

# Gasto Sanitario

## Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2017



# Gasto Sanitario

## Informe Anual

### del Sistema Nacional

### de Salud 2017

**INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2019**

MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL



Edita:

©MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA

CENTRO DE PUBLICACIONES

NIPO en línea: 731-19-046-0

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

# Índice

## Introducción

<b>Resumen</b>	9
Gasto sanitario	9
<b>8 Gasto Sanitario</b>	11
8.1 Gasto sanitario total según función	12
8.2 Gasto sanitario según proveedor	14
8.3 Gasto sanitario según agente de financiación	15
8.4 Gasto sanitario público del sector comunidades autónomas	16

<b>Índice de Tablas</b>	19
-------------------------	----

<b>Índice de Gráficos</b>	21
---------------------------	----

<b>Abreviaturas, acrónimos y siglas</b>	23
---	----

<b>Fuentes</b>	25
----------------	----

<b>Equipo de Trabajo</b>	27
--------------------------	----



# Introducción

Este documento corresponde al capítulo de “Gasto Sanitario” del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2017<sup>1</sup> cuyo índice completo recoge datos e información en once secciones:

1. Demografía y situación de salud
2. Hábitos de vida
3. Recursos asistenciales
4. Promoción, prevención de la Salud
5. Actividad y calidad de los servicios sanitarios
6. Ordenación profesional y formación continuada
7. Prestación farmacéutica
8. Gasto sanitario
9. e-Salud
10. Percepción y opinión de los ciudadanos
11. Comparaciones internacionales

Individualizar los capítulos tiene como propósito facilitar su uso de forma independiente y hacer más visible su contenido ayudando así a su difusión. De forma similar al informe completo, cada documento se acompaña de:

- Resumen
- Índice de tablas y gráficos,
- Relación de abreviaturas, acrónimos y siglas
- Fuentes
- Equipo de trabajo

En la mayoría de los casos los datos recopilados hacen referencia a los años 2015 y 2016 ya que corresponden a la información disponible y difundida por los diferentes sistemas de información hasta el mes de diciembre de 2017.

Cuando en el documento se utiliza la forma de masculino genérico deben entenderse aplicable al conjunto de mujeres y hombres.

En el informe participan las direcciones y subdirecciones generales del Ministerio de Sanidad responsables de las materias tratadas a las que agradecemos la colaboración prestada.

---

<sup>1</sup> El Informe Anual del SNS 2017 es la entrega número catorce de la serie iniciada en 2003. Los Informes Anuales del Sistema Nacional de Salud están disponibles en la página electrónica del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/tablasEstadisticas/InfAnSNS.htm>





# Resumen

## Gasto sanitario

- El gasto total del sistema sanitario español (2015) ha supuesto 99.974 millones de euros (71.036 millones financiados por el sector público y 28.937 millones financiados por el sector privado), lo que representa el 9,3% del PIB. El gasto per cápita ascendió a 2.152 euros por habitante.
- El gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación alcanzó 57.884 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, 41.897 millones de euros, ha supuesto el mayor porcentaje del gasto sanitario total.
- Las administraciones regionales, con una participación del 91,8%, son los agentes que soportan una mayor carga en la financiación sanitaria pública. En relación con el gasto privado, son los hogares los que aportan una mayor contribución a la financiación, con una participación del 82,5%.
- El gasto total del sector Comunidades Autónomas en 2015 ha experimentado un aumento del 6,1%.



## 8 Gasto Sanitario

Según el Sistema de Cuentas de Salud, el gasto total del sistema sanitario español, entendido como la suma de los recursos asistenciales públicos y privados, asciende en el año 2015 a 99.974 millones de euros (71.036 millones financiados por el sector público y 28.937 millones financiados por el sector privado).

La media anual de crecimiento del gasto sanitario total en el periodo 2011-2015 ha sido de un 0,2%. El gasto sanitario público presenta una tasa del -0,8%, mientras que el gasto privado ha crecido de media un 2,8% anual.

**Tabla 8-1 Gasto sanitario total, público y privado. Millones de euros, porcentaje sobre el Producto Interior Bruto (PIB) y euros por habitante. España, 2011-2015**

	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Millones de euros</b>					
Gasto sanitario total	99.191	95.742	93.662	95.382	99.974
Gasto sanitario público	73.261	69.152	66.552	66.799	71.036
Gasto sanitario privado	25.930	26.590	27.110	28.583	28.937
<b>Porcentaje sobre PIB</b>					
Gasto sanitario total %	9,3	9,2	9,1	9,2	9,3
Gasto sanitario público %	6,8	6,7	6,5	6,4	6,6
Gasto sanitario privado %	2,4	2,6	2,6	2,8	2,7
<b>Euros por habitante</b>					
Gasto sanitario total	2.125	2.045	2.004	2.051	2.152
Gasto sanitario público	1.570	1.477	1.424	1.436	1.529
Gasto sanitario privado	556	568	580	615	623

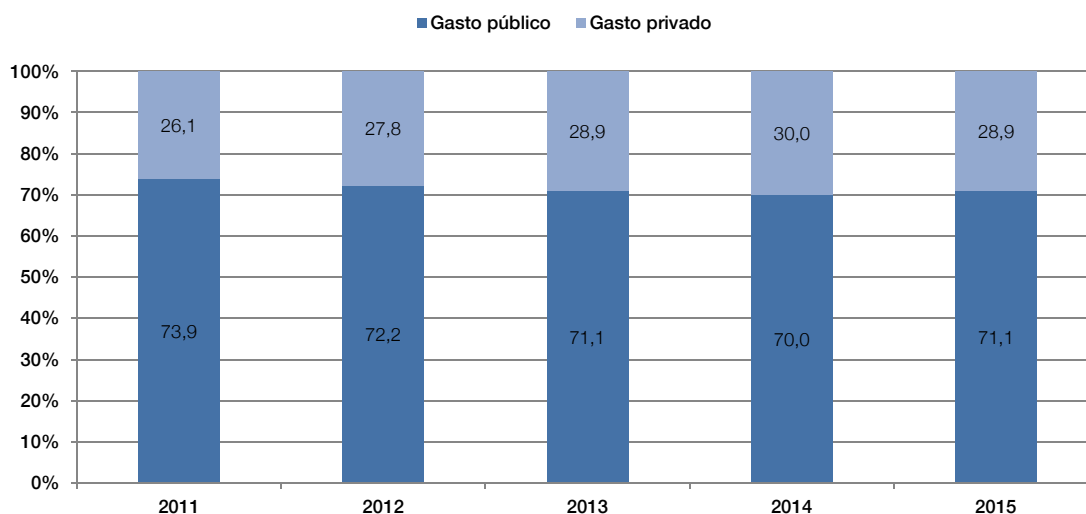
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

El gasto sanitario representó un 9,3% del Producto Interior Bruto (PIB), un 6,6% financiado con recursos públicos y un 2,7% con recursos privados.

En relación a la población, el gasto sanitario total ha aumentado de 2.125 euros por habitante en el año 2011 a 2.152 euros por habitante en 2015, lo que supone un incremento anual medio del 0,3% en el quinquenio.

En el período 2011-2015, la participación del gasto sanitario público sobre el total del gasto sanitario ha bajado 2,8 puntos porcentuales, ya que ha pasado de un 73,9% en 2011 a un 71,1% en 2015.

**Gráfico 8-1 Gasto sanitario total. Contribución porcentual del gasto público y del gasto privado. España, 2011-2015**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

## 8.1 Gasto sanitario total según función

El gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, 57.884 millones de euros, absorbe más de la mitad del gasto sanitario total.

**Tabla 8-2 Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Millones de euros. España, 2011-2015**

	2011	2012	2013	2014	2015
Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación	56.814	55.504	53.556	55.305	57.884
Servicios de atención de larga duración	9.069	8.945	8.682	8.672	9.066
Servicios auxiliares de atención de la salud	5.027	4.788	4.547	4.695	4.932
Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios	21.188	20.361	21.075	20.944	21.944
Servicios de prevención y de salud pública	2.124	1.980	1.894	1.877	1.941
Administración de la salud y los seguros médicos	3.093	2.759	2.753	2.705	2.819
Formación de capital de instituciones proveedoras de atención de la salud	1.874	1.404	1.156	1.185	1.387
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>99.191</b>	<b>95.742</b>	<b>93.662</b>	<b>95.382</b>	<b>99.974</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

Un 57,9% del gasto sanitario total se ha destinado a servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. Le siguen en importancia el gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios, con un 22,0%, el gasto en servicios de atención de larga duración, con un 9,1%, y el

gasto en servicios auxiliares de atención de la salud, que ha supuesto un 4,9% del gasto sanitario total.

El peso del gasto en las principales funciones de atención de la salud durante el período 2011-2015 ha evolucionado de manera diferente: mientras que los gastos en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación y en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios se incrementan ambos 0,6 puntos porcentuales, los gastos en servicios de atención de larga duración y en servicios auxiliares de atención de la salud bajan ambos 0,1 puntos porcentuales.

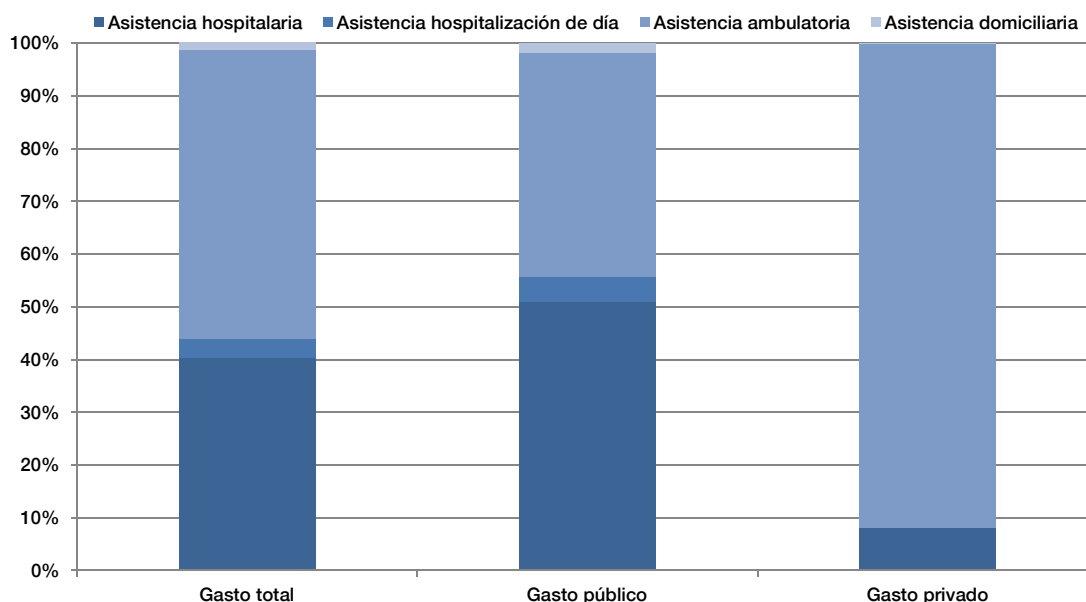
Por su parte, la contribución del gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud al gasto sanitario total disminuye 0,5 puntos porcentuales, dado que pasa del 1,9% en 2011 al 1,4% en 2015.

El gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios es el que en el quinquenio 2011-2015 experimenta la mayor tasa media de crecimiento, cifrada en un 0,9%, seguido del gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, con un 0,5%. Por el contrario, si se excluyen los gastos de formación de capital, la mayor tasa anual media de crecimiento negativa corresponde al gasto en administración de la salud y los seguros médicos.

En el último año ha aumentado el gasto en todas las funciones de atención de la salud. Si no se tiene en cuenta la evolución del gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud, las principales subidas se producen en servicios auxiliares de atención de la salud (un 5,1%), en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios (un 4,8%) y en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación (un 4,7%).

En cuanto a los servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, en 2015, tres cuartas partes del gasto se han financiado con recursos públicos. La asistencia hospitalaria absorbió el 51,0% por ciento del gasto público en asistencia curativa y de rehabilitación. La asistencia ambulatoria ha supuesto el 91,8% del gasto privado, debido al peso de la asistencia odontológica.

**Gráfico 8-2 Gasto sanitario total, público y privado en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. Distribución porcentual según modo de producción de la asistencia. España, 2015**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

## 8.2 Gasto sanitario según proveedor

Según el proveedor de atención sanitaria el gasto de los hospitales, 41.897 millones de euros, ha supuesto el mayor porcentaje del gasto sanitario total.

Concretamente un 41,9% del gasto sanitario total se ha generado en los hospitales. El gasto de los proveedores de atención ambulatoria se sitúa en un 25,8%, el de los minoristas y otros proveedores de productos médicos en un 21,9%, y el de los establecimientos de atención medicalizada y residencial en un 5,6%.

La contribución del gasto de los principales proveedores de atención de la salud al gasto sanitario total ha sido dispar en el período 2011-2015: el gasto de los minoristas y otros proveedores de productos médicos (principalmente, farmacias) se incrementa 0,6 puntos porcentuales; el gasto de los proveedores de atención ambulatoria aumenta 0,2 puntos porcentuales; el gasto de los establecimientos de atención medicalizada y residencial sube menos de 0,1 puntos porcentuales y el gasto de los hospitales disminuye 0,3 puntos porcentuales.

**Tabla 8-3 Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Millones de euros. España, 2011-2015**

	2011	2012	2013	2014	2015
Hospitales	41.900	40.074	38.551	39.712	41.897
Establecimientos de atención medicalizada y residencial	5.477	5.333	5.236	5.192	5.562
Proveedores de atención ambulatoria	25.389	25.088	24.006	24.818	25.786
Minoristas y otros proveedores de productos médicos	21.188	20.361	21.074	20.943	21.944
Suministro y administración de programas de salud pública	778	728	696	684	695
Administración general de la salud y los seguros médicos	3.308	3.037	2.945	2.949	3.002
Otras ramas de actividad	1.145	1.114	1.148	1.076	1.079
Resto del mundo*	7	8	6	7	9
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>99.191</b>	<b>95.742</b>	<b>93.662</b>	<b>95.382</b>	<b>99.974</b>

Observaciones: (\*) Incluye las cuotas de las Organizaciones Sanitarias Internacionales. Para Ingesa incluye algunos medicamentos que, aunque no pueden venderse en España, son necesarios para tratamientos específicos.

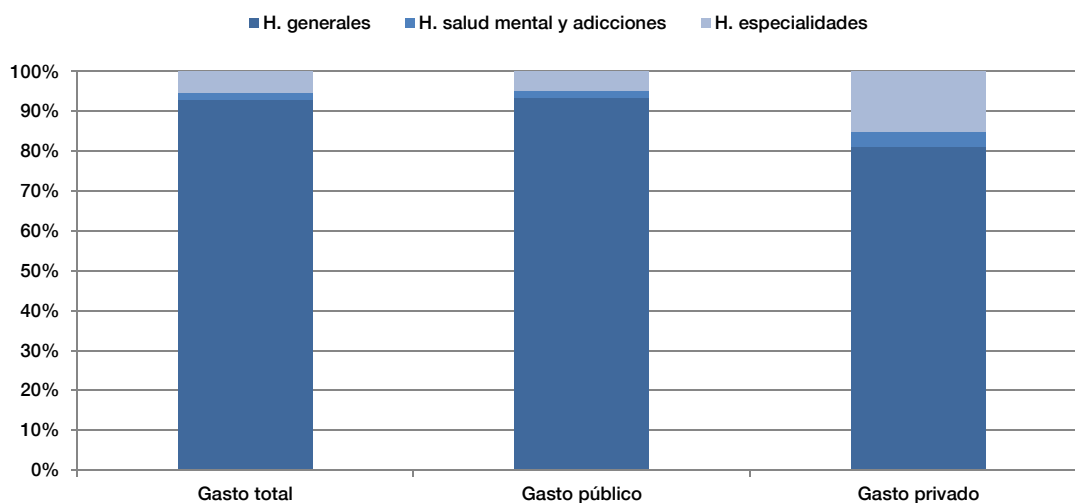
Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

el quinquenio 2011-2015, si no se considera el epígrafe Resto del mundo, los minoristas y otros proveedores de productos médicos son el proveedor de atención de la salud que experimenta la mayor tasa anual media de crecimiento, cifrada en un 0,9%, seguida de los proveedores de atención ambulatoria y de los establecimientos de atención medicalizada y residencial, con un 0,4%. En este mismo período, los gastos del suministro y administración de programas de salud pública y de la administración general de la salud y los seguros médicos han disminuido, en términos medios anuales, un 2,8% y un 2,4%, respectivamente.

En el último año se ha incrementado el gasto de todos los proveedores de atención de la salud. Así, las principales subidas se han producido en los establecimientos de atención medicalizada y residencial (un 7,1%), en los hospitales (un 5,5%) y en los minoristas y otros proveedores de productos médicos (un 4,8%).

En 2015, los hospitales generales originaron el 92,9% del gasto total de los hospitales.

**Gráfico 8-3 Gasto sanitario total, público y privado de los hospitales. Distribución porcentual según modo de producción. España, 2015.**



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

### 8.3 Gasto sanitario según agente de financiación

El gasto sanitario de las administraciones públicas en el año 2015 se cifra en 71.036 millones de euros, contribuyendo al 71,1% del gasto sanitario total.

En 2015, las administraciones regionales, con una participación del 91,8%, son el agente que soporta una mayor carga en la financiación sanitaria pública. Por su parte, las administraciones de la seguridad social (que incluye las mutualidades de funcionarios) contribuyen al 6,7% del gasto sanitario público. La administración central participa con un 0,6%.

**Tabla 8-4 Gasto sanitario total según agente de financiación. Millones de euros. España, 2011-2015**

	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Administraciones públicas</b>	73.261	69.152	66.552	66.799	71.036
Administración central	494	432	405	405	422
Administraciones regionales	67.186	63.414	60.892	61.159	65.199
Administraciones locales	915	789	694	656	688
Administraciones de seguridad social	4.666	4.517	4.562	4.579	4.728
<b>Sector privado</b>	25.930	26.590	27.110	28.583	28.937
Empresas de seguro privadas	4.661	4.368	4.293	4.724	4.330
Pagos directos de los hogares	20.515	21.517	22.130	23.181	23.887
Instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares	385	432	412	403	387
Sociedades (excepto seguros médicos)*	368	272	275	275	333
<b>Gasto sanitario total</b>	<b>99.191</b>	<b>95.742</b>	<b>93.662</b>	<b>95.382</b>	<b>99.974</b>

Observaciones: \* Únicamente incluye gastos de capital.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Cuentas de Salud.

Desde 2009, año en que finalizó la tendencia alcista que venía experimentando históricamente el gasto sanitario público, el gasto de las administraciones públicas ha disminuido un 6,0%, lo que traduce el efecto de las medidas extraordinarias para la reducción del déficit público adoptadas a partir de mayo de 2010 a consecuencia de la crisis económica. De hecho, entre los mayores descensos del gasto sanitario público, cabe destacar el de los productos farmacéuticos y otros productos médicos perecederos, que, desde el año 2009, han caído un 21,6%.

En relación con el gasto privado, son los hogares los que aportan una mayor contribución a la financiación, con una participación del 82,5%. En el periodo 2011-2015, el gasto sanitario privado crece de media 2,8% al año.

## 8.4 Gasto sanitario público del sector comunidades autónomas

Según la Estadística de Gasto Sanitario Público, el gasto sanitario público consolidado del sector Comunidades Autónomas en el año 2015 supuso 60.607 millones de euros, lo que representa el 5,7% del PIB. El gasto medio per cápita ha sido de 1.310 euros. En la interpretación de los datos es importante tener en cuenta que un 7,6% del gasto sanitario público de España no se recoge territorializado.

**Tabla 8-5 Gasto sanitario público consolidado según comunidad autónoma. Millones de euros, porcentaje sobre el PIB y euros por habitante. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2015**

	Millones de euros	Porcentaje sobre PIB	Euros por habitante
Andalucía	9.158	6,4	1.090
Aragón	1.948	5,8	1.469
Asturias	1.602	7,5	1.526
Baleares, Illes	1.442	5,3	1.281
Canarias	2.745	6,7	1.291
Cantabria	827	6,8	1.413
Castilla y León	3.581	6,7	1.445
Castilla-La Mancha	2.672	7,2	1.295
Cataluña	9.702	4,8	1.312
Comunitat Valenciana	6.460	6,4	1.308
Extremadura	1.639	9,5	1.501
Galicia	3.808	6,8	1.393
Madrid	7.938	3,9	1.243
Murcia	2.159	7,8	1.475
Navarra	961	5,2	1.510
País Vasco	3.531	5,3	1.631
Rioja, La	434	5,5	1.384
<b>Total sector de gasto</b>	<b>60.607</b>	<b>5,7</b>	<b>1.310</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Gasto Sanitario Público.

En valores absolutos, el 44,2% del gasto sanitario público del sector se ha originado en tres comunidades autónomas: Cataluña, Andalucía y Madrid, con 9.702, 9.158 y 7.938 millones de



euros, respectivamente. La Rioja, Cantabria y Navarra son las comunidades que generan el gasto más bajo.

En relación a su población, las comunidades con mayor gasto sanitario público son el País Vasco (1.631 euros por habitante), Asturias (1.526 euros por habitante) y Navarra (1.510 euros por habitante). Las comunidades con menor gasto sanitario público son Andalucía (1.090 euros por habitante), Madrid (1.243 euros por habitante) y Baleares (1.281 euros por habitante).

El análisis de la distribución del gasto sanitario público entre las comunidades autónomas y la importancia que tiene el mismo dentro de cada una de las economías regionales se puede realizar a través del indicador de gasto sanitario como porcentaje del PIB. Sin embargo, hay que tener en cuenta que los datos que se obtienen a nivel regional no solo se explican por diferencias entre niveles de renta sino también por solidaridad entre territorios, ya que la asignación de recursos entre las comunidades autónomas contempla mecanismos de nivelación que tratan de garantizar la equidad del sistema.

Extremadura, con un 9,5%, Murcia, con un 7,8%, y Asturias, con un 7,5%, son las comunidades autónomas que presentan en el año 2015 un porcentaje del gasto sanitario sobre el PIB más elevado. En el extremo opuesto, se encuentran Madrid, con el 3,9%, Cataluña, con el 4,8%, y Navarra, con el 5,2%.

El gasto total del sector Comunidades Autónomas en el último año ha experimentado un aumento del 6,1%. Las comunidades que más incrementan su gasto sanitario son Castilla y León, un 13,2%, la Comunitat Valenciana, un 9,1%, y Baleares, un 8,2%.

**Tabla 8-6 Gasto sanitario público consolidado según comunidad autónoma. Tasa de variación interanual. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2014-2015**

	Tasa interanual (%) 2015/2014
Andalucía	4,8
Aragón	2,6
Asturias	5,6
Baleares, Illes	8,2
Canarias	5,4
Cantabria	3,1
Castilla y León	13,2
Castilla-La Mancha	6,2
Cataluña	5,4
Comunitat Valenciana	9,1
Extremadura	3,2
Galicia	7,2
Madrid	6,9
Murcia	4,1
Navarra	5,2
País Vasco	3,0
Rioja, La	3,5
<b>Total sector de gasto</b>	<b>6,1</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Gasto Sanitario Público.

Desde la óptica de la clasificación económica, el componente del gasto de las comunidades autónomas con mayor peso es la remuneración del personal, que en el año 2015 alcanzó la cifra de

27.239 millones de euros, lo que representa el 44,9% del gasto consolidado, experimentando un incremento del 3,8% respecto al año anterior.

El porcentaje del gasto sanitario público dedicado por las comunidades autónomas a la remuneración de su personal oscila entre el 35,6% de Cataluña y el 52,5% de Aragón.

**Tabla 8-7 Gasto sanitario público en remuneración de personal según comunidad autónoma. Millones de euros y porcentaje sobre el total de gasto sanitario público consolidado. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2015**

	Millones de euros	Porcentaje sobre el total de gasto de la comunidad
Andalucía	4.334	47,3
Aragón	1.022	52,5
Asturias	770	48,1
Balears, Illes	689	47,8
Canarias	1.350	49,2
Cantabria	403	48,7
Castilla y León	1.766	49,3
Castilla-La Mancha	1.351	50,5
Cataluña	3.452	35,6
Comunitat Valenciana	2.504	38,8
Extremadura	838	51,1
Galicia	1.692	44,4
Madrid	3.532	44,5
Murcia	1.030	47,7
Navarra	486	50,6
País Vasco	1.817	51,5
Rioja, La	205	47,1
<b>Total sector de gasto</b>	<b>27.239</b>	<b>44,9</b>

Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estadística de Gasto Sanitario Público.

# Índice de Tablas

Tabla 8-1	Gasto sanitario total, público y privado. Millones de euros, porcentaje sobre el Producto Interior Bruto (PIB) y euros por habitante. España, 2011-2015	11
Tabla 8-2	Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Millones de euros. España, 2011-2015	12
Tabla 8-3	Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Millones de euros. España, 2011-2015	14
Tabla 8-4	Gasto sanitario total según agente de financiación. Millones de euros. España, 2011-2015	15
Tabla 8-5	Gasto sanitario público consolidado según comunidad autónoma. Millones de euros, porcentaje sobre el PIB y euros por habitante. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2015	16
Tabla 8-6	Gasto sanitario público consolidado según comunidad autónoma. Tasa de variación interanual. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2014-2015	17
Tabla 8-7	Gasto sanitario público en remuneración de personal según comunidad autónoma. Millones de euros y porcentaje sobre el total de gasto sanitario público consolidado. Sector de gasto Comunidades Autónomas, 2015	18



# Índice de Gráficos

Gráfico 8-1	Gasto sanitario total. Contribución porcentual del gasto público y del gasto privado. España, 2011-2015	12
Gráfico 8-2	Gasto sanitario total, público y privado en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. Distribución porcentual según modo de producción de la asistencia. España, 2015	13
Gráfico 8-3	Gasto sanitario total, público y privado de los hospitales. Distribución porcentual según modo de producción. España, 2015.	15



# Abreviaturas, acrónimos y siglas

## **B**

BOE Boletín Oficial del Estado

## **E**

EGSP Estadística del Gasto Sanitario Público

## **I**

ISFAS Instituto Social de las Fuerzas Armadas

MUFACE Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado

MUGEJU Mutualidad General Judicial

## **O**

OCDE Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico

OMS Organización Mundial de la Salud

## **P**

PIB Producto Interior Bruto

## **S**

SCS Sistema de Cuentas de Salud





# Fuentes

## Estadística del Gasto Sanitario Público

La elaboración de la estadística es responsabilidad del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en colaboración con las consejerías/departamentos con competencia en la materia de todas las comunidades autónomas, MUFACE, MUGEJU, ISFAS, Instituto Nacional de la Seguridad Social, Ministerio de Defensa y Ministerio de Interior. Está incluida en el Plan Estadístico Nacional 2013-2016.

La Estadística del Gasto Sanitario Público (EGSP) tiene como objetivo la obtención de la cifra agregada de gasto público en sanidad; clasificación por agregados de contabilidad nacional, clasificación económica, funcional y por sector de gasto; territorialización del gasto público en sanidad; y aproximación metodológica a las cuentas de salud de la OCDE.

Como variables de estudio económicas utiliza: remuneración del personal, consumo intermedio, conciertos, transferencias corrientes, gasto de capital. Como variables funcionales: servicios hospitalarios y especializados, servicios de atención primaria, servicios de salud pública, servicios colectivos de salud, farmacia, traslado, prótesis. Como variables de contabilidad nacional: consumo colectivo, consumo individual, producción de no mercado, producción de mercado. Como variables de clasificación: los servicios suministrados y agentes ejecutores del gasto. La periodicidad de la difusión y recogida de los datos son anuales.

Más información:

<http://www.mssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/inforRecopilaciones/gastoSanitario2005/home.htm>

## Sistema de Cuentas de Salud

El Sistema de Cuentas de Salud (SCS) es una operación estadística que se realiza en España desde 2005. La unidad responsable de su producción es la Subdirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondo de Cohesión del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. El SCS, que se elabora de acuerdo con el manual *A System of Health Accounts* publicado por la OCDE en el año 2000, descansa en un esquema triaxial a partir del cual se desarrolla la estructura de cuentas y clasificaciones: funciones, proveedores y financiadores. La clasificación funcional distingue entre funciones básicas y funciones relacionadas. Únicamente, la suma del gasto de las primeras genera el gasto sanitario total. Los gastos en formación del personal sanitario y en investigación y desarrollo en el ámbito de la salud, que el SCS considera funciones relacionadas, quedan excluidos del cómputo del gasto sanitario. Sin embargo, incorpora como gasto sanitario el de los cuidados estrictamente sanitarios a personas dependientes y los denominados cuidados personales necesarios para el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria.

Las principales fuentes de información del SCS son, para el gasto público, la Estadística de Gasto Sanitario Público (EGSP), y, para el gasto privado, el gasto en consumo final en sanidad de los hogares, que proporciona el Instituto Nacional de Estadística a través de las Cuentas Nacionales. Para la estimación del gasto en cuidados de larga duración se recurre a información sobre utilización y coste de los servicios sociales utilizados por personas dependientes publicada por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales así como a datos sobre prestaciones económicas facilitados por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social.

El SCS ha sido adoptado por OCDE, Eurostat y OMS como referente para la recogida y tratamiento de la información sobre gasto sanitario. La periodicidad de recogida de los datos y su difusión son anuales.

Más información:

<http://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/sisInfSanSNS/SCS.htm>

# Equipo de Trabajo

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación  
Elena Andradás Aragonés

Subdirectora General de Información Sanitaria y Evaluación  
Mercedes Alfaro Latorre

Dirección y coordinación  
Santiago Esteban Gonzalo

Recopilación de los datos y análisis (orden alfabético del primer apellido):

Abad Bassols, Ángel  
Esteban Gonzalo, Santiago  
López Rodríguez, Alicia

Maquetación y tratamiento de textos e información (orden alfabético del primer apellido):

Calvo Esteban, María Jesús  
Campos Carrizo, Elena  
Lozano Sánchez, José Antonio

Corrección de estilo  
Lozano Sánchez, José Antonio

## Colaboradores

Rodríguez Blas, María del Carmen (1)

(1) Subdirección General de Cartera Básica de Servicios del SNS y Fondo de Cohesión

Como la elaboración del Informe Anual del SNS, 2017 concluyó en mayo de 2018, se ha mantenido el nombre del Ministerio y el de las unidades participantes que estaban vigentes durante la preparación del documento. En junio de 2018 se ha producido el cambio de denominación del Departamento, pasándose a llamar Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, y en julio Pilar Aparicio Azcárraga relevó en la Dirección General de Salud Pública, Calidad e Innovación a Elena Andradás Aragonés. La Subdirección General de Información Sanitaria y Evaluación ha pasado a denominarse Subdirección General de Información Sanitaria manteniéndose al frente Mercedes Alfaro Latorre



MINISTERIO  
DE SANIDAD, CONSUMO  
Y BIENESTAR SOCIAL

[www.msbs.gob.es](http://www.msbs.gob.es)