



State of Health in the EU

España

Perfil sanitario nacional 2019

Contenido

Índice

1. HITOS DESTACADOS
2. LA SALUD EN ESPAÑA
3. FACTORES DE RIESGO
4. EL SISTEMA SANITARIO
5. FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO
 - 5.1. Eficacia
 - 5.2. Accesibilidad
 - 5.3. Resiliencia
6. CONCLUSIONES PRINCIPALES

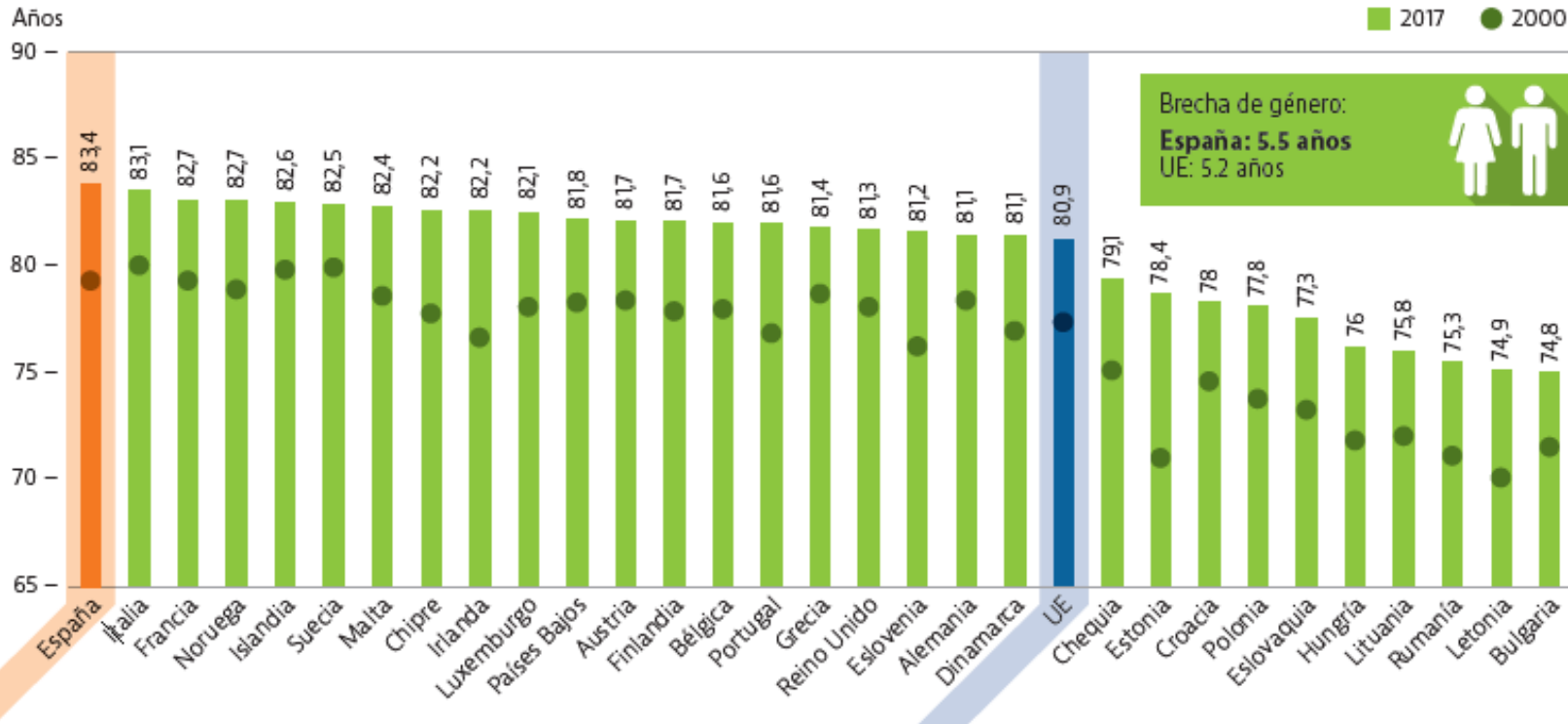




Salud poblacional en España

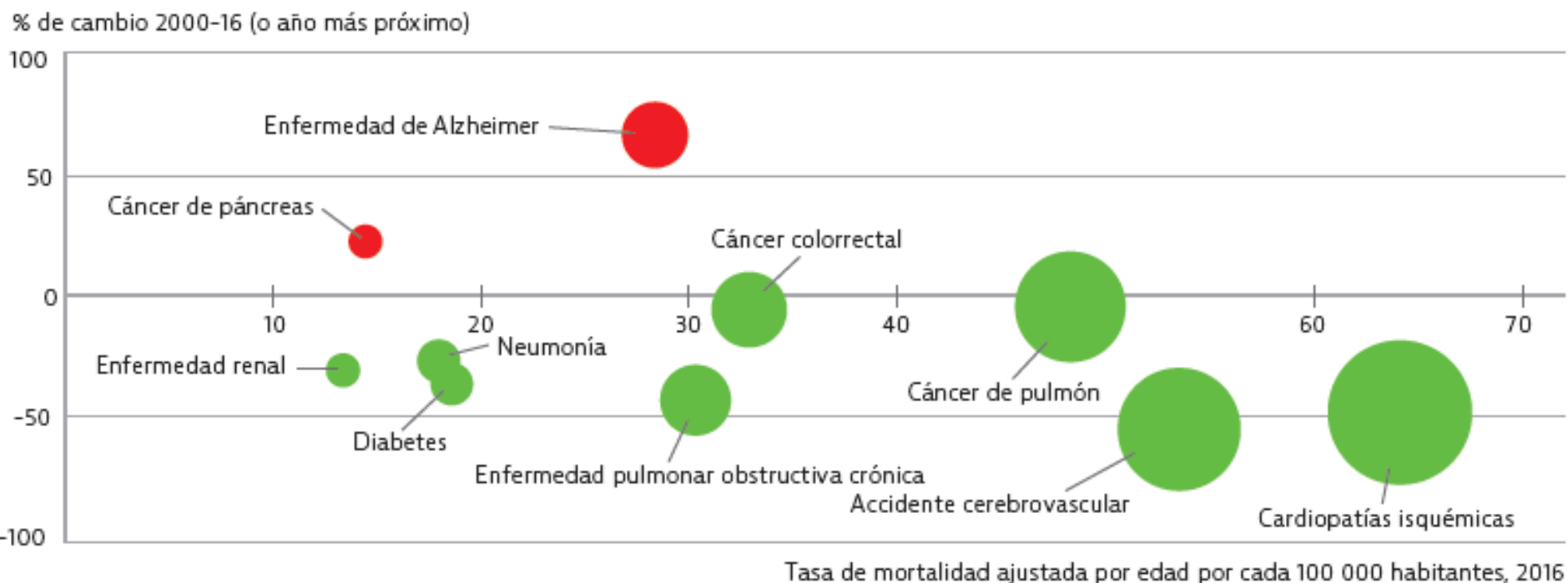
Los españoles tienen la esperanza de vida más elevada de los países de la UE

Las desigualdades sociales en lo referente a la esperanza de vida son menos pronunciadas que en muchos otros países



Las cardiopatías isquémicas, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer de pulmón siguen siendo las principales causas de muerte

La tasa de mortalidad descendió en el caso de las enfermedades cardiovasculares, pero aumentó para la enfermedad de Alzheimer



Nota: El tamaño de la burbuja es proporcional a la tasas de mortalidad en 2016

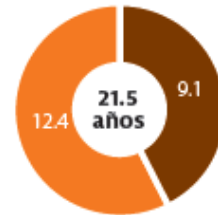
Fuente: Base de datos de Eurostat

Los españoles viven más, pero no todos los años de vida en la vejez se viven con buena salud

Los españoles mayores de 65 años reportan más enfermedades crónicas, limitaciones en las actividades cotidianas y síntomas de depresión, que en la UE

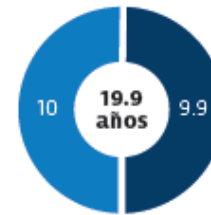
Expectativa de vida a los 65 años de edad

España



Años sin discapacidad

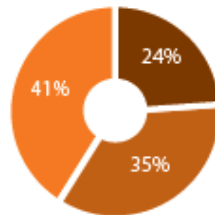
UE



Años con discapacidad

% de personas de 65 años o más que refieren enfermedades crónicas¹

España

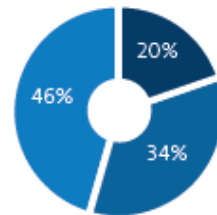


Sin enfermedades crónicas

Una enfermedad crónica

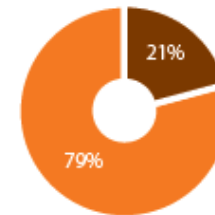
Al menos dos enfermedades crónicas

UE25



% de personas de 65 años o más que refieren limitaciones en las actividades cotidianas²

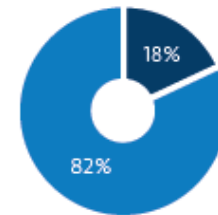
España



Sin limitaciones en las actividades cotidianas

Al menos una limitación en las actividades cotidianas

UE25



% de personas de 65 años o más que refieren síntomas de depresión³

España



UE11





Factores de riesgo para la salud en España

En España, más de un tercio de las muertes puede atribuirse a factores de riesgo por comportamiento

La tasa de mortalidad descendió en el caso de las enfermedades cardiovasculares, pero aumentó para la enfermedad de Alzheimer.

Tabaco

España: 16%
UE: 17%



Dieta inadecuada

España: 12%
UE: 18%



Alcohol

España: 8%
UE: 6%



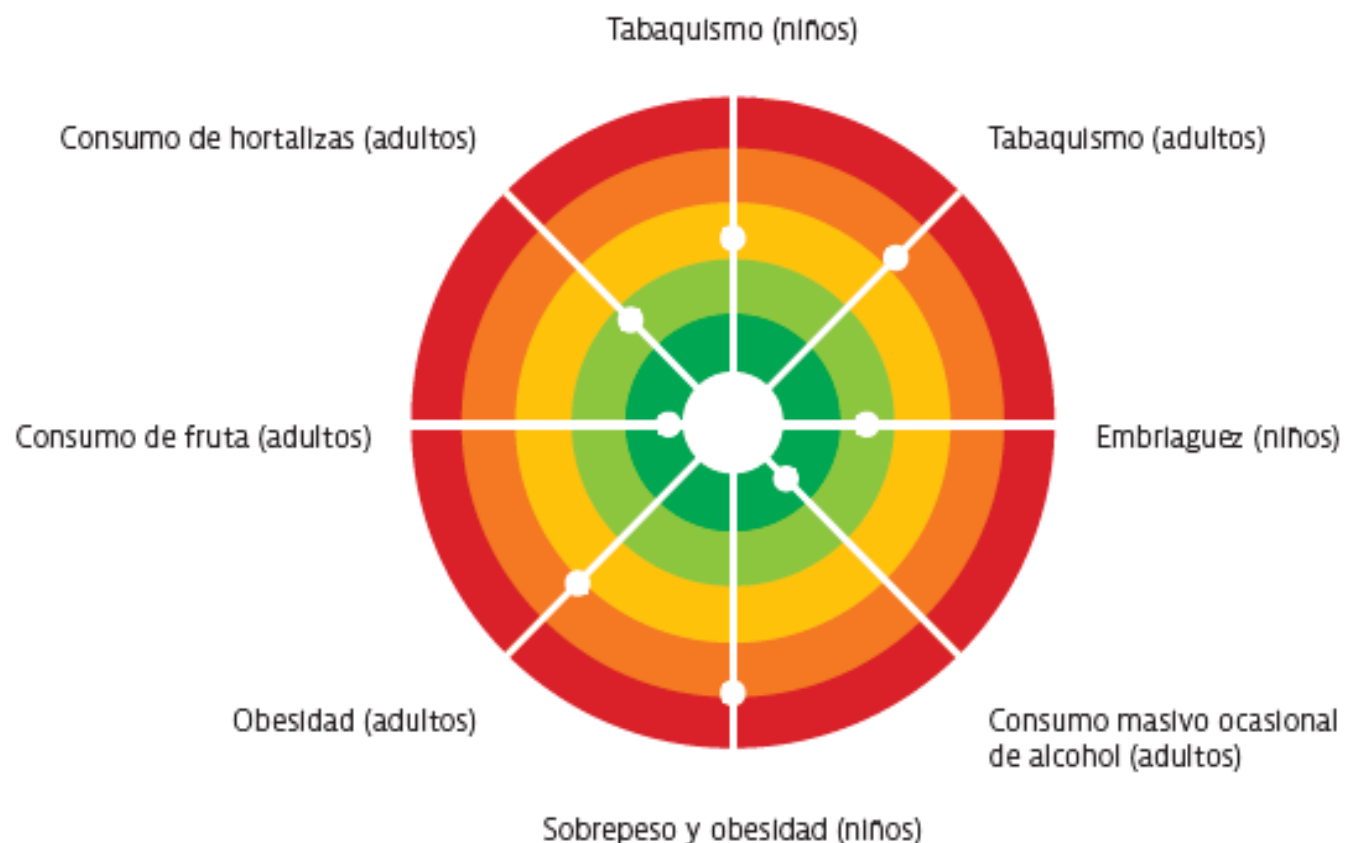
Poca actividad física

España: 2%
UE: 3%



El tabaquismo y la obesidad en España son temas importantes de salud pública

- Más de uno de cada cinco adultos (22%) fumaba a diario en 2017, frente a la media de la UE del 19%.
- Casi el 20% de los adolescentes tenía sobrepeso u obesidad, superior a la media del 17% de los países de la UE.



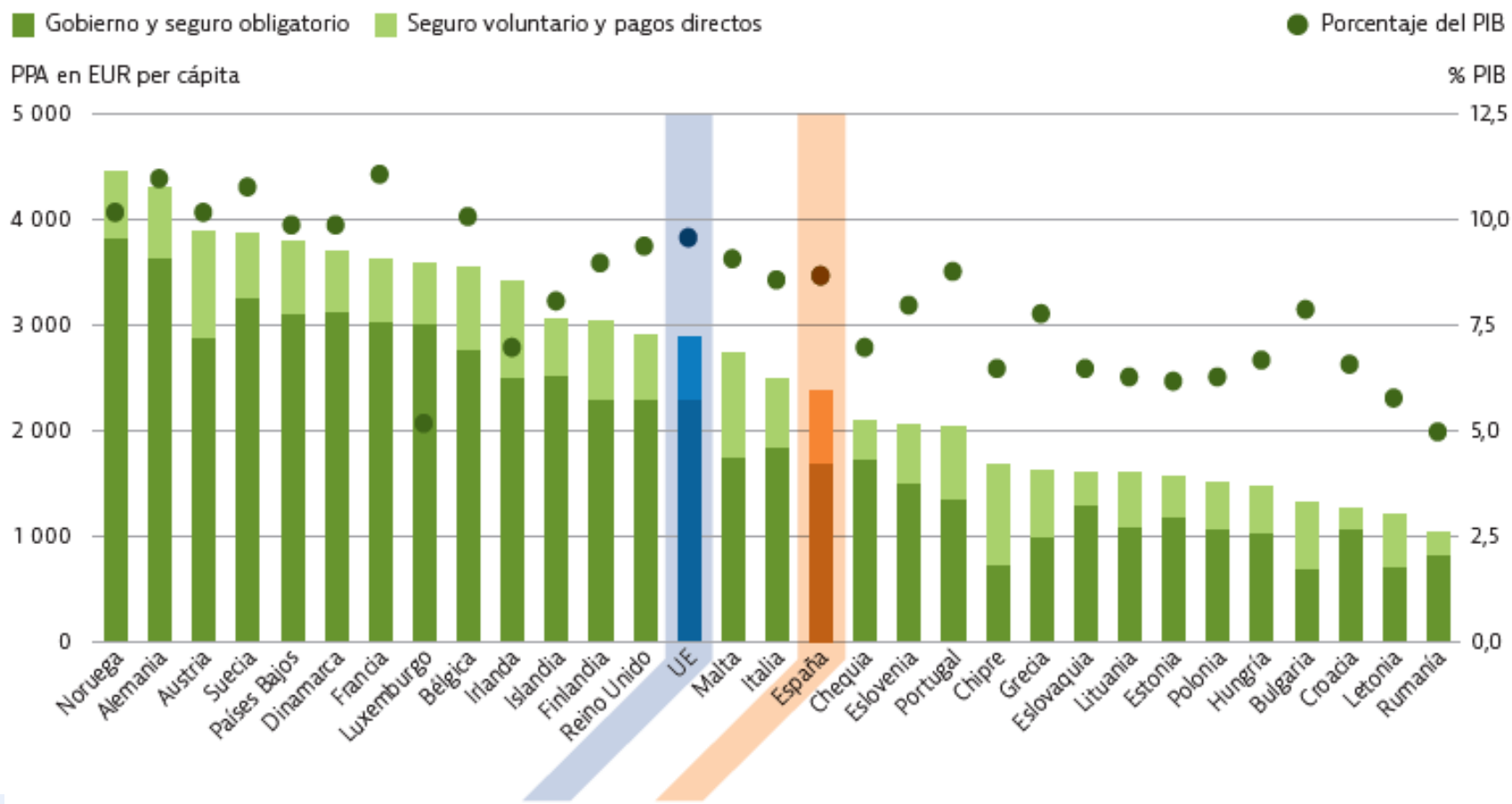


El sistema sanitario en España

El gasto sanitario en España es inferior a la media de la UE

En 2017, el gasto sanitario per cápita era de 2 371 EUR, un 15% por debajo de la media de la UE de 2 884 EUR

Esto equivale al 8,9% del PIB, por debajo de la media de la UE del 9,8%

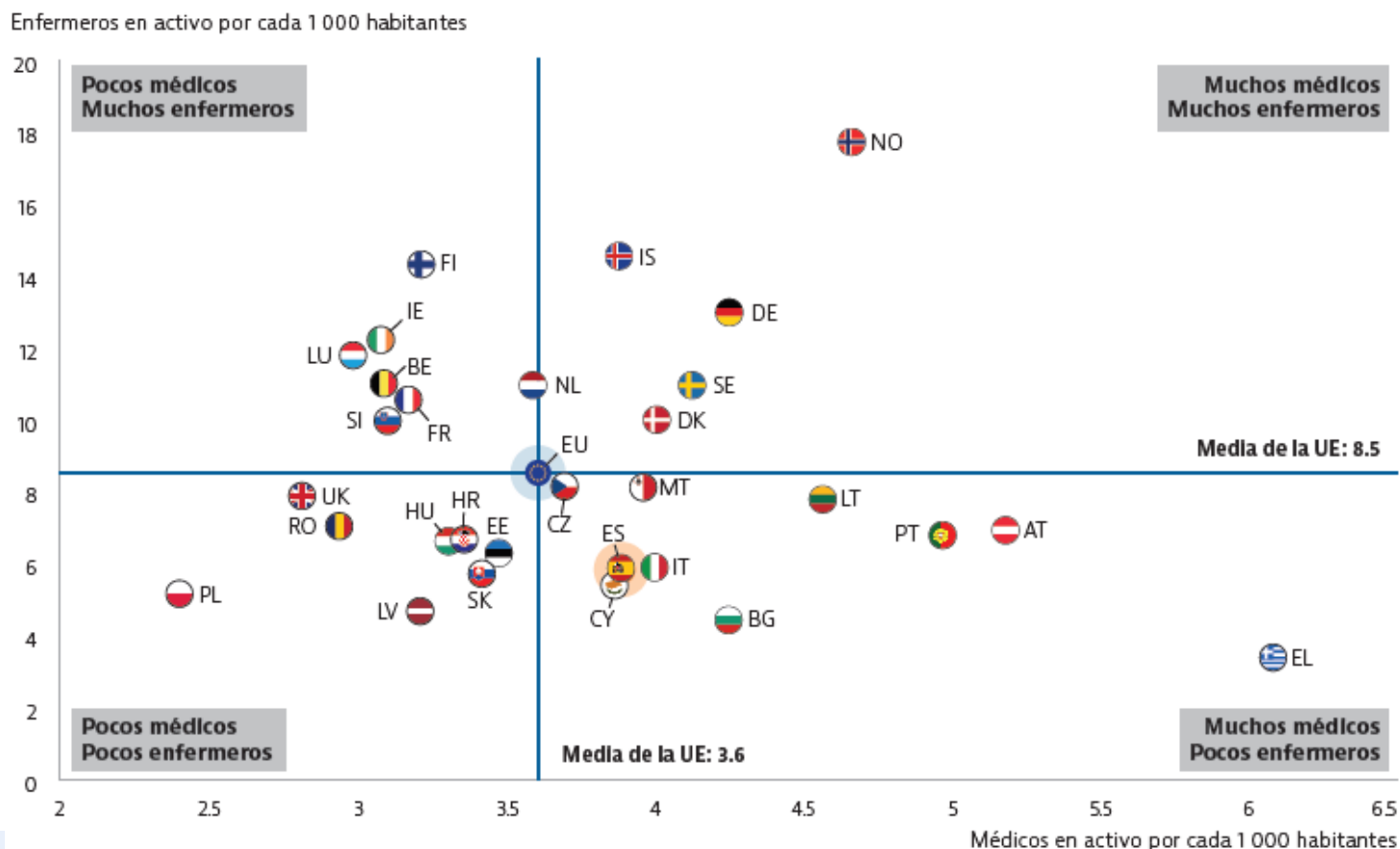


España tiene una cantidad relativamente elevada de médicos, pero un escaso número de enfermeros

El número de médicos y enfermeros ha aumentado, con una tendencia hacia los contratos temporales

La planificación del personal médico se ha visto obstaculizada por una falta de visión clara y de coordinación

El ámbito de la práctica de enfermería se ha ampliado recientemente



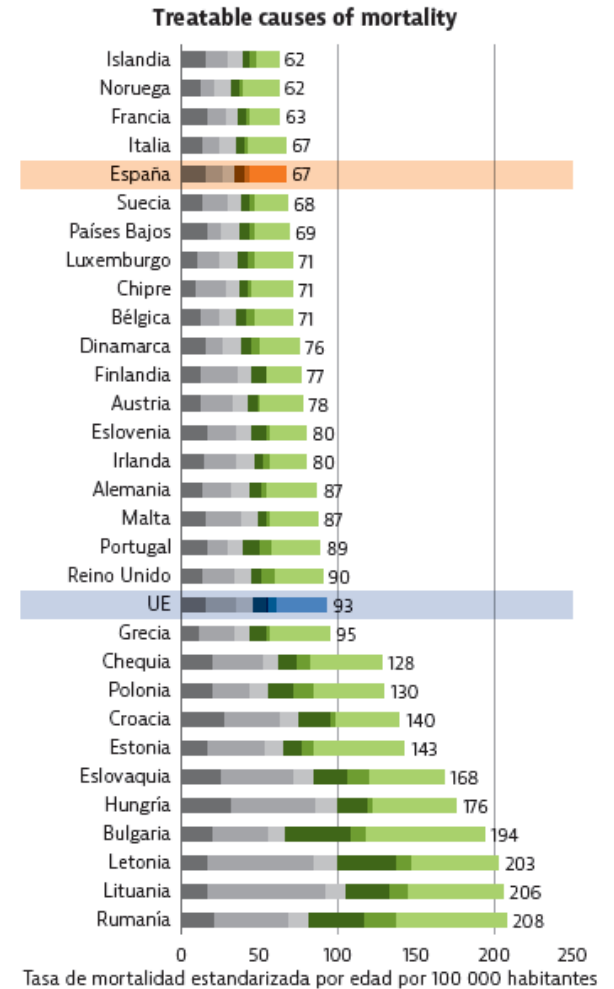
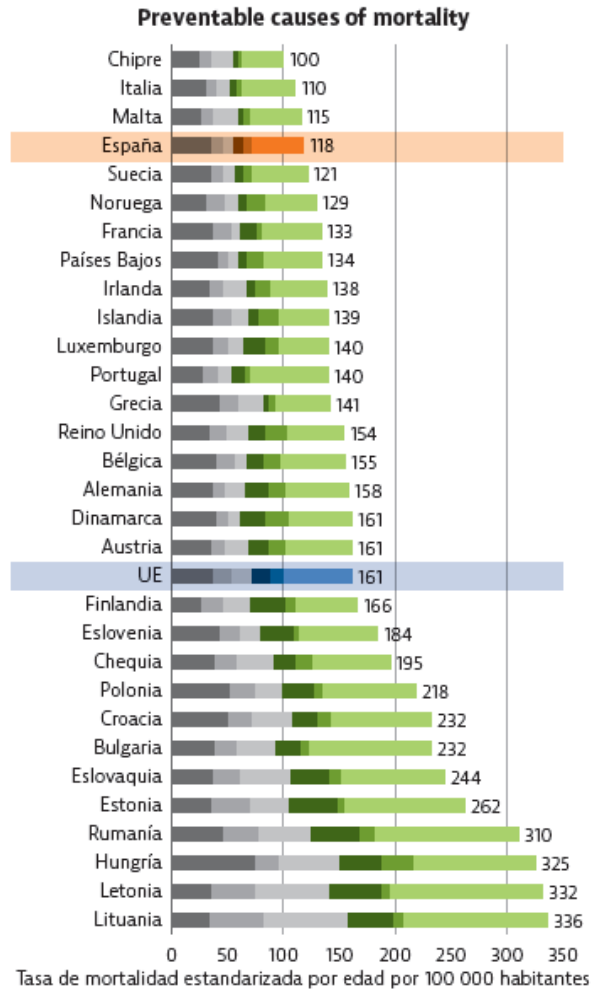


Funcionamiento del sistema sanitario español.

Eficacia

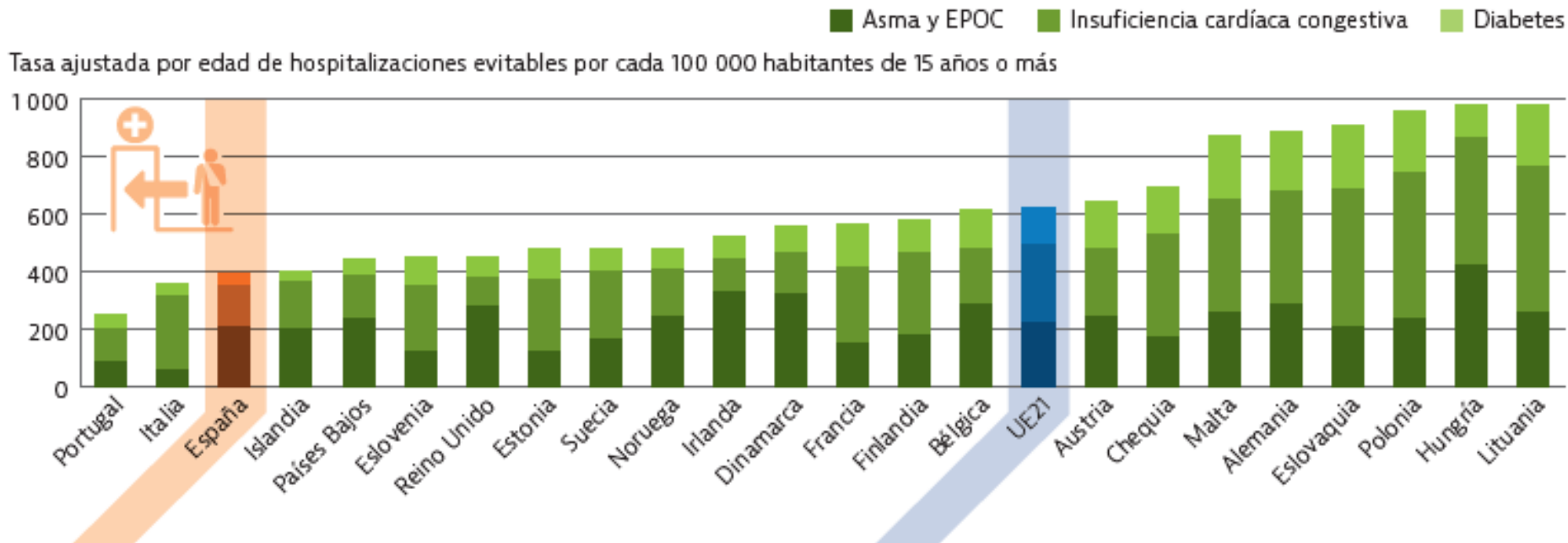
La mortalidad por causas evitables y tratables es más baja que en la mayoría de los países de la UE

- Se han puesto en marcha diversas iniciativas de salud pública para abordar factores importantes de riesgo.
- El sistema sanitario español es, en general, eficaz en el tratamiento de las personas con afecciones potencialmente mortales.



La hospitalización evitable se encuentra por debajo de la media de la UE

Las tasas de hospitalización por diabetes e insuficiencia cardíaca congestiva están entre las más bajas de la UE, pero se mantienen cercanas a la media de esta en el caso del asma o la EPOC



En general, el sistema proporciona tratamientos de buena calidad a las personas que los requieren



Cáncer de próstata

España: 90 %
UE26: 87 %



Cáncer de mama

España: 85 %
UE26: 83 %



Cáncer de colon

España: 63 %
UE26: 60 %



Cáncer de pulmón

España: 14 %
UE26: 15 %

Las tasas de supervivencia están por encima de la media de la UE, para la mayor parte de cánceres

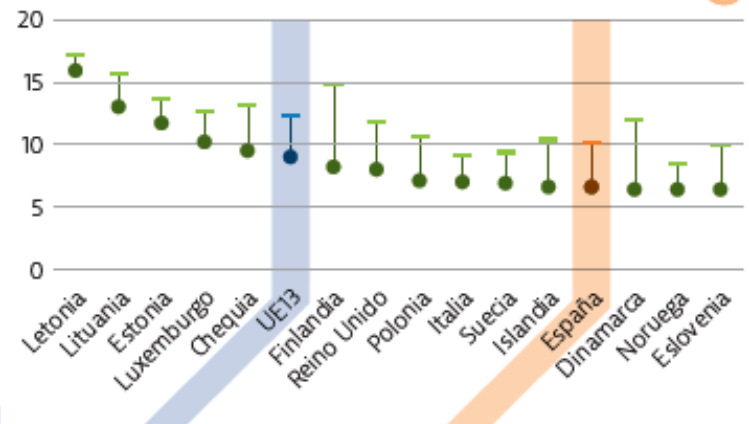
Fuente: CONCORD programme, London School of Hygiene and Tropical Medicine.

La mortalidad en los 30 días posteriores a la hospitalización por infarto agudo al miocardio ha disminuido y está por debajo del promedio de la UE

Infarto agudo de miocardio (IAM)

— 2007 (o año más próximo) ● 2017 (o año más próximo)

Tasa de mortalidad a los 30 días por cada 100 hospitalizaciones



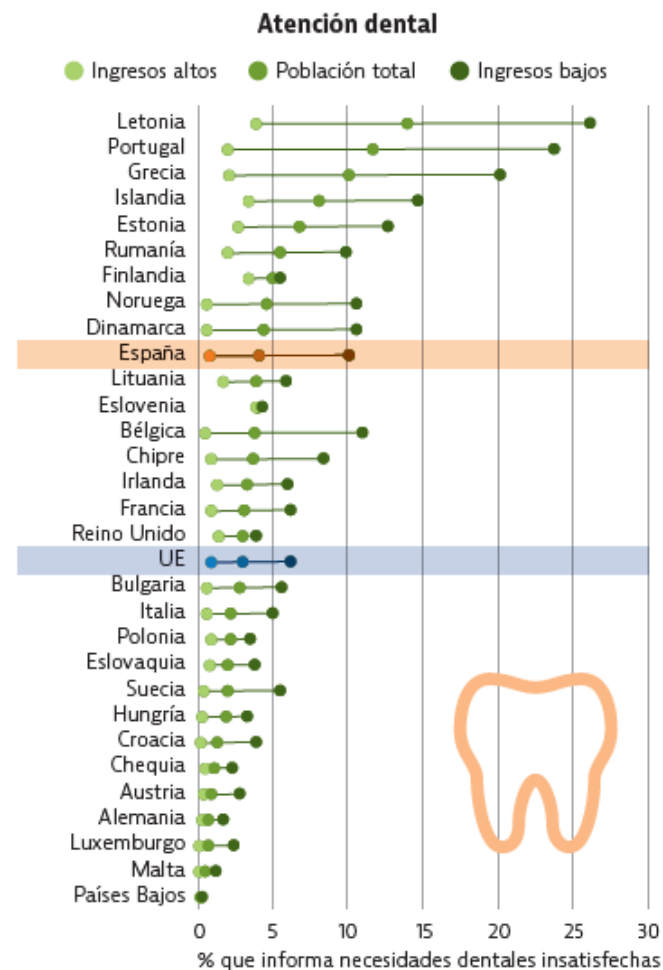
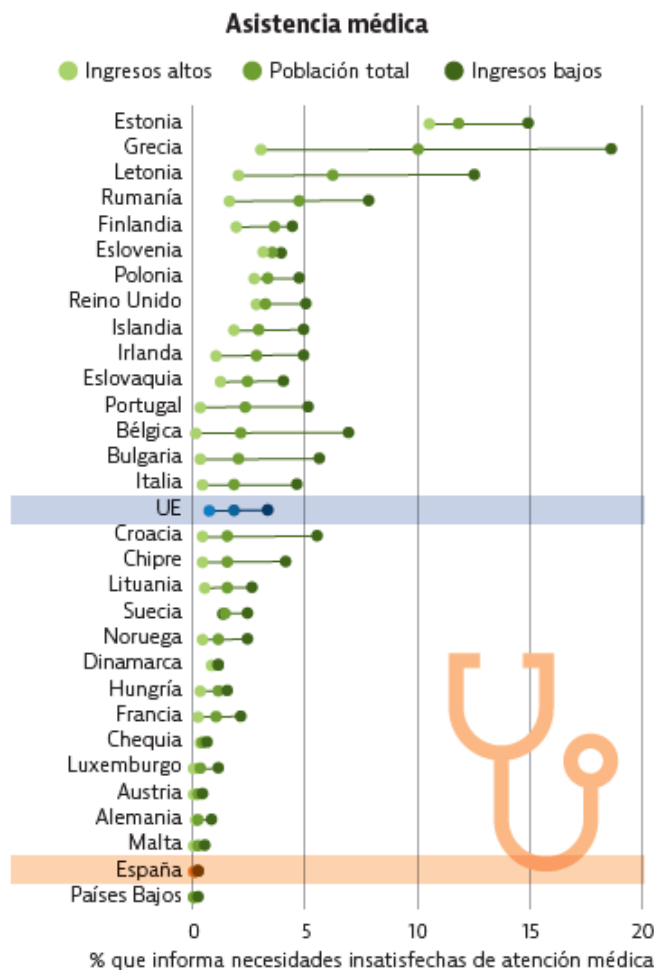
Fuente: Estadísticas sobre salud de la OCDE de 2019.



Funcionamiento del sistema sanitario español. Accesibilidad

Las necesidades insatisfechas de servicios médicos son bajas, pero aumentan en lo referente a la atención dental

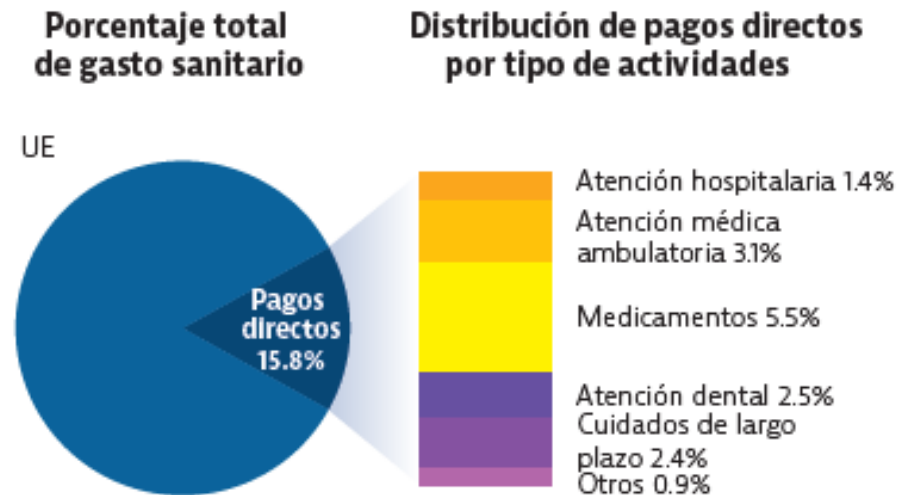
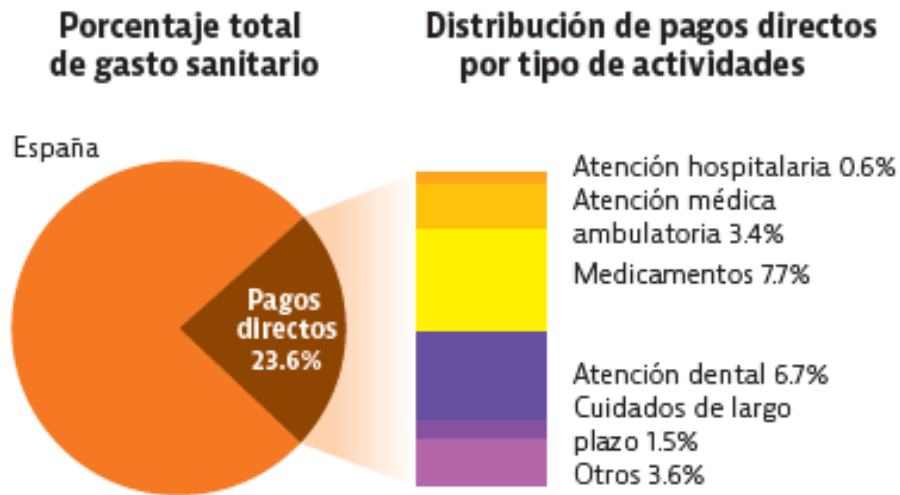
- Solo el 0,1% de la población referiría necesidades médicas insatisfechas en 2017, con baja desigualdad.
- Sin embargo, esto sube a un 4% de la población en cuanto a atención dental, donde el 10% de la población de menores ingresos señala dificultades de acceso.



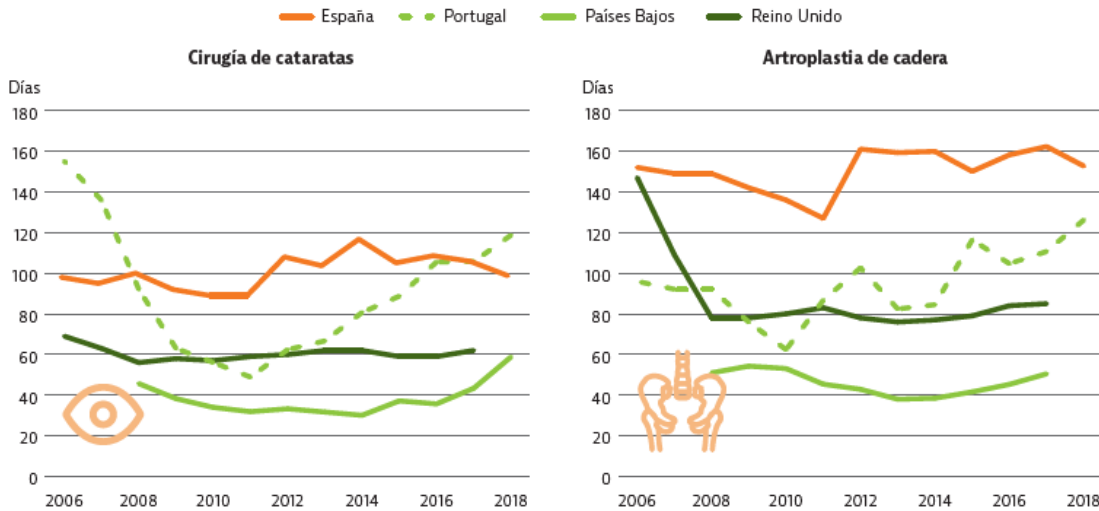
Los pagos directos son elevados a causa del gasto en medicamentos y asistencia dental

La proporción de los pagos directos en el gasto sanitario aumentó del 20% en 2009 al 25% por ciento en 2014, disminuyendo a 24% en 2017. Sigue siendo superior al 16% de la UE

Los pagos directos se concentran especialmente en los medicamentos, debido a que están menos cubiertos, y en la atención dental, que no está cubierta



Los tiempos de espera para las intervenciones quirúrgicas programadas siguen siendo un problema



Los tiempos de espera para las intervenciones quirúrgicas programadas comenzaron a aumentar en España después de 2011

Fuente: Estadísticas sobre salud de la OCDE de 2019.

Los tiempos de espera para la artroplastia de cadera son tres veces más elevados en algunas Comunidades Autónomas



Fuente: Ministerio de Sanidad, 2019 (datos correspondientes a 2018).

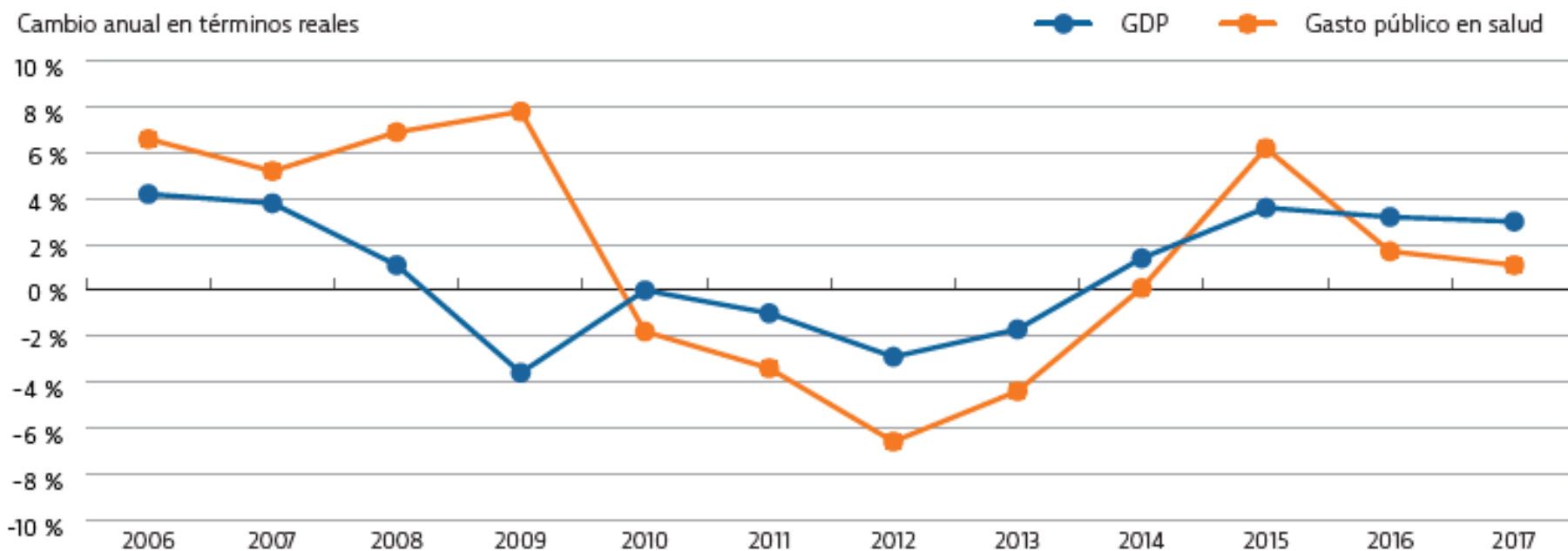


Funcionamiento del sistema sanitario español. Resiliencia

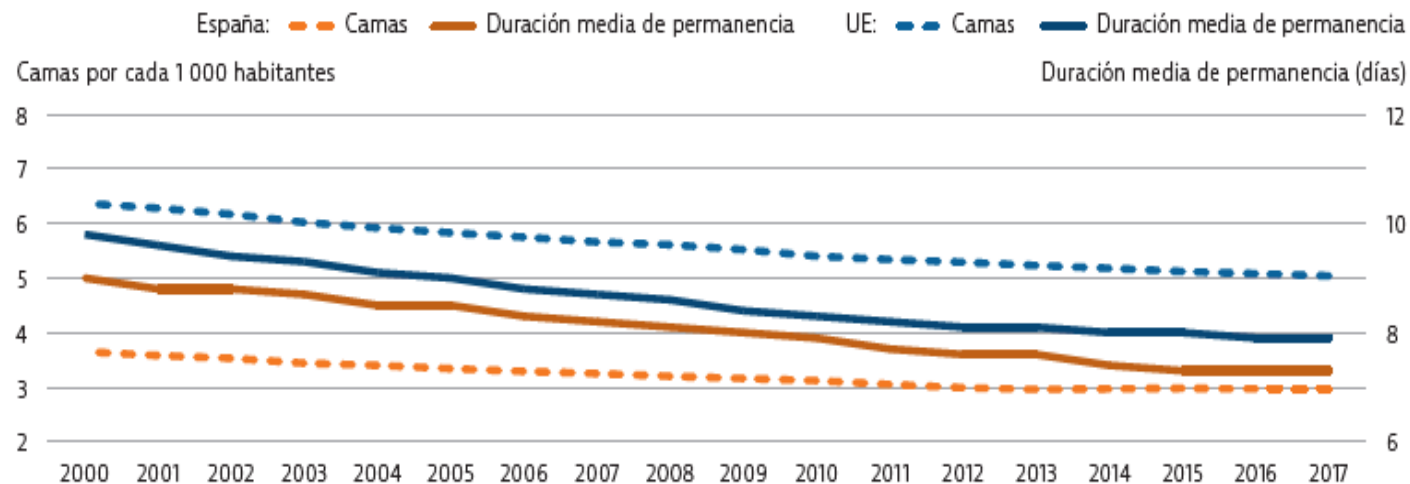
El gasto sanitario ha aumentado en línea con el PIB desde 2010

Tras la crisis económica de 2009 y la prolongada recesión posterior, el gasto sanitario disminuyó durante varios años antes de volver a crecer en 2014

Entre 2016 y 2070, se prevé que el gasto público en salud aumente en 0,5 puntos porcentuales del PIB, y el gasto público en cuidados de largo plazo en 1,3 puntos porcentuales



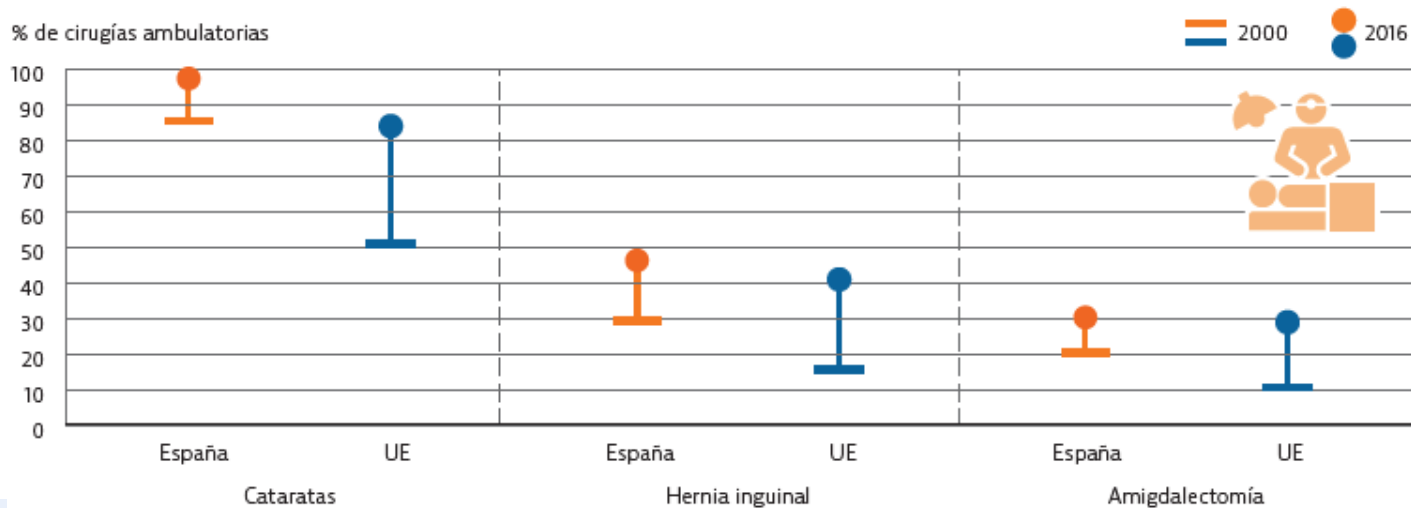
Ha habido una transición de actividades intra-hospitalarias hacia ambulatorias, en los hospitales o fuera de ellos



Fuente: Base de datos Eurostat.

El número de camas hospitalarias y la duración media de permanencia disminuyeron durante la década pasada

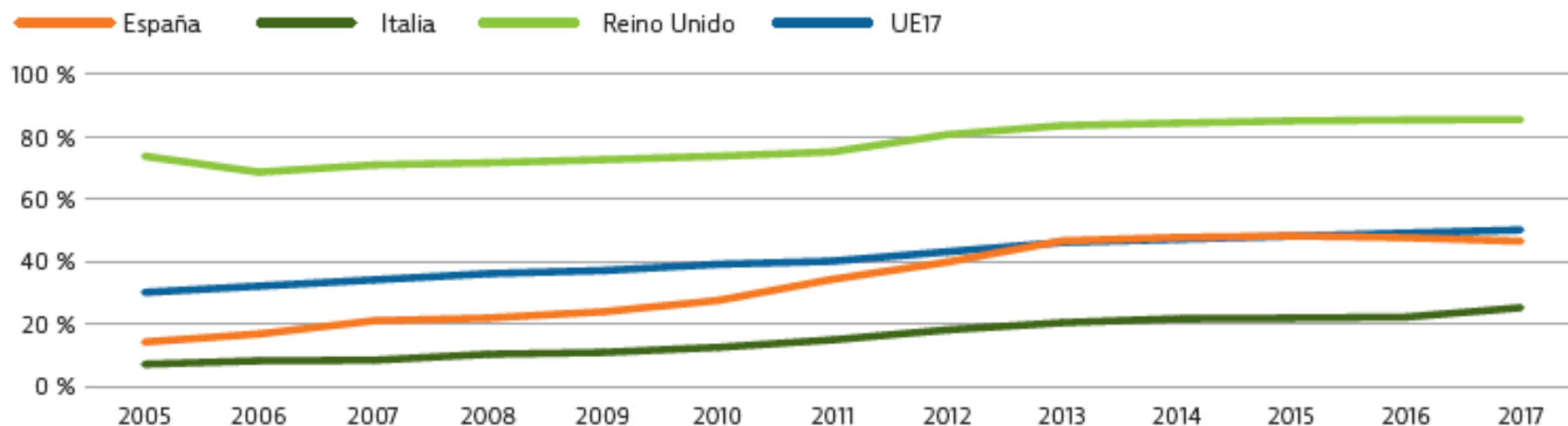
El uso de la cirugía ambulatoria ha aumentado en España, pero hay margen para un mayor crecimiento



El uso de medicamentos genéricos aumentó tras la crisis económica, pero ahora se ha estabilizado

Entre 2009 y 2014, el porcentaje en volumen de medicamentos genéricos se duplicó del 24% al 48% -cercano a la media de la UE (50%)-, permaneciendo estable hasta 2017 pero con espacio para mejorar

La evaluación de tecnologías sanitarias tiene una función más decisiva en la toma de decisiones y se ha avanzado en reducir la asistencia de escaso valor



HEALTH AT
A GLANCE:
EUROPE

COUNTRY
HEALTH
PROFILES

COMPANION
REPORT

VOLUNTARY
EXCHANGES



ec.europa.eu/health/state

oecd.org/health/health-systems/country-health-profiles-EU.htm

euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/publications/country-health-profiles