Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024

Resumen ejecutivo

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD

© MINISTERIO DE SANIDAD
Paseo del Prado, 18-20 (28014 Madrid)

NIPO en línea: 133-20-031-6

https://cpage.mpr.gob.es/

Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024

Resumen ejecutivo

INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2026
MINISTERIO DE SANIDAD

1. Aspectos destacados

En 2024, la población española alcanza los 48.619.695 habitantes y todas las personas que residen en España tienen reconocido el derecho a la protección de la salud.

Estado de salud

Los españoles tienen 83,8 años de esperanza de vida al nacer, lo que nos convierte en el país de la UE con mayor esperanza de vida.

Además, las personas esperan vivir 79,4 años con buena salud.

El 74,0% de la población española percibe su estado de salud como bueno o muy bueno.

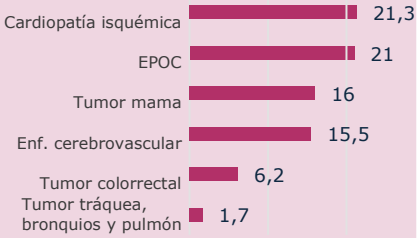
Esperanza de vida al nacer:

España: 83,8 años

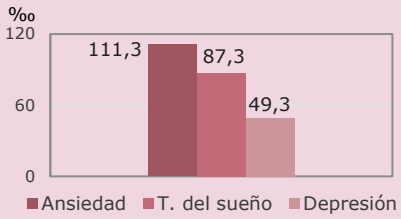
Media europea: 81,5 años

Las enfermedades que causan mayor morbilidad comprenden las enfermedades cardiovasculares, los tumores malignos, las respiratorias y los problemas de salud mental. El 35,6% de la población tiene registrado algún problema de salud mental.

Prevalencia ajustada

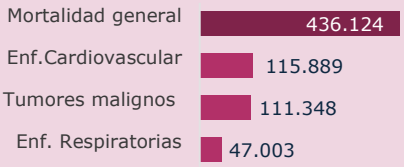


Problemas de salud mental

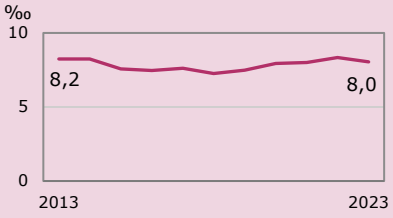


Las enfermedades cardiovasculares y el cáncer causan más del 50% de las defunciones, seguidas de las enfermedades respiratorias, que han aumentado un 22% respecto al año anterior.

Mortalidad en números absolutos para las principales causas:



Tasa de suicidio ajustada



Determinantes sociales de la salud

En España:

- Una de cada dos personas es económicamente dependiente. Desde 2017, se observa una reducción en población menor de 16 años, a la par que un aumento en mayores de 65 años.
- 3,5 de cada diez personas declaran un nivel máximo de estudios básico o inferior.
- Cerca de 3 de cada 10 personas se encuentran en situación de riesgo de pobreza, siendo el valor superior en los menores de 16 años.

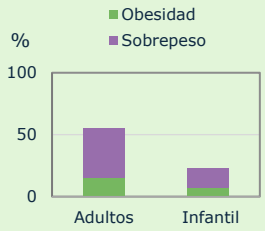
En general, los estilos de vida de la población han mejorado.

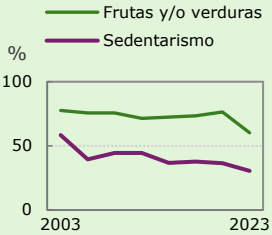
En 2023 se observa una disminución en la prevalencia de obesidad y sobrepeso infantil, mientras que más de la mitad de la población adulta (55%) presenta exceso de peso, debido al aumento de sobrepeso.

El sedentarismo evoluciona de forma descendente en la población adulta.

El consumo de frutas y verduras a diario desciende, rompiendo la tendencia estable.

Mejoran los hábitos relacionados con el consumo de tabaco y alcohol, excepto el consumo intensivo de alcohol en mujeres jóvenes.





Sistema sanitario

La cobertura de primovacunación supera el 95% para todas las vacunas. Respecto a los programas de cribado, la tendencia es ascendente frente al cáncer de colon y se observa una ligera disminución en mamografías y citologías vaginales.

La frecuentación en consultas de atención primaria continúa su descenso desde la pandemia, y en atención hospitalaria se observa un ligero incremento en el mismo período.

En los últimos años se ha observado un incremento en los tiempos de espera en atención primaria y hospitalaria, en contraste, los tiempos de espera para intervenciones quirúrgicas programadas se han mantenido relativamente estables.

- Tiempo medio de espera en atención primaria medicina: **8,7 días.** El **11,1%** de las personas fueron atendidas en el mismo día.
- Intervención quirúrgica programada: **126 días**
- Primera consulta atención hospitalaria: **105 días**

Los medicamentos analgésicos son los más consumidos, y los dedicados al tratamiento de la diabetes los que mayor importe suponen en receta médica. El gasto farmacéutico a través de recetas facturadas en oficinas de farmacia ha aumentado un 4,9%.

Del total de recetas facturadas en oficinas de farmacia, los medicamentos genéricos constituyen el **47,4%** del consumo en envases y el **24,5%** en importe.

El total del cómputo de presentaciones de medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica a 31 de diciembre de 2024 es de 22.557.

El SNS dispone de 3.055 centros de salud y 10.003 consultorios locales. Las variaciones en el número de centros están sujetas a criterios de gestión en cada área de salud y a factores demográficos.

La red del SNS tiene 469 hospitales sobre el total de los 753 existentes en España manteniéndose la tendencia al alza.

Se dispone de 117.233 camas en funcionamiento en el SNS, representando el 84,1% del total disponible en el sistema sanitario.

El Ministerio de Sanidad mantiene el nodo central de intercambio de información que facilita los servicios de interoperabilidad de:

- **Tarjeta Sanitaria Individual**
- **Historia Clínica Digital**
- **Receta electrónica**

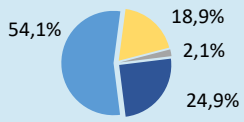
El SNS también intercambia con países de la UE la historia clínica y la receta electrónica a través del nodo.

carpeta Ciudadana

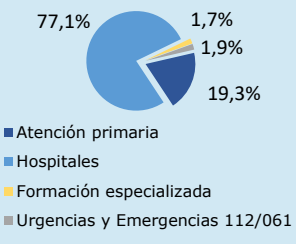
Permite acceder a la Historia Clínica Digital del SNS
(55,5% de las consultas ciudadanas)

En el SNS trabajan:

- **786.747 profesionales** (75,7% en hospitales)
- **176.918 médicos**



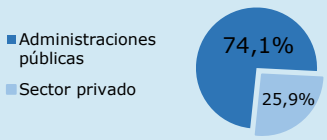
- **227.098 enfermeras**



El gasto sanitario público supone el 74,1% del gasto sanitario total y representa el 7,4% del PIB.

El 72,5% del gasto sanitario privado está soportado por los pagos directos o "de bolsillo" de los hogares (fundamentalmente productos farmacéuticos, dispositivos terapéuticos y atención dental).

Gasto total según agente de financiación:



Más de la mitad de la población española considera que el sistema sanitario funciona bien o bastante bien, con una satisfacción de 6,3 sobre 10.

Los servicios mejor valorados son el 061/112 y la hospitalización.

La atención dental representa el servicio sanitario con mayor inaccesibilidad por razones económicas (9,0% de la población).

España es el segundo país de la UE con menor inaccesibilidad declarada a la salud mental por motivos económicos.

2. Población

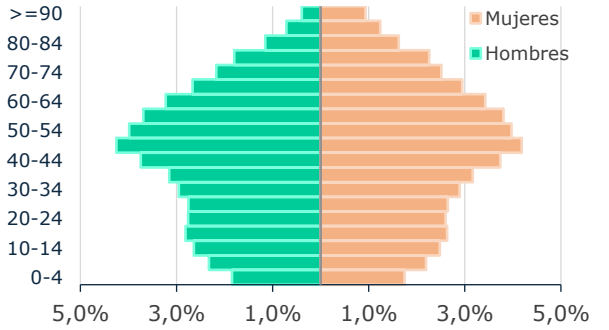
La población en España supera los 48 millones de habitantes y todas las personas que residen en el país tienen reconocido el derecho a la protección de la salud.

La población española asciende a 48.619.695 habitantes. El 51,0% de la población es mayor de 45 años y una de cada cinco personas tiene 65 o más años.

La población de 2024 aumentó un 1,1% con respecto a la de 2023, manteniendo la tendencia creciente que se vio interrumpida entre 2020 y 2022.

El 96,7% de la población cuya asistencia sanitaria se financia a través de fondos públicos es atendida por el SNS y el 3,3% por entidades privadas concertadas por las mutualidades de funcionarios.

Gráfico 2-1 Pirámide poblacional, según sexo. España, 2024



3. Estado de salud

3.1 Bienestar

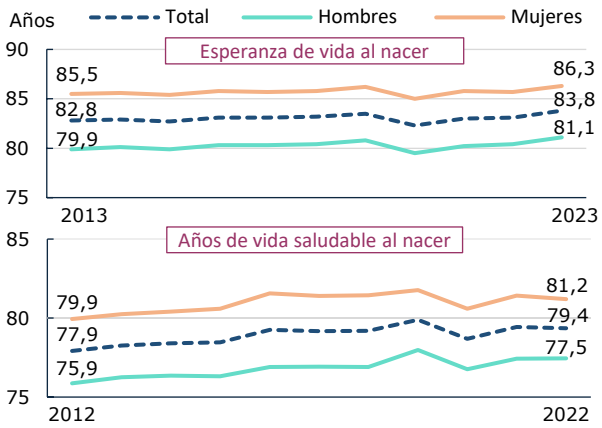
La evolución favorable de la esperanza de vida y de los años de vida saludables continúa consolidándose una vez superada la pandemia COVID. Actualmente, tres de cada cuatro personas perciben su estado de salud de forma positiva, aunque esta percepción disminuye entre quienes tienen un nivel de estudios básico o inferior.

3.1.1 Esperanza de vida

La esperanza de vida al nacer en España en el año 2023 se sitúa en 83,8 años, 81,1 años para los hombres y 86,3 años para las mujeres. A los 65 años se espera vivir 21,7 años más, 19,7 años los hombres y 23,5 años las mujeres.

Asimismo, al nacer esperan vivir 79,4 años con buena salud: 77,5 en hombres y 81,2 en el caso de las mujeres, consolidando una tendencia similar a la de la esperanza de vida al nacer. Las personas de 65 años esperan vivir con buena salud 18,6 años: 17,3 años los hombres y 19,7 años las mujeres

Gráfico 3-1 Esperanza de vida y Años de vida saludable al nacer, según sexo. España, 2012-2023



3.1.2 Salud autopercibida

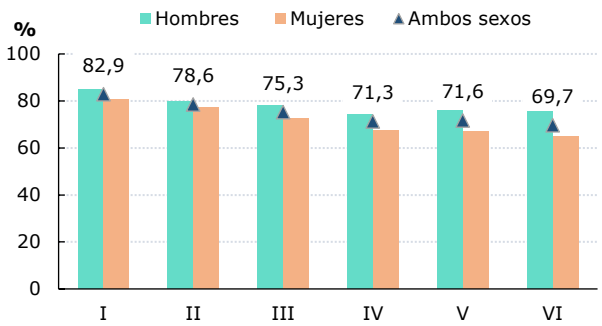
El 74,0% de la población valora su estado de salud como bueno o muy bueno. Esta valoración positiva es más frecuente entre los hombres (78,0 %) que entre las mujeres (70,2 %).

La percepción positiva de la salud es más alta en personas de clase social más favorecida que en aquellas de clase social más desfavorecida (82,9% frente a 69,7%).

En el caso de la salud bucodental, el 74,6% la percibe como buena, un 74,9% de los hombres y un 74,3% de las mujeres, y muestra también un gradiente descendente en función de la clase social.

Gráfico 3-2 Percepción positiva del estado de salud según sexo y clase social. España, 2023

*Percepción positiva es toda valoración del estado de salud como bueno o muy bueno.



3.2 Morbilidad

Las enfermedades con mayor carga de morbilidad analizadas comprenden las enfermedades cardiovasculares, los tumores malignos, las enfermedades respiratorias y los problemas de salud mental.

3.2.1 Enfermedades cardiovasculares

En 2023, la prevalencia de cardiopatía isquémica ajustada por edad es de 21,3 por cada 1.000 habitantes, un 3,7% mayor que en 2016. En la edad adulta afecta más a hombres que a mujeres, llegando a ser tres veces más frecuente en la población de 45 a 74 años.

La prevalencia de enfermedad cerebrovascular es de 15,5 casos por cada 1.000 habitantes, un 7,1% más que en 2016. La prevalencia aumenta a partir de los 40 años, afectando a más del 10% de la población de 85 años y más, especialmente en hombres.

3.2.2 Tumores malignos

La prevalencia ajustada por edad del tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón es de 1,7 casos por cada 1.000 habitantes, 2,2 veces mayor en hombres que en mujeres con una tendencia ascendente desde el 2016.

Para los tumores malignos de colon y recto es de 6,2 casos por cada 1.000 habitantes, un 51,3% mayor en hombres que en mujeres.

La prevalencia ajustada de tumor maligno de mama es de 16,0 por cada 1.000 mujeres, un 40,8% mayor de la de 2016. Esta prevalencia aumenta a partir de los 30 años, afectando a 4 de cada 100 mujeres de 65 años o más.

3.2.3 Enfermedades respiratorias

En 2023, la incidencia ajustada por edad de neumonía es de 5,1 casos por cada 1.000 habitantes, un 51,1% más que en 2022, superando los niveles prepandémicos de 2019.

La prevalencia ajustada de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es de 21,0 casos por cada 1.000 habitantes, un 0,6% más que en 2022 y un 6,5% más que en 2016. La prevalencia de EPOC aumenta con la edad, afectando a más del 10% de los hombres de 75 años y más, en los que triplica a la prevalencia en mujeres.

3.2.4 Problemas de salud mental más frecuentes

Un 35,6% de la población tiene registrado en atención primaria algún problema de salud mental, siendo los más frecuentes los trastornos de ansiedad (111,3 casos por cada 1.000 habitantes), los trastornos del sueño (87,3/1.000 hab.) y los trastornos depresivos (49,3/1.000 hab.).

En menores de 25 años, los más frecuentes son los trastornos de ansiedad (34,6 casos por 1.000 habitantes), seguidos de los problemas específicos del aprendizaje (31,9) y de los trastornos del sueño (27,2). Todos ellos han aumentado desde 2016, con incrementos del 36,4%, 39,4% y 36,3%, respectivamente.

Gráfico 3-3 Prevalencia de cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular.* España, 2016-2023

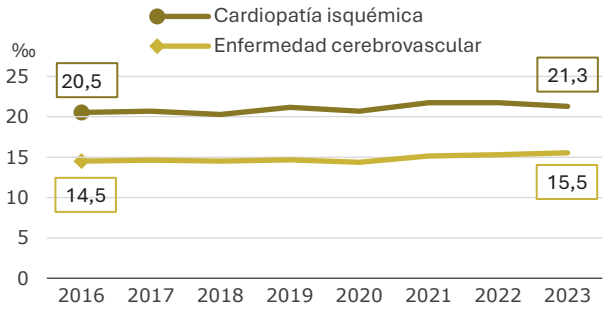


Gráfico 3-4 Prevalencia de tumores malignos.* España, 2016-2023

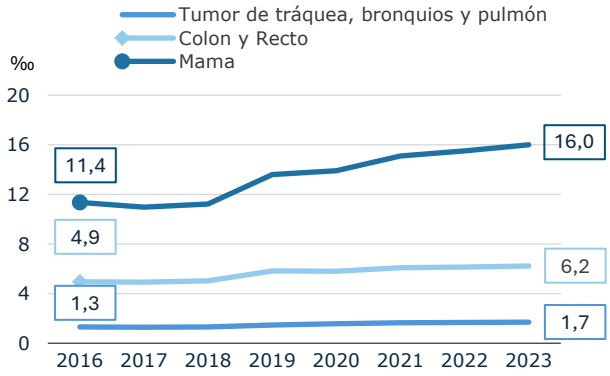


Gráfico 3-5 Prevalencia de EPOC e incidencia de neumonía.* España, 2016-2023

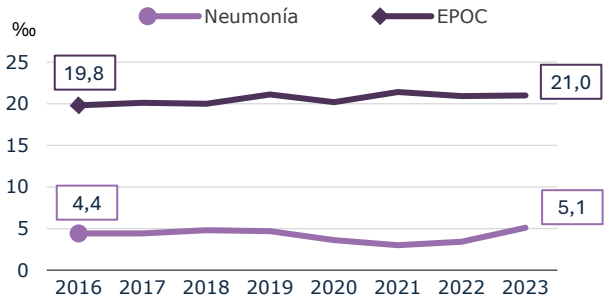
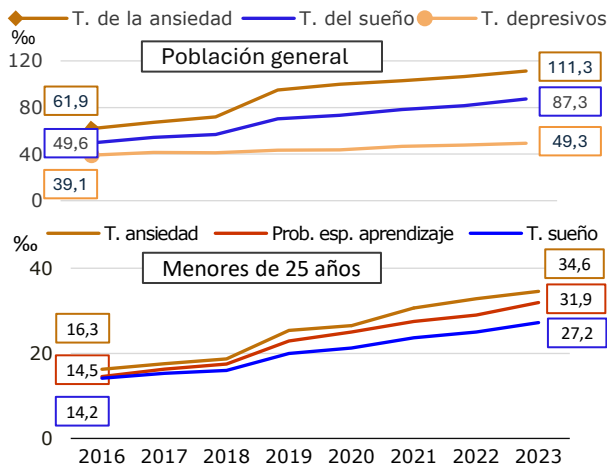


Gráfico 3-6 Prevalencia de problemas de salud mental más frecuentes. España, 2016-2023



* Todas las tasas mostradas son ajustadas por edad por 1.000 habitantes.

3.3 Mortalidad

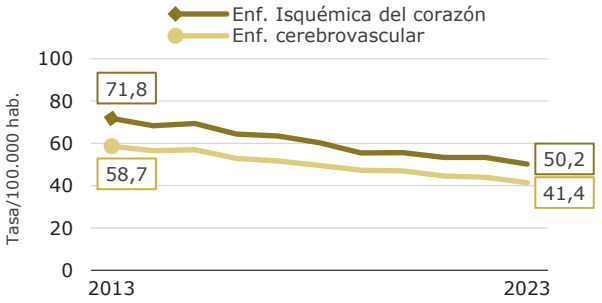
En 2023 las principales causas de mortalidad siguen siendo las enfermedades cardiovasculares y el cáncer que causan más del 50% de las defunciones, seguidas de las enfermedades respiratorias (10,8%). Estas últimas han aumentado un 16% respecto a 2022 fundamentalmente por el aumento de defunciones por neumonía e influenza y por enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores.

3.3.1 Enfermedades cardiovasculares

En 2023, la tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad isquémica del corazón ha sido de 50,2 fallecimientos por 100.000 habitantes, mostrando una tendencia descendente desde 2013, con una reducción del 30,1%.

La tasa de mortalidad ajustada por edad por enfermedad cerebrovascular ha sido de 41,4 fallecimientos por 100.000 habitantes, también con una evolución descendente desde el 2013, registrando una disminución del 29,4%.

Gráfico 3-7 Tasa de mortalidad por enfermedades cardiovasculares.* España 2013-2023



3.3.2 Tumores Malignos

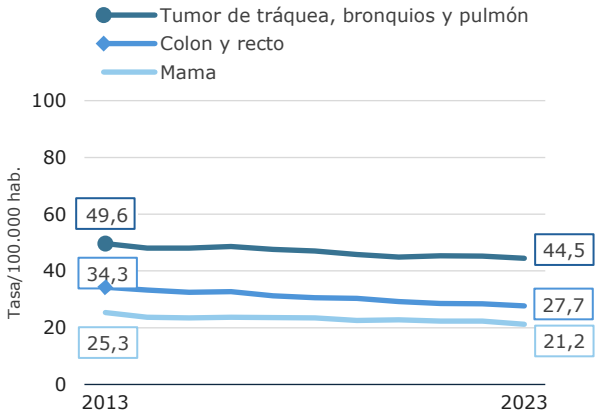
En 2023 se han producido 111.348 defunciones por tumores malignos, un 12% menos que en 2013.

El tumor de tráquea, bronquios y pulmón ha sido la neoplasia maligna que más muertes ha producido con 22.827 fallecidos, prácticamente el triple en hombres que en mujeres, y con una tasa ajustada por edad de 44,5 fallecimientos por 100.000 habitantes.

Los tumores malignos de colon y recto han ocasionado 14.946 defunciones, con una tasa ajustada por edad de 27,7 por 100.000 habitantes (39,3 en hombres y 19,2 en mujeres).

El tumor maligno de mama ha causado 6.245 defunciones en mujeres, con una tasa ajustada por edad de 21,2 fallecimientos por 100.000 mujeres.

Gráfico 3-8 Tasa de mortalidad por tumores malignos.* España 2013-2023

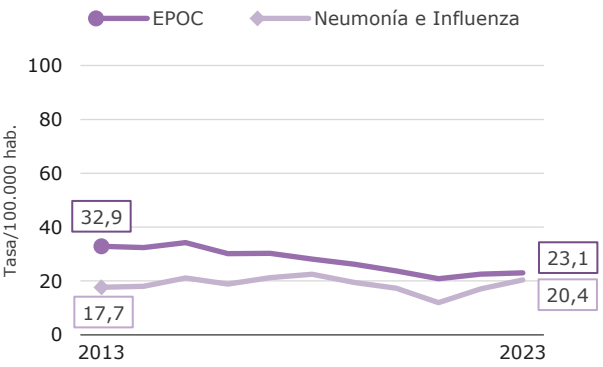


3.3.3 Enfermedades Respiratorias

La tasa de mortalidad ajustada por edad por neumonía e influenza ha sido de 20,4 fallecimientos por 100.000 habitantes, lo que representa un incremento del 20% respecto al año anterior.

La tasa de mortalidad por enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) ha sido de 23,1 fallecimientos por 100.000 habitantes, casi cuatro veces mayor en hombres que en mujeres. Desde 2013, la mortalidad por EPOC ha disminuido en ambos sexos, aunque el descenso ha sido más pronunciado en hombres (36,1%) que en mujeres (15,2%).

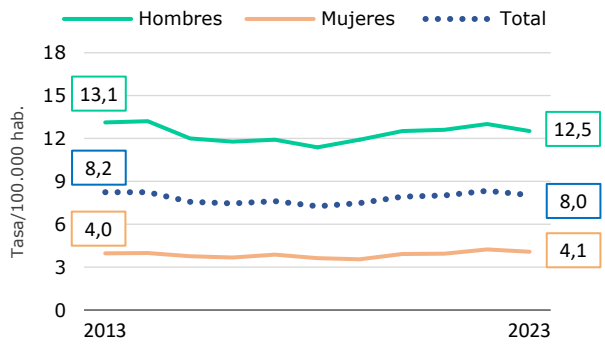
Gráfico 3-9 Tasa de mortalidad por enfermedades respiratorias.* España 2013-2023



3.3.4 Suicidio

La tasa de mortalidad por suicidio ajustada por edad ha sido de 8,0 fallecidos por 100.000 habitantes. Desde 2019, la tendencia ha sido creciente, sin embargo, en 2023 se ha observado una disminución del 3,6 % en comparación con el año anterior. Esta tasa es más alta en hombres que en mujeres en todos los grupos etarios, destacando especialmente en el grupo de 85 años y más, donde alcanza los 39,4 fallecimientos por cada 100.000 habitantes. España es uno de los países de la UE con tasas de mortalidad por suicidio más bajas de la UE, siendo un 21,8% menor que la media.

Gráfico 3-10 Tasa de mortalidad por suicidio, según sexo.* España 2013-2023



* Tasas ajustadas por edad por cada 100.000 habitantes en España, salvo tumor maligno de mama, que es la tasa ajustada por edad por 100.000 mujeres.

4. Determinantes Sociales de la Salud

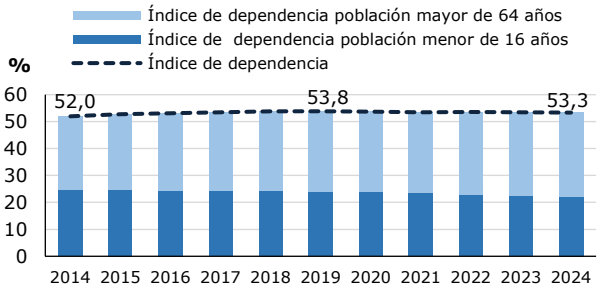
4.1 Determinantes socioeconómicos

En España, una de cada dos personas es dependiente económicamente, 3,5 de cada diez declaran un nivel máximo de estudios básico o inferior y cerca de 3 de cada diez se encuentran en situación de riesgo de pobreza, siendo el valor superior en los menores de 16 años.

4.1.1 Índice de dependencia

El índice de dependencia en España se sitúa en 53,3% (31,3% en personas mayores y 22,0% en jóvenes), está por debajo de la media europea y es el cuarto más bajo entre los países de la Unión Europea. Desde 2017, se mantiene relativamente estable, si bien se observa una disminución en el índice de dependencia de población menor de 16 años y un incremento en el de población de 65 y más.

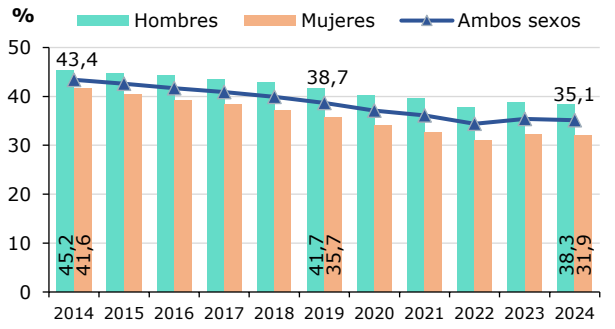
Gráfico 4-1 Evolución del índice de dependencia. España, 2014-2024



4.1.2 Población con estudios básicos o inferiores

En la población de 25 a 64 años, el 38,3% de los hombres y el 31,9% de las mujeres declaran un nivel máximo de estudios básico o inferior, diferencias por sexo que se mantienen desde 2014. Este porcentaje presenta una tendencia descendente en la serie histórica presentada hasta 2022, con un ligero incremento a partir de entonces. El porcentaje de personas de 25 a 64 años que declara un nivel máximo de estudios básico o inferior en España es el segundo más elevado de la UE, solo por detrás de Portugal y muy por encima de la media de la UE (19,6%).

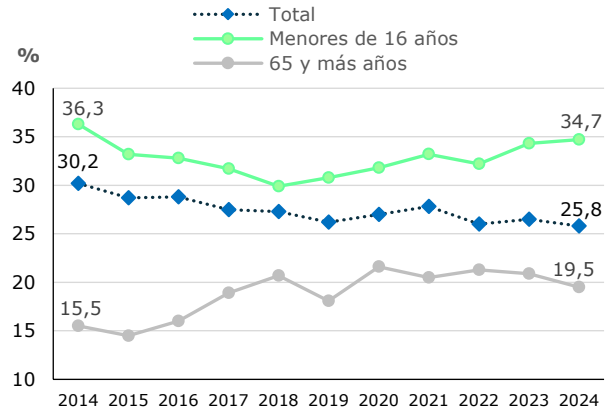
Gráfico 4-2 Personas de 25 a 65 años que declaran haber alcanzado como máximo el nivel educativo de la primera etapa de la ESO o inferior (%), según sexo. España, 2014-2024



4.1.3 Tasa de riesgo de pobreza (AROPE)

El 25,8% de la población se encuentra en riesgo de pobreza y/o exclusión social, frente al 27,0% declarado en 2020. Los menores de 16 años son el grupo de edad con el valor más elevado (34,7%). El porcentaje de población en riesgo de pobreza y/o exclusión social ha disminuido un 14,6% en la última década, pero la evolución de este indicador ha sido desigual según los grupos de edad. En los menores de 16 años el porcentaje descendió hasta 2018 y desde ese año se ha incrementado en un 16,1%. En la población de 65 y más años el riesgo de pobreza ha aumentado un 25,8% desde el inicio de la serie. España tiene una tasa de riesgo de pobreza superior a la media de la UE (25,8% frente a 20,4%), solo por debajo de Rumanía, Bulgaria y Grecia.

Gráfico 4-3 Tasa de riesgo de pobreza y/o exclusión social (indicador AROPE), según grupos de edad. España, 2014-2024



4.2 Estilos de vida

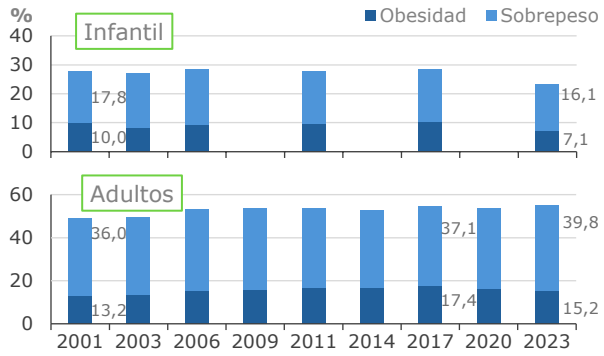
El exceso de peso presenta una tendencia descendente en la infancia, mientras que continúa en aumento en los adultos, afectando a más de la mitad de ellos. La población es cada vez menos sedentaria, mientras que el consumo de frutas y verduras empeora. Disminuye el consumo de tabaco y de alcohol, aunque el consumo intensivo en mujeres jóvenes aumenta y supera al de los hombres por primera vez. Los indicadores muestran un claro gradiente según el nivel de estudios.

4.2.1 Obesidad y sobrepeso

En España, la prevalencia de obesidad en población infantil (2 a 17 años) es de 7,1%, y la de sobrepeso, 16,1%, siendo ambas cifras las más bajas de la serie presentada.

La obesidad afecta al 15,2% de la población de 18 y más años, y el sobrepeso al 39,8%. Las personas con menor nivel educativo presentan el doble de obesidad que aquellas con nivel de educación superior. La obesidad mantiene una tendencia descendente desde 2017 mientras que el sobrepeso sigue aumentando.

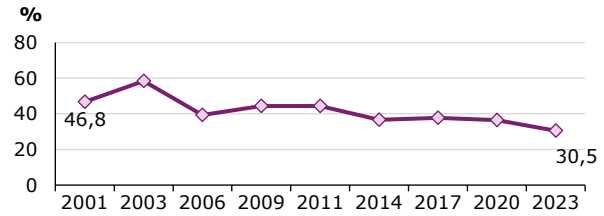
Gráfico 4-4 Obesidad y sobrepeso en población infantil y adulta. España 2001-2023



4.2.2 Actividad física

El 30,5% de la población adulta (de 15 y más años) se declara sedentaria en su tiempo libre, siendo las mujeres más sedentarias (34,2%) que los hombres (26,6%). El sedentarismo es casi el doble en las personas con nivel educativo básico e inferior que en las personas con nivel educativo superior. En la evolución 2001-2023 presenta una tendencia descendente.

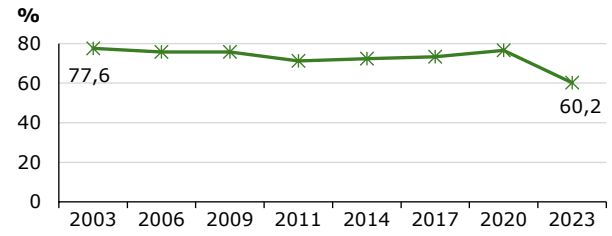
Gráfico 4-5 Sedentarismo en población adulta. España 2001-2023



4.2.3 Consumo de frutas y/o verduras

El 60 % de la población adulta consume frutas y verduras a diario, pero este hábito es menos frecuente entre personas con nivel educativo básico o inferior, en comparación con quienes tienen estudios superiores. En 2023 se ha registrado un descenso del consumo de frutas y/o verduras rompiendo la tendencia estable del periodo 2003-2020.

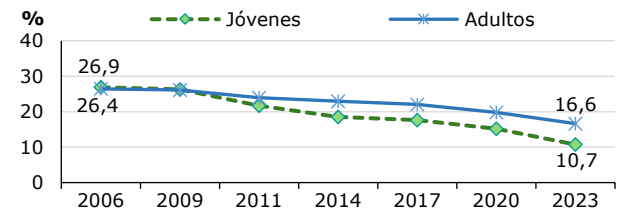
Gráfico 4-6 Consumo de frutas en población adulta. España 2003-2023



4.2.4 Consumo de tabaco

El 10,7% de los jóvenes de 15 a 24 años fuma a diario y el 16,6% de la población de 15 y más años (20,2% hombres; 13,3% mujeres). La edad media de inicio de consumo es de 16,4 años. Desde 2006 la prevalencia del consumo diario de tabaco ha disminuido un 60,1% en jóvenes y un 37,1% en adultos.

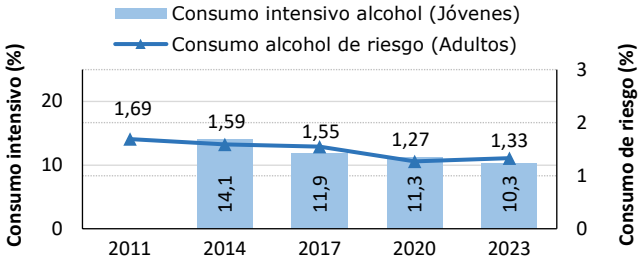
Gráfico 4-7 Consumo diario de tabaco en población joven y adulta. España 2006-2023



4.2.5 Consumo de alcohol

El 10,3% de los jóvenes realiza un consumo intensivo de alcohol, cifra que está en descenso en hombres, mientras que en mujeres ha aumentado un 8%, alcanzando el valor más elevado de la serie y situándose por primera vez por encima de los hombres. El 1,3% de la población adulta realiza un consumo de riesgo de alcohol (1,6% en hombres, 1,1% en mujeres); en hombres el consumo es mayor a menor nivel educativo, y en las mujeres, al contrario.

Gráfico 4-8 Consumo de alcohol en población joven y adulta. España, 2011-2023



5. Sistema sanitario

5.1 Atención Sanitaria

5.1.1 Actividades preventivas

La cobertura de vacunación frente a la gripe en personas de 65 años o más continúa 10 puntos por encima de las registradas antes de la pandemia, si bien no consigue llegar al objetivo establecido en España de alcanzar, al menos, el 75% de la población diana. Siete de cada 10 mujeres entre 50 y 69 años se han realizado la mamografía para la detección de cáncer de mama en el plazo recomendado, alcanzando el objetivo de cribado de una participación mínima del 70%.

5.1.1.1 Vacunación

Vacunación infantil

En 2023, la cobertura de primovacunación supera el 95% para todas las vacunas, llegando al 98% en el caso de poliomielitis, DTPa, Hib, hepatitis B e incluso por encima en el caso del neumococo. La cobertura de la primera dosis de recuerdo es superior al 95% para esas mismas vacunas. La cobertura para la segunda dosis de la vacuna triple vírica es del 94,4% y para la varicela del 92,2%.

Vacunación frente a la gripe

La cobertura de vacunación frente a la gripe en la campaña 2023/24 en personas de 65 y más años es del 67,0%. Ha disminuido un 2,2 % con respecto a la campaña anterior, pero continúa 10 puntos por encima de las registradas antes de la pandemia. España ocupa la quinta posición en cobertura más alta de la gripe en personas de 65 y más años de la UE.

5.1.1.2 Cribados de cáncer

El 38,7% de la población de 50-69 años declara que le han realizado una prueba de sangre oculta en heces (PSOH) en los últimos dos años, proporción que se va incrementando gradualmente desde 2009.

El 68,0% de mujeres de 50 a 69 años, declara haberse hecho una mamografía en los últimos dos años, alrededor de 2 puntos porcentuales por encima de la media de las mujeres de la UE, y 13,5 puntos por debajo de la cifra alcanzada en 2017.

El 66,6% de las mujeres entre 25 y 65 años refiere haberse realizado una citología vaginal en los últimos tres años, mostrándose un descenso de casi 6 puntos con respecto a 2020.

Se observa un gradiente por nivel educativo en los tres tipos de cribado, las personas con un nivel educativo inferior se realizan menos pruebas que las personas con nivel educativo intermedio y superior.

Gráfico 5-1 Vacunación frente a la gripe en personas de 65 y más años. España, evolución 2013/2014 a 2023/2024

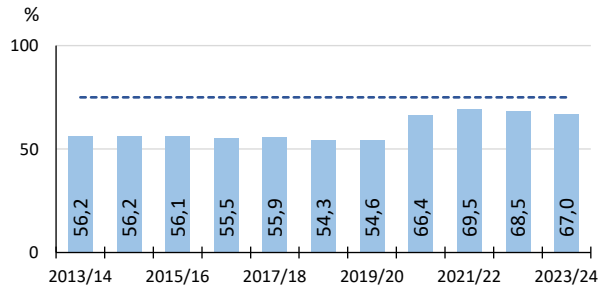


Gráfico 5-2 Pruebas de sangre oculta en heces, mamografía y citología vaginal. España, 2009-2023

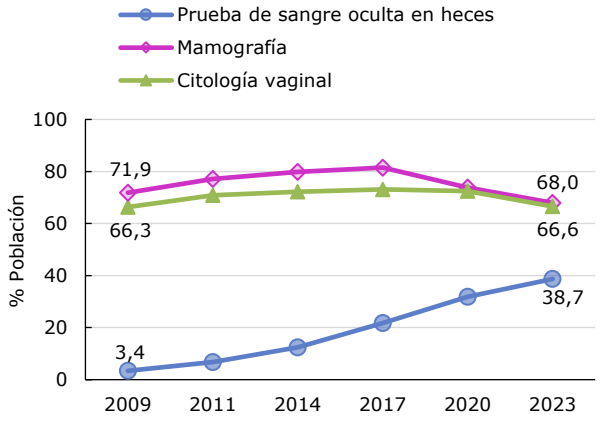
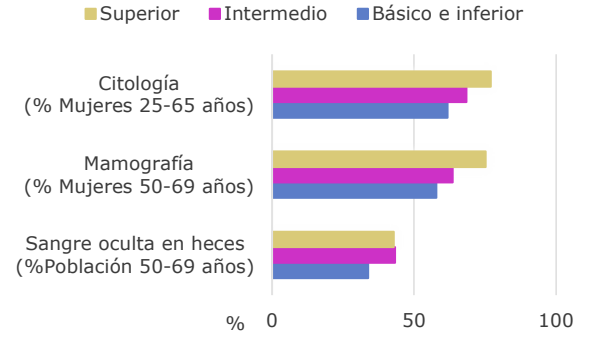


Gráfico 5-3 Pruebas de cribado de cáncer según nivel de educación. España, 2023



5.1.2 Atención primaria

Las consultas de medicina y enfermería presentaban una tendencia relativamente estable desde 2013 hasta 2020, aumentaron con la pandemia del COVID-19 para alcanzar su máximo en 2021 y disminuyeron en 2023 un 7,7% y un 25,0% con respecto a dichos máximos. La frecuentación en medicina y enfermería también alcanzó su máximo en 2021, y posteriormente ha iniciado una tendencia descendente, volviendo a valores cercanos a la época prepandémica.

Consultas en medicina

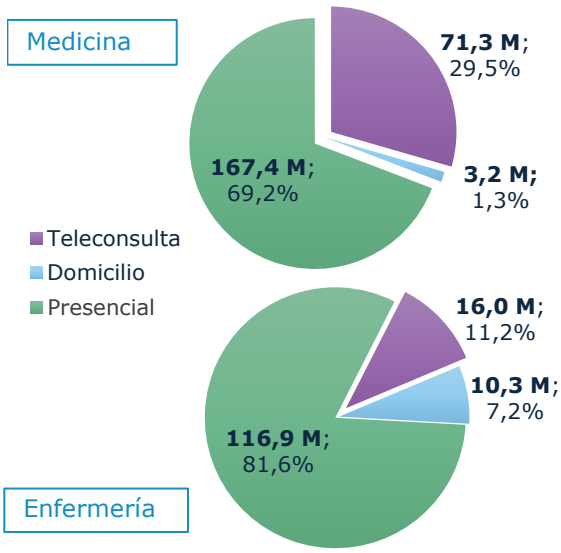
Los profesionales médicos atienden más de 241 millones de consultas anuales: en el año 2023 el 98,7% se han realizado en los centros sanitarios (69,2% presencialmente y 29,5% mediante teleconsulta) y el 1,3% en el domicilio.

La modalidad de atención médica a través de consulta telefónica disminuye un 23% respecto a 2021, en contraposición con el aumento de las consultas presenciales.

Consultas en enfermería

En enfermería se han atendido más de 143 millones de consultas anuales: el 92,8% en los centros (81,6% presencialmente y 11,2% por teleconsulta) y el 7,2% en el domicilio. Las consultas telefónicas de enfermería disminuyen un 4% respecto a 2021.

Gráfico 5-4 Consultas en medicina y enfermería en atención primaria del Sistema Nacional de Salud, según lugar de atención. España, 2023



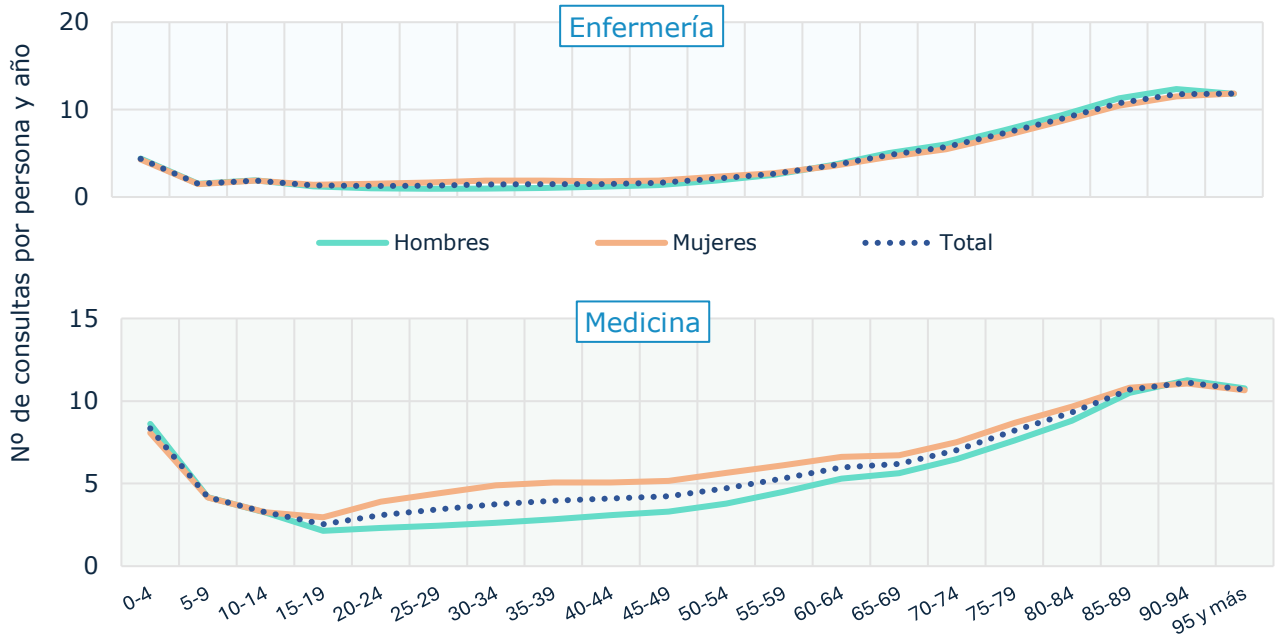
Frecuentación

La frecuentación media a las consultas médicas de atención primaria es de 5,1 veces por persona y año. En enfermería, se sitúa en 3,0 consultas por persona y año.

Ambas frecuentaciones presentaban una tendencia relativamente estable hasta 2020, y tras alcanzar sus máximos en el año 2021, han descendido en los dos últimos años, acercándose a los niveles prepandémicos.

Por grupos de edad, la frecuentación en medicina y en enfermería para el grupo de 0-4 años es de 8,4 y 4,4 respectivamente, disminuyendo hasta los 20 años. A partir de esa edad aumentan progresivamente, con un incremento más evidente a partir de los 50-54 años, hasta alcanzar su pico máximo en el grupo de 90-94 años (11,1 consultas médicas y 11,8 consultas de enfermería de media al año).

Gráfico 5-5 Frecuentación en consultas de atención primaria del Sistema Nacional de Salud según grupos de edad y sexo. España, 2023



5.1.3 Atención hospitalaria

Los hospitales del SNS atienden en torno a 4 millones de pacientes ingresados cada año y 90,4 millones de consultas médicas. Se realizan 3,7 millones de intervenciones quirúrgicas al año y el 49,6% de la cirugía mayor se realiza de forma ambulatoria.

Consultas, hospitalizaciones y duración de la estancia

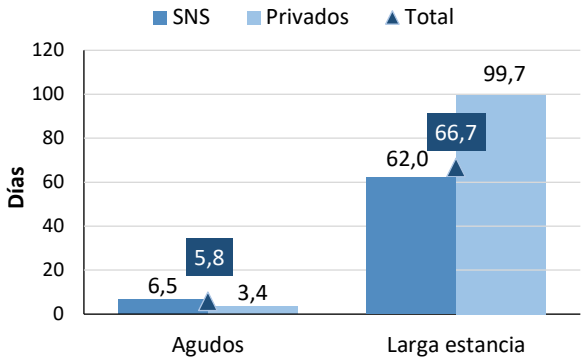
El 76,0% de las consultas de los hospitales tienen lugar en el SNS.

El mayor número de ingresos también se produce en los hospitales del SNS, tanto de agudos (76,3% de las altas anuales) como en los de larga estancia (87,7% de las altas anuales en los hospitales de esta finalidad). La tasa de hospitalización llegó a su valor mínimo en 2020, y en 2023 sigue ligeramente por debajo del valor de 2013.

La estancia media se sitúa en 7,9 días en los hospitales del SNS, 6,5 días en los hospitales de agudos y 62,0 en los de larga estancia.

El índice de rotación anual en los hospitales del SNS es de 35,2 pacientes por cama, habiendo disminuido su dinamismo con respecto al año 2013 un 3,0%.

Gráfico 5-6 Estancia media en hospitales del sistema sanitario según finalidad asistencial y pertenencia al SNS. España, 2023



Reingresos en hospitales de agudos del SNS

Se definen como reingresos aquellos ingresos inesperados que se suceden tras un alta previa durante los treinta días siguientes.

El porcentaje global de reingresos en hospitales de agudos del SNS es del 8,3%. La tasa global de reingresos ha aumentado en un 10,7% en la última década.

Cirugía Mayor Ambulatoria

De las 3.699.732 intervenciones quirúrgicas anuales practicadas en hospitales del SNS, 1.372.612 fueron intervenciones de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA). Se observa un incremento sostenido de la CMA en los últimos 10 años, alcanzándose en 2023 el valor más elevado tanto en números absolutos como en porcentaje relativo.

5.1.4 Atención Urgente

La atención urgente supone una actividad anual en torno a 33,6 millones de consultas en atención primaria, alrededor de 24,8 millones en hospitales y 8,15 millones en los servicios del 112/061.

Urgencias en atención primaria

Anualmente se atienden 33.608.094 urgencias de atención primaria (2023), de las cuales 1,7 millones se efectuaron en el domicilio del paciente. Las consultas médicas (27,4 millones) duplican a las de enfermería (11,6 millones).

La frecuentación media es de 0,7 consultas por persona al año, situándose por encima de una consulta por persona al año en menores de 5 años y en la población de 80 y más años. La tendencia general ha sido al alza entre 2013 y 2023, salvo la caída producida en 2020.

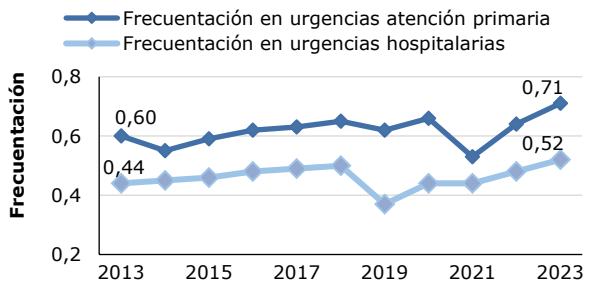
Urgencias Hospitalarias

En 2023, la frecuentación a las urgencias hospitalarias en los hospitales del SNS es de 0,52 veces por persona y año, lo que se traduce en un total de 24.895.110 urgencias atendidas anualmente. Desde el año 2013, la frecuentación a estas urgencias ha experimentado un aumento del 17,0%, si bien en 2020, año de la pandemia, la frecuentación se redujo en torno a un 27,1% respecto al 2019.

Servicios de urgencias y emergencias

La demanda asistencial a los servicios de urgencias y emergencias 112/061 en España se cifra en 8,15 millones, que supone una tasa de demanda de 171,4 por cada 1.000 habitantes, aunque con variabilidad entre los distintos territorios del país. En los últimos años, la evolución de esta demanda ha sido irregular, con una clara tendencia al alza y con un pico máximo en 2020.

Gráfico 5-7 Frecuentación en urgencias de atención primaria y hospitalarias. España, 2013-2023



5.2 Accesibilidad

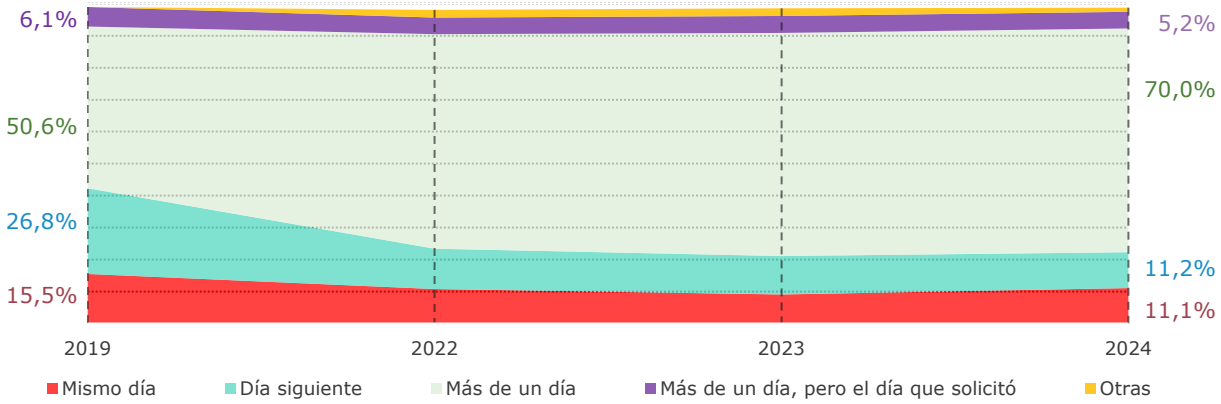
Los tiempos de espera para intervenciones quirúrgicas programadas se han mantenido relativamente estables durante los últimos cuatro años, mientras que los tiempos de espera para una consulta médica en atención primaria y primera consulta de atención hospitalaria han aumentado.

5.2.1 Tiempos de espera en atención primaria

En 2024 el 11,1% de las personas fueron atendidas en el mismo día que pidieron la cita para una consulta médica de atención primaria y el 11,2% la consiguieron al día siguiente.

El 70,0% esperó más de un día, con un tiempo medio de espera de 8,7 días, frente al 69,8% que estaba en esta situación en 2023, con un tiempo medio de espera de 9,1 días.

Gráfico 5-8 Tiempos de espera en atención primaria. España 2019-2024



5.2.2 Tiempos de espera en atención hospitalaria

5.2.2.1 Primera consulta de atención hospitalaria

En 2024, los pacientes en España esperaron una media de 105 días para una primera consulta de atención hospitalaria. Este tiempo ha aumentado de manera constante en los últimos 4 años, alcanzando el valor más alto en 2024.

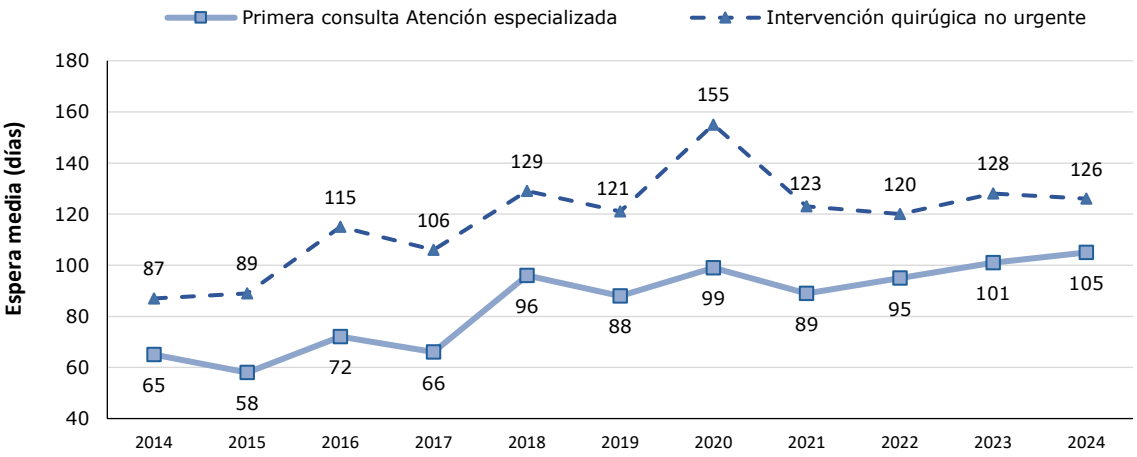
Las especialidades con los mayores tiempos de espera son dermatología (131 días), neurología (129 días) y traumatología (119 días). En el conjunto de especialidades, el 62,3% de los pacientes esperó más de 60 días.

5.2.2.2 Cirugía programada

El tiempo de espera para una cirugía programada en España fue de 126 días en 2024, con grandes diferencias entre territorios, oscilando entre 48 y 178 días.

Las especialidades con mayores tiempos de espera son cirugía plástica (258 días) y neurocirugía (191 días). Traumatología es la especialidad con más pacientes en lista de espera por cada 1.000 habitantes (204.140).

Gráfico 5-9 Tiempo medio de espera (días) para una primera consulta de atención hospitalaria y para una intervención quirúrgica programada. España, 2014-2024



5.3 Prestación Farmacéutica

El gasto farmacéutico a través de recetas médicas del SNS crece un 5% respecto al año anterior, el grupo de fármacos usados en diabetes es el que factura un mayor importe. En los hospitales de la red pública los antineoplásicos son, en cuanto a importe, el grupo de mayor consumo.

5.3.1 Medicamentos y productos sanitarios incluidos en la prestación farmacéutica del SNS

La prestación farmacéutica del SNS a 31 de diciembre de 2024 incluye 22.557 presentaciones de medicamentos (1.269 son nuevas presentaciones) y 4.680 productos sanitarios.

Los principales grupos terapéuticos por número de presentaciones son el sistema nervioso, el sistema cardiovascular y los antineoplásicos e inmunomoduladores.

El mayor número de productos sanitarios pertenecen al grupo de tejidos elásticos para lesiones o malformaciones internas, seguido de los absorbentes para la incontinencia urinaria y las bolsas de colostomía.

Dentro de las presentaciones de medicamentos en financiación pública, el 90% (20.304) son en envase normal y el 10% (2.253) en envase clínico.

De las presentaciones en envase normal, 15.842 son dispensables a través de recetas médicas del SNS, correspondiendo un 47,5% a grupos de medicamentos de aportación reducida para el tratamiento de enfermedades crónicas.

5.3.2 Consumo a través de recetas médicas del SNS en oficinas de farmacia

En 2024, el gasto farmacéutico con cargo a fondos públicos ha sido de 13.865 millones de euros, un 4,9% más que en 2023. El gasto por habitante y año se sitúa en 285,2 euros, un 3,8% por encima del año anterior y un 32,1% más que en 2012.

El consumo de envases por habitante se sitúa en 2024 en 24,7 euros, un 2,1% más que en 2023. El gasto medio por envase es de 11,6 euros, lo que supone un aumento de 0,2 euros respecto al anterior año.

Los medicamentos son el grupo de la prestación farmacéutica de mayor consumo: representan el 97,5% de los envases facturados y el 94,4% del importe a Precio de Venta al Publico.

Los medicamentos analgésicos son los más consumidos en número de envases en recetas médicas, un 12,3% del total, y los empleados para el tratamiento de la diabetes son los que suponen un mayor importe, un 15,9% del total.

Los productos sanitarios han facturado 27,1 millones de envases y un importe a PVP de 753,6 millones de euros en oficinas de farmacia.

Gráfico 5-10 Gasto farmacéutico por habitante y año a través de recetas médicas del SNS en oficinas de farmacia. España, 2012-2024

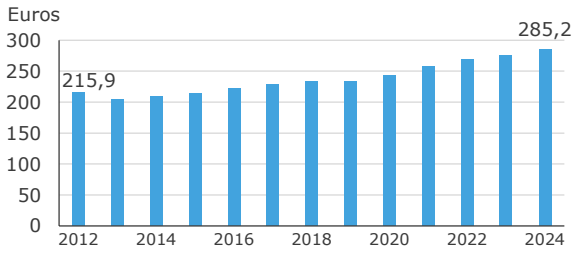
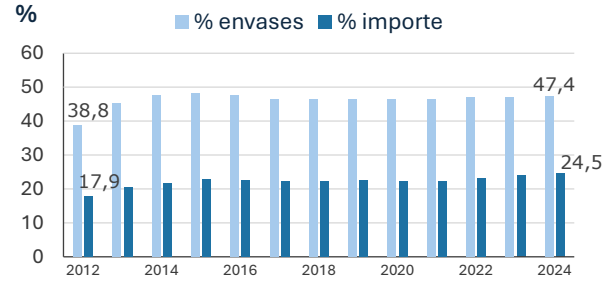


Gráfico 5-11 Consumo de medicamentos genéricos. Porcentaje de envases y porcentaje de importe. España, 2012-2024



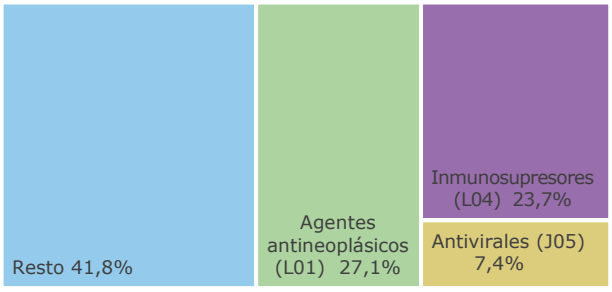
5.3.3 Prestación farmacéutica hospitalaria

Tres subgrupos terapéuticos producen alrededor del 60% del gasto total de la farmacia hospitalaria:

- L01 Agentes antineoplásicos (27,1%).
- L04 Inmunosupresores (23,7%).
- J05 Antivirales de uso sistémico (7,4%).

El gasto farmacéutico en hospitales se sitúa en 9.879 millones de euros en 2024.

Gráfico 5-12 Proporción del gasto total en prestación farmacéutica hospitalaria para los principales grupos de medicamentos. España, 2024



5.4 Recursos Físicos

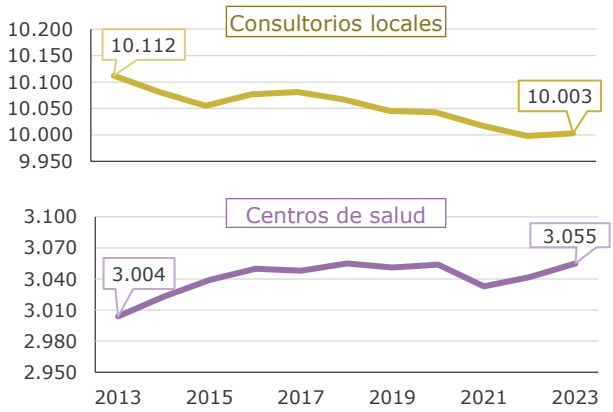
El SNS mantiene una amplia red de centros y consultorios de salud, ha incrementado la dotación de hospitales y ha experimentado un notable crecimiento en la capacidad en hospital de día.

5.4.1 Centros de salud y consultorios locales

El SNS cuenta con 3.055 centros de salud (CS) y 10.003 consultorios locales (CL) a los que se desplazan los profesionales del CS con el fin de acercar los servicios básicos a la población.

La densidad de centros de atención primaria es de 27,0 por cada 100.000 habitantes, con una ratio CL/CS de 3,3. En la última década, el número de CS ha aumentado un 1,7%, mientras que los CL han disminuido un 1,1%. Las variaciones en el número de centros de AP, especialmente de los consultorios, están sujetas a criterios de gestión en cada área de salud y a factores demográficos.

Gráfico 5-13 Número de centros de salud y consultorios locales. España, 2013-2023



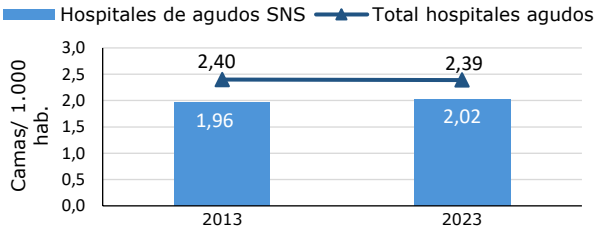
5.4.2 Hospitales

5.4.2.1 Hospitales en el SNS

El SNS cuenta con 469 hospitales, un 62,3% de los 753 existentes en España. De ellos 320 son hospitales de agudos, y 149 de larga estancia.

Durante la última década, el número de hospitales de agudos ha crecido un 1,9%, y el de hospitales de larga estancia un 7,2%. El aparente descenso en el número de hospitales en determinados años se debe a la reorganización de algunos centros en complejos hospitalarios.

Gráfico 5-14 Camas en funcionamiento en hospitales de agudos por cada 1000 habitantes, según pertenencia. España, 2023



5.4.2.2 Camas instaladas y en funcionamiento

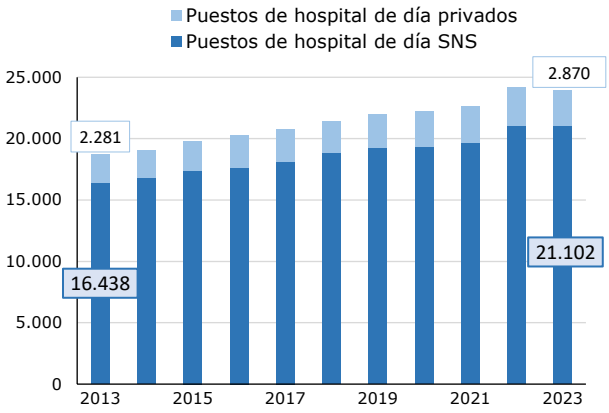
Los hospitales del SNS ofertan 128.824 camas instaladas y 117.233 camas en funcionamiento , el 83,6% (154.147) y el 84,1% (139.440), respectivamente, de la dotación total del sector hospitalario español.

Por cada 1000 habitantes hay 2,02 camas en funcionamiento en hospitales de agudos del SNS, de las 2,39 del total en España (públicos y privados).

5.4.2.3 Puestos de hospital de día

En España se dispone de 23.972 puestos de hospital de día, de los cuales el 88,0% (21.102) se encuentran en los hospitales del SNS. El 44,2% son de tipo médico, el 22,1% psiquiátrico, el 23,5% quirúrgico y el 10,2% geriátrico.

Gráfico 5-15 Puestos de hospital de día, según pertenencia. España, 2013-2023



5.4.3 Dotación de tecnologías médicas

El SNS cuenta con 703 equipos de TAC, 475 de Resonancia Magnética, 458 Mamógrafos y 330 de radioterapia, lo que supone el 75,1%, el 58,7%, el 67,3% y el 84,6%, respectivamente, del total en funcionamiento en España.

La tasa de equipos de TAC y de resonancia magnética (en hospitales y atención ambulatoria) en España es de 2,1 por 100.000 habitantes en ambos casos, lo que nos sitúa en una posición 16ª y 6ª de los 25 países de la UE-27 que reportan datos.

5.4.4 CSUR

En 2023 se encuentran autorizados 358 Centros, Servicios y Unidades de Referencia (CSUR) en 51 centros del SNS para la atención a 77 patologías o procedimientos de especial complejidad.

5.5 Recursos humanos

En el SNS trabajan 786.747 profesionales: el 75,7% trabajan en los hospitales, el 16,1% en los centros de atención primaria, y el 3,2% en los servicios de urgencias y emergencias 112/061. El porcentaje de personal de medicina y enfermería supera ligeramente la mitad (51,4%), siendo este último colectivo el más numeroso, con una razón enfermería/medicina de 1,3. En la red asistencial del SNS los hospitales emplean al mayor número de profesionales sanitarios.

5.5.1 Profesionales de medicina en el SNS

El SNS cuenta con 176.918 profesionales de medicina, lo que supone el 83,4% de los médicos en ejercicio en España, de los cuales el 24,9% (44.130) trabaja en atención primaria (el 79,7% de ellos forman parte de los Equipos de Atención Primaria - EAP), el 54,1% en Atención Hospitalaria (95.702), el 2,1% en Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061 (3.708) y el 18,9% (33.378) se encuentran en formación especializada.

Más de la mitad de los médicos en ejercicio en España son mujeres.

Desde 2013 se ha incrementado el número de médicos en todos los niveles asistenciales del SNS, si bien las tasas de médicos por 1.000 habitantes se han mantenido prácticamente constantes en EAP y en los Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061 mientras que en los hospitales ha pasado de 1,6 a 2,0.

5.5.2 Profesionales de enfermería en el SNS

En el SNS prestan sus servicios 227.098 profesionales de enfermería, lo que supone el 80% de todos los profesionales de enfermería en ejercicio en España, de los cuales el 19,3% (43.874) trabaja en atención primaria (y casi el 80% forman parte de los EAP), el 77,1% (175.088) en hospitales, el 1,9% (4.270) en Servicios de Urgencias y Emergencias 112/061 y un 1,7% (3.866) se encuentra en período de formación.

El aumento de profesionales de enfermería en la última década ha sido especialmente relevante en los hospitales del SNS y en los Servicios de urgencias y emergencias 112/061 (casi un 50%).

5.5.3 Otros profesionales del SNS

Otros 382.731 profesionales trabajan en el SNS contribuyendo a la prestación de la atención sanitaria, incluyendo otros titulados superiores con función sanitaria como personal sanitario no facultativo y personal no sanitario.

5.5.4 Formación Sanitaria Especializada

La oferta de plazas de Formación Sanitaria Especializada en la Convocatoria 2024/2025 asciende a 11.943 plazas, un 5% más que en la Convocatoria previa.

En 2024, el SNS cuenta con 39.729 especialistas en formación de 56 especialidades en Ciencias de la Salud (un 3,2% más que en 2023), en alguna de las 3.910 unidades docentes acreditadas.

Gráfico 5-16 Porcentaje de profesionales trabajando en el SNS, según nivel de atención. España, 2023

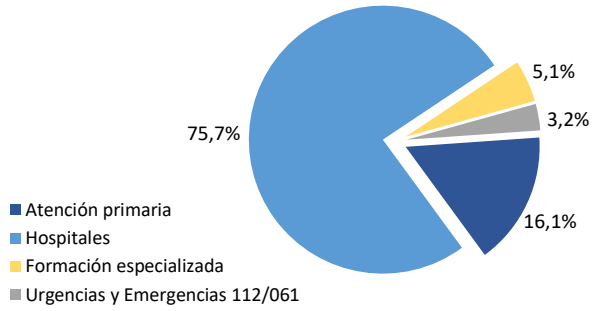


Gráfico 5-17 Porcentaje de médicos y enfermeras en labores asistenciales en el SNS, según nivel de atención. España, 2023

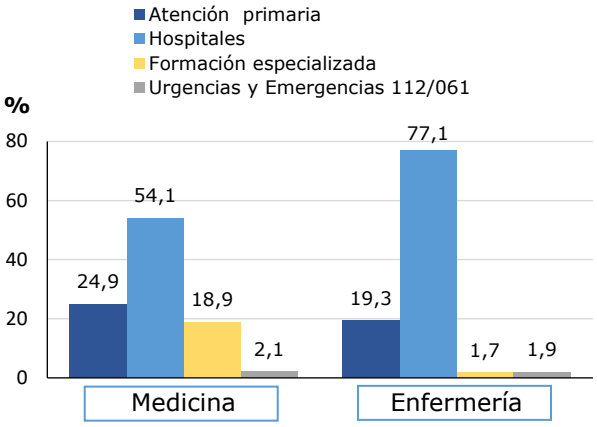
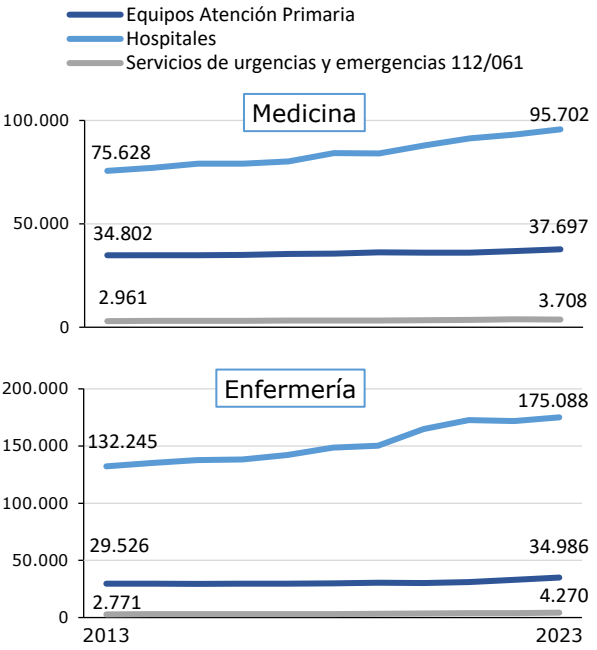


Gráfico 5-18 Número de profesionales de medicina y enfermería en el SNS, según nivel de atención. España, 2013-2023



5.6 Gasto

El gasto sanitario público en 2022 se sitúa en el 7,4% del PIB, contribuyendo al 74,1% del gasto sanitario total, y ha aumentado un 28,4% desde 2018. Los servicios de asistencia curativa y de rehabilitación absorben la mayor parte del gasto sanitario público (60,1%).

5.6.1 Gasto sanitario total

El gasto sanitario total del sistema sanitario español, entendido como la suma de los recursos asistenciales públicos y privados, ha ascendido a 134.023 millones de euros y representa un 10,0% del PIB. En el quinquenio 2018-2022, el gasto sanitario total se ha incrementado un 21,8%. En relación con la población, ha pasado de 2.356 euros por habitante en 2018 a 2.805 en 2022, lo que supone un incremento anual medio del 4,5%.

El gasto sanitario de las administraciones públicas asciende a 99.347 millones de euros y supone el 74,1% del gasto sanitario total, aumentando un 28,4% desde 2018. El gasto sanitario público representa un 7,4% del PIB, destinando una media de 2.079 euros a cada habitante. Los servicios de asistencia curativa y de rehabilitación absorben la mayor parte del gasto sanitario público (59.751 millones de euros, 60,1%).

Las administraciones regionales, con una participación del 91,2% (90.559 millones de euros) son el agente que soportó una mayor carga en la financiación sanitaria pública. En el último año ha aumentado el gasto sanitario de todas las administraciones públicas, si bien la subida más significativa se ha producido en la administración central (22,6%).

El gasto sanitario privado representa un 2,9% del PIB (34.676 millones de euros). El 72,5% del mismo (25.143 millones de euros) está soportado por los pagos directos o "de bolsillo" de los hogares (productos farmacéuticos, dispositivos terapéuticos y atención dental, fundamentalmente). El gasto medio anual por persona es un 19,5% superior en mujeres.

5.6.2 Gasto sanitario público gestionado por las comunidades autónomas

Durante el período 2018-2022, el gasto sanitario público gestionado por el sector Comunidades Autónomas ha pasado del 5,5% al 6,3% del PIB, lo que supone un aumento del 14,3%. El gasto medio por habitante ha pasado de 1.416 a 1.769 euros, lo que supone un incremento del 24,9%.

Desde la óptica de la clasificación económica, el componente del gasto sanitario del sector con mayor peso es la remuneración del personal, que en 2022 supuso el 45,8% del gasto consolidado del sector (incremento de un 3,9% respecto al año anterior). Desde la óptica funcional, el gasto en servicios hospitalarios y especializados es el de mayor peso, representando el 62,9% del gasto consolidado del sector (incremento de un 2,7% respecto al año anterior).

Gráfico 5-19 Gasto sanitario total, según agente de financiación. España, 2022

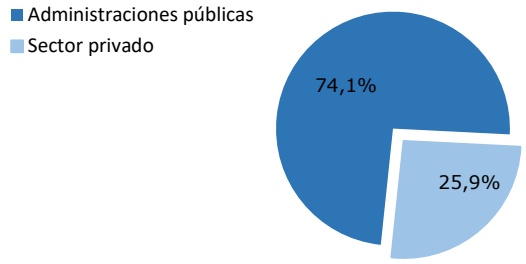


Gráfico 5-20 Gasto sanitario público, según agente de financiación. España, 2022

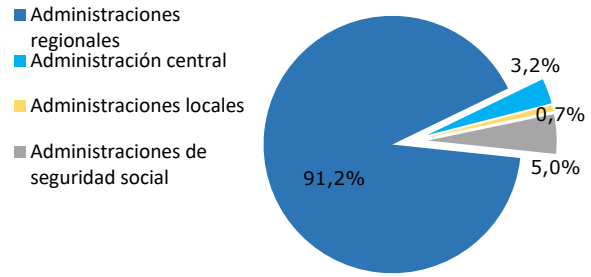


Gráfico 5-21 Gasto sanitario privado, según agente de financiación. España, 2022

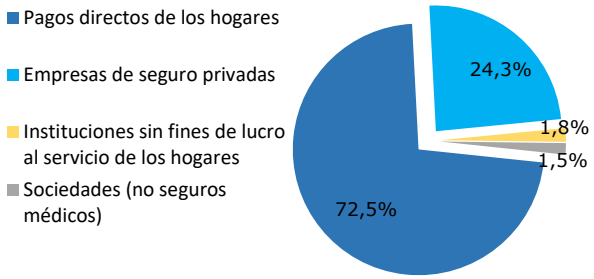
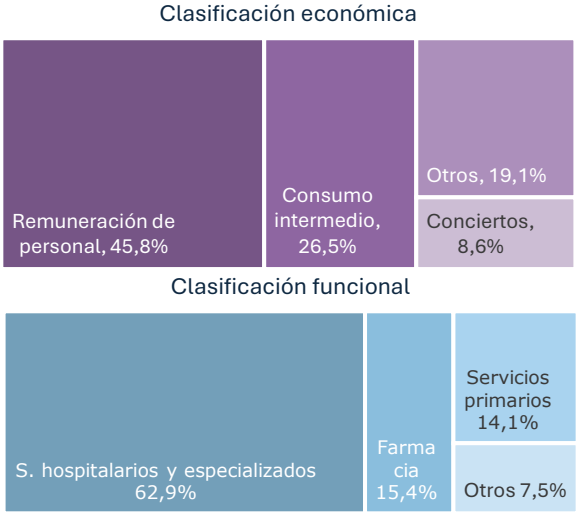


Gráfico 5-22 Gasto sanitario público gestionado por las CC. AA., estructura en porcentaje según la clasificación económica y funcional. España, 2022



5.7 Salud digital

La salud digital continúa fortaleciéndose mediante los servicios de interoperabilidad del SNS. El Ministerio de Sanidad mantiene un nodo central de intercambio de información que facilita los servicios de la Tarjeta Sanitaria, de Historia Clínica y de Receta electrónica en el SNS.

La Estrategia de Salud Digital en el SNS 2021-2026 es el marco común de desarrollo de las iniciativas de transformación digital de la salud en el sector público.

5.7.1 Tarjeta Sanitaria Individual (TSI)

Es el documento oficial, necesario y suficiente, establecido para la identificación de cada ciudadano en el acceso a las prestaciones y uso de los servicios del SNS. Las comunidades autónomas e INGESA gestionan la TSI a través de una base de datos común. El Ministerio de Sanidad tiene atribuida la responsabilidad de articular el intercambio de información entre CC. AA. y la interoperabilidad entre todas las tarjetas sanitarias del SNS, lo que hace a través del Código de identificación personal del SNS (CIP-SNS) que actúa como clave de vinculación de los diferentes códigos de identificación personal autonómicos (CIP-A). En la Base de Datos de Población Protegida del Sistema Nacional de Salud (BDPP-SNS) se encuentran registrados 48.327.978 ciudadanos.

5.7.2 Historia Clínica Digital del SNS (HCDSNS)

La HCDSNS permite tanto a los ciudadanos como a los profesionales acceder a la información clínica esencial para la atención del paciente, siempre que esta se encuentre disponible en formato electrónico interoperable, en cualquier punto del SNS. Desde julio de 2023, el acceso a la HCDSNS también está disponible a través de la aplicación "Carpeta Ciudadana" y este canal ya representa el 55,5% de las consultas realizadas por ciudadanos. Se ha producido un incremento generalizado en el número de consultas de documentos clínicos tanto en el perfil profesional como en el ciudadano. En 2024 ha continuado el avance en la integración de las CC.AA. en los servicios europeos de asistencia sanitaria transfronteriza conocidos como "My Health@EU", y ya son 13 CC. AA. y 12 países europeos los que pueden acceder al *Patient Summary*.

5.7.3 Receta electrónica del SNS (RESNS)

El servicio RESNS permite la dispensación desde cualquier oficina de farmacia, por medios electrónicos, de la medicación prescrita en cualquier comunidad autónoma, simplemente presentando la TSI. El 12,13% de la población ha retirado medicación mediante este servicio en alguna comunidad autónoma distinta a su comunidad de origen. Además, ya son 14 CC. AA. y 9 países europeos los que intercambiar prescripciones electrónicas. A 31 de diciembre 2024 ya se habían dispensado 3.446 envases a ciudadanos de otros países de la UE en España gracias a este servicio.

Gráfico 5-23 Número de consultas de documentos clínicos, según perfil profesional y ciudadano. España, 2023-2024

HCR: Historia Clínica Resumida
ICAP: Informe Clínico de Atención Primaria
ICU: Informe Clínico de Urgencias
ICA: Informe Clínico de Alta
ICCE: Informe Clínico de Consulta Externa
IRPL: Informe de Resultados de Pruebas de Laboratorio
IRPI: Informe de Resultados de Pruebas de Imagen
ICE: Informe de Cuidados de Enfermería
IROPD: Informe de Resultados de Otras Pruebas Diagnósticas

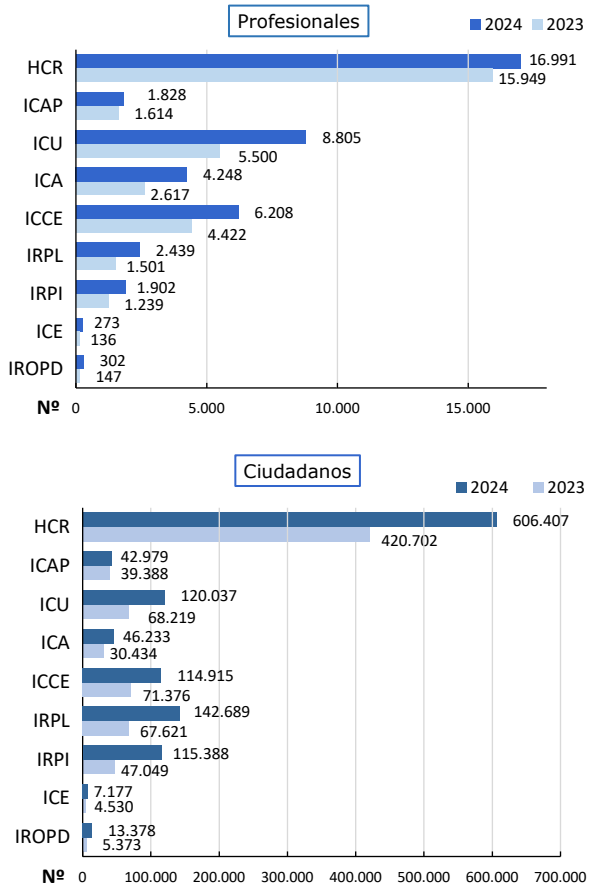
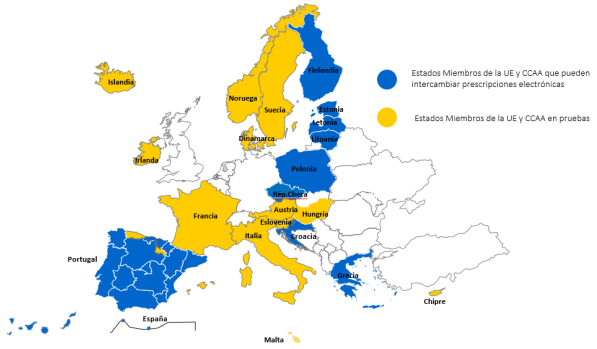


Gráfico 5-24 CC. AA. de España y Estados miembros de la UE con los que se pueden intercambiar prescripciones electrónicas. España, diciembre 2024



5.8 Opinión de la población y experiencia del paciente

La opinión general sobre el sistema sanitario sigue siendo positiva, pero sin alcanzar todavía las valoraciones prepandemia. La percepción sobre la coordinación entre atención primaria y hospitalaria indica que esta puede ser mejorable. Las mujeres declaran mayor inaccesibilidad a los distintos tipos de atención sanitaria que los hombres.

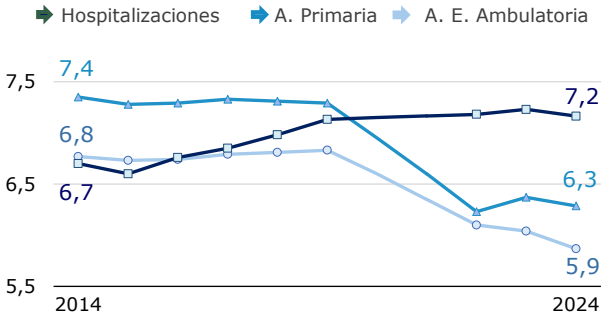
5.8.1 Opinión sobre el funcionamiento del sistema sanitario y grado de satisfacción con el mismo

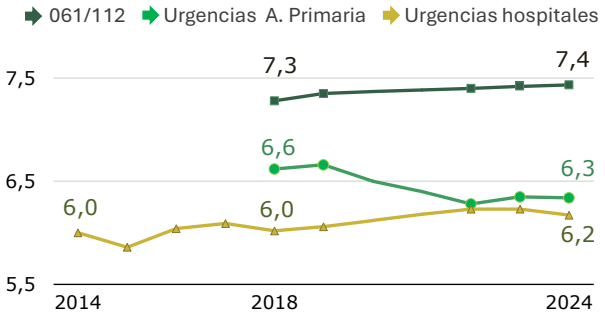
En 2024, el 55,0% de la población piensa que el sistema sanitario español funciona bien o bastante bien, frente al 72,1% que así lo manifestaba en 2019.

La satisfacción con el sistema sanitario público es de 6,3 puntos, en una escala de 1 (muy insatisfecho) a 10 (muy satisfecho).

El 061/112 y la hospitalización siguen siendo los servicios mejor valorados en 2024, con 7,4 y 7,2 puntos respectivamente, mientras que la atención especializada ambulatoria es el servicio peor valorado, con un 5,9.

Gráfico 5-25 Grado de satisfacción de la población con los diferentes niveles y dispositivos asistenciales del Sistema Nacional de Salud. España, 2014-2024





5.8.2 Opinión sobre la coordinación entre niveles asistenciales

El 45,1% de la población percibe buena coordinación entre los niveles asistenciales, observándose un aumento con respecto al 2023.

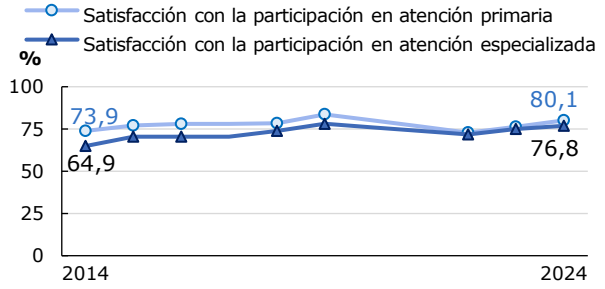
Las mujeres valoran peor la coordinación asistencial, siendo un 42,6% las que lo valoran de forma positiva, frente al 47,9% de los hombres.

5.8.3 Satisfacción con la participación en las decisiones de salud

El 80,1% de los pacientes de atención primaria y el 76,8% de los pacientes de atención especializada manifiestan haber podido participar en las decisiones sobre los problemas de salud y su tratamiento tal y como deseaban.

Se observa un aumento de la satisfacción del ciudadano con su participación en sus problemas de salud en 2024 con respecto a los dos últimos años.

Gráfico 5-26 Satisfacción de los usuarios de atención primaria y especializada con su participación en las decisiones sobre sus problemas de salud. España, 2014-2024

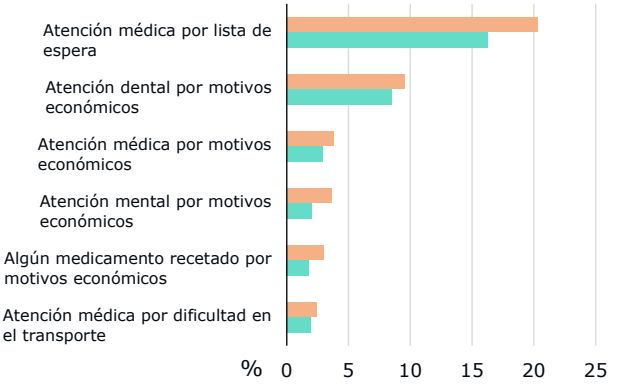


5.8.4 Inaccesibilidad declarada a distintos tipos de atención sanitaria

La lista de espera es el motivo más frecuente de inaccesibilidad percibida por la población, el 20,3% de las mujeres y el 16,3% de los hombres y, en segundo lugar, la atención dental por motivos económicos, el 9,5% de las mujeres y el 8,5% de los hombres.

El 2,8% de la población declara no haber podido acceder a la atención en salud mental por motivos económicos; es la cifra más elevada de la última década. Esta situación afecta más a mujeres (3,6%) que a hombres (2,0%) y el grupo de edad más afectado es del 25 a 34 años, (5,9%).

Gráfico 5-27 Inaccesibilidad declarada a distintos tipos de atención sanitaria en los últimos 12 meses, según sexo. España, 2023



El Resumen ejecutivo del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024 ofrece información resumida del estado de salud de la población y del funcionamiento del Sistema Nacional de Salud, presentando un formato más gráfico y amigable para alcanzar mayor difusión entre los profesionales y la ciudadanía.

GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE SANIDAD