

Principales
resultados

Sistema de Cuentas de Salud

2019

Unidad responsable del Sistema de Cuentas de Salud

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

Dirección General de Cartera Común de Servicios del SNS y Farmacia

Secretaría de Estado de Sanidad

Ministerio de Sanidad

Elaboración del informe

María del Carmen Rodríguez Blas

SISTEMA DE CUENTAS DE SALUD 2019: Principales resultados

Edición junio 2021



0. Introducción

El Sistema de Cuentas de Salud (SCS) es una operación estadística que se realiza en España desde 2005¹. La unidad responsable de su producción es la Subdirección General de Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Fondos de Compensación del Ministerio de Sanidad.

El SCS, que se elabora de acuerdo con el manual *A System of Health Accounts* publicado por la OCDE en el año 2000², descansa en un esquema triaxial a partir del cual se desarrolla la estructura de cuentas y clasificaciones: funciones, proveedores y financiadores.

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

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

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

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

El presente informe, que recoge los principales resultados del Sistema de Cuentas de Salud 2019, se estructura en cuatro apartados. En el primero, se presenta la evolución de los principales indicadores de gasto sanitario en España desde 2015 a 2019. En los tres restantes, se analiza el gasto sanitario desagregado, respectivamente, según las clasificaciones de funciones, proveedores y financiadores de atención de la salud, haciendo mención especial a las principales categorías de cada clasificación.

¹ Con datos referidos al año 2003.

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

1. Evolución del gasto sanitario en España

Como se observa en la **Tabla 1**, según el Sistema de Cuentas de Salud, el gasto total del sistema sanitario español, entendiendo éste como suma de los recursos públicos y privados, ascendió en el año 2019 a 115.458 millones de euros (81.590 millones financiados por el sector público y 33.868 millones financiados por el sector privado).

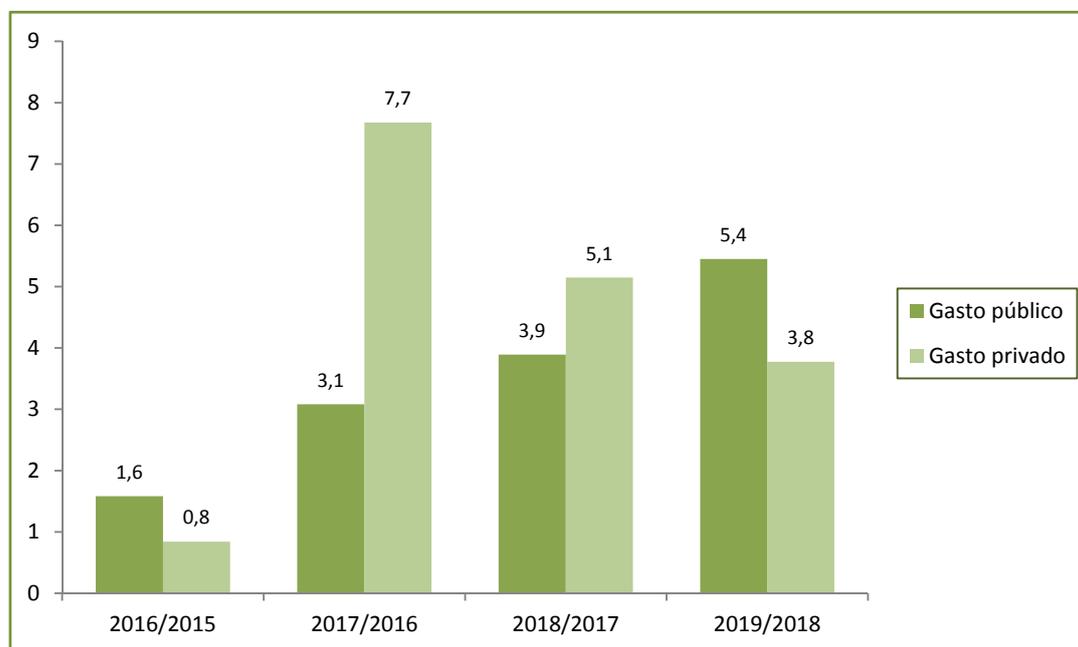
Tabla 1. Gasto sanitario total, público y privado. Millones de euros. España, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
Gasto sanitario total	99.710	101.075	105.514	110.010	115.458
Gasto sanitario público	71.124	72.249	74.476	77.373	81.590
Gasto sanitario privado	28.585	28.825	31.038	32.637	33.868

La media anual de crecimiento del gasto sanitario total en el período 2015-2019 fue de un 3,7 por ciento. El gasto sanitario público presentó una tasa del 3,5 por ciento, mientras que el gasto privado creció de media un 4,3 por ciento anual.

En el **Gráfico 1** se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario público y del gasto sanitario privado en el período 2015-2019.

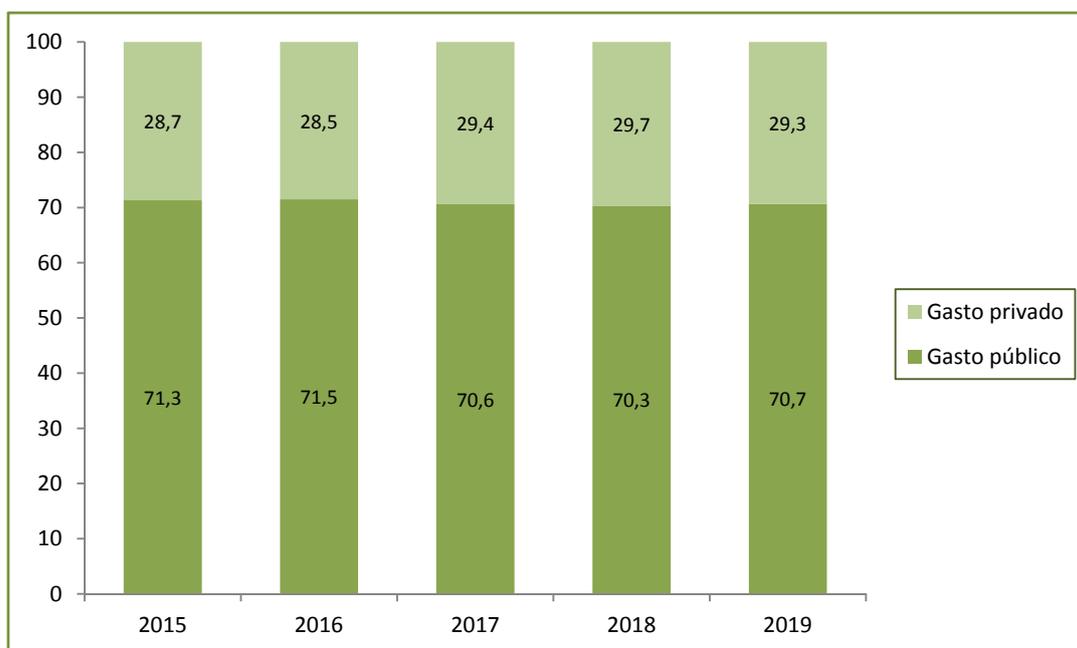
Gráfico 1. Gasto sanitario público y gasto sanitario privado. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2015-2019



En el último año, el gasto sanitario público se incrementó un 5,4 por ciento y el gasto sanitario privado, un 3,8 por ciento.

En el quinquenio 2015-2019, la participación del gasto público en el total del gasto sanitario bajó 0,6 puntos porcentuales, ya que pasó de un 71,3 por ciento en 2015 a un 70,7 por ciento en 2019, como se refleja en el **Gráfico 2**.

Gráfico 2. Gasto sanitario total. Contribución porcentual del gasto público y del gasto privado. España, 2015-2019



En España, en 2019, el gasto sanitario representó un 9,3 por ciento del producto interior bruto (PIB) —un 6,6 por ciento financiado con recursos públicos y un 2,7 por ciento, con recursos privados— como se presenta en la **Tabla 2**.

Tabla 2. Gasto sanitario total, público y privado. Porcentaje sobre el producto interior bruto (PIB). España, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
Gasto sanitario total	9,3	9,1	9,1	9,1	9,3
Gasto sanitario público	6,6	6,5	6,4	6,4	6,6
Gasto sanitario privado	2,7	2,6	2,7	2,7	2,7

En relación a la población, el gasto sanitario total aumentó de 2.148 euros por habitante en 2015 a 2.451 euros por habitante en 2019, lo que supone un incremento anual medio del 3,3 por ciento en el quinquenio.

2. Gasto sanitario según función de atención de la salud

En la **Tabla 3**, que muestra el gasto sanitario desagregado según la función de atención de la salud, se observa que el gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, que en el año 2019 alcanzó 66.436 millones de euros, absorbe más de la mitad del gasto sanitario total.

Tabla 3. Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Millones de euros. España, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación	56.626	57.016	60.053	62.665	66.436
Servicios de atención de larga duración	9.202	9.389	9.919	10.311	10.711
Servicios auxiliares de atención de la salud	4.994	5.105	5.221	5.358	5.666
Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios	22.540	23.053	23.665	24.501	25.142
Servicios de prevención y de salud pública	2.026	2.136	2.188	2.291	2.438
Administración de la salud y los seguros médicos	2.955	3.009	3.020	3.140	3.282
Formación de capital de instituciones proveedoras de atención de la salud	1.367	1.367	1.446	1.744	1.784
Gasto sanitario total	99.710	101.075	105.514	110.010	115.458

Así, en 2019, un 57,5 por ciento del gasto sanitario total se destinó a servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. Le siguen en importancia el gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios, con un 21,8 por ciento, el gasto en servicios de atención de larga duración, con un 9,3 por ciento, y el gasto en servicios auxiliares de atención de la salud, que supuso un 4,9 por ciento del gasto sanitario total.

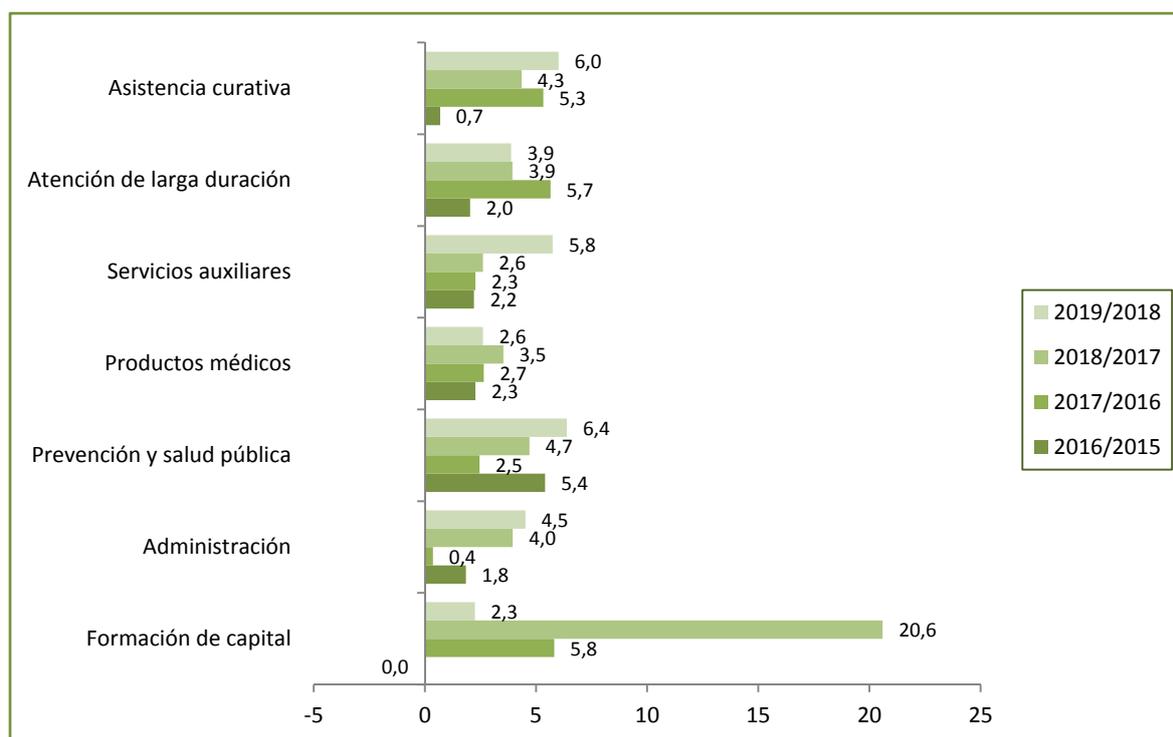
Sin embargo, el peso del gasto en las principales funciones de atención de la salud fue desigual durante el período 2015-2019. Mientras que los gastos en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación y en servicios de atención de larga duración se incrementaron 0,8 puntos porcentuales y 0,05 puntos porcentuales, respectivamente, los gastos en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios y en servicios auxiliares de atención de la salud bajaron 0,8 puntos porcentuales y 0,1 puntos porcentuales, respectivamente.

Por su parte, la contribución del gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud al gasto sanitario total aumentó 0,17 puntos porcentuales, dado que pasó del 1,37 por ciento en 2015 al 1,54 por ciento en 2019.

Si se excluye el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud, el gasto en servicios de prevención y de salud pública es el que en el quinquenio 2015-2019 experimentó la mayor tasa anual media de crecimiento, cifrada en un 4,7 por ciento, seguido del gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación, con un 4,1 por ciento, y del gasto en servicios de atención de larga duración, con un 3,9 por ciento.

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

Gráfico 3. Gasto sanitario total según función de atención de la salud. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2015-2019



Se observa que en el último año aumentó el gasto en todas las funciones de atención de la salud. Las principales subidas se produjeron en servicios de prevención y de salud pública (un 6,4 por ciento), en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación (un 6,0 por ciento) y en servicios auxiliares de atención de la salud (un 5,8 por ciento).

Por su parte, el gasto en formación de capital de las instituciones proveedoras de atención de la salud se incrementó un 2,3 por ciento en 2019, con respecto al año anterior.

2.1. Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación

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

Tabla 4. Gasto sanitario total, público y privado en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación según modo de producción. Millones de euros. España, 2019

	Gasto total	Gasto público	Gasto privado
Asistencia hospitalaria	28.979	25.401	3.577
Asistencia en hospitalización de día	2.311	2.272	40
Asistencia ambulatoria	34.261	21.434	12.826
Asistencia domiciliaria	885	883	2
Servicios de asistencia curativa y de rehabilitación	66.436	49.991	16.445

Tres cuartas partes del gasto en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación se financiaron con recursos públicos en 2019.

La asistencia hospitalaria absorbió el 50,8 por ciento del gasto público en servicios de asistencia curativa y de rehabilitación. La asistencia ambulatoria supuso el 78,0 por ciento del gasto privado.

2.2. Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios

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

Tabla 5. Gasto sanitario total, público y privado en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios según tipo de producto. Millones de euros. España, 2019

	Gasto total	Gasto público	Gasto privado
Productos farmacéuticos y otros productos médicos perecederos	16.800	11.787	5.013
Dispositivos terapéuticos y otros productos médicos no perecederos	8.342	209	8.133
Productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios	25.142	11.996	13.146

En 2019, el sector privado costeó el 29,8 por ciento del gasto en medicamentos y otros productos médicos perecederos y el 97,5 por ciento del gasto en dispositivos terapéuticos y otros productos sanitarios no perecederos.

2.3. Servicios de atención de larga duración

El Sistema de Cuentas de Salud incluye en la función de servicios de atención de larga duración no solo los cuidados estrictamente sanitarios a personas dependientes sino también los denominados cuidados personales necesarios para el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria. Además, distingue tres categorías según el modo de producción de la atención: atención hospitalaria, atención en hospitalización de día y atención domiciliaria³.

En 2019, el gasto en cuidados de larga duración se cifró en 10.711 millones de euros, lo que supuso un 9,3 por ciento del gasto sanitario total. Este gasto se desglosa en 8.994 millones de euros financiados por el sector público y 1.717 millones de euros financiados por el sector privado, como se observa en la **Tabla 6**.

Tabla 6. Gasto sanitario total, público y privado en servicios de atención de larga duración según modo de producción. Millones de euros. España, 2019

	Gasto total	Gasto público	Gasto privado
Atención hospitalaria	6.950	5.733	1.217
Atención en hospitalización de día	1.136	946	190
Atención domiciliaria	2.625	2.315	310
Servicios de atención de larga duración	10.711	8.994	1.717

En términos de gasto total, la atención hospitalaria representó el 64,9 por ciento del gasto en servicios de atención de larga duración; la atención domiciliaria, el 24,5 por ciento; y la atención en hospitalización de día, el 10,6 por ciento.

El gasto en atención domiciliaria es el gasto en servicios de atención de larga duración que en el quinquenio 2015-2019 experimentó la tasa anual media de crecimiento más elevada, un 8,1 por ciento, seguido del gasto en atención en hospitalización de día, un 3,3 por ciento, y del gasto en atención hospitalaria, un 2,6 por ciento.

³ **Atención hospitalaria:** Comprende la atención de larga duración en instituciones especializadas a pacientes internados con un severo nivel de discapacidad que precisan asistencia continua. También comprende la atención a pacientes ingresados en hospitales de larga estancia.

Atención en hospitalización de día: Comprende la atención en régimen de día a pacientes que precisan asistencia continua a causa de impedimentos crónicos y un reducido grado de independencia en las actividades básicas de la vida diaria. La atención de larga duración en régimen de día se presta en instituciones o en establecimientos comunitarios.

Atención domiciliaria: Comprende la atención de larga duración domiciliaria a pacientes que precisan asistencia continua a causa de impedimentos crónicos y pérdida de independencia de las actividades básicas de la vida diaria en aquellos casos en los que los receptores de los cuidados viven en su hogar o en un hogar comunitario, como una vivienda adaptada, que proporciona un hogar individual junto a un determinado tipo de servicios. La atención de larga duración domiciliaria se puede proveer no sólo por cuidadores profesionales sino también por cuidadores informales y formales no profesionales, siempre que los servicios proporcionados correspondan a pagos de transferencias sociales concedidas con ese fin.

3. Gasto sanitario según proveedor de atención de la salud

En la **Tabla 7**, que presenta el gasto sanitario desagregado según el proveedor de atención sanitaria, se observa que el gasto de los hospitales, que en 2019 ascendió a 51.565 millones de euros, supone el mayor porcentaje del gasto sanitario total.

*Tabla 7. Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Millones de euros.
España, 2015-2019*

	2015	2016	2017	2018	2019
Hospitales	43.673	44.236	46.330	48.301	51.565
Establecimientos de atención medicalizada y residencial	5.655	5.737	5.792	5.990	6.274
Proveedores de atención ambulatoria	22.892	22.917	24.516	25.829	26.839
Minoristas y otros proveedores de productos médicos	22.540	23.053	23.665	24.501	25.142
Suministro y administración de programas de salud pública	687	766	783	789	818
Administración general de la salud y los seguros médicos	3.125	3.164	3.191	3.324	3.473
Otras ramas de actividad	1.134	1.196	1.232	1.272	1.340
Resto del mundo	4	6	5	4	6
Gasto sanitario total	99.710	101.075	105.514	110.010	115.458

Concretamente, en 2019, un 44,7 por ciento del gasto sanitario total fue generado por los hospitales. Además, cabe destacar el gasto de los proveedores de atención ambulatoria, con un 23,2 por ciento, el de los minoristas y otros proveedores de productos médicos, con un 21,8 por ciento, y el de los establecimientos de atención medicalizada y residencial, con un 5,4 por ciento.

No obstante, la contribución del gasto de los principales proveedores de atención de la salud al gasto sanitario total fue dispar en el período 2015-2019: el gasto de los hospitales se incrementó 0,9 puntos porcentuales, el gasto de los proveedores de atención ambulatoria aumentó 0,3 puntos porcentuales, el gasto de los establecimientos de atención medicalizada y residencial se redujo 0,2 puntos porcentuales y el gasto de los minoristas y otros proveedores de productos médicos (principalmente, farmacias) disminuyó 0,8 puntos porcentuales.

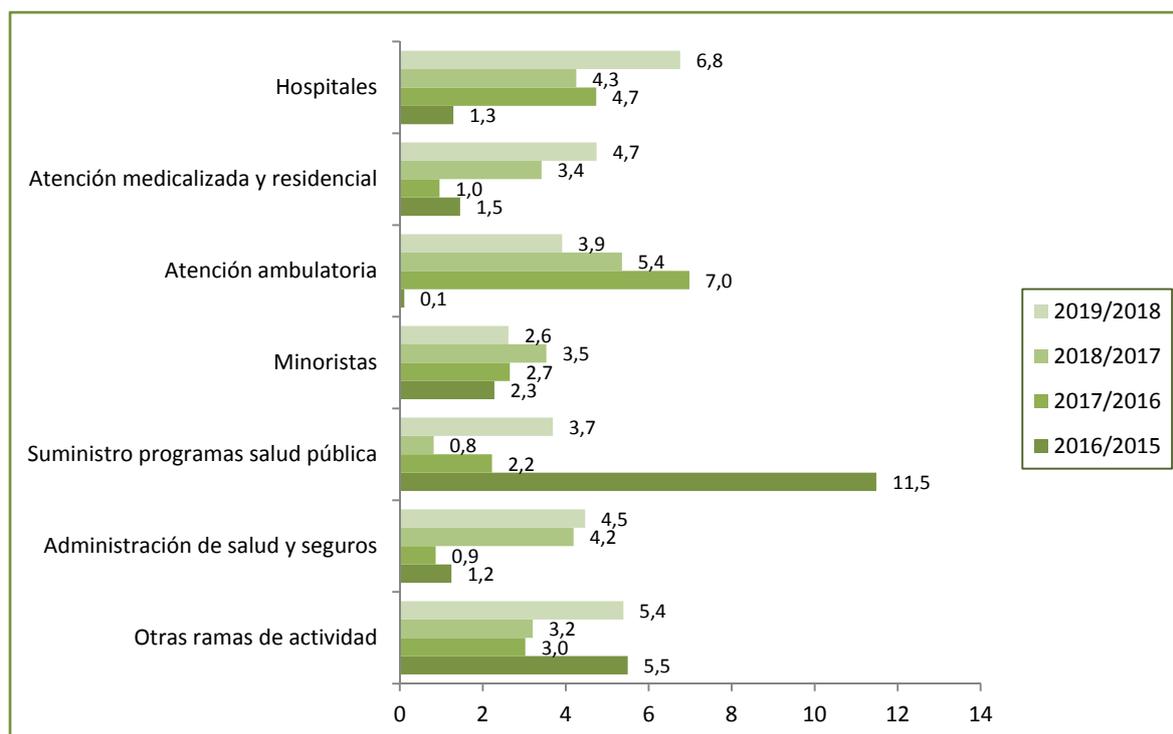
Es importante señalar que la categoría "Otras ramas de actividad" incluye a los hogares como proveedores de atención domiciliaria⁴.

⁴ Aunque la producción por cuenta propia de servicios individuales por los miembros del hogar para su consumo final propio queda excluida de la medición de la producción de la práctica convencional de las cuentas nacionales, el Sistema de Cuentas de Salud considera los servicios individuales proporcionados en los hogares por los miembros de la familia en los casos en que correspondan a pagos de transferencias sociales concedidas con ese propósito.

En el quinquenio 2015-2019, si no se considera el resto del mundo, el suministro y administración de programas de salud pública es el proveedor de atención de la salud que experimentó la mayor tasa anual media de crecimiento, cifrada en un 4,5 por ciento, seguida de las otras ramas de actividad, con un 4,3 por ciento, los hospitales, con un 4,2 por ciento, y de los proveedores de atención ambulatoria, con un 4,1 por ciento.

En el **Gráfico 4** se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario total desagregada según el proveedor de atención de la salud⁵.

Gráfico 4. Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2015-2019



Se observa que en el último año se incrementó el gasto de todos los proveedores de atención de la salud. Así, las principales subidas se produjeron en los hospitales (un 6,8 por ciento), en las otras ramas de actividad (un 5,4 por ciento), en los establecimientos de atención medicalizada y residencial (un 4,7 por ciento) y en la administración general de la salud y los seguros médicos (un 4,5 por ciento)

⁵ Excepto Resto del mundo.

3.1. Hospitales

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

Tabla 8. Gasto sanitario total, público y privado de los hospitales según modo de producción. Millones de euros. España, 2019

	Gasto total	Gasto público	Gasto privado
Hospitales generales	48.013	42.800	5.213
Hospitales de salud mental y adicciones	924	826	98
Hospitales de especialidades	2.628	2.131	498
Hospitales	51.565	45.756	5.809

En 2019, los hospitales generales originaron el 93,1 por ciento del gasto total de los hospitales.

3.2. Proveedores de atención ambulatoria

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

Tabla 9. Gasto sanitario total, público y privado de los proveedores de atención ambulatoria según modo de producción. Millones de euros. España, 2019

	Gasto total	Gasto público	Gasto privado
Consultorios médicos	7.972	1.913	6.059
Consultorios odontológicos	3.934	67	3.867
Consultorios de otros profesionales sanitarios	1.494	199	1.295
Centros de atención ambulatoria	9.870	9.870	0
Laboratorios médicos y de diagnóstico	696	465	231
Proveedores de atención domiciliaria	1.743	1.433	310
Otros proveedores de atención ambulatoria	1.130	1.120	10
Proveedores de atención ambulatoria	26.839	15.067	11.772

El 56,1 por ciento del gasto de los proveedores de atención ambulatoria se sufragó con recursos públicos en 2019.

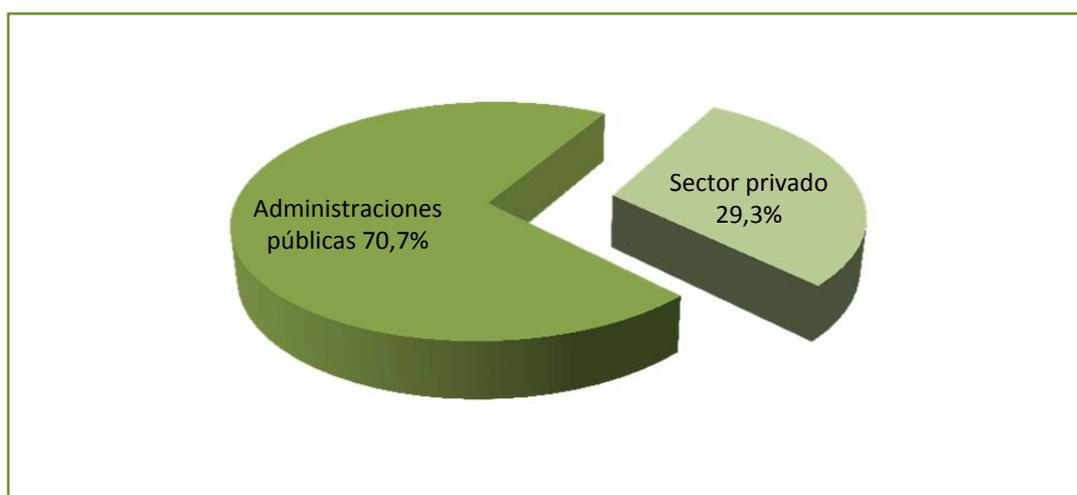
Los centros de atención ambulatoria absorbieron el 65,5 por ciento del gasto de los proveedores de atención ambulatoria financiados por las administraciones públicas. Los consultorios médicos supusieron el 51,5 por ciento del gasto de los costeados por el sector privado.

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

En España, en 2019, el gasto sanitario público y el gasto sanitario privado sumaron 81.590 millones de euros y 33.868 millones de euros, respectivamente.

Por tanto, como se refleja en el **Gráfico 5**, las administraciones públicas fueron responsables del 70,7 por ciento del gasto sanitario mientras que el sector privado contribuyó al 29,3 por ciento restante.

Gráfico 5. Gasto sanitario total. Estructura porcentual según agente de financiación. España, 2019



4.1. Administraciones públicas

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

Tabla 10. Gasto sanitario público según agente de financiación. Millones de euros. España, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
Administración central	848	852	923	920	941
Administraciones regionales	65.316	66.364	68.538	71.202	75.312
Administraciones locales	688	672	677	666	697
Administraciones de seguridad social	4.273	4.362	4.338	4.585	4.640
Gasto sanitario público	71.124	72.249	74.476	77.373	81.590

En 2019, las administraciones regionales, con una participación del 92,3 por ciento, fueron el agente que soportó una mayor carga en la financiación sanitaria pública. Por su parte, las administraciones de la seguridad social —que en este esquema de clasificación están conformadas por las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social y las mutualidades de funcionarios (MUFACE, ISFAS y MUGEJU)— contribuyeron al 5,7 por ciento del gasto sanitario público. El menor peso recayó sobre las administraciones locales, un 0,9 por ciento.

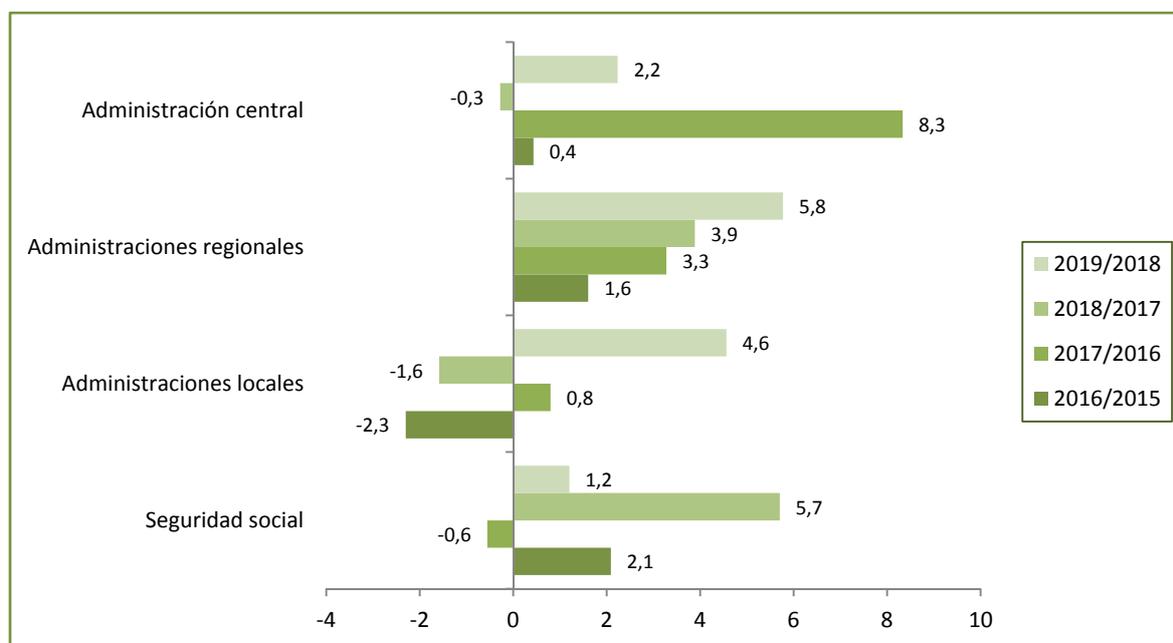
Desde 2013, año en que finalizó la tendencia bajista que experimentó el gasto sanitario público durante la última crisis económica en España, el gasto de las administraciones públicas aumentó un 22,7 por ciento.

Además, con respecto a 2009, el gasto sanitario público se incrementó un 8,0 por ciento, lo que pone de manifiesto que el efecto de las medidas extraordinarias para la reducción del déficit público adoptadas a partir de mayo de 2010 se ha revertido en el ámbito sanitario.

Sin embargo, es importante señalar el descenso del gasto sanitario público en productos farmacéuticos y otros productos médicos perecederos, que, desde el año 2009, cayó un 12,1 por ciento.

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

Gráfico 6. Gasto sanitario público según agente de financiación. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2015-2019

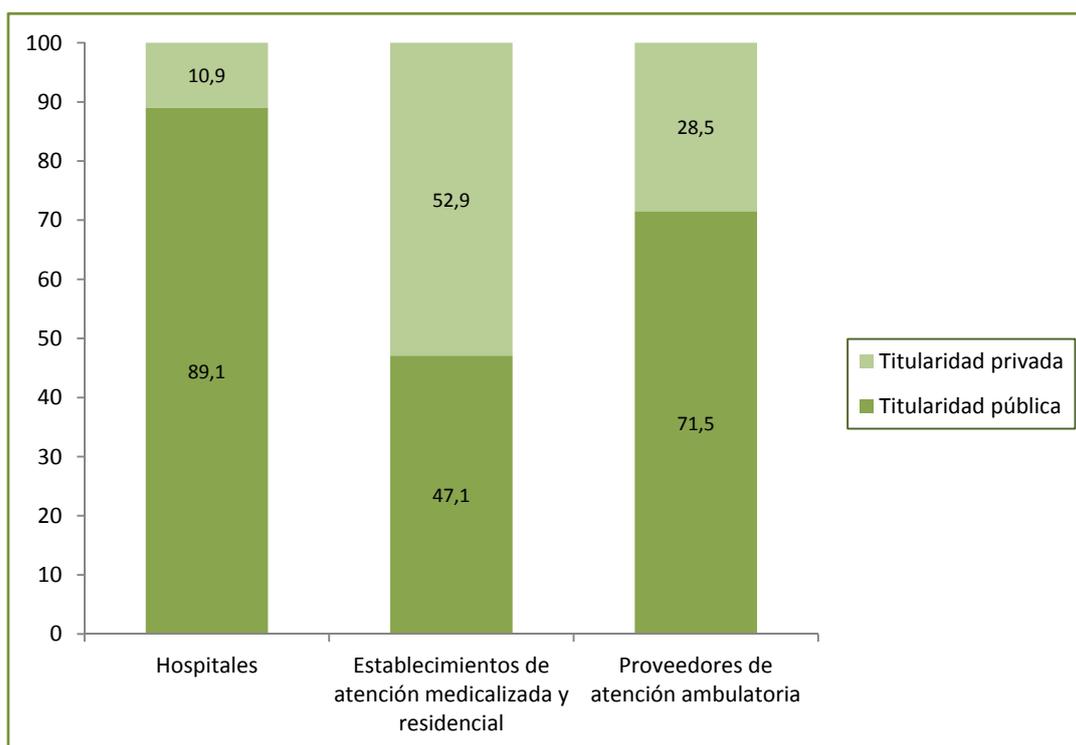


Se observa que en 2019, con respecto a 2018, aumentó el gasto sanitario de todas las administraciones públicas, con incrementos que oscilan entre el 5,8 por ciento de las administraciones regionales y el 1,2 por ciento de las administraciones de seguridad social.

Las administraciones públicas financian servicios de asistencia sanitaria que se prestan no sólo con producción propia sino también mediante la contratación o concierto de medios privados de producción.

En el **Gráfico 7** se refleja la distribución del gasto de las administraciones públicas destinado a sufragar la prestación de servicios sanitarios de los principales proveedores, según la titularidad de los medios de producción, en el año 2019.

Gráfico 7. Gasto sanitario público según proveedor de atención de la salud. Contribución porcentual por titularidad de los medios de producción. España, 2019



Se observa que más de la mitad del gasto sanitario público dedicado a financiar la asistencia prestada en establecimientos de atención medicalizada y residencial corresponde a conciertos. Igualmente, el 28,5 por ciento de los recursos financieros de las administraciones públicas para proveedores de atención ambulatoria y el 10,9 por ciento para hospitales se dedicaron a sufragar servicios prestados en establecimientos sanitarios de titularidad privada.

En cuanto a la evolución, la media anual de crecimiento del gasto sanitario público empleado en financiar medios de producción privados (conciertos) en el período 2015-2019 fue de un 4,2 por ciento en el de los proveedores de atención ambulatoria, de un 3,4 por ciento en el caso de los establecimientos de atención medicalizada y residencial y de un 2,0 por ciento en el de los hospitales.

4.2. Sector privado

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

Tabla 11. Gasto sanitario privado según agente de financiación. Millones de euros. España, 2015-2019

	2015	2016	2017	2018	2019
Empresas de seguro privadas	5.936	6.114	7.148	7.697	8.196
Pagos directos de los hogares	21.928	21.896	23.132	24.093	24.794
Instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares	388	389	430	455	482
Sociedades (no seguros médicos) ^a	333	426	329	391	397
Gasto sanitario privado	28.585	28.825	31.038	32.637	33.868

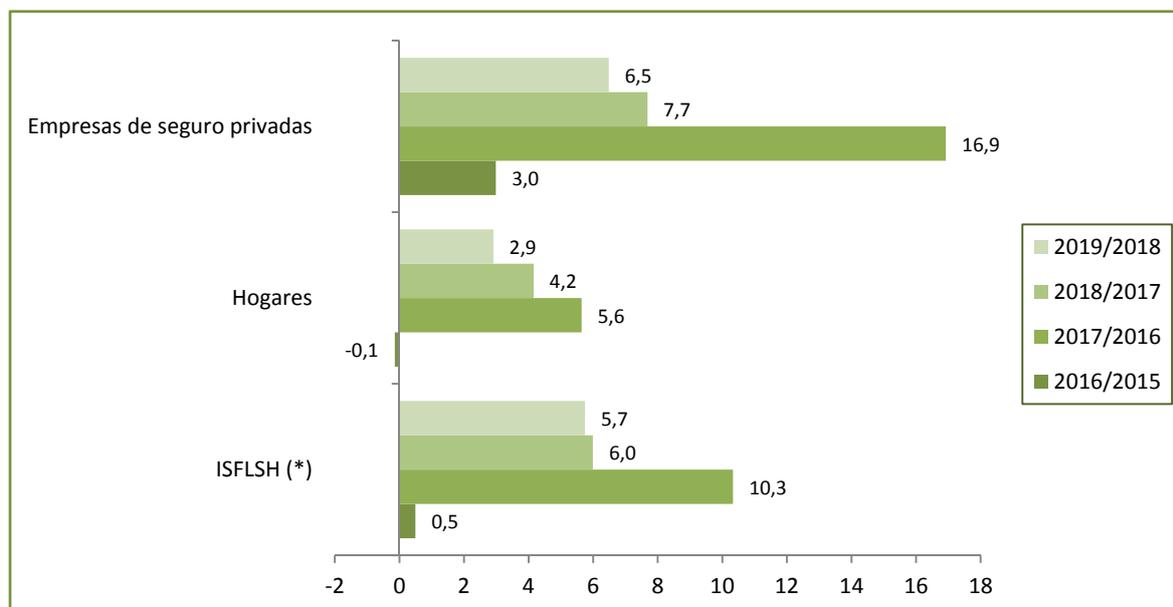
^a Únicamente incluye gastos de capital.

Se observa que en 2019 los hogares, con una participación del 73,2 por ciento, fueron el agente que soportó el mayor peso en la financiación sanitaria privada.

En el período 2015-2019, el gasto sanitario privado creció de media un 4,3 por ciento al año.

En el **Gráfico 8** se muestra la tasa de variación interanual del gasto sanitario privado desagregada según agente de financiación⁶.

Gráfico 8. Gasto sanitario privado según agente de financiación. Tasa de variación interanual (en porcentaje). España, 2015-2019



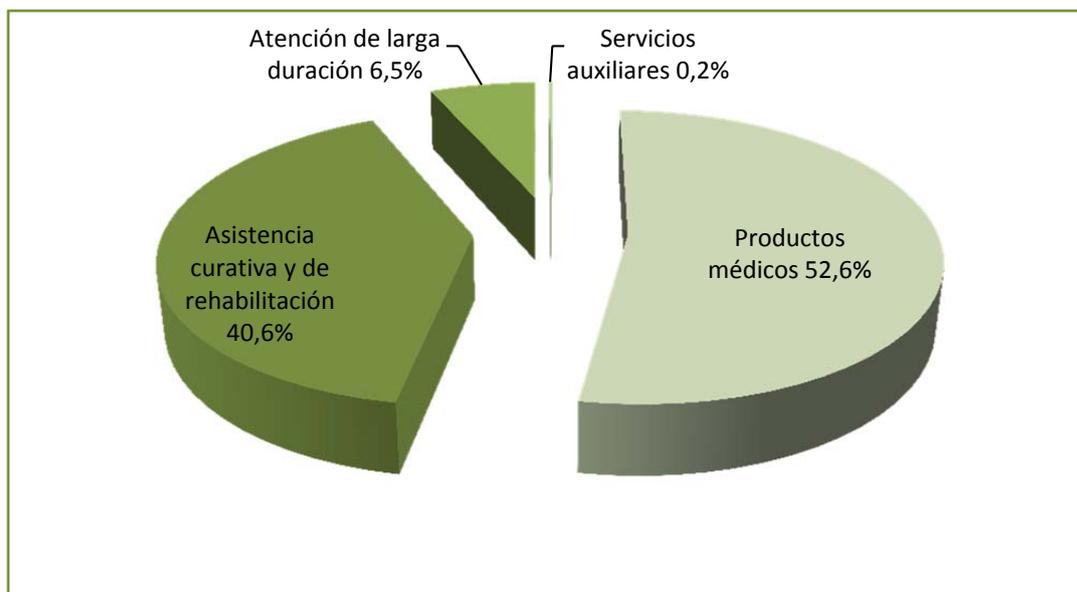
(*) ISFLSH: Instituciones sin fines de lucro al servicio de los hogares.

⁶ Excepto Sociedades.

4.2.1. Pagos directos (o “gastos de bolsillo”) de los hogares

En el **Gráfico 9** se recoge la estructura porcentual del gasto sanitario directo de los hogares (incluyendo copagos) según la función de atención de la salud en el año 2019.

Gráfico 9. Gasto sanitario directo de los hogares. Estructura porcentual según función de atención de la salud. España, 2019



Se observa que un 52,6 por ciento de los “gastos de bolsillo” de los hogares en sanidad se destinó a productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios; un 40,6 por ciento, a servicios de asistencia curativa y de rehabilitación; un 6,5 por ciento, a servicios de atención de larga duración; y un 0,2 por ciento, a servicios auxiliares de atención de la salud.

El gasto en productos médicos dispensados a pacientes ambulatorios se reparte entre un 61,6 por ciento para la adquisición de dispositivos terapéuticos y otros productos médicos no perecederos (entre los que se incluyen gafas, lentes de contacto o audífonos) y un 38,4 por ciento para la compra de medicamentos y otros productos médicos perecederos.

El 37,9 por ciento del gasto en asistencia curativa y de rehabilitación se dedicó a asistencia odontológica ambulatoria.