

Principales  
resultados

# Sistema de Cuentas de Salud

2022

---

**Unidad responsable del Sistema de Cuentas de Salud**

**Subdirección General de Cartera de Servicios del SNS y Fondos de Compensación**

Dirección General de Cartera Común de Servicios del SNS y Farmacia

Secretaría de Estado de Sanidad

Ministerio de Sanidad

**Elaboración del informe**

María del Carmen Rodríguez Blas

SISTEMA DE CUENTAS DE SALUD 2022: Principales resultados

Edición julio 2024



## 0. Introducción

El Sistema de Cuentas de Salud (SCS) es una operación estadística que se realiza en España desde 2005<sup>1</sup>. La unidad responsable de su producción es la Subdirección General de Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondos de Compensación del Ministerio de Sanidad.

El SCS, que se elabora de acuerdo con el manual *A System of Health Accounts* publicado por la OCDE en el año 2000<sup>2</sup>, descansa en un esquema triaxial a partir del cual se desarrolla la estructura de cuentas y clasificaciones: funciones, proveedores y financiadores.

La clasificación funcional distingue entre funciones básicas y funciones relacionadas. Únicamente, la suma del gasto de las primeras genera el gasto sanitario total. Así, los gastos en formación del personal sanitario y en investigación y desarrollo en el ámbito de la salud, que el SCS considera funciones relacionadas, quedan excluidos del cómputo del gasto sanitario. Sin embargo, incorpora como gasto sanitario no sólo el de los cuidados estrictamente sanitarios a personas dependientes sino también el de los denominados cuidados personales necesarios para el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria.

Las principales fuentes de información del SCS son, para el gasto público, la Estadística de Gasto Sanitario Público (EGSP), que elabora la Subdirección General de Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondos de Compensación del Departamento, y, para el gasto privado, el gasto en consumo final en sanidad de los hogares, que proporciona el Instituto Nacional de Estadística a través de las Cuentas Nacionales. Para la estimación del gasto en cuidados de larga duración se recurre a información sobre utilización y coste de los servicios sociales utilizados por personas dependientes publicada por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales.

Es importante señalar que el SCS ha sido adoptado por OCDE, Eurostat y OMS como referente para la recogida y tratamiento de la información sobre gasto sanitario, de cara a hacerla comparable entre los países miembros de estas organizaciones.

La difusión del SCS, de gran interés para cuantos trabajan en el ámbito de la economía de la salud, la gestión y la política sanitaria, se realiza a través de la página electrónica del Ministerio. En ella se publica la serie estadística desde su origen. Asimismo, como soporte documental, se divulgan diversas notas metodológicas.

El presente informe, que recoge los principales resultados del Sistema de Cuentas de Salud 2022, se estructura en cuatro apartados. En el primero, se presenta la evolución de los principales indicadores de gasto sanitario en España desde 2018 a 2022. En los tres restantes, se analiza el gasto sanitario desagregado, respectivamente, según las clasificaciones de funciones, proveedores y financiadores de atención de la salud, haciendo mención especial a las principales categorías de cada clasificación.

---

<sup>1</sup> Con datos referidos al año 2003.

<sup>2</sup> Editado en español como *Sistema de Cuentas de Salud* por el Banco Interamericano de Desarrollo en 2002.

## 1. Evolución del gasto sanitario en España

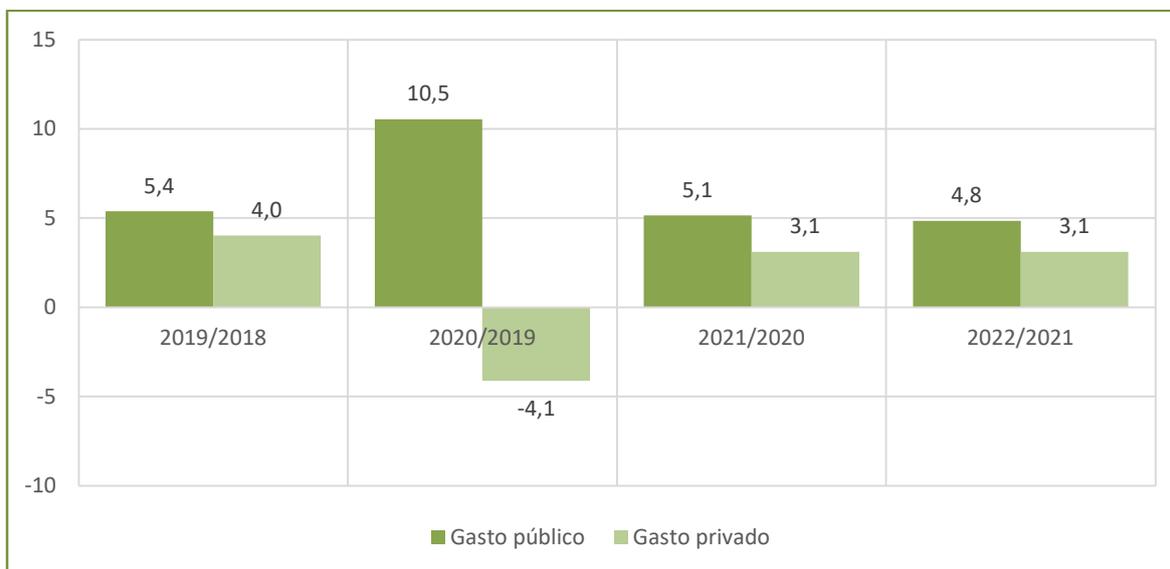
Como se observa en la Tabla 1, según el Sistema de Cuentas de Salud, el gasto total del sistema sanitario español, entendiendo éste como suma de los recursos públicos y privados, ascendió en el año 2022 a 134.023 millones de euros (99.347 millones financiados por el sector público y 34.676 millones financiados por el sector privado).

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>110.076</b>	<b>115.560</b>	<b>122.744</b>	<b>128.394</b>	<b>134.023</b>
Gasto sanitario público	77.372	81.541	90.128	94.762	99.347
Gasto sanitario privado	32.704	34.019	32.616	33.631	34.676

**Tabla 1.** Gasto sanitario total, público y privado. Millones de euros. España, 2018-2022

La media anual de crecimiento del gasto sanitario total en el período 2018-2022 fue de un 5,0 por ciento. El gasto sanitario público presentó una tasa del 6,4 por ciento, mientras que el gasto privado creció de media un 1,5 por ciento anual.

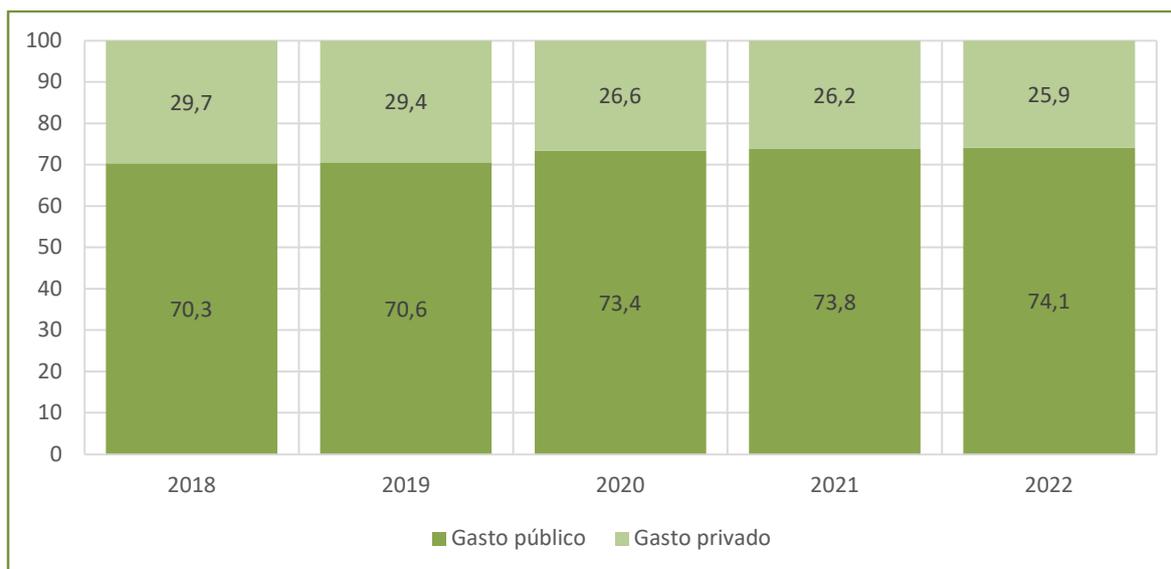
En la Figura 1 se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario público y del gasto sanitario privado en el período 2018-2022.



**Figura 1.** Gasto sanitario público y gasto sanitario privado. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2018-2022

En el último año, el gasto sanitario público se incrementó un 4,8 por ciento y el gasto sanitario privado, un 3,1 por ciento.

En el quinquenio 2018-2022, la participación del gasto público en el total del gasto sanitario subió 3,8 puntos porcentuales, ya que pasó de un 70,3 por ciento en 2018 a un 74,1 por ciento en 2022, como se refleja en la Figura 2.



**Figura 2.** Gasto sanitario total. Contribución porcentual del gasto público y del gasto privado. España, 2018-2022

En España, en 2022, el gasto sanitario representó un 10,0 por ciento del producto interior bruto (PIB) —un 7,4 por ciento financiado con recursos públicos y un 2,6 por ciento, con recursos privados— como se presenta en la Tabla 2.

	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>9,1%</b>	<b>9,3%</b>	<b>11,0%</b>	<b>10,5%</b>	<b>10,0%</b>
Gasto sanitario público	6,4%	6,5%	8,1%	7,8%	7,4%
Gasto sanitario privado	2,7%	2,7%	2,9%	2,8%	2,6%

**Tabla 2.** Gasto sanitario total, público y privado. Porcentaje sobre el producto interior bruto (PIB). España, 2018-2022

En relación con la población, el gasto sanitario total aumentó de 2.356 euros por habitante en 2018 a 2.805 euros por habitante en 2022, lo que supone un incremento anual medio del 4,5 por ciento en el quinquenio.

## 2. Gasto sanitario según función de atención de la salud

En la Tabla 3, que muestra el gasto sanitario desagregado según la función de atención de la salud, se observa que el gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, que en el año 2022 alcanzó 75.520 millones de euros, absorbe más de la mitad del gasto sanitario total.

	2018	2019	2020	2021	2022
Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación	62.612	66.306	70.426	73.503	75.520
Servicios de atención de larga duración	10.310	10.722	10.843	11.577	12.178
Servicios auxiliares de atención de la salud	5.356	5.663	6.151	6.427	6.653
Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios	24.554	25.323	25.522	26.399	28.090
Servicios de prevención y de salud pública	2.291	2.438	3.563	4.467	4.975

Administración de la salud y los seguros médicos	3.207	3.324	3.588	3.629	3.698
Formación de capital de instituciones proveedoras de atención de la salud	1.745	1.784	2.651	2.392	2.909
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>110.076</b>	<b>115.560</b>	<b>122.744</b>	<b>128.394</b>	<b>134.023</b>

**Tabla 3.** Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Millones de euros. España, 2018-2022

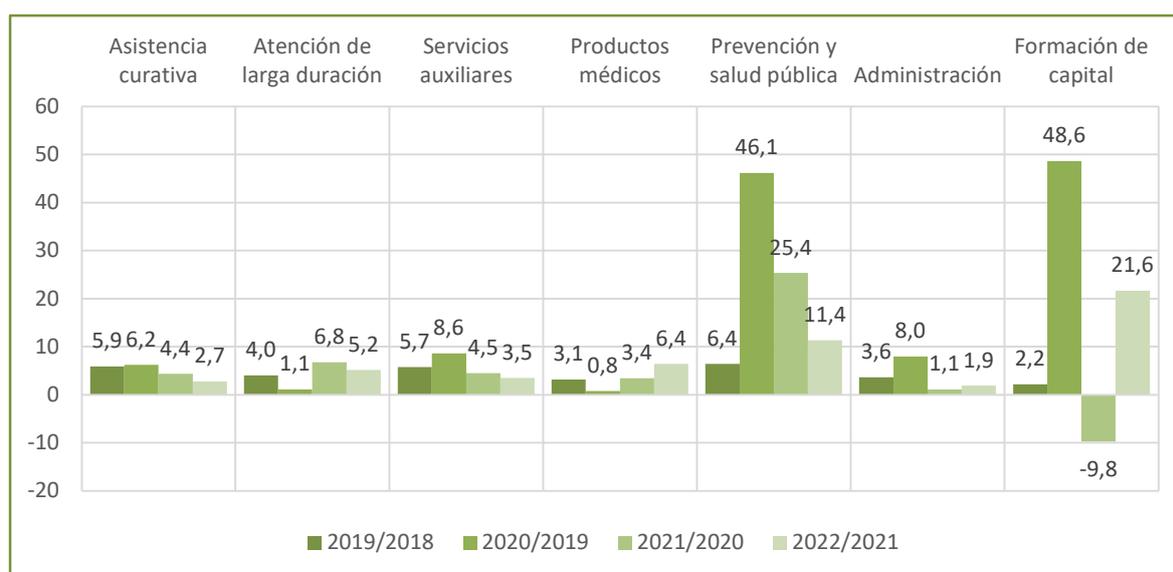
Así, en 2022, un 56,3 por ciento del gasto sanitario total se destinó a servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. Le siguen en importancia el gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios, con un 21,0 por ciento, el gasto en servicios de atención de larga duración, con un 9,1 por ciento, y el gasto en servicios auxiliares de atención de la salud, que supuso un 5,0 por ciento del gasto sanitario total.

Sin embargo, el peso del gasto en las principales funciones de atención de la salud fue desigual durante el período 2018-2022. Mientras que el gasto en servicios auxiliares de atención de la salud se incrementó 0,1 puntos porcentuales, los gastos en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios, en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación y en servicios de atención de larga duración bajaron 1,3 puntos porcentuales, 0,5 puntos porcentuales y 0,3 puntos porcentuales, respectivamente.

Por su parte, la contribución del gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud al gasto sanitario total aumentó 0,6 puntos porcentuales, dado que pasó del 1,6 por ciento en 2018 al 2,2 por ciento en 2022.

Si se excluye el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud, el gasto en servicios de prevención y de salud pública es el que en el quinquenio 2018-2022 experimentó la mayor tasa anual media de crecimiento, cifrada en un 21,4 por ciento, seguido del gasto en servicios auxiliares de atención de la salud, con un 5,6 por ciento, y del gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, con un 4,8 por ciento.

En la Figura 3 se presenta la tasa de variación interanual del gasto sanitario total desagregada según la función de atención de la salud.



**Figura 3.** Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2018-2022

Se observa que en el último año aumentó el gasto en todas las funciones de atención de la salud. Si no se tiene en cuenta la evolución del gasto en formación de capital de las institu-

ciones proveedoras de atención de la salud, las principales subidas se produjeron en servicios de prevención y de salud pública (un 11,4 por ciento), en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios (un 6,4 por ciento) y en servicios de atención de larga duración (un 5,2 por ciento).

Por su parte, el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud, aunque sufrió una caída del 9,8 por ciento en 2021, con respecto al año anterior, desde 2020, año en que se declaró la pandemia de COVID-19, experimentó un incremento del 63,1 por ciento.

## 2.1. Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación

En la Tabla 4 se detalla el gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación según el modo de producción de la asistencia.

	<b>Gasto total</b>	<b>Gasto público</b>	<b>Gasto privado</b>
Asistencia hospitalaria	34.579	30.651	3.927
Asistencia en hospitalización de día	2.764	2.731	33
Asistencia ambulatoria	37.132	25.326	11.806
Asistencia domiciliaria	1.045	1.043	2
<b>Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación</b>	<b>75.520</b>	<b>59.751</b>	<b>15.768</b>

**Tabla 4.** Gasto sanitario total, público y privado en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación según modo de producción. Millones de euros. España, 2022

Más de tres cuartas partes del gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación se financiaron con recursos públicos en 2022.

La asistencia hospitalaria absorbió el 51,3 por ciento del gasto público en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. La asistencia ambulatoria supuso el 74,9 por ciento del gasto privado.

## 2.2. Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios

En la Tabla 5 se especifica el gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios según el tipo de producto dispensado.

	<b>Gasto total</b>	<b>Gasto público</b>	<b>Gasto privado</b>
Productos farmacéuticos y otros productos médicos perecederos	19.118	13.543	5.575
Dispositivos terapéuticos y otros productos médicos no perecederos	8.972	260	8.712
<b>Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios</b>	<b>28.090</b>	<b>13.803</b>	<b>14.287</b>

**Tabla 5.** Gasto sanitario total, público y privado en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios según tipo de producto. Millones de euros. España, 2022

En 2022, el sector privado costeó el 29,2 por ciento del gasto en medicamentos y otros productos médicos perecederos y el 97,1 por ciento del gasto en dispositivos terapéuticos y otros productos sanitarios no perecederos.

## 2.3. Servicios de atención de larga duración

El Sistema de Cuentas de Salud incluye en la función de servicios de atención de larga duración no solo los cuidados estrictamente sanitarios a personas dependientes sino también los denominados cuidados personales necesarios para el desarrollo de las actividades básicas de la

vida diaria. Además, distingue tres categorías según el modo de producción de la atención: atención hospitalaria, atención en hospitalización de día y atención domiciliaria.

En 2022, el gasto en cuidados de larga duración se cifró en 12.178 millones de euros, lo que supuso un 9,1 por ciento del gasto sanitario total. Este gasto se desglosa en 10.513 millones de euros financiados por el sector público y 1.664 millones de euros financiados por el sector privado, como se observa en la Tabla 6.

	<b>Gasto total</b>	<b>Gasto público</b>	<b>Gasto privado</b>
Atención hospitalaria	7.712	6.578	1.134
Atención en hospitalización de día	1.360	1.166	194
Atención domiciliaria	3.106	2.769	337
<b>Servicios de atención de larga duración</b>	<b>12.178</b>	<b>10.513</b>	<b>1.664</b>

**Tabla 6.** Gasto sanitario total, público y privado en servicios de atención de larga duración según modo de producción. Millones de euros. España, 2022

En términos de gasto total, la atención hospitalaria representó el 63,3 por ciento del gasto en servicios de atención de larga duración; la atención domiciliaria, el 25,5 por ciento; y la atención en hospitalización de día, el 11,2 por ciento.

El gasto en atención en hospitalización de día es el gasto en servicios de atención de larga duración que en el quinquenio 2018-2022 experimentó la tasa anual media de crecimiento más elevada, un 6,9 por ciento, seguido del gasto en atención domiciliaria, un 4,6 por ciento, y del gasto en atención hospitalaria, un 3,7 por ciento.

### 3. Gasto sanitario según proveedor de atención de la salud

En la Tabla 7, que presenta el gasto sanitario desagregado según el proveedor de atención sanitaria, se observa que el gasto de los hospitales, que en 2022 ascendió a 62.555 millones de euros, supone el mayor porcentaje del gasto sanitario total.

	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Hospitales	48.351	51.644	57.994	60.009	62.555
Establecimientos de atención medicalizada y residencial	5.990	6.274	6.324	6.541	6.942
Proveedores de atención ambulatoria	25.825	26.777	25.962	27.782	28.069
Minoristas y otros proveedores de productos médicos	24.554	25.323	25.522	26.399	28.090
Suministro y administración de programas de salud pública	789	821	1.803	2.575	3.014
Administración general de la salud y los seguros médicos	3.392	3.517	3.851	3.861	4.060
Otras ramas de actividad	1.170	1.198	1.283	1.222	1.286
Resto del mundo	4	6	5	4	7
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>110.076</b>	<b>115.560</b>	<b>122.744</b>	<b>128.394</b>	<b>134.023</b>

**Tabla 7.** Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Millones de euros. España, 2018-2022

Concretamente, en 2022, un 46,7 por ciento del gasto sanitario total fue generado por los hospitales. Además, cabe destacar el gasto de los minoristas y otros proveedores de productos médicos, con un 21,0 por ciento, el de los proveedores de atención ambulatoria, con un 20,9

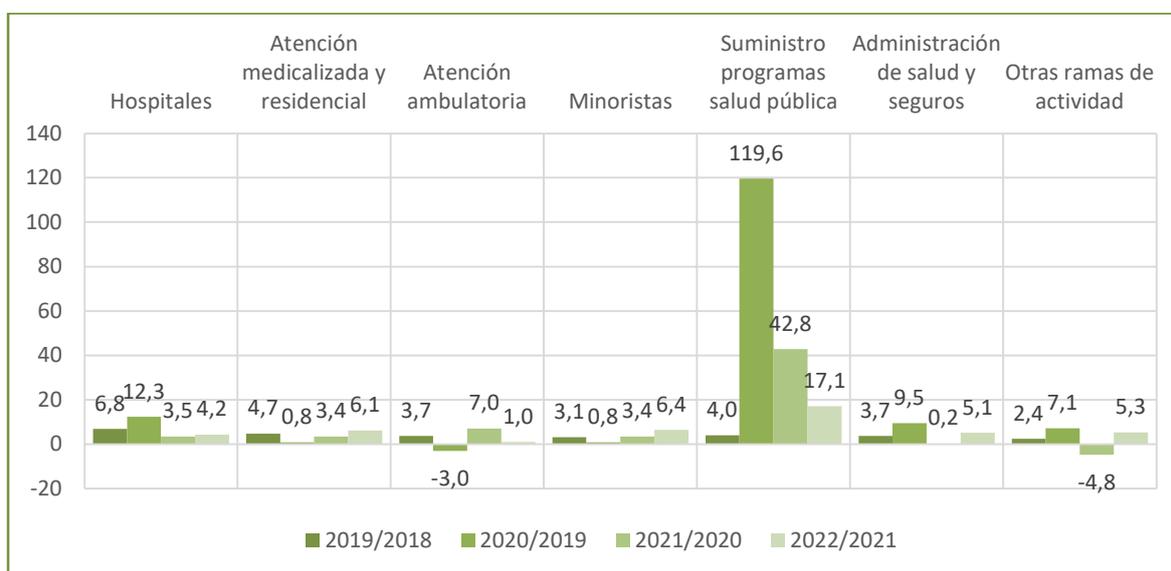
por ciento, y el de los establecimientos de atención medicalizada y residencial, con un 5,2 por ciento.

No obstante, la contribución del gasto de los principales proveedores de atención de la salud al gasto sanitario total fue dispar en el período 2018-2022: el gasto de los hospitales se incrementó 2,7 puntos porcentuales, el gasto de los establecimientos de atención medicalizada y residencial bajó 0,3 puntos porcentuales, el gasto de los minoristas y otros proveedores de productos médicos (principalmente, farmacias) se redujo 1,3 puntos porcentuales y el gasto de los proveedores de atención ambulatoria disminuyó 2,5 puntos porcentuales.

Es importante señalar que la categoría "Otras ramas de actividad" incluye a los hogares como proveedores de atención domiciliaria<sup>3</sup>.

En el quinquenio 2018-2022, el suministro y administración de programas de salud pública es el proveedor de atención de la salud que experimentó la mayor tasa anual media de crecimiento, cifrada en un 39,8 por ciento, seguida de los hospitales, con un 6,7 por ciento, y de la administración general de la salud y los seguros médicos, con un 4,6 por ciento.

En la Figura 4 se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario total desagregada según el proveedor de atención de la salud<sup>4</sup>.



**Figura 4.** Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2018-2022

Se observa que, en el último año se incrementó el gasto de todos los proveedores de atención de la salud. Así, las principales subidas se produjeron en el suministro y administración de programas de salud pública (un 17,1 por ciento), en los minoristas y otros proveedores de productos médicos (un 6,4 por ciento) y en los establecimientos de atención medicalizada y residencial (un 6,1 por ciento).

### 3.1. Hospitales

En la Tabla 8 se especifica el gasto de los hospitales según el modo de producción de la atención.

<sup>3</sup> Aunque la producción por cuenta propia de servicios individuales por los miembros del hogar para su consumo final propio queda excluida de la medición de la producción de la práctica convencional de las cuentas nacionales, el Sistema de Cuentas de Salud considera los servicios individuales proporcionados en los hogares por los miembros de la familia en los casos en que correspondan a pagos de transferencias sociales concedidas con ese propósito.

<sup>4</sup> Excepto Resto del mundo.

	<b>Gasto total</b>	<b>Gasto público</b>	<b>Gasto privado</b>
Hospitales generales	58.326	52.138	6.188
Hospitales de salud mental y adicciones	1.101	993	108
Hospitales de especialidades	3.128	2.579	549
<b>Hospitales</b>	<b>62.555</b>	<b>55.710</b>	<b>6.845</b>

**Tabla 8.** Gasto sanitario total, público y privado de los hospitales según modo de producción. Millones de euros. España, 2022

En 2022, los hospitales generales originaron el 93,2 por ciento del gasto total de los hospitales.

### 3.2. Proveedores de atención ambulatoria

En la Tabla 9 se detalla el gasto de los proveedores de atención ambulatoria según el modo de producción de la atención.

	<b>Gasto total</b>	<b>Gasto público</b>	<b>Gasto privado</b>
Consultorios médicos	6.575	1.909	4.666
Consultorios odontológicos	3.748	74	3.674
Consultorios de otros profesionales sanitarios	1.508	216	1.292
Centros de atención ambulatoria	12.025	12.025	0
Laboratorios médicos y de diagnóstico	722	485	237
Proveedores de atención domiciliaria	2.146	1.809	337
Otros proveedores de atención ambulatoria	1.346	1.337	9
<b>Proveedores de atención ambulatoria</b>	<b>28.069</b>	<b>17.854</b>	<b>10.215</b>

**Tabla 9.** Gasto sanitario total, público y privado de los proveedores de atención ambulatoria según modo de producción. Millones de euros. España, 2022

El 63,6 por ciento del gasto de los proveedores de atención ambulatoria se sufragó con recursos públicos en 2022.

Los centros de atención ambulatoria absorbieron el 67,4 por ciento del gasto de los proveedores de atención ambulatoria financiados por las administraciones públicas. Los consultorios médicos supusieron el 45,7 por ciento del gasto de los costeados por el sector privado.

## 4. Gasto sanitario según agente de financiación de atención de la salud

En España, en 2022, el gasto sanitario público y el gasto sanitario privado sumaron 99.347 millones de euros y 34.676 millones de euros, respectivamente.

Por tanto, como se refleja en la Figura 5, las administraciones públicas fueron responsables del 74,1 por ciento del gasto sanitario mientras que el sector privado contribuyó al 25,9 por ciento restante.



**Figura 5.** Gasto sanitario total según agente de financiación. Estructura porcentual. España, 2022

#### 4.1. Administraciones públicas

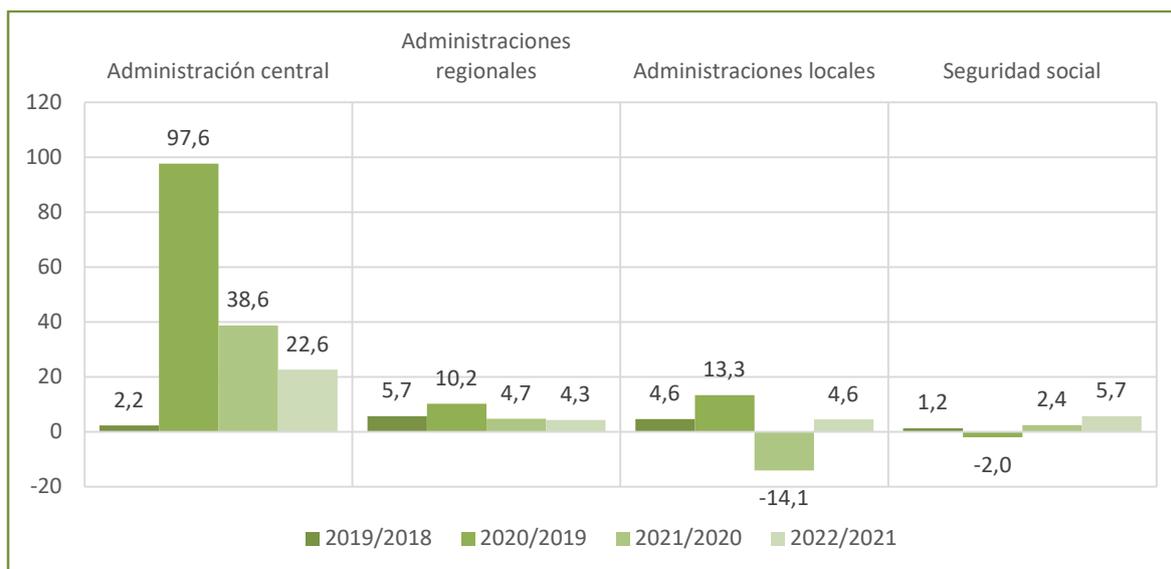
En la Tabla 10 se presenta el gasto sanitario público según el agente de financiación.

	2018	2019	2020	2021	2022
Administración central	920	941	1.859	2.577	3.160
Administraciones regionales	71.200	75.263	82.933	86.852	90.559
Administraciones locales	666	697	790	678	709
Administraciones de seguridad social	4.585	4.640	4.546	4.655	4.919
<b>Gasto sanitario público</b>	<b>77.372</b>	<b>81.541</b>	<b>90.128</b>	<b>94.762</b>	<b>99.347</b>

**Tabla 10.** Gasto sanitario público según agente de financiación. Millones de euros. España, 2018-2022

En 2022, las administraciones regionales, con una participación del 91,2 por ciento, fueron el agente que soportó una mayor carga en la financiación sanitaria pública. Por su parte, las administraciones de la seguridad social —que en este esquema de clasificación están conformadas por las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social y las mutualidades de funcionarios (MUFACE, ISFAS y MUGEJU)— contribuyeron al 5,0 por ciento del gasto sanitario público. El menor peso recayó sobre las administraciones locales, un 0,7 por ciento.

En la Figura 6 se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario público desagregada según el agente de financiación.



**Figura 6.** Gasto sanitario público según agente de financiación. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2018-2022

Se observa que, en 2022 con respecto a 2021, aumentó el gasto sanitario de todas las administraciones públicas. La subida más significativa se produjo en la administración central: un 22,6 por ciento, debido principalmente, a la compra centralizada por el Ministerio de Sanidad de vacunas para hacer frente a la pandemia de COVID-19; le siguen en importancia las administraciones de la seguridad social, un 5,7 por ciento, y las administraciones locales, un 4,6 por ciento.

Las administraciones públicas financian servicios de asistencia sanitaria que se prestan no sólo con producción propia sino también mediante la contratación o concierto de medios privados de producción. En 2022, un 52,5 por ciento del gasto sanitario público dedicado a financiar la asistencia prestada en establecimientos de atención medicalizada y residencial corresponde a conciertos; igualmente, el 27,2 por ciento de los recursos financieros de las administraciones públicas para proveedores de atención ambulatoria y el 10,8 por ciento para hospitales se dedicaron a sufragar servicios prestados en establecimientos sanitarios de titularidad privada.

## 4.2. Sector privado

En la Tabla 11 se presenta el gasto sanitario privado según el agente de financiación.

	2018	2019	2020	2021	2022
Empresas de seguro privadas	7.764	8.258	8.018	8.254	8.418
Pagos directos de los hogares	24.093	24.869	23.700	24.374	25.143
Instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares	455	496	572	594	607
Sociedades (no seguros médicos) <sup>a</sup>	391	397	327	409	508
<b>Gasto sanitario privado</b>	<b>32.704</b>	<b>34.019</b>	<b>32.616</b>	<b>33.631</b>	<b>34.676</b>

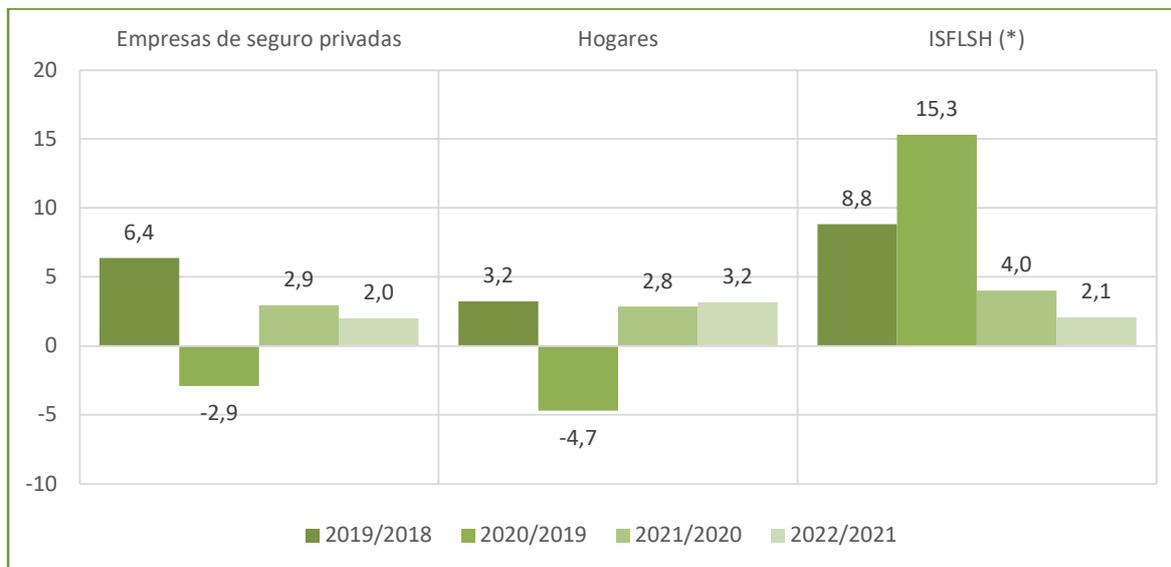
<sup>a</sup> Únicamente incluye gastos de capital.

**Tabla 11.** Gasto sanitario privado según agente de financiación. Millones de euros. España, 2018-2022

Se observa que en 2022 los hogares, con una participación del 72,5 por ciento, fueron el agente que soportó el mayor peso en la financiación sanitaria privada.

En el período 2018-2022, el gasto sanitario privado creció de media un 1,5 por ciento al año.

En la Figura 7 se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario privado desagregada según agente de financiación<sup>5</sup>.



(\*) ISFLSH: Instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares.

**Figura 7.** Gasto sanitario privado según agente de financiación. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2018-2022

#### 4.2.1. Pagos directos (o "gastos de bolsillo") de los hogares

En la Figura 8 se recoge la estructura porcentual del gasto sanitario directo de los hogares (incluyendo copagos) según la función de atención de la salud en el año 2022.



**Figura 8.** Gasto sanitario directo de los hogares según función de atención de la salud. Estructura porcentual. España, 2022

Se observa que un 56,4 por ciento de los "gastos de bolsillo" de los hogares en sanidad se destinó a productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios; un 37,0 por ciento, a servicios de asistencia curativa y de rehabilitación; un 6,3 por ciento, a servicios de atención de larga duración; y un 0,2 por ciento, a servicios auxiliares de atención de la salud.

<sup>5</sup> Excepto Sociedades.

El gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios se reparte entre un 60,7 por ciento para la adquisición de dispositivos terapéuticos y otros productos médicos no perecederos (entre los que se incluyen gafas, lentes de contacto o audífonos) y un 39,3 por ciento para la compra de medicamentos y otros productos médicos perecederos.

El 39,0 por ciento del gasto en asistencia curativa y de rehabilitación se dedicó a asistencia odontológica ambulatoria.