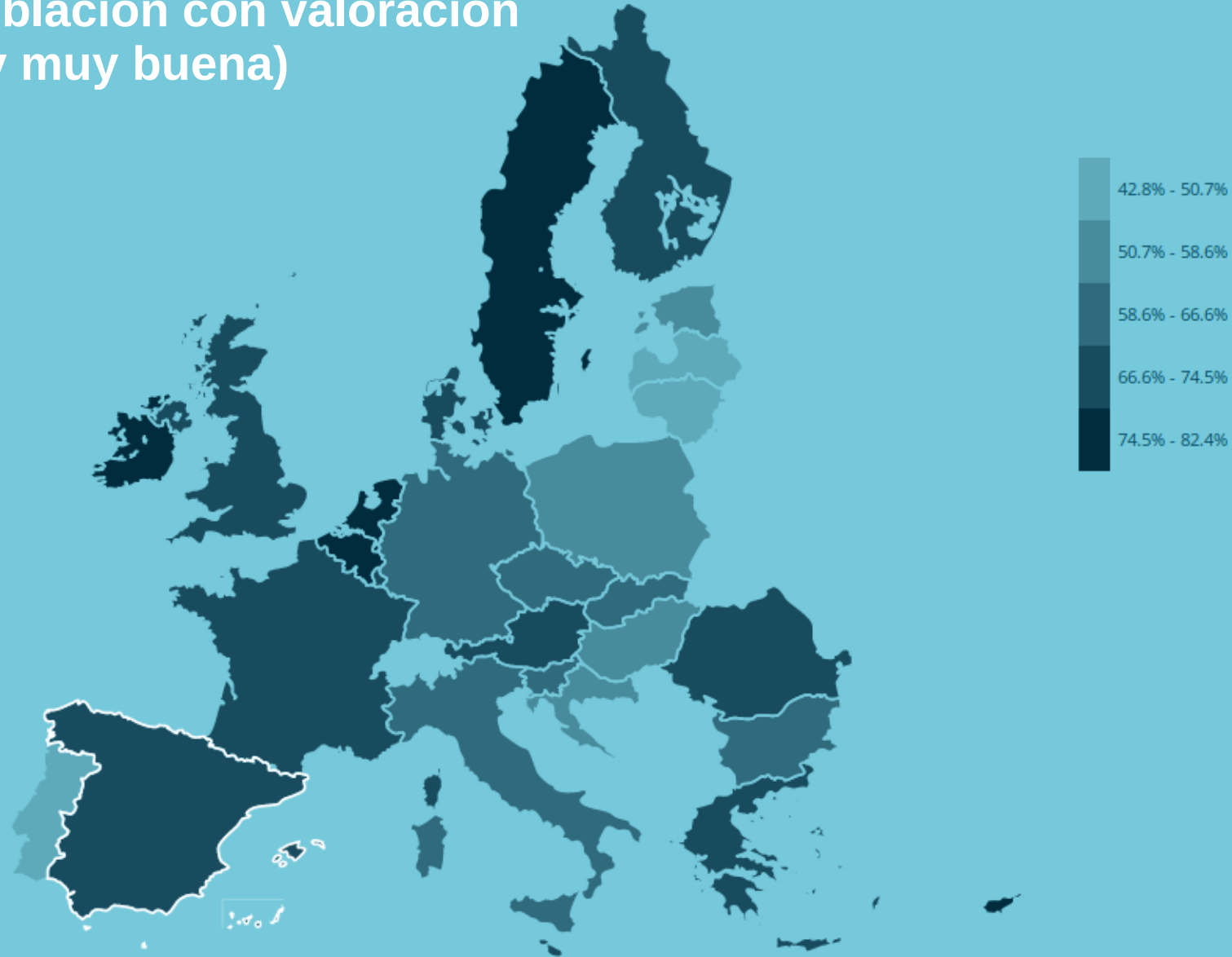


España

UE-28:

66.9%

Año: 2015



Los hábitos de vida



Fumadores diarios

Porcentaje en población de 15 y más años



Consumo de alcohol

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



Lituania



Rep. Checa



Bélgica



Austria



Croacia



Bulgaria



Estonia



Francia



Luxemburgo



Alemania



Hungría



Irlanda



Polonia



Eslovaquia



Eslovenia



Reino Unido



España

UE-27 2014: 10.2

UE-27 2001: 11.0



Portugal



Rumanía



Dinamarca



España



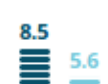
Chipre



Finlandia



Países Bajos



Malta



Italia



Grecia



Suecia

Año: 2014/2001

Obesidad

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



España

UE-28 2014: **15.9**

Año: 2014/2008



Malta



Letonia



Hungría



Estonia



Reino Unido



Rep. Checa



Eslovenia



Irlanda



Croacia



Finlandia



Lituania



Grecia



Polonia



Alemania



España



Portugal



Eslovaquia



Luxemburgo



Francia



Dinamarca



Bulgaria



Austria



Chipre



Suecia



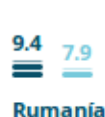
Bélgica



Países Bajos



Italia



Rumanía

Recursos humanos



Médicos en ejercicio

Número por 1.000 habitantes



UE-28 2014: 3.5

UE-25 2001: 2.9

Año: 2014/2001

Enfermeros en ejercicio

Número por 1.000 habitantes



5.2 3.8 **España**

UE-28 2014: 8.4

UE-25 2001: 6.9

Año: 2014/2001

Utilización de los servicios



Consultas médicas

Frecuentación por habitante y año



UE-25 2014: 7.1

Año: 2014/2001



Hungría



Eslovaquia



Rep. Checa



Alemania



Lituania



Países Bajos



España



Bélgica



Polonia



Italia



Austria



Eslovenia



Francia



Estonia



Croacia



Luxemburgo



Letonia



Bulgaria



Irlanda



Rumanía



Reino Unido



Dinamarca



Finlandia



Portugal



Suecia

Camas en hospitales

Dotación por 1.000 habitantes



Año: 2014/2001

Altas en hospitales

Frecuentación por 1.000 habitantes



Año: 2014/2001

Estancia media en el hospital del paciente ingresado

Tiempo en días



Año: 2014/2001



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



0.6 0.4 **España**

UE-28 2015: **3.2**

Año: 2015/2008

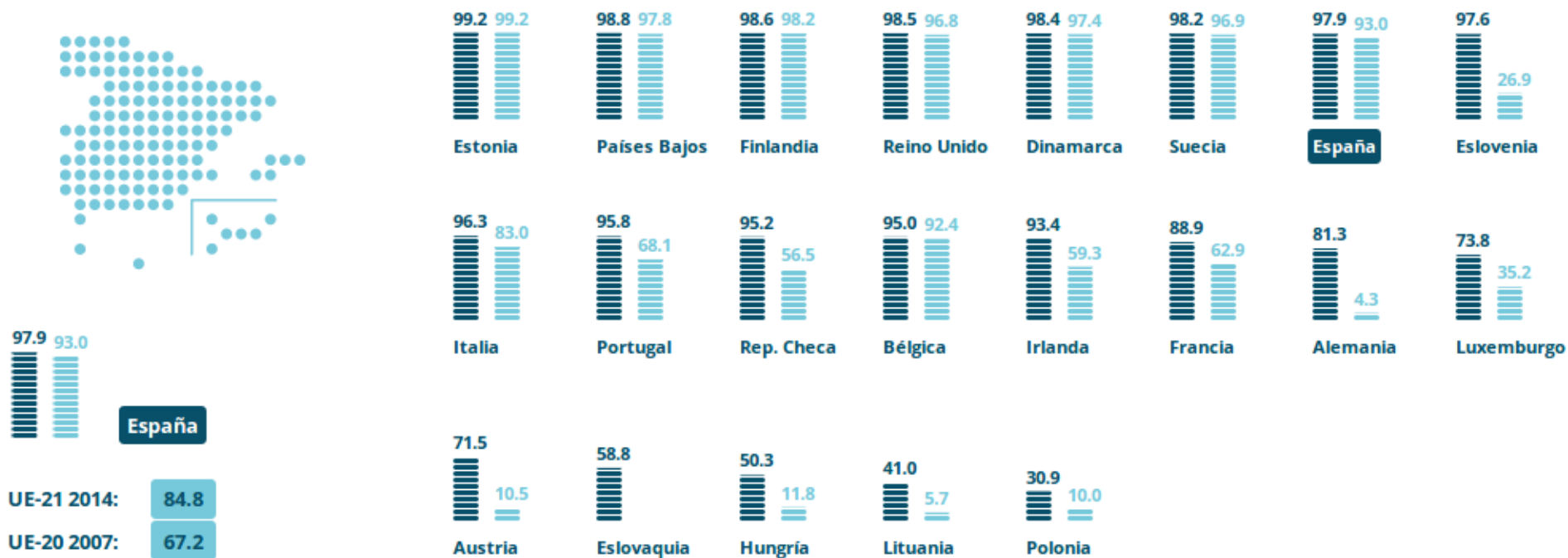
España

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

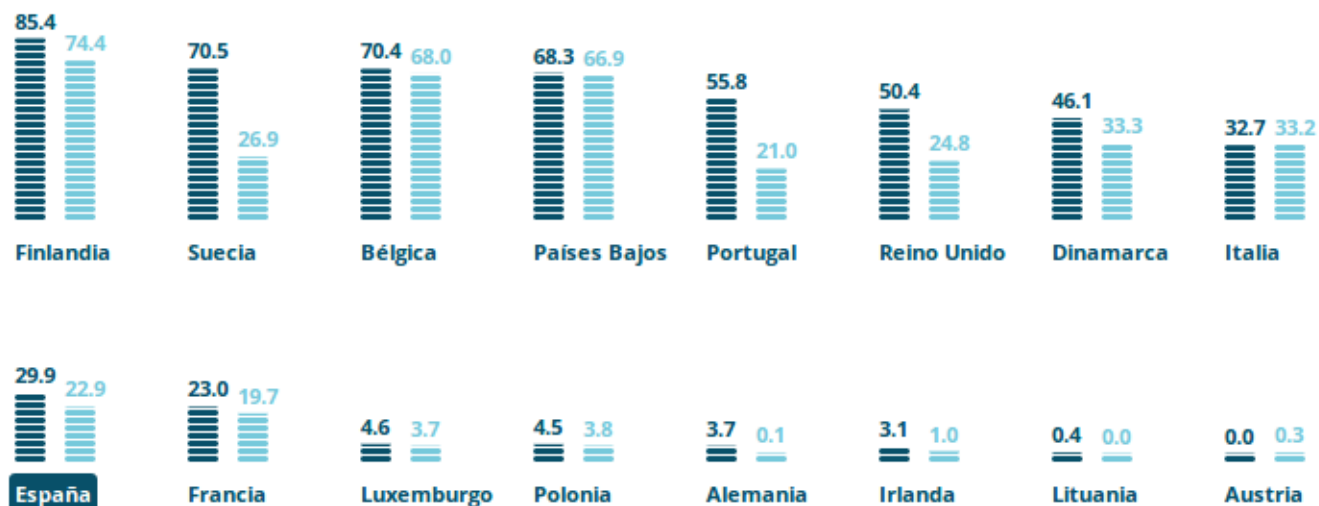


Año: 2014/2007

— 2014 — 2007

Amigdalectomías sin ingreso

Porcentaje de intervenciones sin ingreso sobre el total de intervenciones



UE-16 2014: 33.1

UE-16 2007: 21.9

Año: 2014/2007

— 2014 — 2007

Cirugía de hernia inguinal sin ingreso

Porcentaje de intervenciones sin ingreso sobre el total de intervenciones



Vacunación contra la poliomelitis

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

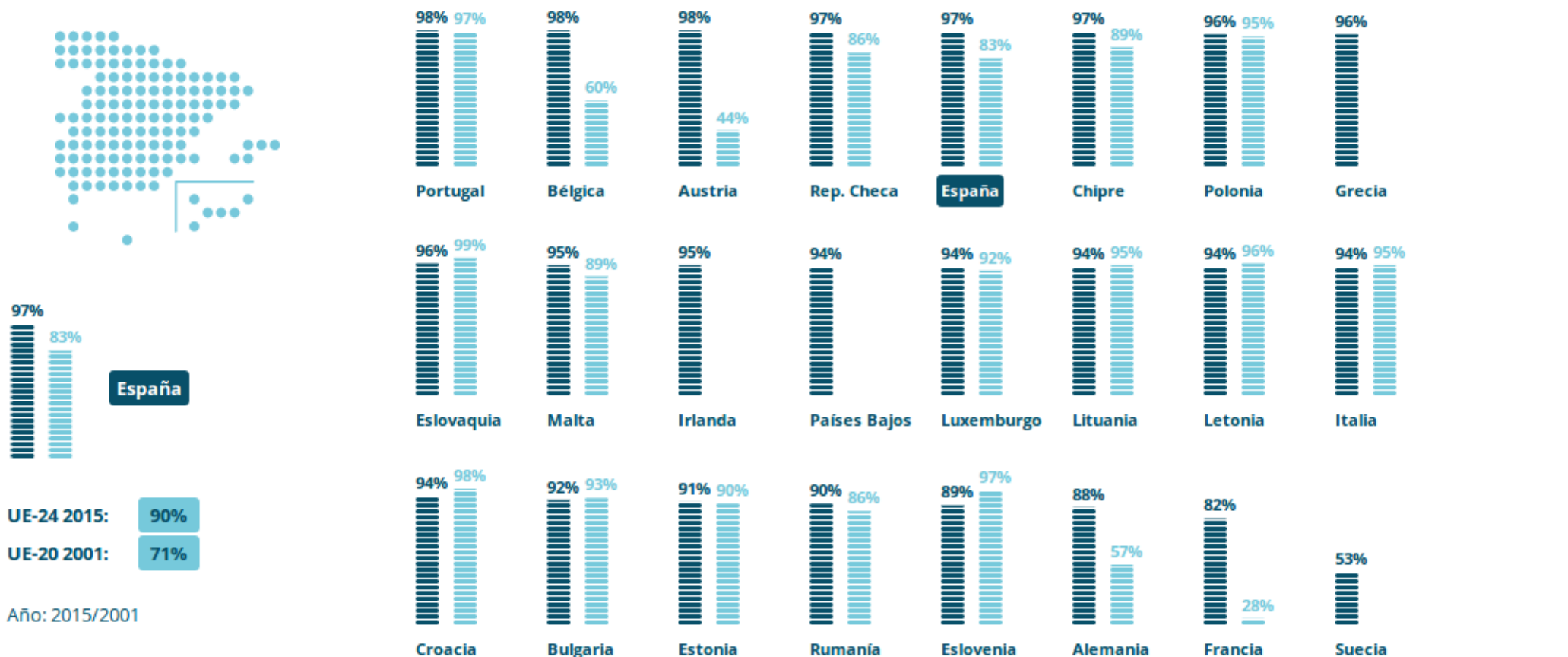


Año: 2015/2001



Vacunación contra la hepatitis B

Porcentaje de cobertura en la población infantil de 1 año



Vacunación contra el sarampión

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



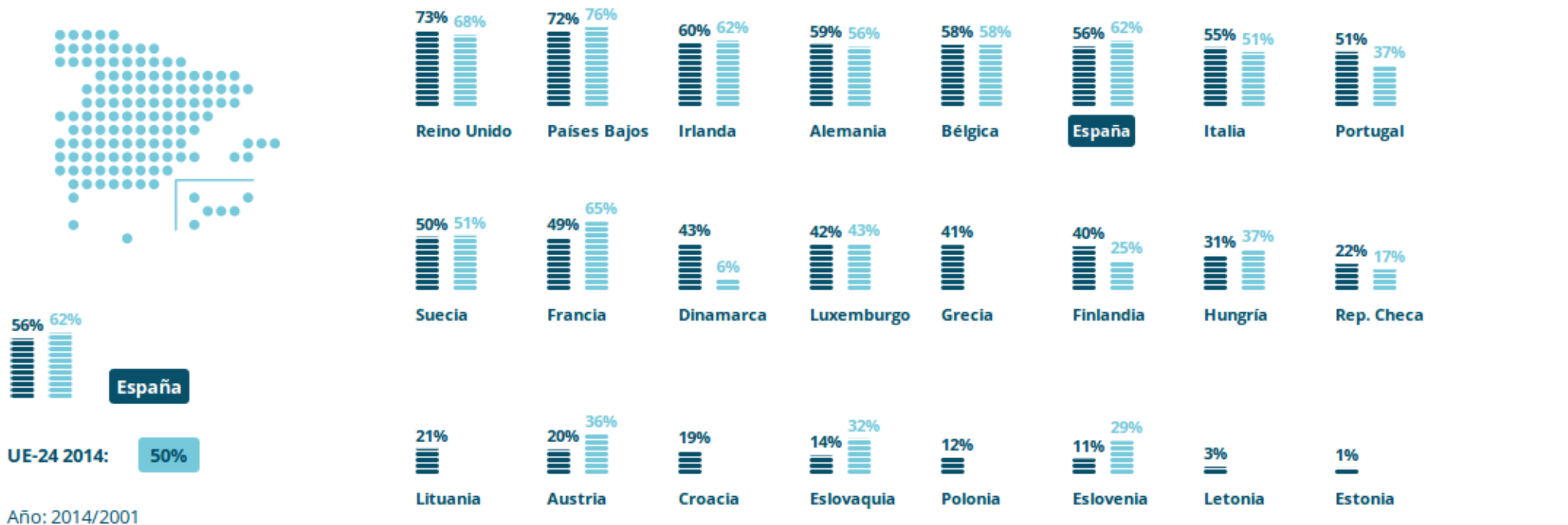
Vacunación contra la difteria, tétanos y tosferina -DTP-

Porcentaje de cobertura en población infantil de un año de edad



Vacunación contra la gripe

Porcentaje de población de 65 y más años vacunada

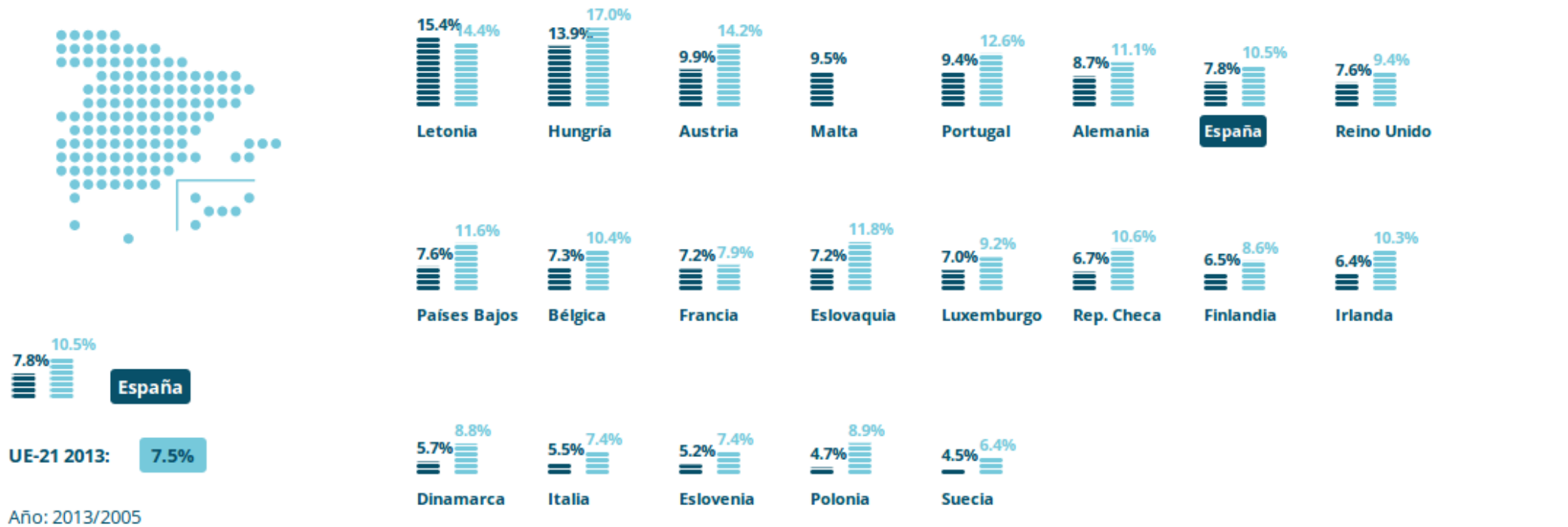


La calidad de los cuidados



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



Ingresos hospitalarios por diabetes

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



52 70 **España**

UE-21 2013: 142

Año: 2013/2007

— 2013 — 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



UE-22 2013: 198
UE-21 2007: 214

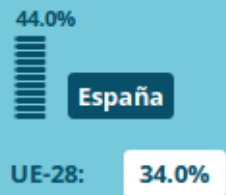
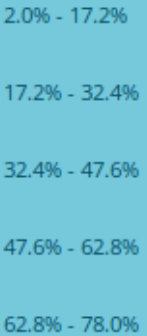
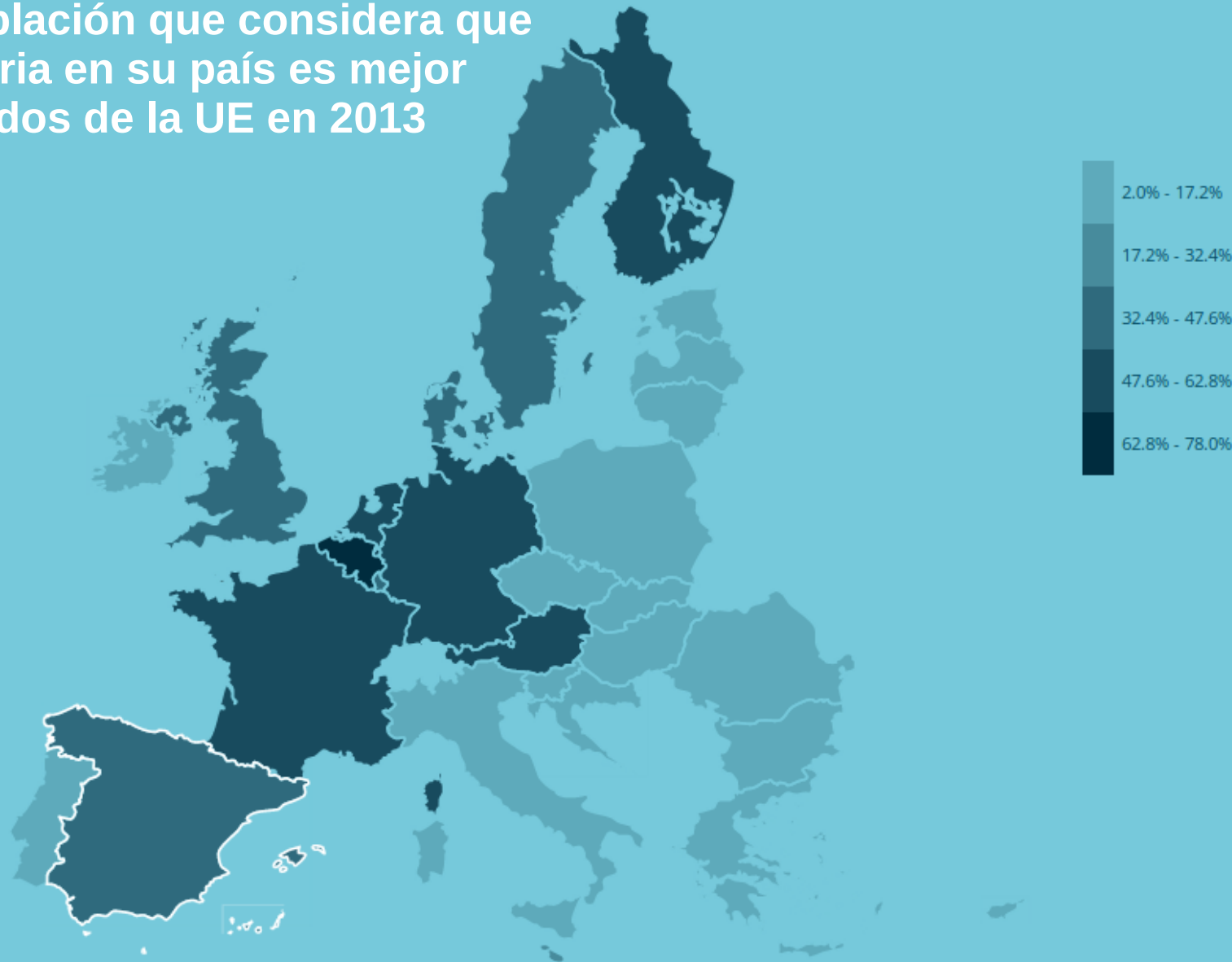


Año: 2013/2007

— 2013 — 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

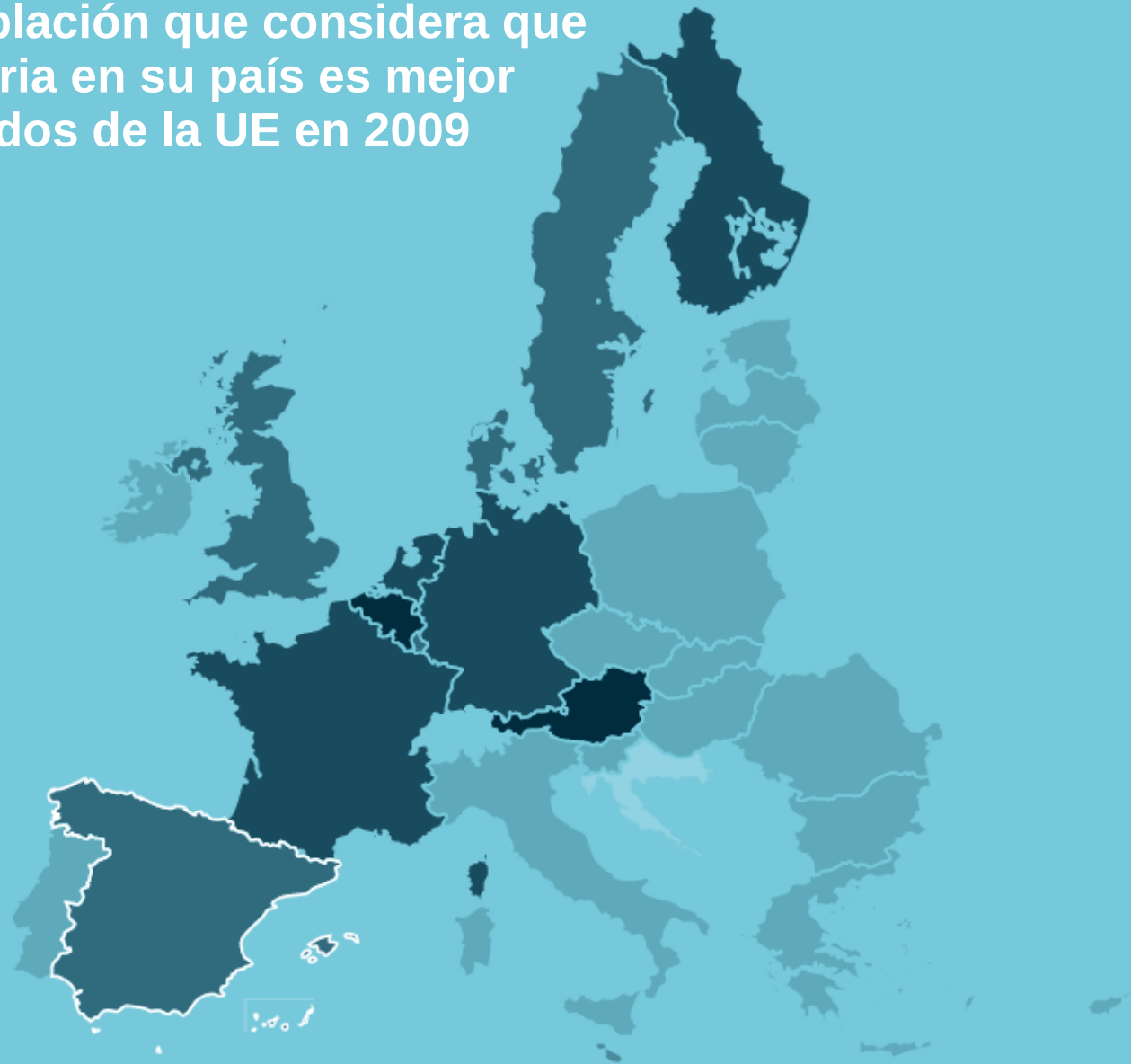
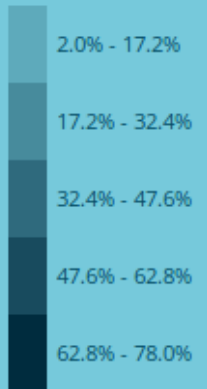


Año: 2013



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



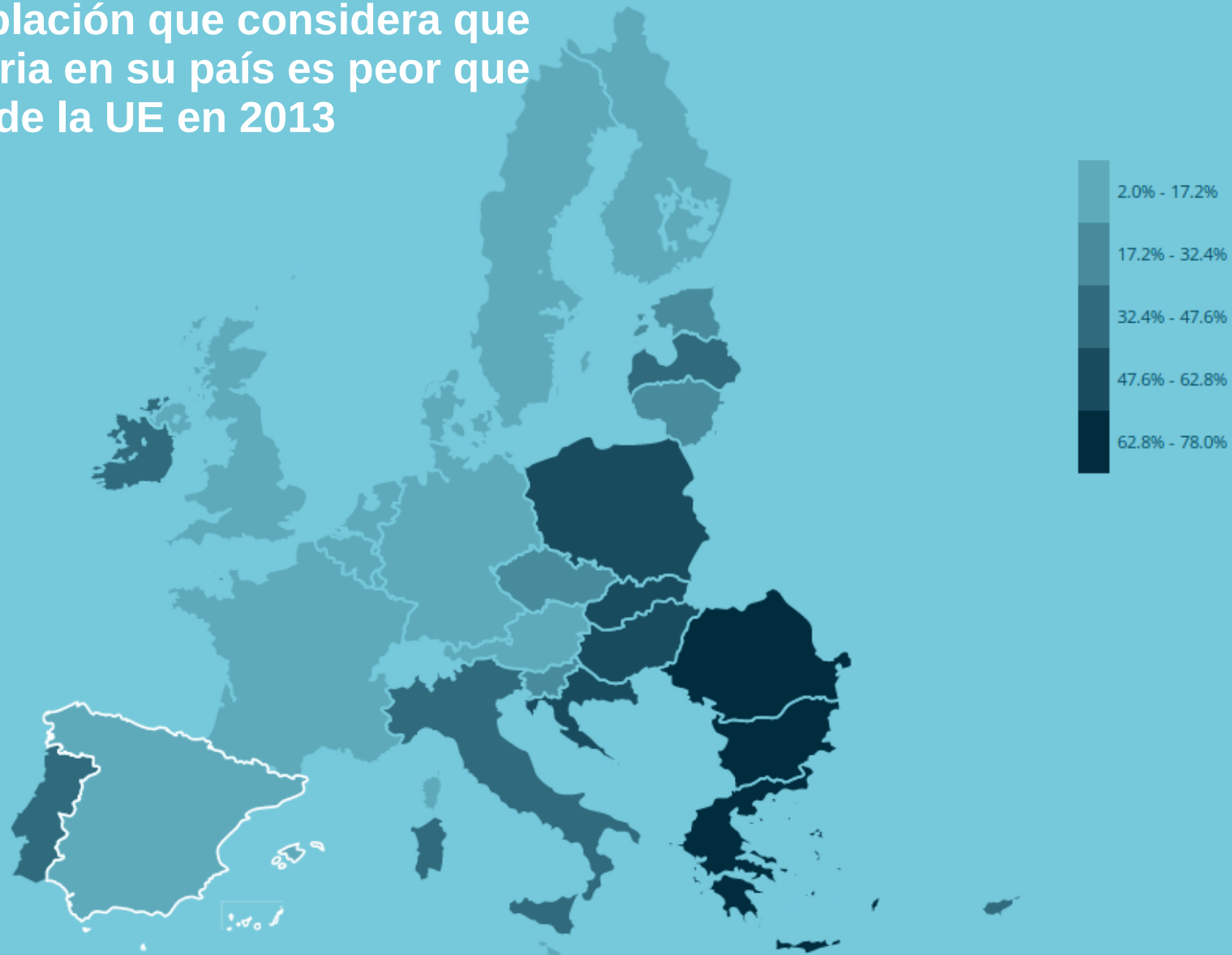
UE-28: 33.0%

Año: 2009



Calidad percibida de la atención sanitaria

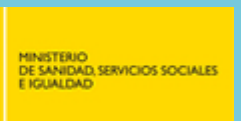
Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es peor que en otros estados de la UE en 2013



14.0%
España

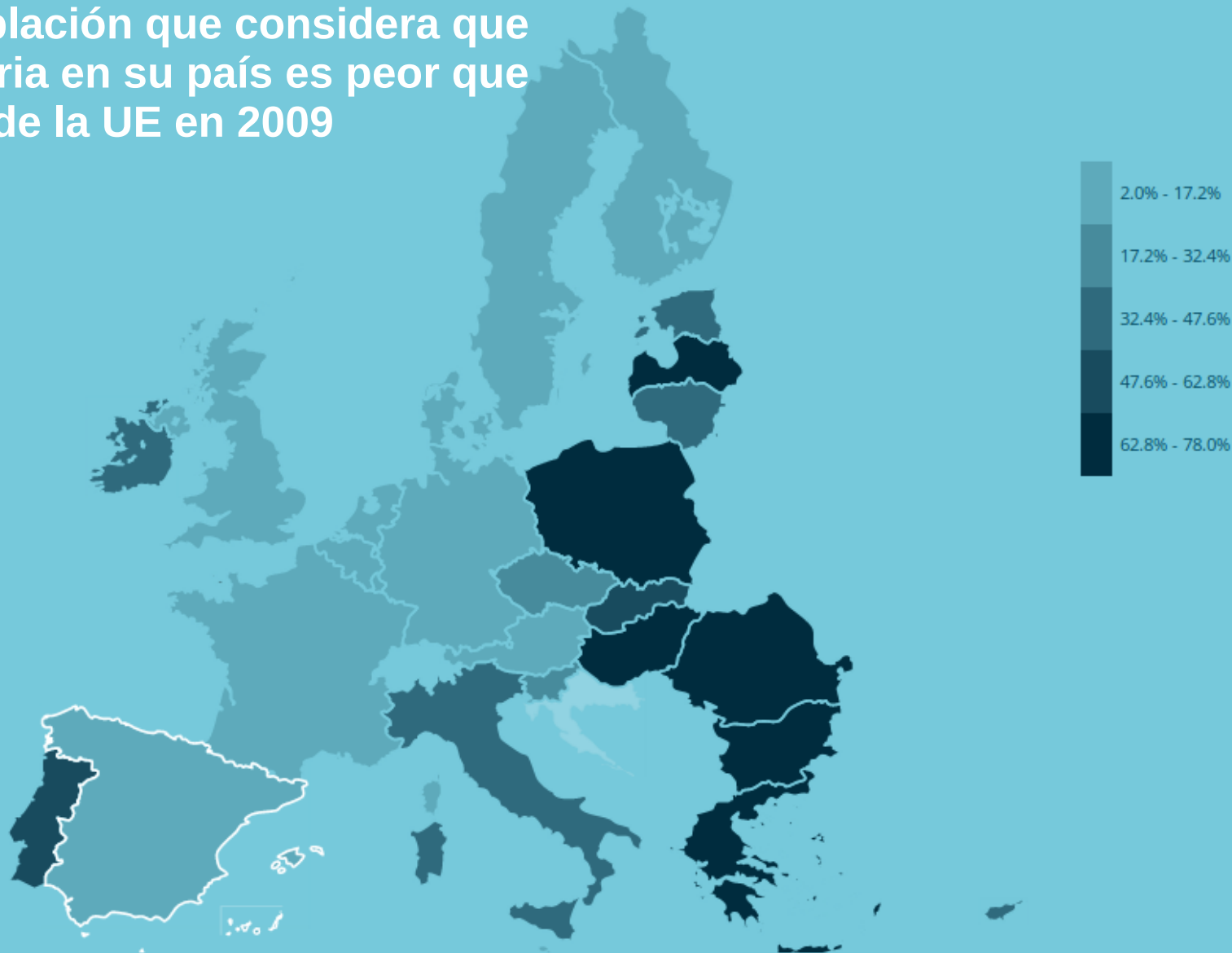
UE-28: 25.0%

Año: 2013



Calidad percibida de la atención sanitaria

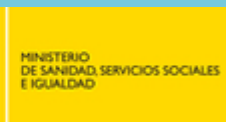
Porcentaje de población que considera que la atención sanitaria en su país es peor que en otros estados de la UE en 2009



12.0%
España

UE-28: 26.0%

Año: 2009

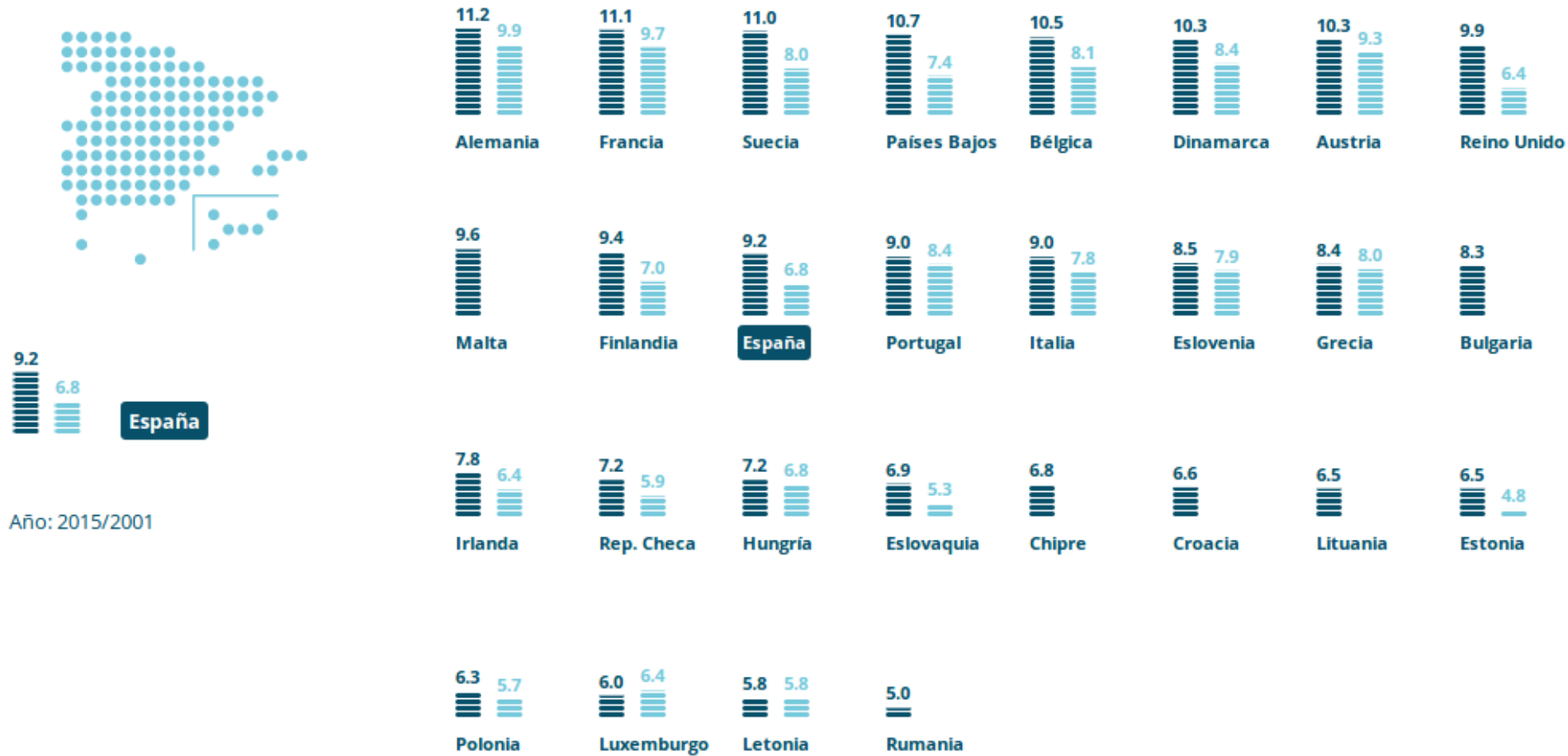


El gasto sanitario



Gasto sanitario público y privado

Porcentaje del Producto Interior Bruto (PIB)



Año: 2015/2001

Gasto sanitario público y privado por habitante

En poder paritario de compra en dólares USA



Año: 2015/2001

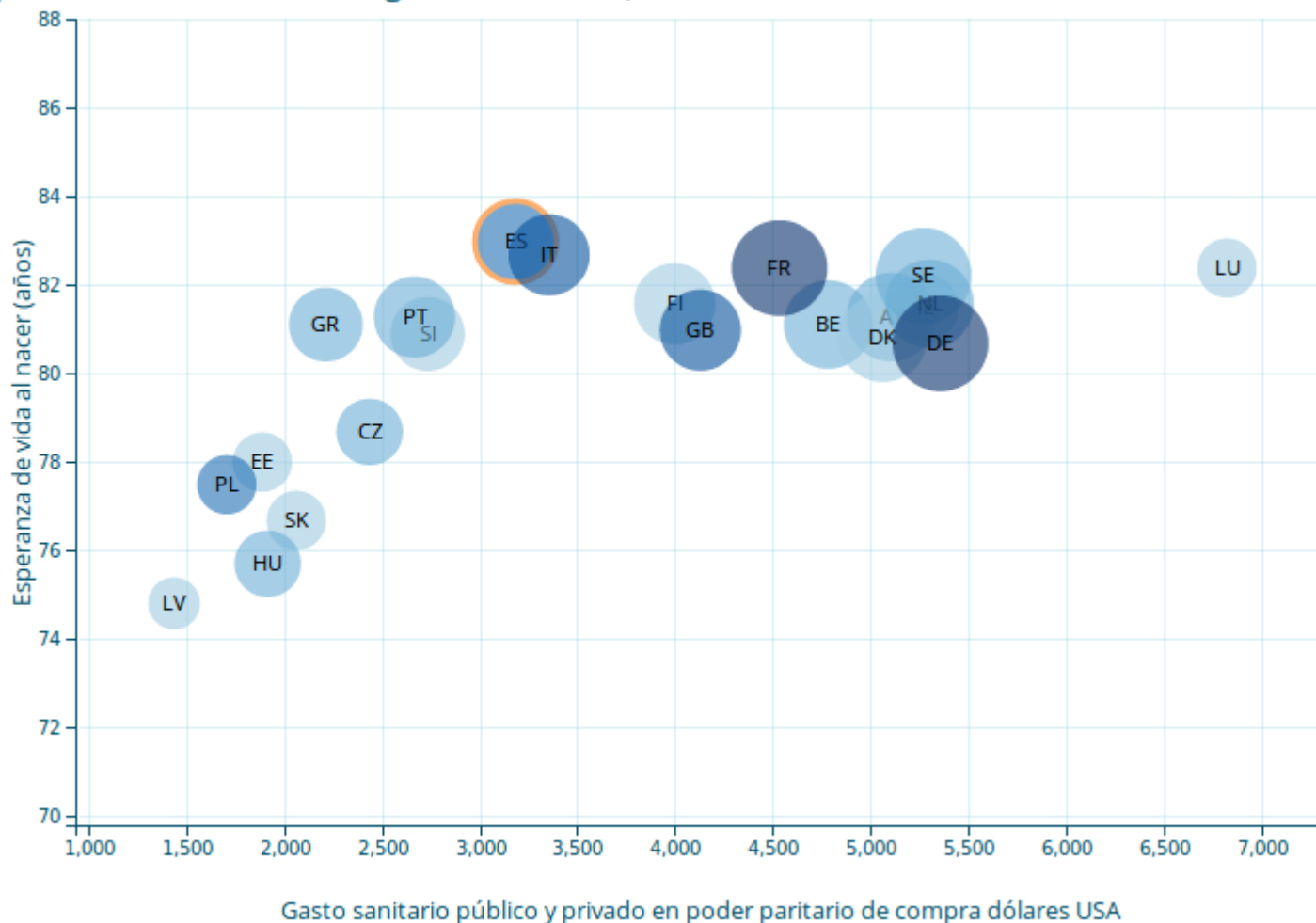


— 2015 — 2001

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

En poder paritario de compra en dólares USA (PPC)

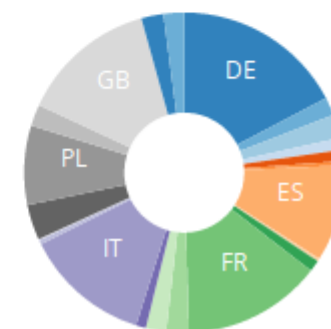
Esperanza de vida frente a gasto sanitario (radio: Gasto como % del PIB, color: Población)



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: José Javier Castrodeza Sanz
- **Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación**
Directora General: Elena Andradas Aragonés
- **Subdirección General de Información Sanitaria y Evaluación**
Subdirectora General: Mercedes Alfaro Latorre

Coordinación y documentación

Santiago Esteban Gonzalo

Alicia López Rodríguez

Apoyo administrativo

María Jesús Calvo Esteban

José Antonio Lozano Sánchez

Programación web

Predictia

Más datos e información

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

<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/home.htm>