

Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2015

Comparaciones Internacionales

Índice

Introducción.....	5
COMPARACIONES INTERNACIONALES.....	7
DEMOGRAFÍA Y ESTADO DE SALUD	7
Cifras de población e indicadores demográficos básicos	7
Mortalidad	7
Estado de salud percibido.....	7
Salud materno-infantil	7
HÁBITOS DE VIDA	8
Consumo de tabaco.....	8
Consumo de alcohol	8
Obesidad	8
RECURSOS ASISTENCIALES FÍSICOS Y HUMANOS	8
Camas en hospitales	8
Oficinas de farmacia.....	9
Profesionales médicos y de enfermería	9
ACTIVIDAD, CALIDAD Y ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS SANITARIOS .	9
Actividad asistencial sin internamiento.....	9
Actividad asistencial con internamiento.....	9
Donación y trasplante de órganos.....	9
Calidad percibida y accesibilidad al sistema sanitario	10
CONSUMO DE MEDICAMENTOS.....	10
GASTO SANITARIO	11

Introducción

El documento COMPARACIONES INTERNACIONALES recoge los elementos más destacados del capítulo dedicado a la comparación entre países de la Unión Europea (UE) del Informe Anual del SNS 2015. Esta versión pretende facilitar su utilización y lograr una mayor difusión del documento de origen,

Con carácter general, las fuentes de datos utilizadas proceden de las bases de datos de salud, difundidas hasta el mes de octubre de 2015, de la Unión Europea (UE), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), seleccionando aquellos en los que al tener una definición común queda asegurada la comparabilidad entre los territorios.

Los datos de España responden a los calendarios de recogida de información de los distintos organismos y pueden ser anteriores a los que se han aportado en otras partes del Informe, pero se ha preferido presentarlos tal como figuran en las estadísticas internacionales en el momento de la consulta.

Para algunos indicadores la estimación de la cifra UE corresponde a la media aritmética de los datos de los países siempre que la cobertura de población superase el 70%.

Agradecemos la colaboración prestada por los integrantes de los equipos de trabajo del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad responsables de las estadísticas y sistemas de información utilizados en la elaboración del Informe Anual del SNS 2015.

INFORME ANUAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 2015

Comparaciones Internacionales

DEMOGRAFÍA Y ESTADO DE SALUD

Cifras de población e indicadores demográficos básicos

- En la Unión Europea de los 28 (UE-28) residen 508,2 millones de habitantes. España, con 46,4 millones, aporta el 9,1 % de los residentes europeos y es uno de los seis países que junto con Alemania (16,0%), Francia (13,1%), Reino Unido (12,7 %), Italia (12,0%) y Polonia (7,5%) concentran más del 70% de la población de la UE.
- La tasa bruta de natalidad en la UE-28 es de 10,4 nacimientos por cada 1.000 habitantes y la edad media materna es de 30,2 años. En España la cifra de nacimientos supera ligeramente los 9 nacimientos por cada 1.000 habitantes, con la mayor edad materna, cercana a los 32 años, de los países de la UE. En el conjunto de los 28 países de la UE, por cada 100 personas en edad productiva hay 27,5 con edad superior a 64 años. España ocupa una posición intermedia en el seno de la UE, con cifras (27,2%) cercanas a la media europea.
- La Esperanza de vida al nacer (EV_n) de los residentes en la UE-28 es de 80,3 años. España con 83,1 años presenta la mayor EV_n de los países UE y con 21,4 años la segunda Esperanza de vida a los 65 años (EV₆₅) solo precedida por Francia con 21,6 años. La EV₆₅ en el conjunto de la UE es de 19,6 años.

Mortalidad

- En cuanto a la tasa de mortalidad ajustada por edad, España se encuentra entre los cuatro países de la UE con menor tasa de mortalidad por enfermedad isquémica del corazón (41,9 frente a 77,9 por cada 100.000 habitantes) y por enfermedad cerebrovascular (31,4 frente a 49,9 por cada 100.000 habitantes) y muestra una tasa de mortalidad por cáncer de pulmón (33,4 por cada 100.000 habitantes) inferior a la media del conjunto de la UE (36,7% por cada 100.000 habitantes).
- La tasa de mortalidad por cáncer de mama en mujeres (17,6 por cada 100.000 habitantes) es la más baja del conjunto de los países de la UE (22,7 por 100.000 habitantes).
- Los países del sur de Europa—Chipre, Grecia, Malta, Italia y España— junto al Reino Unido son los países que muestran una tasa de mortalidad más baja por suicidio (inferior a 7,0 por cada 100.000 habitantes frente a 10,2 de la UE).
- En el caso de los accidentes de tráfico, España muestra una tasa de mortalidad inferior a la media del conjunto de países de la UE (4,3 frente a 5,7 por cada 100.000 habitantes).

Estado de salud percibido

- La Encuesta sobre Renta y Condiciones de Vida en los países de la UE (*Statistics on Income and Living Conditions EU-SILC*) refleja que la mayoría de los ciudadanos europeos de 16 años y más, tienen una valoración positiva de su salud (67,1%), España con un 71,6% está por encima de la media europea, lo que se mantiene del mismo modo para la población de 65 y más años (38,9% frente a 37,1%).
- En el contexto europeo, España presenta valores intermedios para cuatro de los problemas de salud crónicos analizados: diabetes, hipertensión, bronquitis crónica/EPOC, asma.

Salud materno-infantil

- En casi todos los países europeos de la UE, la mortalidad infantil es baja: de cada 1.000 nacidos vivos menos de 4 fallecen en su primer año de vida. España presenta cifras inferiores a 3 muertes por 1.000 nacidos vivos. Todos los países de la UE-28 han ido reduciendo progresivamente las tasas de mortalidad infantil.
- De cada 100 niños nacidos en los países de la UE, 7 pesan menos de 2.500 gramos. En general los países situados en el norte de Europa presentan cifras más bajas, menos del 5%, que los países del sur y del este con valores superiores al 8%. España (7,7%) muestra un porcentaje superior a la media del conjunto de países de la UE con una tendencia al incremento.
- En el conjunto de la UE la tasa de interrupciones voluntarias del embarazo es de 216,4 por cada 1.000 nacidos vivos. España presenta una tasa de 255,3 interrupciones voluntarias del embarazo por cada 1.000 nacidos vivos, se sitúa en valores similares a Francia o Reino Unido.

HÁBITOS DE VIDA

Consumo de tabaco

- Entre los países de la UE-28 hay grandes variaciones en la proporción de fumadores adultos diarios. El promedio de los países se sitúa en el 23,0%. España, con 23,9%, ocupa una posición ligeramente por encima de la media y al igual que el resto de los países europeos, muestra una tendencia descendente. En todos los países la prevalencia de fumadores es superior a la de fumadoras, con la excepción de Suecia donde las cifras son similares.

Consumo de alcohol

- El consumo del alcohol en la UE-28, medido a través del seguimiento de los datos de ventas, se sitúa en 10 litros de alcohol puro por adulto de 15 y más años. España presenta un promedio de consumo de 9,8 litros por adulto. En los últimos 25 años los niveles de consumo de alcohol en el conjunto de la UE-28 han ido gradualmente disminuyendo. Esta tendencia descendente puede reflejar cambios en los hábitos de consumo y también políticas responsables en el control del consumo del alcohol. Los niveles de consumo en España también han disminuido en los últimos 25 años pasando de 14,5 a 9,8 litros per cápita.

Obesidad

- La proporción de adultos obesos en los países europeos presenta un amplio rango, desde menos del 8% (Rumania) hasta el 25% o más (Reino Unido y Hungría). El promedio de los países europeos es de 16,7%. España con 16,6% se encuentra en los valores medios de la UE. En los países europeos, al igual que en España, los niveles de obesidad han ido aumentando, aunque esta tendencia parece haberse ralentizado en los últimos años.

RECURSOS ASISTENCIALES FÍSICOS Y HUMANOS

Camas en hospitales

- En la UE-28 se dispone de 2,7 millones de camas hospitalarias, lo que supone una tasa de 5,3 camas por cada 1.000 habitantes. España dispone de 3,0 camas por 1.000 habitantes. En la última década el número de camas disminuye en los países de la UE, reducción que puede explicarse por la disminución de las necesidades de hospitalización consecuencia de los progresos tecnológicos y el crecimiento de la actividad sin internamiento especialmente la cirugía ambulatoria. De manera global, la disminución en el territorio UE-28 es del 9%. España en el mismo periodo decrece un 5%.

- Desde el punto de vista de la finalidad asistencial, el 67% de las camas de la UE-28 son camas destinadas al tratamiento de procesos agudos y cerca del 13% se dedican a tratamiento psiquiátrico. El 20% restante son camas de larga estancia y de otro tipo. España cuenta con un 77% de camas de agudos, 12% de camas psiquiátricas y 11% de camas de larga estancia.

Oficinas de farmacia

- El promedio de oficinas de farmacia por cada 100.000 habitantes en los países de la UE es de 28,5. España, con más de 46 farmacias por cada 100.000 habitantes, es uno de los países con la disponibilidad más alta de este recurso.

Profesionales médicos y de enfermería

- En la UE-28 trabajan 1,8 millones de médicos, lo que supone una media de 3,5 por cada 1.000 habitantes. España dispone de 3,8 médicos por cada 1.000 habitantes. En términos generales, en la mayoría de los países europeos se viene observando un incremento del número de médicos en ejercicio por cada 1.000 habitantes. En el periodo 2000-2013 la tasa de médicos en ejercicio por 1.000 habitantes en España ha crecido un 20,4% frente al 17,9% del conjunto de la UE.
- La media de los países europeos de enfermeras es 8,4 por cada 1.000 habitantes lo que supone disponer, en números absolutos, con más de 4,2 millones de profesionales. España cuenta con 5,1 enfermeras por cada 1.000 habitantes. En el conjunto de los países de la UE hay amplias variaciones entre los países en la tasa de enfermeras en ejercicio que puede estar poniendo en evidencia la falta de comparabilidad en los datos manejados, por lo que las comparaciones entre países deben hacerse de forma muy cautelosa.

ACTIVIDAD, CALIDAD Y ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS SANITARIOS

Actividad asistencial sin internamiento

- En el conjunto de países de la UE el promedio per cápita de todo tipo de consultas a médicos, tanto generalistas como especialistas, se acerca a 7 consultas por persona y año, con una importante variación entre los territorios que puede ser consecuencia de factores culturales y de organización de los servicios asistenciales. España con 7,4 se sitúa ligeramente por encima de la media.
- Todos los países de la UE tienen establecidos programas de vacunación basados en la interpretación que hacen de los riesgos y beneficios de cada vacuna. La edad de vacunación en niños pequeños difiere entre países debido a los diferentes programas. La cobertura de las vacunas infantiles en la UE es del 97%. La vacunación frente a sarampión alcanza el 94% de los niños de 1 a 2 años, llegando al 89% los que reciben la dosis de recuerdo recomendada. España presenta el 96% de cobertura de las series básicas y el 95% de la vacunación del sarampión.
- El 38,5% de los adultos europeos de 65 y más años reciben la vacunación frente a la gripe, mostrando su cobertura una tendencia descendente en los últimos años. España alcanza una cobertura del 57%.

Actividad asistencial con internamiento

- En los hospitales de la UE-28 se producen cerca de 89 millones de altas anuales, lo que supone una frecuentación de 175 altas hospitalarias por todas las causas por cada 1.000 habitantes. España muestra una frecuentación de 110 altas por 1.000 habitantes. En los países de la UE, incluido España, las principales causas de hospitalización son las enfermedades circulatorias, los embarazos, los accidentes y otras causas externas, así como las enfermedades del aparato digestivo, los tumores y las enfermedades del aparato respiratorio.

- La estancia media (días) en los hospitales de la UE-28, por todas las causas de hospitalización se sitúa en 7,5 días. España (7,6 días) tiene una estancia media similar a la media de la UE-28. La estancia media hospitalaria, entre otros, es un buen indicador de eficacia. En los países de la UE-28 la estancia media por todas las causas ha disminuido casi 2 días desde el año 2.000.

Donación y trasplante de órganos

- En el año 2014 la UE-28 alcanza la cifra de 10.073 donantes fallecidos (tasa de 19,7 por millón de población) y se realizan 31.890 trasplantes en 30.946 pacientes (tasa de 60,6 por millón de población). España con 35,7 donantes fallecidos por millón de habitantes y 90,0 pacientes trasplantados por millón de población se sitúa en cabeza de la actividad de donación y trasplante de órganos.
- Por órganos, el trasplante renal es el más numeroso con casi 20.000 trasplantes realizados (tasa de 38,5 por millón de población), seguido a distancia de los trasplantes hepáticos con más de 7.000 (tasa de 14,5 por millón de población).

Calidad percibida y accesibilidad al sistema sanitario

- Según el Eurobarómetro de la Comisión Europea, el 71% de los ciudadanos de la UE-28 valoran como *buen*a la calidad de la atención sanitaria que reciben en su país. En España el porcentaje se sitúa en el 77% de los encuestados, 6 puntos por encima de la media de la UE-28.
- El 3,6% de la población de la UE-28, afirma tener necesidades de atención médica insatisfechas debido a: los costes, la lejanía para viajar o la falta de medios de transporte y las listas de espera. En España lo declara el 0,8% de los entrevistados.

CONSUMO DE MEDICAMENTOS

- El consumo de medicamentos genéricos dispensados en los países de la UE supera el 40% del total de los envases de medicamentos facturados y el 22% en relación al importe facturado. En España, para el mismo periodo, las cifras son del 39,7% y del 18,4% respectivamente, con una tendencia a incrementarse como confirman los consumos del 48,4% y del 22,2% del año 2014.
- El consumo medio de medicamentos antihipertensivo en los países europeos es de 357,0 dosis diarias definidas por 1.000 habitantes y día (DHD). España presenta un consumo muy inferior a 87 puntos de la media europea.
- Los hipolipemiantes presentan un consumo medio de 97,4 DHD para los que España registra una cifra 4 puntos inferior. Tanto a nivel europeo como español la tendencia es a su incremento.
- La media europea de consumo de medicamentos antidiabéticos (66,6 DHD) y la media española (66,4 DHD) son similares. En ambos casos la tendencia es ascendente. En el caso de España los motivos del incremento podría ser por el aumento de la prevalencia de diabetes en la población española, el acrecentamiento de los factores de riesgo (obesidad), el envejecimiento de la población (aumento de la esperanza de vida) y en mayor número de pacientes en fases avanzadas de la enfermedad.
- España registra el consumo de medicamentos antiulcerosos más alto de la UE con 120,7 DHD, para el conjunto de los países europeos las cifras medias de consumo son de 71,4 DHD. El consumo tan elevado en España puede deberse a su manejo, especialmente en pacientes mayores polimedicados, como protector de la mucosa gástrica, por disminuir los efectos adversos gástricos de muchos fármacos y obtener un mejor cumplimiento de los tratamientos.
- La media europea de consumo de medicamentos antidepresivos es de 55,6 dosis diarias definidas por 1.000 habitantes y día (DHD). España con 64,0 DHD presenta un consumo de antidepresivos algo más elevado que la media europea. El mayor uso de los antidepresivos podría explicarse por el aumento de la incidencia de trastornos del ánimo, por la mayor

detección diagnóstica por parte de los médicos de atención primaria y por la extensión de las indicaciones autorizadas para estos medicamentos.

GASTO SANITARIO

- El gasto sanitario corriente de los estados miembros de la UE-28 supera el billón de euros, Los países europeos dedican, de media, el 8,3% de PIB y de 2.120 euros por habitante. España dedica al gasto corriente el 8,8% del PIB y 1.950 euros por habitante.
- La participación media del gasto público en el total del gasto sanitario de los países europeos es de 71,8%. España con 71,5% se sitúa prácticamente en la media de la UE.

