

Objetivos de Desarrollo Sostenible (3/17)

3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades

3 SALUD Y BIENESTAR



En este número...

Mortalidad debida a la tuberculosis, VIH y hepatitis
 Necesidad insatisfecha de atención médica
 Mortalidad debida al cáncer
 Densidad de profesionales sanitarios
 Medición del progreso hacia el Objetivo 3

La operación estadística "Indicadores de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible" se elabora por el INE en colaboración con los servicios estadísticos de los ministerios y el Banco de España. Sus resultados pueden consultarse en:
<https://www.ine.es/dyngs/ODS/es/index.htm>.

Mediante el Objetivo 3, los países se comprometen a "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades". Este objetivo se desglosa en 13 metas relativas a: 1) reducir la mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos; 2) reducir la mortalidad neonatal y la de menores de 5 años a menos de 12 y 25 por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente; 3) poner fin a las epidemias del SIDA, tuberculosis, malaria, hepatitis, enfermedades tropicales y otras; 4) reducir en un tercio la mortalidad por enfermedades no transmisibles; 5) fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas; 6) reducir a la mitad las muertes y lesiones por accidentes de tráfico; 7) garantizar el

acceso a la salud sexual y reproductiva y a la planificación familiar; 8) lograr una cobertura sanitaria universal y acceso a medicamentos y vacunas; 9) reducir la mortalidad y la morbilidad causada por la contaminación y otros tóxicos peligrosos; 10) fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el tabaquismo; 11) apoyar las actividades de I+D para el desarrollo de medicamentos y vacunas que afectan especialmente a los países en desarrollo; 12) aumentar la financiación de los sistemas de salud; y 13) fortalecer la capacidad en reducción, prevención y gestión de riesgos para la salud nacional y mundial.

Para el seguimiento del objetivo 3, el marco mundial contiene 28 indicadores. En la plataforma nacional de los Indicadores de la Agenda 2030 se han publicado 45 subindicadores correspondientes a 23 indicadores mundiales y otros dos indicadores son "no relevantes" - para uno de ellos el valor es próximo a 0% y para el otro a 100%. Por tanto, la tasa de cobertura de los indicadores del ODS 3 se sitúa en el 89%.

Mortalidad debida a la tuberculosis, VIH y hepatitis



La *Tasa de mortalidad estandarizada por tuberculosis, VIH y hepatitis (por 100.000 habitantes)* se calcula dividiendo el número de personas que mueren debido a la tuberculosis, VIH y hepatitis por la población total. Los datos sobre las causas de defunción se derivan de los certificados de defunción. Los datos se presentan como tasas de mortalidad estandarizadas, lo que significa que se ajustan a una distribución de edad estándar para medir las tasas de mortalidad independientemente de las diferentes estructuras de edad de las poblaciones.

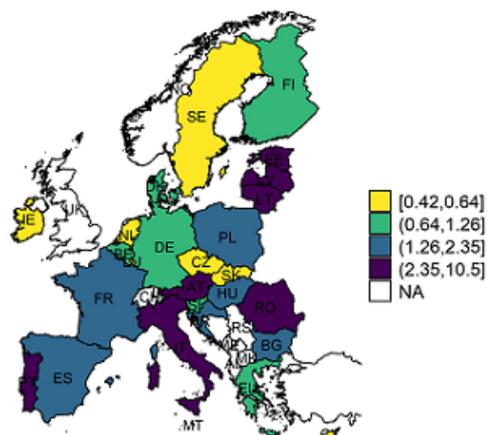
En el año 2019, la tasa de mortalidad estandarizada por tuberculosis, VIH y hepatitis por cada 100.000 habitantes en España fue del 2,16, frente al 3,68 de 2015. Esto significa que la tasa ha experimentado un decrecimiento desde 2015 del 41%.

Por su parte la media de la UE-27 se situó en 2,10 por cada 100.000 habitantes en 2019. El país europeo con la tasa más alta fue Letonia con 10,53 por cada 100.000 habitantes, mientras que la tasa más baja se registró en Luxemburgo con 0,42.



Tasa de mortalidad estandarizada debida a tuberculosis, VIH y hepatitis. 2019

Tasa por 100.000 habitantes



Fuente: Eurostat

Necesidad insatisfecha de atención médica



El subindicador 3.8.1.1 *Necesidad insatisfecha de atención médica* mide el porcentaje de personas de 16 y más años que reportan una necesidad buscada y no satisfecha de atención médica (excluido el cuidado dental) por motivos económicos, por dificultad de acceder a los centros sanitarios o por problemas en lista de espera. Los datos se obtienen de la Encuesta de Condiciones de Vida.

En España la necesidad insatisfecha de atención médica se situó en 1,1% en 2021; mientras que en la UE-27 fue del 2,0%. Estonia es el país con mayor necesidad insatisfecha de atención médica, con un valor de 8,1%, frente a Alemania con el 0,1%.

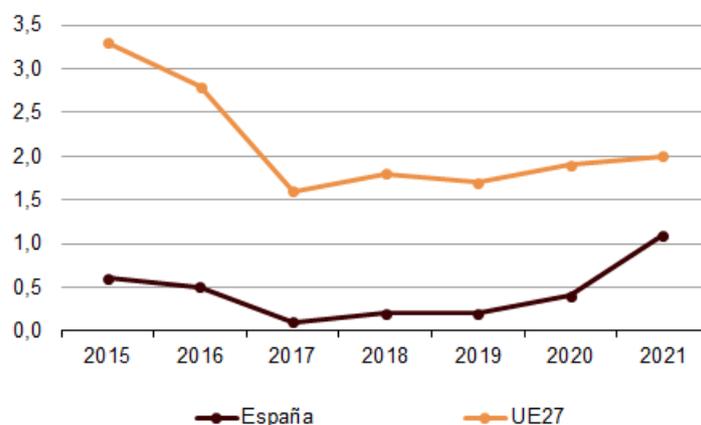
Durante 2021, Principado de Asturias y Cataluña fueron las comunidades autónomas con mayor necesidad insatisfecha de atención médica (1,5%), mientras Región de Murcia fue la menor (0,5%).

Por sexos, desde 2015 se registran cifras más altas para mujeres que para hombres, salvo en el año 2018. En 2021, este indicador se sitúa en el 1,2% para las mujeres frente al 1,0% de hombres.

El intervalo de edad con cifras más elevadas en 2021 es el de 25 a 34 años con un valor de 1,4%, mientras que los jóvenes (16 a 24 años) es el grupo con cifras más bajas. En 2021, el valor para los extranjeros comunitarios es casi el doble que para los españoles (2% frente al 1,1%).

Necesidad insatisfecha de atención médica en España y la UE

Porcentaje de población de 16 y más años



Mortalidad debida al cáncer



El subindicador 3.4.1.4 *Tasa de mortalidad atribuida al cáncer* mide las defunciones atribuidas al cáncer por cada 100.000 habitantes. Su fuente es la Estadística de defunciones según la causa de la muerte, que sigue los criterios establecidos por la OMS en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) la cual recoge más de 12.000 enfermedades.

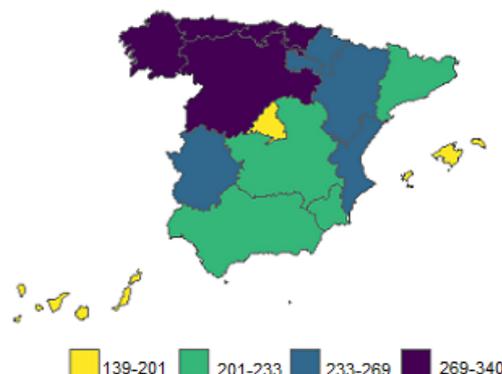
En España, en el año 2021, la tasa de mortalidad se situó en 231,09 defunciones por cada 100.000 habitantes. Mientras que en el año 2015 hubo 230,97 defunciones por cada 100.000 habitantes. Esto supone un crecimiento del 0,05%.

Por otro lado, en 2021, fallecieron 282,68 hombres por cáncer (por cada 100.000 habitantes) frente a 181,52 mujeres.

Por comunidades autónomas, en 2021 Principado de Asturias registró la mayor tasa con 340,28 defunciones por cada 100.000 habitantes frente a Illes Balears con el valor más bajo, 186,00 defunciones por cada 100.000 habitantes.

Tasa de mortalidad atribuida al cáncer. 2021

Defunciones por 100.000 habitantes



Densidad de profesionales sanitarios



Para el seguimiento de la meta 3.c. *Aumentar considerablemente la financiación de la salud y la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención del personal sanitario*, se utilizan los subindicadores *Número de médicos/dentistas/farmacéuticos/profesionales en enfermería y partería por cada 10.000 habitantes*, cuya fuente es la Encuesta de Población Activa y la Estadística de profesionales sanitarios colegiados.

Mientras que en 2015, había 38,5 médicos por cada 10.000 habitantes, en 2020 había 45,8. Lo que significa un incremento de un 20% en el periodo 2015-2020.

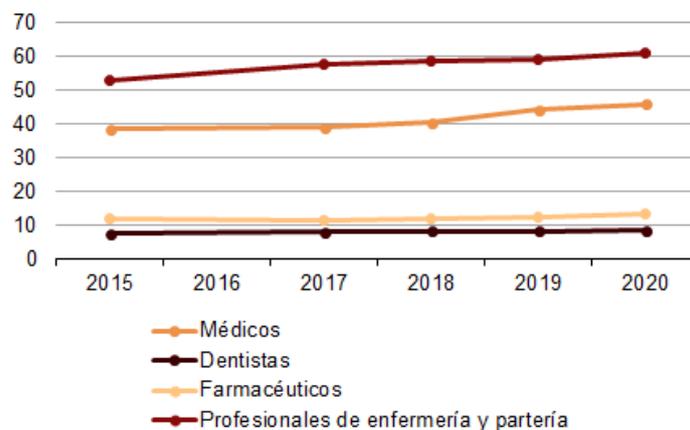
El número de farmacéuticos en 2015 era de 11,9 (por 10.000 habitantes) frente a 13,2 de 2020. Lo que significa un crecimiento del 11% en el periodo 2015-2020.

El número de dentistas por cada 10.000 habitantes también ha crecido durante el periodo 2015-2020, pasando de 7,5 a 8,4. Lo que significa un crecimiento del 12%.

El número de profesionales en enfermería y partería experimentó un crecimiento del 15% en el periodo 2015-2020. Pasando de 52,9 por cada 10.000 habitantes en el año 2015 a 61,0 en el año 2020.

Densidad y distribución del personal sanitario

Tasa por 10.000 habitantes



Medición del progreso hacia el Objetivo 3



Se presenta el progreso en España de los subindicadores del ODS 3, distinguiendo el progreso a corto plazo (último año disponible respecto al año anterior) y a medio plazo (desde 2015 o el año base). En ambos casos se ha utilizado la tasa de crecimiento anual compuesta.

Para indicadores con dirección normativa positiva (incrementos son deseables) se tiene: tasas de crecimiento mayores o iguales al 0,5% se consideran progreso (↑), tasas en el intervalo [0%, 0,5%) leve progreso (↗), tasas en [-0,5%, 0) leve retroceso (↘) y para tasas menores que -0,5% retroceso (↓). Para los indicadores que no evolucionan se utiliza ↔.

Para indicadores con dirección normativa negativa, se invierten las categorías.

De los 45 subindicadores disponibles, en el medio plazo (desde el año base o 2015), 22 presentan un progreso favorable, 10 de ellos muestran retroceso y 12 no se pueden valorar.

Subindicador	Unidad	Último año	Valor último año	Progreso a medio plazo	Progreso a corto plazo (últimos dos años)
3.1.1.1. Tasa de mortalidad materna	Madres fallecidas por cada 100.000 nacidos vivos	2021	3,26	-1,5% ↑	11,3% ↓
3.1.2.1. Proporción de partos atendidos por personal sanitario especializado	Porcentaje	2020	99,92	0,0% ↔	0,0% ↔
3.2.1.1. Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años	Defunciones por mil nacidos vivos	2021	3,06	-0,5% ↑	-2,2% ↑
3.2.2.1. Tasa de mortalidad neonatal	Defunciones por mil nacidos vivos	2021	1,76	-0,6% ↑	0,0% ↔
3.3.1.1. Número de nuevas infecciones por el VIH por cada 1.000 habitantes no infectados	Por 1.000 habitantes	2019	0,06	n.d.	-14,3% ↑
3.3.1.2. Número de nuevas infecciones por el VIH por cada 1.000 habitantes no infectados, hombres	Por 1.000 habitantes	2019	0,10	n.d.	-16,7% ↑
3.3.1.3. Número de nuevas infecciones por el VIH por cada 1.000 habitantes no infectados, mujeres	Por 1.000 habitantes	2019	0,02	n.d.	0,0% ↔
3.3.2.1. Incidencia de la tuberculosis por cada 100.000 habitantes	Por 100.000 habitantes	2019	9,24	-8,2% ↑	-2,7% ↑
3.3.2.2. Incidencia de la tuberculosis por cada 100.000 habitantes, hombres	Por 100.000 habitantes	2019	11,69	-7,8% ↑	-0,9% ↑
3.3.2.3. Incidencia de la tuberculosis por cada 100.000 habitantes, mujeres	Por 100.000 habitantes	2019	6,88	-8,8% ↑	-0,3% ↗
3.3.3.1. Incidencia de la malaria por cada 1.000 habitantes	Por 1.000 habitantes	2019	0,004	n.d.	n.d.
3.3.3.2. Incidencia de la malaria por cada 1.000 habitantes, hombres	Por 1.000 habitantes	2019	0,009	n.d.	n.d.
3.3.3.3. Incidencia de la malaria por cada 1.000 habitantes, mujeres	Por 1.000 habitantes	2019	0,00	n.d.	n.d.
3.3.4.1. Incidencia de la hepatitis B por cada 100.000 habitantes	Por 100.000 habitantes	2019	0,62	n.d.	-4,6% ↑
3.3.4.2. Incidencia de la hepatitis B por cada 100.000 habitantes, hombres	Por 100.000 habitantes	2019	0,93	n.d.	-4,1% ↑
3.3.4.3. Incidencia de la hepatitis B por cada 100.000 habitantes, mujeres	Por 100.000 habitantes	2019	0,32	n.d.	-5,9% ↑
3.4.1.1. Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares	Tanto por 100.000	2021	251,8	-1,0% ↑	-0,5% ↗
3.4.1.2. Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades respiratorias crónicas	Tanto por 100.000	2021	58,9	-6,0% ↑	-10,3% ↑
3.4.1.3. Tasa de mortalidad atribuida a la diabetes	Tanto por 100.000	2021	22,7	0,6% ↓	-4,8% ↑
3.4.1.4. Tasa de mortalidad atribuida al cáncer	Tanto por 100.000	2021	231,1	0,01% ↘	0,8% ↓
3.4.2.1. Tasa de mortalidad por suicidio	Tanto por 100.000	2021	8,46	1,4% ↓	1,6% ↓
3.5.1.1. Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de sustancias psicoactivas diferentes del alcohol	Personas admitidas a tratamiento	2020	38.520	-4,0%	-23,0%
3.5.1.2. Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de alcohol	Personas admitidas a tratamiento	2020	20.003	-6,1%	-26,5%
3.5.2.1. Consumo de alcohol per cápita (población mayor o igual a 15 años de edad) durante un año en litros de alcohol puro	Litros de alcohol puro consumido per cápita	2019	12,7	2,7% ↓	0,0% ↔

3.6.1.1. Tasa de mortalidad por lesiones debidas a accidentes de tráfico	Tanto por 100.000	2021	3,38	-3,0%	↑	9,4%	↓
3.7.1.1. Proporción de mujeres, entre 18 y 49 años, casadas con un hombre o con pareja masculina, que cubren sus necesidades de planificación familiar con métodos modernos	Porcentaje	2018	75,10	n.d.		n.d.	
3.7.2.1. Tasa de fecundidad de las adolescentes (entre 10 y 14 años) por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad	Nacimientos por 1.000 mujeres	2021	0,05	-9,3%	↑	0,0%	↔
3.7.2.2. Tasa de fecundidad de las adolescentes (entre 15 y 19 años) por cada 1.000 mujeres de ese grupo de edad	Nacimientos por 1.000 mujeres	2021	4,60	-8,3%	↑	-13,7%	↑
3.8.1.1. Necesidad insatisfecha de atención médica	Porcentaje	2021	1,10	10,6%	↓	175,0%	↓
3.8.2.1. Proporción de la población con grandes gastos sanitarios por hogar (> 10%) como porcentaje del total de gastos de los hogares	Porcentaje	2020	8,54	4,0%	↓	8,5%	↓
3.8.2.2. Proporción de la población con grandes gastos sanitarios por hogar (> 25%) como porcentaje del total de gastos de los hogares (%)	Porcentaje	2020	1,13	-6,1%	↑	0,0%	↔
3.9.3.1. Tasa de mortalidad atribuida a intoxicaciones involuntarias	Tanto por 100.000	2020	1,16	-4,3%	↑	0,0%	↔
3.a.1.1. Porcentaje de fumadores diarios. Población de 15 y más años	Porcentaje	2017	22,08	-1,3%	↑	n.d.	
3.b.1.1. Proporción de la población vacunada contra difteria	Porcentaje	2020	94,4	-0,02%	↔	-0,3%	↔
3.b.1.2. Proporción de la población vacunada contra el tétanos	Porcentaje	2020	94,4	-0,02%	↔	-0,3%	↔
3.b.1.3. Proporción de la población vacunada contra neumococo	Porcentaje	2020	93,7	1,9%	↑	-0,7%	↓
3.b.1.4. Proporción de la población vacunada contra sarampión	Porcentaje	2020	93,9	-0,1%	↔	-0,4%	↔
3.b.1.5. Proporción de la población vacunada contra virus de papiloma humano	Porcentaje	2020	81,8	0,7%	↑	3,5%	↑
3.b.2.1. Total bruto de asistencia oficial para el desarrollo destinado a los sectores de la investigación médica y la atención sanitaria básica	Millones de Euros	2020	21,1	6,4%	↑	9,7%	↑
3.b.2.2. Total neto de asistencia oficial para el desarrollo destinado a los sectores de la investigación médica y la atención sanitaria básica	Millones de Euros	2020	21,1	8,0%	↑	9,7%	↑
3.c.1.1. Número de médicos por cada 10.000 habitantes	Personas	2020	45,8	3,5%	↑	3,9%	↑
3.c.1.2. Número de dentistas por cada 10.000 habitantes	Personas	2020	8,4	2,3%	↑	2,4%	↑
3.c.1.3. Número de farmacéuticos por cada 10.000 habitantes	Personas	2020	13,2	2,1%	↑	7,3%	↑
3.c.1.4. Número de profesionales en enfermería y partería por cada 10.000 habitantes	Personas	2020	61	2,9%	↑	3,6%	↑
3.d.1.1. Capacidad prevista en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) y preparación para emergencias de salud (media de las puntuaciones de las 15 capacidades principales)	Porcentaje	2021	80	-1,9%	↓	-9,1%	↓