

Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2016

Resumen

Índice

Introducción	3
Resumen	4
Demografía y Situación de Salud	4
Cifras de población e indicadores demográficos básicos	4
Mortalidad	4
Valoración del estado de salud	5
Problemas de salud crónicos	5
Limitaciones para las actividades básicas de la vida diaria	5
Limitaciones para las actividades instrumentales de la vida diaria	6
Vigilancia epidemiológica	6
Bajo peso al nacer	7
Interrupción voluntaria del embarazo	7
Accidentes de tráfico, de trabajo y en el hogar o en tiempo de ocio	7
Hábitos de vida	8
Consumo de tabaco	8
Consumo de alcohol	8
Consumo de drogas en estudiantes de educación secundaria	8
Obesidad y sobrepeso	8
Consumo de frutas y verduras	9
Actividad física	9
Recursos Asistenciales: Humanos y Físicos	9
Profesionales médicos y de enfermería	9
Médicos y enfermeras graduados	10
Farmacéuticos	10
Centros de salud y hospitales	10
Tecnologías médicas	11
Oficinas de farmacia	11
Centros servicios y unidades de referencia	11
Red de equipos de trasplante	11
Centros de transfusión sanguínea	11
Promoción, prevención y atención a los problemas de salud	12

Promoción y prevención sanitaria	12
Atención a los problemas de salud	12
Urgencias	13
Centros, servicios y unidades de referencia	14
Donación y trasplante de órganos	14
Red transfusional	14
Calidad de los Servicios Sanitarios	14
Ordenación Profesional y Formación Continuada	15
Prestación Farmacéutica	16
Medicamentos y productos sanitarios incluidos en la prestación del SNS	16
Prestación farmacéutica a través de receta médica del SNS	16
Prestación farmacéutica hospitalaria	17
Medicamentos huérfanos	18
Gasto sanitario	18
e-Salud	18
Percepción y opinión de los ciudadanos	19

Introducción

El documento RESUMEN acopia los elementos más destacados sobre la salud y el sistema sanitario en España recogidos en el Informe Anual del SNS 2016. Esta versión pretende facilitar su utilización y lograr una mayor difusión del documento de origen. El extracto se centra en el Sistema Nacional de Salud y no cubre los informes individualizados redactados por las comunidades autónomas e INGESA que tampoco han sido objeto de su traducción al inglés.

Con carácter general, los datos empleados son las cifras difundidas hasta el mes de octubre de 2016, momento en el que se comienza la confección del documento y que forman parte las estadísticas oficiales incluidas en el Plan Estadístico Nacional (PEN) y en otros sistemas de información del sector salud, todas ellas accesibles desde el Portal estadístico del SNS del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: <http://www.msssi.gob.es/>

Agradecemos la colaboración prestada a 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 2016.

Resumen

Demografía y Situación de Salud

Cifras de población e indicadores demográficos básicos

- A 1 de enero de 2016 residen en España 46,4 millones de habitantes, con una tasa bruta de natalidad de 9,2 nacimientos por cada 1.000 habitantes y una edad media materna de 31,9 años. La tasa de dependencia es de 53,0% con un aumento de 4,1 puntos desde el año 2000.
- La esperanza de vida al nacer alcanza los 83,2 años con 80,3 años en los hombres y 86,1 años en las mujeres. Desde el año 2001 la esperanza de vida al nacer ha aumentado en 3,5 años. A los 65 años la esperanza de vida es de 21,5 años, con 19,3 años en los hombres y 23,4 años en las mujeres que esperan vivir 4,1 años más que los hombres.
- Los años de vida saludable al nacer son de 66,9 años: en hombres 67,6 y 66,2 en mujeres. Entre el 2006 y el 2014 han aumentado, en conjunto, 4 años, algo más en los hombres (4,7 años) que en las mujeres (3,3 años).
- A los 65 años se espera tener 12,4 años de vida saludable, 12,7 los hombres y 12,1 las mujeres. Entre 2006 y 2014, para el conjunto de la población ha aumentado 1 año.

Mortalidad

- La tasa bruta de mortalidad es de 852,1 fallecidos por cada 100.000 habitantes. Desde 2001, el riesgo de muerte en España se ha reducido un 25,3%. El grupo de las enfermedades del sistema circulatorio (que supone un 29,7% del total de las defunciones) y los tumores (26,8%), son las principales causas de muerte.
- Entre las enfermedades cardiovasculares, la causa de muerte predominante es la enfermedad isquémica del corazón, que causa el 8% del total de defunciones en España, si bien el riesgo de muerte por esta causa ha disminuido un 45,3% desde principios del siglo XXI. Dentro del mismo grupo, las enfermedades cerebrovasculares causan el 7% del total de los fallecimientos. El riesgo de muerte por esa causa ha disminuido un 50,5% desde el inicio del presente siglo.
- El cáncer de pulmón causa el 20% de las muertes por tumores malignos en España. En hombres es la neoplasia que más muertes causa: alrededor de un 26% de las defunciones. Este porcentaje es del 10% entre las mujeres. La evolución de riesgo de muerte por cáncer de pulmón ha sido diferente en hombres y mujeres: mientras que en aquellos la tasa de mortalidad ajustada por edad descendió 20,1% durante el período 2001/2014, en las mujeres aumentó 70,9%. El tumor maligno de mama sigue siendo la neoplasia más frecuente en la mujer, suponiendo más del 3% del total de las muertes en mujeres y el 15% de las muertes por tumores malignos. Desde inicios del presente siglo, el riesgo de muerte por cáncer de mama en la mujer se ha reducido un 24,6%.
- La cirrosis hepática supone el 1,1% del total de defunciones, el 1,6% en hombres y el 0,6% en mujeres. En el conjunto de España desde 2001, el riesgo de muerte por cirrosis hepática ha descendido un 34,2%.
- Respecto a las muertes por causas externas, en los últimos años se ha reducido el número y la importancia relativa de los accidentes de tráfico, que suponen en la actualidad un 13% del

total de las defunciones debidas a causas externas y cuyo riesgo de muerte ha disminuido en un 72,6% desde 2001. De este modo, el suicidio ha tomado la primera posición relativa dentro de este grupo: supone el 26% de las defunciones por causas externas y el 1% de total de las defunciones registradas.

- La tasa de mortalidad infantil es de 2,9 defunciones en menores de un año por 1.000 nacidos vivos, lo que supuso un descenso de casi un 30%, en el periodo entre 2001 y 2014.
- Por su parte, la mortalidad perinatal, indicador más sensible que la mortalidad infantil para la evaluación de la cobertura y la calidad de la atención a la salud materno-infantil, se sitúa en 4,6 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Entre 2001 y 2014, la mortalidad perinatal ha descendido en España un 18%.
- La tasa de mortalidad materna refleja el riesgo de muerte de las madres durante la gestación y el parto, estando influida por las condiciones socioeconómicas generales y las condiciones de la atención materno-infantil. En España, en 2014 han ocurrido 9 defunciones por complicaciones del embarazo, parto y puerperio, el número más bajo desde 1999, cuando se habían producido 15 muertes maternas.

Valoración del estado de salud

- Un 71% de la población de 15 y más años valora su estado de salud como bueno o muy bueno. Los hombres declaran un mejor estado de salud que las mujeres: el 75,4% y el 67,0% respectivamente.
- La percepción de un estado de salud positivo disminuye con la edad: en el grupo de 65 y más años, el 50,5% de los hombres y el 34,3% de las mujeres perciben su estado de salud como bueno o muy bueno, mientras que en la población de 85 y más años lo valoran así el 36,8% de los hombres y el 26,8% de las mujeres. La mayor diferencia entre hombres y mujeres se observa en el grupo de 65 a 74 años, en el que alcanza los 13 puntos, y la menor entre 45-54 años, de solo 4 puntos.

Problemas de salud crónicos

- Los problemas de salud crónicos en la población adulta más frecuentes están constituidos por la hipertensión arterial (18,4%) el dolor de espalda lumbar (17,3%), la hipercolesterolemia (16,5%), la artrosis (16,3%), y el dolor cervical crónico (14,7%).
- Algunos de los problemas muestran una tendencia ascendente en el tiempo: en los últimos veinte años la hipertensión ha pasado de afectar del 11,2% de la población adulta al 18,4%, la diabetes del 4,1% al 6,8% y el colesterol elevado del 8,2% al 16,6%.

Limitaciones para las actividades básicas de la vida diaria

- El 20,7% de la población de 65 y más años, el 15,0% de los hombres y el 25,2% de las mujeres, tiene dificultad para realizar alguna de las actividades básicas de la vida diaria. Estas dificultades aumentan con la edad. En el grupo de 85 y más años las limitaciones afectan al 53,7%, (el 38,8% de los hombres y el 61,8% de las mujeres).
- Por tipo de limitación, asearse con el 17,3%, es la limitación que la población de 65 y más años, tanto en hombre (11,7%) como en mujeres (21,6%) declara como más frecuente. Con un 5,4%, alimentarse, es la limitación que declara menos la población de 65 años y más años, tanto en hombres (4,6%) como en mujeres (6,0%).

Limitaciones para las actividades instrumentales de la vida diaria

- El 47,2% de la población de 65 y más años, 34,1% de los hombres y el 57,3% de las mujeres, tiene dificultad para realizar alguna de las actividades instrumentales de la vida diaria. Estas dificultades aumentan con la edad. En el grupo de 85 y más, el 82,6% tiene algún grado de dificultad para las tareas domésticas habituales, 68,5% de los hombres y 90,3% de las mujeres.
- Por tipo de limitación, las tareas domésticas, tanto pesadas (49,7%) como ligeras (31,9%) son las mayores limitaciones tanto en hombres como en mujeres. Usar el teléfono y tomar la medicación son las limitaciones menos frecuentes en la población de 65 y más años (13,5%).

Vigilancia epidemiológica

- Rubéola, sarampión y parotiditis, incluidas en el calendario de vacunación, presentan una tendencia decreciente desde los años noventa, aunque la parotiditis presenta ondas epidémicas, la última de las cuales tuvo lugar entre 2010-2014. En 2015 la incidencia de parotiditis ha aumentado ligeramente, con una tasa de 8,11 casos declarados por 100.000 habitantes. En el mismo año se han declarado en España 0,08 casos de sarampión y 0,01 casos de rubéola por cada 100.000 habitantes. La tosferina mantiene su patrón epidémico cíclico y desde 2010 se observa un progresivo aumento de la incidencia, la hospitalización y la mortalidad por esta enfermedad. El número de casos declarados de tosferina por cada 100.000 habitantes fue de 17,99.
- En España, en el año 2015, se notificaron 4.578 casos de tuberculosis, lo que corresponde a una tasa de incidencia de 9,9 casos por 100.000 habitantes, cifra un 8,3% inferior a la del año 2014. La incidencia de la tuberculosis sigue disminuyendo, fundamentalmente por el sensible descenso que se viene observando de las formas respiratorias, que han pasado de una tasa por 100.000 habitantes de 14,2 en 2007 a 7,6 en 2015.
- El número de nuevos diagnósticos de VIH se mantiene estable durante los últimos años, mientras que los casos de sida muestran una tendencia decreciente.
- En el periodo 1995-2015 se ha producido un marcado descenso en la incidencia de la infección gonocócica, las tasas han decrecido desde el 11,7 por 100.000 habitantes en 1995 a 10,4 en 2015. Sin embargo esta tendencia no es homogénea, tras el descenso inicial entre 1995 y 2001 se viene produciendo un incremento continuado.
- Los datos de sífilis a lo largo de estos años también muestran un descenso en las tasas de incidencia en el periodo 1995-2001, desde 2,6 por 100.000 habitantes hasta 1,8 observándose un aumento a partir de ese año hasta alcanzar una tasa de 8,0 por 100.000 habitantes en 2015. En este año las tasas de incidencia de la infección gonocócica superan a las tasa de incidencia de la sífilis
- La hepatitis A ha descendido importantemente en los últimos años pasando de 5,9 casos por 100.000 habitantes en el año 2009 a 1,3 en el año 2015; también descienden, aunque no tan llamativamente, los casos de hepatitis B y otras hepatitis víricas que presentan una incidencia de 1,7 y 1,5 casos por 100.000 habitantes, respectivamente.
- En cuanto a la hepatitis C, se estima que la prevalencia de anticuerpos en adultos es de 1,7%. Ante el problema de salud que supone para nuestro país la hepatitis C, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (CISNS) ha acordado por unanimidad la elaboración un Plan Estratégico para el abordaje de la hepatitis C en el Sistema Nacional de Salud con desarrollo en el trienio 2015-2017

Bajo peso al nacer

- Se mantiene la tendencia apreciada del incremento del número de recién nacidos con bajo peso, si bien se ha estabilizado en los últimos años. En el año 1990, el porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer era de algo más del 5%, en el año 2000 de 6,9%, llegando en el año 2014 a ser de 8,2%.

Interrupción voluntaria del embarazo

- El número de interrupciones voluntarias del embarazo (IVEs) en 2014 se sitúa en 94.796 lo que supone una incidencia del 10,5 por 1.000 mujeres entre 15 y 44 años y confirma la tendencia descendente de los últimos cuatro años con 2,0 puntos menos que en 2011. En el grupo de menores de 20 años la incidencia se sitúa en 9,9 interrupciones voluntarias de embarazo, siendo 3,8 puntos menos que en 2011.
- El número de interrupciones voluntarias del embarazo y la incidencia en el grupo de mujeres en edad fértil (entre 15 y 44 años) muestra signos claros de descenso, si revisamos el número de abortos inducidos en relación al número de nacimientos, esa tendencia se confirma, situándose en 221,7 IVEs por cada 1.000 nacidos vivos.

Accidentes de tráfico, de trabajo y en el hogar o en tiempo de ocio

- En los últimos veinticinco años el número de víctimas por accidentes de tráfico viene mostrando un claro descenso tanto en relación con el número de accidentes como en relación al número de habitantes. El número de víctimas por 1.000 accidentes ha descendido de 1.582 en 1991 a 1.393 en 2015. La tasa por 100.000 habitantes ha pasado de 399 en el año 1991 a 293 por 100.000 habitantes, aunque con un repunte desde 2012.
- La construcción es el sector económico donde más accidentes de trabajo se producen, seguida de la industria. En 2015, el número de accidentes de trabajo con baja por millón de horas trabajadas es 39,3 en la construcción y 30,4 en la industria. En líneas generales, en la última década la frecuencia de accidentes en jornada de trabajo con baja presenta una tendencia descendente, concretamente, entre 2006 y 2016, la frecuencia de accidentes de trabajo con baja se redujo en España 15,1 puntos.
- Los accidentes domésticos o en tiempo de ocio, además de por su magnitud, son el tipo de accidente más habitual, su importancia radica en la distinta manera en que afectan a la población; son más frecuente en la vejez y en el sexo femenino. El 7,2% de la población española dice que en los últimos 12 meses ha tenido un accidente en el hogar o en tiempo de ocio, siendo de 8,1% en las mujeres y 6,2% en los hombres.

Hábitos de vida

Consumo de tabaco

- El 23% de la población de 15 y más años fuma a diario, el 2,4% es fumador ocasional y el 25,7% se declara exfumador. El porcentaje de fumadores diarios es del 27,6% en hombres y del 18,6% en mujeres. Según la clase social ocupacional los hombres muestran un claro gradiente ascendente desde la clase alta hasta la clase menos favorecida. En las mujeres el hábito de consumo de tabaco no se observa un patrón claro.

Consumo de alcohol

- El 67,3% de la población de 15 y más años ha consumido alcohol alguna vez en el último año con diferencias según sexo, en hombres el 77,5% y en mujeres el 57,7%.
- El 1,6% de la población de 15 y más años declara beber habitualmente por encima del umbral de riesgo mostrando una disminución respecto a lo declarado diez años antes. La caída se ha producido en ambos sexos y es más acentuada en hombres.
- El 9,1% declara haber hecho un consumo intensivo episódico de alcohol en el último mes; los hombres con mayor frecuencia, más del doble (13,5%) que en mujeres (5%).

Consumo de drogas en estudiantes de educación secundaria

- La tendencia en el consumo de drogas en estudiantes de educación secundaria es descendente. En los últimos doce meses, el alcohol (76,8%) y el tabaco (31,4%) seguido del cannabis (25,4%) son las drogas más consumidas por los estudiantes de 14 a 18 años; le siguen por este orden: hipnosedantes, con o sin receta en los últimos doce meses (10,8%), cocaína (2,8%), alucinógenos (1,2%), éxtasis (0,9%), anfetaminas (0,9%), inhalables volátiles (0,7%) y heroína (0,7%).
- El consumo de drogas psicoactivas legales (tabaco, alcohol, hipnosedantes) está más extendido entre las mujeres que entre los hombres; por el contrario, el consumo de drogas ilegales está más extendido entre los hombres que entre las mujeres.

Obesidad y sobrepeso

- La obesidad afecta al 16,9% de la población de 15 y más años (17,1% hombres y 16,7% mujeres). Por primera vez desde 1987 no se observa un incremento de la prevalencia declarada de obesidad en España. La frecuencia de obesidad aumenta según desciende el nivel de estudios: el 26,4% de personas con educación primaria o inferior frente al 8,7% con estudios universitarios. Un 52,7% de la población de 18 y más años padece obesidad o sobrepeso.
- La prevalencia de sobrepeso en la población escolar de 6 a 9 años es del 23,2% (22,4% en niños y 23,9% en niñas). La prevalencia de obesidad es del 18,1% (20,4% en niños y 15,8% en niñas). En cuanto a la tendencia temporal, la prevalencia de sobrepeso ha disminuido y la de obesidad se ha estabilizado.

- De entre los posibles factores asociados a la obesidad, siguen relacionándose de forma significativa los dependientes de los hábitos de alimentación y con la falta de actividad física, como son no desayunar a diario, disponer de televisión, ordenador o videojuegos en su habitación, ver la televisión durante más de 2 horas diarias, dormir menos horas, así como el bajo nivel de ingresos económicos de la familia y el bajo nivel educativo de padres y madres.

Consumo de frutas y verduras

- El porcentaje de población de 15 y más años que consume a diario fruta fresca (excluidos los zumos) es del 62,7%. Por sexo, el consumo diario de fruta se sitúa en el 58,2% en hombres y el 67,1% en mujeres. Esta diferencia a favor de las mujeres, está presentes en todas las clases sociales. La diferencia de consumo diario de fruta fresca entre las mujeres de la clase social más alta y las mujeres de la clase más desfavorecida es de 8 puntos, y entre los hombres de la clase social más alta y la clase más desfavorecida es de 8,4 puntos.
- El porcentaje de población de 15 y más años que consume a diario verduras, ensaladas y hortalizas es del 44,6%. Por sexo, el consumo diario se sitúa en 39,1% en hombres y en 50,0% en mujeres. Esta diferencia, a favor de las mujeres, está presente en todas las clases sociales. La diferencia de consumo entre las mujeres de la clase social más alta y las mujeres de la clase más desfavorecida es de 5,9 puntos y entre los hombres de la clase social más alta y la clase más desfavorecida es de 7,5 puntos.

Actividad física

- El 36,7% de los personas de 15 y más años se declaran sedentarios en su tiempo libre, estando más extendido entre las mujeres (42,0%) que entre los hombres (31,1%). El porcentaje de personas que se declaran sedentarias en su tiempo libre tiene una evolución descendente tanto en hombres como en mujeres.
- En la población de 5 a 14 años el 12,1% no realiza actividad física alguna en su tiempo libre, siendo doble en el porcentaje de sedentarismo en las niñas que en los niños.
- En cuanto a la actividad física en el trabajo, los hombres (7,4%) realizan tareas que requieren gran esfuerzo físico con mayor frecuencia que las mujeres (1,9%) y también tareas que requieren caminar llevando peso o efectuar desplazamientos, 21,6% frente a 15,0% en mujeres. En mujeres predomina el trabajo de pie la mayor parte de la jornada sin efectuar desplazamientos o esfuerzos (46,4%).

Recursos Asistenciales: Humanos y Físicos

Profesionales médicos y de enfermería

- La tasa de médicos por cada 1.000 habitantes que trabajan en labores asistenciales, tanto en el sector público como en el privado, es de 3,8. Más de la mitad de los médicos en ejercicio son mujeres (51,5%). El grupo más feminizado es el de menores de 35 años y el de 65 y más años el que menos. El grupo de mayores de 44 años supone el 54,7% del total de médicos en ejercicio.

- La red asistencial del Sistema Nacional de Salud cuenta con un total de 116.711 médicos y 169.601 enfermeras, siendo éste el colectivo más numeroso, con una razón enfermera/ médico de 1,5. La atención primaria cuenta con 34.888 médicos y 29.441 enfermeras. Los hospitales emplean a un mayor número de profesionales: 78.285 médicos y 136.699 enfermeras. En los Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061 trabajaban 3.538 médicos y 3.093 enfermeras
- La densidad de profesionales por cada 1.000 habitantes se mantiene en cifras de 0,8 médicos en atención primaria y de 1,7 médicos en atención especializada.
- La enfermería se sitúa, por cada 1.000 habitantes, en 0,6 profesionales en atención primaria y en 2,9 en atención especializada.
- La capacitación de los médicos y de las enfermeras del servicio público es uno de los aspectos más valorados por la ciudadanía.

Médicos y enfermeras graduados

- Se han graduado más de 5.500 médicos en el año 2014. La tasa de médicos graduados por cada 1.000 habitantes, es de 0,1. Si lo relacionamos con los médicos en ejercicio, se cuenta con 33,2 nuevos médicos por cada 1.000 médicos en activo.
- En el año 2014 se han graduado 11.700 enfermeras, lo que supone contar con 0,3 por cada 1.000 habitantes y 48,9 por cada 1.000 enfermeras en activo.

Farmacéuticos

- La tasa de farmacéuticos que están trabajando, tanto en el sector privado como en el sector público, es de 1,2 por cada 1.000 habitantes. La localización preferente de este tipo de profesionales son las oficinas de farmacia donde trabajan más de 48.000. En los hospitales del Sistema Nacional de Salud trabajan 1.753 farmacéuticos lo que supone contar con 0,04 por cada 1.000 habitantes. En atención primaria se cuenta igualmente con farmacéuticos con un papel de apoyo y asesoría en el uso racional de los medicamentos.

Centros de salud y hospitales

- El SNS dispone de 3.039 centros de salud y 10.055 consultorios de atención primaria. La proporción media de 3,3 consultorios locales por cada centro de salud muestra un amplio rango (de 14,8 a 0,0), reflejo de las variaciones de la dispersión geográfica en España. Si bien la variabilidad geográfica es grande, por cada 100.000 habitantes asignados existe una media de 28,2 centros de atención primaria.
- Igualmente se dispone de una red de 451 hospitales, de los cuales 324 son de dependencia pública. Los hospitales de la red del SNS ofrecen el 79,4% de las camas hospitalarias en funcionamiento, cuya tasa total en España es de 3,0 por cada 1.000 habitantes, la correspondiente al SNS es de 2,4.
- En la red de hospitales públicos se dispone, asimismo, de 16.820 plazas de hospital de día (36,2 plazas por cada 100.000 habitantes), recurso que va progresivamente en aumento en consonancia con el aumento de la atención ambulatoria a procesos sin necesidad de ingreso.

Tecnologías médicas

- La dotación en el Sistema Nacional de Salud para la realización de Tomografía Axial Computerizada (TAC) es de 538 equipos (71,8% del total de equipos en funcionamiento en España) y una tasa de 11,6 por cada millón de población. En cuanto a la Resonancia Magnética (RM) en el SNS se cuenta con 308 aparatos (53,4% del total de equipos en funcionamiento) con una tasa de 6,6 por millón de población. La dotación de mamógrafos en el SNS es de 418 equipos (65,8% del total registrados), con una tasa de 9,0 por cada millón de habitantes. La red de hospitales del SNS dispone de 184 equipos de aparatos de radioterapia (bombas de tele-cobaltoterapia y aceleradores lineales) (79,0% del total existente), lo que supone una tasa de 4,0 aparatos por cada millón de habitantes.
- La Red de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias tiene como objetivo evaluar las técnicas y procedimientos médicos de cara a su inclusión, exclusión y modificación de las condiciones de uso en la cartera común de servicios del SNS. La Red Española de Agencias participa en las actividades de la Red Europea de evaluación de tecnologías sanitaria. El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ostenta la representación de España, como Estado miembro, en la Red Europea.

Oficinas de farmacia

- Una red de 21.919 oficinas de farmacia colaboran en la ejecución de la prestación farmacéutica del SNS mediante conciertos suscritos entre las Administraciones Sanitarias de las comunidades autónomas y los Colegios Oficiales de Farmacéuticos. La tasa es de 47 oficinas de farmacia por cada 1.000 habitantes.

Centros servicios y unidades de referencia

- El SNS cuenta con 227 Centros, servicios y unidades de referencia concentrados en 46 centros sanitarios para la atención de 52 patologías y/o la realización de procedimientos de especial complejidad.
- En la primera convocatoria para participar en las Redes Europeas de Referencia (ERN) la Comisión Europea ha admitido en el proceso de selección 42 Servicios o Unidades del SNS.

Red de equipos de trasplante

- 44 hospitales disponen de un programa de trasplante autorizado, en los que participan 186 equipos de coordinación integrados por 267 médicos y 173 profesionales de enfermería.

Centros de transfusión sanguínea

- La red de Centros de Transfusión Sanguínea, está constituida por 20 centros públicos que facilitan la terapia transfusional a través de 400 Servicios de Transfusión ubicados en la red hospitalaria pública y privada.

Promoción, prevención y atención a los problemas de salud

Promoción y prevención sanitaria

- En el 20% de las personas atendidas en un año en las consultas de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud consta la realización de actividades de promoción y prevención.
- La cobertura de las vacunas infantiles recomendadas en España es superior al 96,7% y el porcentaje de niños de 1 a 2 años que reciben las dosis de recuerdo es del 95,7%. La vacunación frente a sarampión-rubéola-parotiditis alcanza el 96,2% de los niños de 1 a 2 años, superando el 90% los que reciben la dosis de recuerdo recomendada.
- El 56,1% de los adultos de 65 y más años reciben la vacunación contra la gripe, mostrando su cobertura una tendencia descendente en los últimos años.
- En cuanto a los cribados poblacionales, donde colaboran tanto el nivel de atención primaria como el de atención especializada, 8 de cada 10 mujeres se hacen la prueba de detección precoz del cáncer de mama en el plazo recomendado. El 79,4% de las mujeres de entre 25 y 64 años se han hecho una citología vaginal en los últimos 5 años, y el 72,7% en los últimos 3 años. Del mismo modo, al 12,4% de la población de 50-69 años le han realizado una prueba de sangre oculta en heces en los últimos dos años.

Atención a los problemas de salud

- En la atención primaria se atienden 373,3 millones de consultas médicas y de enfermería. La frecuentación a consultas médicas es de 5,3 visitas por persona /año y de 2,9 visitas por persona /año en enfermería. Por sexo, la frecuentación tanto a medicina como a enfermería, es superior en las mujeres que en los hombres, siendo más patente esta diferencia en medicina.
- La actividad domiciliaria, con 13,3 millones de visitas/año, supone el 1,7% del total de la actividad de medicina de familia y el 7,5% en el caso de la enfermería, siendo sus principales destinatarios las personas mayores de 65 años.
- Cada persona atendida en los centros de salud de Atención Primaria presentan, a lo largo del año, una media de 5,7 problemas activos de salud. Por sexo, la media es de 5,1 problemas activos en el caso de los hombres y 6,3 en el caso de las mujeres.
- Entre los menores de 15 años, la primera causa de consulta por cada 1.000 personas atendidas son los problemas del aparato respiratorio (1.233,3) seguidos de problemas generales e inespecíficos (872,2), aparato digestivo (665,7), piel y faneras (619,4), y aparato auditivo (315,7). En cuanto a sus características, los problemas predominantes son los agudos e infecciosos. En cuanto a la diferencia por sexo, en niños es más frecuente que en niñas el asma, las bronquitis, laringitis agudas y conjuntivitis.
- En el grupo de 15 y más años la causa más frecuente de consulta por cada 1.000 personas atendidas son los problemas del aparato locomotor (715,9), especialmente en mujeres, seguido de los problemas generales e inespecíficos (624,3) y los problemas del aparato respiratorio (494,8). En el grupo de 15 y más años conviven procesos crónicos (hipertensión arterial, trastorno de los lípidos) y agudos (infección respiratoria aguda del tracto superior). En términos generales los problemas de salud son más frecuentes en mujeres, y entre los más frecuentes, hay mayor diferencia en la cistitis, ansiedad y artrosis.

- En los mayores de 64 años los principales motivos de consulta por cada 1.000 personas atendidas, en este orden de frecuencia, son los problemas del aparato circulatorio (1.156,0) y del aparato locomotor (1.094,0) seguido de problemas generales e inespecíficos (988,4) y los problemas del aparato endocrino, metabolismo y nutrición (801,2). En este grupo predominan las enfermedades crónicas: hipertensión arterial, trastornos de los lípidos, artrosis y diabetes mellitus.
- Los hospitales dependientes del SNS atienden más de 4 millones de ingresos y 78,7 millones de consultas médicas. La estancia media hospitalaria es de 7,8, con un índice de rotación de 36,8.
- Se practican 3,6 millones de intervenciones quirúrgicas, de las que más de 1 millón se realizan con cirugía mayor ambulatoria. Se atienden igualmente más de 329 mil partos con un 21,6% de cesáreas mientras que en la totalidad del sector (público y privado) es del 25,0%.
- Los procedimientos ambulatorios para atender determinadas patologías van sustituyendo progresivamente a los realizados mediante internamiento hospitalario del paciente. El 98,1% de las intervenciones de cataratas se realizan de forma ambulatoria al igual que el 53,1% de los casos de reparación de hernia inguinal o el 31,4% de amigdalectomías. Del mismo modo han ido aumentando la práctica de las intervenciones mediante procedimientos quirúrgicos menos invasivos, el 79,6% de las colecistectomías y el 37,0% de las apendicectomías se realizan mediante laparoscopia.
- La principal causa de hospitalización en España son las enfermedades circulatorias (13,1%) seguida de las enfermedades del aparato digestivo (12,3%) y del aparato respiratorio (11,4%). En los hombres la causa más frecuente de hospitalización son las enfermedades del aparato circulatorio, con el 15,6% del total de causas, seguidas de las enfermedades del aparato digestivo (14,5%), respiratorio (13,8%) y los tumores (10,9%). Las causas más frecuentes de hospitalización en las mujeres son la atención al parto, puerperio y complicaciones de la gestación (20,2% del total de ingresos). Le siguen, por orden de frecuencia, las enfermedades del aparato circulatorio (10,9%), digestivo (10,4%), respiratorio (9,2%) y los tumores (8,8%). Los ingresos hospitalarios por trastornos mentales son más frecuentes en hombres (2,2%) que en mujeres (1,9%).

Urgencias

- La actividad urgente supone un total de 56,7 millones de consultas al año en el SNS. Para dar respuesta a las demandas de atención urgente de la población el SNS cuenta con tres ámbitos organizativos: el nivel de atención primaria, los servicios de urgencia de los hospitales y la coordinación llevada a cabo por los Servicios de urgencias y emergencias ante las demandas realizadas principalmente a través de los teléfonos 112/061.
- La atención urgente prestada por el nivel de atención primaria se realiza, por una parte, en los 3.039 centros de salud y 10.055 consultorios locales por los profesionales de los equipos de atención primaria durante el horario habitual de funcionamiento de los mismos compatibilizándola con el trabajo ordinario. Y por otra parte, como actividad fuera de la habitual, en los 1.977 centros con atención de urgencias extra-hospitalarios existentes.
- En el ámbito de la atención primaria (en un centro o en domicilio) se atiende un volumen de 28,1 millones de urgencias con una frecuentación media de 0,6 por persona/año.
- Las demandas sanitarias anuales a los servicios 112/061 se cuantifican en 7,1 millones de llamadas, esto equivale a 156 solicitudes por cada 1.000 habitantes.
- En los servicios de urgencia de los hospitales del SNS se atienden, a su vez, 21,5 millones de urgencias anualmente, de las cuales un 11,3% precisan un ingreso hospitalario.

Centros, servicios y unidades de referencia

- En el año 2015 se han trasladado 4.798 episodios asistenciales a los centros, servicios y unidades de referencia del Sistema Nacional de Salud. En el periodo 2009-2015, el número total de episodios asistenciales supera los 14.000 con un coste total de compensación por el Fondo de Cohesión de 182,4 millones de euros.

Donación y trasplante de órganos

- La tasa de donantes de órganos por cada millón de habitantes se sitúa en 39,7, lo que supone en valores absolutos 1.851 donantes. Su edad media es de 60,0 años, siguiendo la tendencia ascendente de años anteriores. Por sexo, de cada 10 donantes, 6 son hombres y 4 son mujeres. Se ha modificado el perfil de los donantes en cuanto a la causa de muerte: los accidentes cerebrovasculares han pasado de un 39,0% en 1992 a un 65,1%; los donantes fallecidos por traumatismo craneoencefálico secundario a accidente de tráfico suponen actualmente solo un 4,2% de los donantes, cuando en 1992 ascendían al 43,0%.
- El trasplante renal es el realizado con mayor frecuencia (2.905) seguido del hepático (1.162). Cada año se realizan alrededor de 3.000 trasplantes de Progenitores Hematopoyéticos (3.068 en 2015). El Registro Español de Donantes de Médula Ósea consta de 200.678 donantes.

Red transfusional

- A su vez, en la Red Transfusional se registran 1,7 millones de donaciones de sangre voluntarias y altruistas, lo que supone un índice de donación de 36,9 por 1.000 habitantes. En las últimas tres décadas el índice de donación por 1.000 habitantes se ha incrementado en 16,9 puntos.

Calidad de los Servicios Sanitarios

- Un notable (7,3) es la valoración media que otorgan los ciudadanos a las consultas médicas de la atención primaria pública, con independencia de que sea por experiencia propia o por la idea que tienen de las mismas.
- Los ciudadanos le dan la puntuación más alta a la confianza y seguridad que transmite el médico (7,7). Lo menos valorado (5,7) es el tiempo que se tarda en hacer las pruebas diagnósticas.
- De cada 10 usuarios, algo menos de cuatro obtienen cita con el médico de familia en el mismo día en que la solicitan; de los que no obtienen la cita para el mismo día, de media, esperan 3,6 días para recibir la asistencia solicitada. Un 48,5% obtiene su cita con el médico por Internet, valorando este servicio con 8,4 puntos sobre 10.
- Un 9,0% de las altas hospitalarias se producen por causas que, potencialmente, no deberían haber motivado ingreso en un hospital con un correcto control ambulatorio.
- Respecto a las consultas de especialistas de la sanidad pública, los ciudadanos las valoran de manera general con una nota media de 6,7. El trato recibido del personal sanitario es el aspecto más valorado (7,3) y suspende con 4,9 el tiempo que se tarda con las pruebas diagnósticas.

- En cuanto al ingreso y la asistencia en los hospitales públicos, los ciudadanos otorgan una valoración media de 6,6. Por su experiencia personal o por la idea que tienen consideran el equipamiento y medios tecnológicos existentes en los hospitales el aspecto mejor valorado (7,7) y el tiempo que se tarda para un ingreso no urgente, el peor valorado con un suspenso (4,7).
- El tiempo medio de espera de los pacientes pendientes de una primera consulta en atención especializada es 58 días, 7 días menos que el año anterior, y el de los pacientes en lista de espera quirúrgica se sitúa en 89 días, lo que supone 2 días más que el año anterior. Para el 10,6% de los pacientes la espera es superior a 6 meses. La proporción de ciudadanos que creen que en el último año el problema de las lista de espera ha empeorado o sigue igual es del 75,5%.
- La fractura de cadera en pacientes ingresados y la mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio e ictus son indicadores de calidad asistencial. Entre los pacientes hospitalizados la incidencia de fractura de cadera durante su ingreso se sitúa en 0,05 fracturas por cada 100 altas, con tendencia descendente. La mortalidad intrahospitalaria post-infarto agudo de miocardio se sitúa en 7,1 defunciones por cada 100 diagnósticos de infarto agudo de miocardio, con tendencia descendente. Las cifras de mortalidad posterior a ictus hemorrágico son del 26,5% y del ictus isquémico del 10,3%, también en ambos casos con tendencia descendente.
- El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad inició en 2012, un proceso sistematizado para la identificación, recogida, aprobación y difusión de las buenas prácticas en el Sistema Nacional de Salud. En 2016 el catálogo de buenas prácticas del SNS está constituido por 225 buenas prácticas identificadas y publicadas en el marco de 10 estrategias del SNS: promoción y prevención, atención al parto y salud reproductiva, actuaciones sanitarias frente a la violencia de género, cardiopatía isquémica, cáncer, diabetes, enfermedades raras, enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas, cuidados paliativos y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Ordenación Profesional y Formación Continuada

- Durante 2015 se ha renovado el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud (CNECS), que eligió su Comisión Permanente formada por 11 vocales. El CNECS es el órgano asesor y científico en materia de formación sanitaria especializada del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- La oferta de plazas de Formación Sanitaria Especializada de la convocatoria 2015/16 alcanza un total de 7.501 plazas, un 0,1% más que en la convocatoria previa.
- En el año 2015, el SNS cuenta con 28.749 especialistas en formación de 57 especialidades en alguna de las 3.256 unidades docentes acreditadas en el Sistema Nacional de Salud. El número de residentes por cada 100.000 habitantes es de 61,7.
- De los 24.988 médicos formándose para adquirir una especialidad, 6.255 (25%) son residentes de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria, la especialidad con más médicos en formación, seguida de Pediatría y sus Áreas Específicas (1.639) y de Medicina Interna (1.539).
- A lo largo de 2015 se han realizado 21 auditorías de centros docentes acreditados para la formación sanitaria especializada en ciencias de la salud con el apoyo de equipos de auditorías vinculados con las comunidades autónomas.
- En 2015 se han reconocido 742 títulos de profesionales sanitarios (títulos básicos y de especialistas) procedentes de países de la Unión Europea, lo que supone un 27,1% más que el año anterior.

- Se han emitido 172 credenciales (incremento del 44.5%) de reconocimiento de títulos de especialista obtenidos en países extracomunitarios.
- Durante 2015 se han autorizado 940 estancias formativas para profesionales sanitarios extranjeros, el 94,0% corresponden a titulados en medicina. Los profesionales proceden de 39 países.
- Durante 2015 se ha acreditado el 94,7% de las 48.653 actividades presentadas para su valoración como formación continuada por el Sistema de Acreditación. Más de 4 de cada 10 de las actividades acreditadas corresponden a graduados.

Prestación Farmacéutica

Medicamentos y productos sanitarios incluidos en la prestación del SNS

- A 31 de diciembre de 2015 el número de presentaciones de medicamentos incluidas en la financiación pública, independientemente de su comercialización, es de 19.177; de estas, 16.268 son en envase normal y 13.837 son facturables a través de recetas médicas del SNS en oficinas de farmacia. A 31 de diciembre de 2015, el total de productos sanitarios financiados por el SNS es de 4.784.
- A lo largo del año 2015 se incluyeron 1.456 nuevas presentaciones, independientemente de su comercialización, incorporándose 51 nuevos principios activos correspondientes a 102 presentaciones de medicamentos. Del total de presentaciones incluidas, un 72,9% fueron medicamentos genéricos.
- En el año 2015 se han incorporado las primeras presentaciones de los medicamentos biosimilares del anticuerpo monoclonal del Infliximab y la primera insulina biosimilar glargina.
- Más del 28% de las presentaciones incluidas en la financiación pública (5.420) corresponden a medicamentos que actúan sobre el Sistema nervioso, correspondientes al grupo terapéutico N.

Prestación farmacéutica a través de receta médica del SNS

- Cerca de 22.000 oficinas de farmacia colaboran en la ejecución de la prestación farmacéutica del SNS, facturando una media mensual de 77 millones de recetas médicas del SNS con cargo a los fondos públicos de las comunidades autónomas, INGESA y el mutualismo administrativo (MUFACE MUGEJU e ISFAS), con unas ventas medias mensuales por oficina de farmacia de 46.000 euros. La media de habitantes por farmacia en España es de 2.119.
- El gasto farmacéutico por receta en 2015 se sitúa en 9.962 millones de euros. La factura crece respecto a 2014, pero se mantiene por debajo del gasto del año 2012. Entre 2010 y 2015 el gasto farmacéutico ha disminuido un 21,6%. Desde la puesta en marcha de las medidas del Real Decreto-ley 16/2012 hasta esa fecha, ha habido un ahorro en el gasto farmacéutico a través de la facturación de recetas médicas del SNS de 5.657,8 millones de euros.
- El gasto medio por receta en 2015 es de 10,8 euros, igual que el año 2014, lo que supone casi 2 euros menos que en el año 2010 cuando era de 12,7 euros.

- El gasto por habitante y año, a través de la facturación de recetas médicas del SNS, se sitúa en 2015 en 214,5 euros, un 2,5% más que en 2014; ha caído entre 2010 y 2015 un 20,6%.
- El consumo de recetas por habitante se sitúa en 19,8, un 2,1% más que en 2014. Entre 2010 y 2015 el consumo de recetas por habitante y año ha caído un 6,6% debido al descenso del número de recetas facturadas.
- Los medicamentos antiulcerosos (Inhibidores de la bomba de protones) son el subgrupo de mayor consumo en número de envases a través de recetas médicas del SNS. El omeprazol, fármaco de elección de este grupo de los antiulcerosos, es el principio activo de mayor utilización (54 millones de envases representan el 5,9% sobre el total de medicamentos), aunque ha disminuido un 2,5% su consumo respecto a 2014; su dosis por habitante y día es de 97,4 y su coste tratamiento día de 0,1 euros.
- De los medicamentos con mayor consumo en importe facturado a través de recetas médicas en oficinas de farmacia, el subgrupo de los hipolipemiantes (inhibidores de la HMG CoA reductasa) ocupa la primera posición con 535,9 millones de euros y un 4,9% del total. En el segundo puesto se sitúa el subgrupo de Adrenérgicos en combinación con corticosteroides u otros agentes, excluyendo los anticolinérgicos, para el tratamiento del asma y EPOC, con una facturación de 531,6 millones de euros, aunque ha tenido un descenso del 1% respecto al año 2014.
- El hipolipemiente Atorvastatina es el principio activo de mayor facturación en importe, 277,5 millones de euros, que representa el 2,4% del total facturado en medicamentos. Ha tenido en 2015 un incremento del 7,4% sobre 2014.
- El consumo de medicamentos genéricos alcanza en 2015 una cuota del 48,1% del total de los envases de medicamentos facturados y un 22,7% del importe. Entre 2010 y 2015 el consumo en número de envases ha aumentado un 80,0% y en importe facturado un 114%. Los principios activos que más envases facturan coinciden prácticamente con los del consumo total. El omeprazol es el principio activo de mayor consumo en envases de presentaciones genéricas (48,2 millones de envases seguido del Paracetamol (32,3 millones de envases) y la Simvastatina (25,9 millones).
- Los absorbentes para la incontinencia de orina, son los productos sanitarios de mayor consumo en envases (7,5 millones) y en importe (288,9 millones de euros). El grupo de *medias de compresión fuerte* presenta elevados incrementos respecto al año 2014 tanto en el consumo en envases (12,4%) como en el importe (11,3%).

Prestación farmacéutica hospitalaria

- En la red pública hospitalaria, los 15 subgrupos farmacológicos de mayor consumo a PVL originaron más del 67% del gasto total de medicamentos en el año 2015. El subgrupo de *otros antivirales* donde se encuentran incluidos entre otros principios activos para el tratamiento de la hepatitis C, ocupa la primera posición con el 18,3% sobre el total del consumo y con un incremento muy elevado en 2015.
- Los inhibidores del factor de necrosis tumoral alfa ocupan la segunda posición con el 9,7% del gasto farmacéutico hospitalario.
- Los principios activos para el tratamiento de la hepatitis C, que se incluyeron en la financiación pública en 2014 y 2015, ocupan las primeras posiciones en cuanto a consumo.

Medicamentos huérfanos

- En la prestación farmacéutica del SNS, a 31 de diciembre de 2015 están incluidos 59 principios activos autorizados en 107 presentaciones de medicamentos huérfanos, independientemente de su comercialización. De estos 48 principios activos (80 presentaciones) son de uso hospitalario y 11 principios activos (27 presentaciones) son de dispensación hospitalaria, de estos últimos únicamente 5 (10 presentaciones) pueden ser dispensados en oficinas de farmacias, el resto tienen establecidas para su financiación en el SNS reservas singulares y solo pueden ser dispensados en el ámbito hospitalario.
- El gasto de los medicamentos huérfanos a nivel hospitalario en 2015 ha supuesto un importe de 550,4 millones de euros, que representa sobre el total del gasto hospitalario un 7,4%. En 2015 ha habido un mayor gasto de estos medicamentos en relación a 2014 (17,5%).
- La Lenalidomida para el tratamiento de los pacientes con mieloma múltiple y síndrome mielodisplásico es el principio activo de mayor gasto, en segundo lugar se sitúa el Bosentano para la hipertensión pulmonar y en el tercer puesto se sitúa el inmunosupresor Eculizumab con un incremento del gasto del 26,2%, debido a que es el único medicamento con estudios específicos aprobados para las indicaciones de hemoglobinuria paroxística nocturna y síndrome hemolítico-urémico atípico.

Gasto sanitario

- El gasto total del sistema sanitario español supuso en el año 2014 95.722 millones de euros (66.826 millones financiados por el sector público y 28.895 millones financiados por el sector privado), lo que representa el 9,2% del PIB (6,4% gasto sanitario público y 2,8% privado). El gasto per cápita es de 2.058 euros por habitante.
- El gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación alcanza 55.393 millones de euros, absorbiendo más de la mitad del gasto sanitario total.
- Atendiendo al tipo de proveedor de atención sanitaria, el gasto de los hospitales, que asciende a 39.930 millones de euros, supone el mayor porcentaje del gasto sanitario total.
- Las administraciones regionales, con una participación del 91,6%, son los agentes que soportaron una mayor carga en la financiación sanitaria pública. En relación con el gasto privado, son los hogares los que aportaron una mayor contribución a la financiación, con una participación del 80,7%.
- El gasto total del sector Comunidades Autónomas en 2014 ha experimentado un aumento del 0,7%.

e-Salud

- La Tarjeta Sanitaria Individual y su Base de Datos común, constituyen el sistema normalizador de identificación de los usuarios del SNS y permite el acceso a los datos clínicos y administrativos de cada persona. Cada persona protegida por el SNS dispone de un código de identificación personal único y vitalicio válido en todo el Sistema.
- La Base de Datos de Población Protegida por el SNS (BDPP-SNS) es una de las herramientas estratégicas del SNS, tanto para la identificación de los usuarios como para el desarrollo de proyectos de interoperabilidad y trazabilidad electrónica de la información clínica, especialmente útil para las personas que reciben atención sanitaria en una comunidad autónoma distinta de aquella en la que residen habitualmente.

- La Historia Clínica se encuentra en soporte electrónico de manera generalizada para su uso dentro de cada Servicio de Salud autonómico. El sistema de interoperabilidad de Historia Clínica Digital del SNS permite que ciudadanos y profesionales sanitarios autorizados puedan acceder a información clínica relevante generada en cualquier Servicio de Salud del SNS. Se encuentra disponible (septiembre 2016), en HCDSNS información clínica de 35.751.172 personas, lo que supone una cobertura del 77,69% de población con Tarjeta Sanitaria Individual.
- La implantación de la receta electrónica en las comunidades autónomas es prácticamente total en los centros de salud, 66% en consultorios locales de atención primaria y está alcanzando una extensión del 72,5% en atención especializada.
- El nivel de utilización de la receta electrónica respecto al total de recetas dispensadas en el Sistema Nacional de Salud es del 85,9%
- El proyecto de interoperabilidad de receta electrónica del SNS tiene como objetivo que la dispensación de medicamentos se lleve a cabo en cualquier lugar del Estado, independientemente de la comunidad autónoma origen de la prescripción.

Percepción y opinión de los ciudadanos

- El 63,7% de los ciudadanos valora favorablemente el funcionamiento del sistema sanitario español, considerando que funciona bastante bien o bien, aunque serían precisos *algunos cambios*.
- El grado de satisfacción con el funcionamiento del sistema sanitario público en España se calificó con 6,4 puntos sobre 10. La Atención Primaria sigue siendo el nivel asistencial mejor valorado con 7,3 puntos sobre 10.
- El 77,1% de los pacientes opina que ha podido participar suficientemente en la toma de decisiones sobre su salud en la consulta con el médico de familia; un 70,4% en la del médico especialista y un 60,0% durante la estancia en el hospital.
- Son mayoría quienes consideran que la sanidad pública presta los mismos servicios asistenciales a todas las personas con independencia de su sexo (87,0%), del nivel social que se tenga (70,4%), de la edad (69,6%) o de la nacionalidad que se posea (58,0%). Sin embargo, el 42,5% considera que sí existen diferencias al tener en cuenta la situación de residencia legal o no en España, y un 40,7% el vivir en zona urbana o rural.
- Un 25,0% de los ciudadanos opina que el sistema de aportación a la prestación farmacéutica implantado en 2012 es acertado. El resto o bien opina que debería contemplar más tramos para que las aportaciones sean más adecuadas al nivel de renta de los pacientes (30,4%) o consideran que debería volverse al sistema anterior donde los pensionistas no pagaban por los medicamentos y el resto si (36,3%). Un 8,3% NS/NC.