



# RECURSOS, POBLACIÓN ASIGNADA Y ACTIVIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Este documento contiene un resumen evolutivo gráfico de los principales datos e indicadores del año 2012 al 2022 del Sistema Nacional de Salud.

Se presentan datos de 5 bloques de información: población, centros, profesionales, actividad ordinaria y actividad urgente.

Al final del documento se encuentran las [definiciones](#) de los datos y los indicadores consensuadas por el grupo de trabajo SIAP a través de los representantes de las Consejerías de Sanidad de las comunidades autónomas y el INGESA, y publicadas en el Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP).

La totalidad de los datos se encuentran publicados en el [Portal Estadístico](#) del Ministerio de Sanidad.

# Análisis

## Población asignada a Atención Primaria

La población comienza la serie descendiendo, iniciándose una tendencia de recuperación en 2018, hasta aumento final del 2% desde comienzo del periodo en estudio al 2022. El 51% de la población son mujeres. Por grupos quinquenales de edad hay un descenso hasta los 40 años, aumentando a partir de esa edad.

El ritmo de crecimiento del Índice de dependencia se frena en 2017 debido al descenso de menores de 14 años.

El índice de envejecimiento mantiene su crecimiento por aumento de mayores de 65 años junto con la disminución de menores de 14 años. El índice de sobre-envejecimiento frena su tendencia de crecimiento en estos tres últimos años, por disminución de la población de 85 años y más.

## Centros sanitarios de AP

El 72% de los municipios tienen una población inferior a 2.001 habitantes. En 2022 hay un 2% más de municipios con menos de 501 habitantes con respecto a 2012.

La disminución de centros de atención primaria (CAP) esta sujeta a gestión interna de cada área de salud y no supone una disminución en la atención sanitaria directa, tal como se observa en el aumento de profesionales.

Existen diferencias en los modelos de CAP con respecto a la tipificación de centros de salud (23%) y consultorios locales (77%). Las diferencias organizativas en el abordaje de la ruralidad, dificultan la comparabilidad entre ccaa y creándose diferencias en la atención, con respecto a horario, urgencias, personal asistencial...

Los CAP están presentes en el 97% de los municipios. El 3% restante supone el 0,1% de la población. De estos municipios sin CAP, el 89% tienen menos de 500 habitantes. y un 64% dista menos de 10 km de su centro de salud de referencia.

Aumentan los centros de salud con acreditación docente (del 39% del 2012 al 55% en 2022). En la formación de familia y comunitaria, durante este periodo se produce un aumento de las plazas ofertadas en medicina del 38% y en enfermería un 285%.

## Profesionales sanitarios de los equipos de AP

Crecimiento progresivo en el número de los profesionales de medicina y enfermería, con la consiguiente disminución de los ratios (población por profesional), del año 2012 con el primero de la serie: -11% pediatría, -8% en enfermería y en medicina de familia se mantienen los valores.

Disminuyen los profesionales de medicina con asignación elevada de tsi asignadas: en medicina de familia (más de 1.501 tsi) del 41% del 2012 al 35% del 2022; y en pediatría (más de 1.251 tsi) del 18% en 2012 al 6% del año 2022.

# Análisis

## Actividad ordinaria

En medicina, la tendencia descendente en el número de consultas se rompe a raíz de COVID 19, aumentando estos 3 últimos años. El número de consultas por día y por profesional de medicina de familia se iguala con el primer año de la serie. En pediatría disminuye - 1 consulta por profesional y día. En enfermería Se han atendido un -18% (34 millones menos de consultas) con respecto al año 2021. Se evidencia el aumento de consultas de enfermería en 2022, con 7 consultas más al día por profesional con respecto a 2011.

En enfermería, después del elevado aumento de las consultas en 2021, en 2022 se han atendido un -18% (34 millones menos de consultas) con respecto al año 2021. El número de consultas por día y por profesional de enfermería difiere en +1 consulta x día con el primer año de la serie.

La media de consultas anuales por usuario, en medicina de familia vuelve a unos valores iniciales de 5,5, en pediatría ha aumentado estos dos últimos años, situándose en el valor más alto de la serie (5,2) y en enfermería, aumentan al 3,3 (14% más que al principio de la serie). El perfil de la frecuentación por edad de los usuarios se mantiene hasta los 80 años que aumenta en estos dos últimos años.

En las consultas presenciales en el centro de AP se aprecia (en estos tres últimos años) un aumento en el número de usuarios distintos que acudieron solicitando asistencia.

El aumento de las teleconsultas en 2020 y 2021 se frena, en 2022 descienden 45 millones de teleconsultas de las atendidas en 2021. El porcentaje de atenciones de teleconsultas (sobre el total de las consultas) en pediatría descienden frente a medicina de familia y enfermería que aumentan. El perfil por edad se mantiene.

El porcentaje de domicilios atendidos por medicina de familia (respecto al total de consultas), tenía una línea de crecimiento hasta 2017, decendiendo estos tres últimos años a datos de 2012. En enfermería fructuaciones durante la serie con disminución estos dos últimos años, volviendo a valores de 2012.

## Actividad urgente

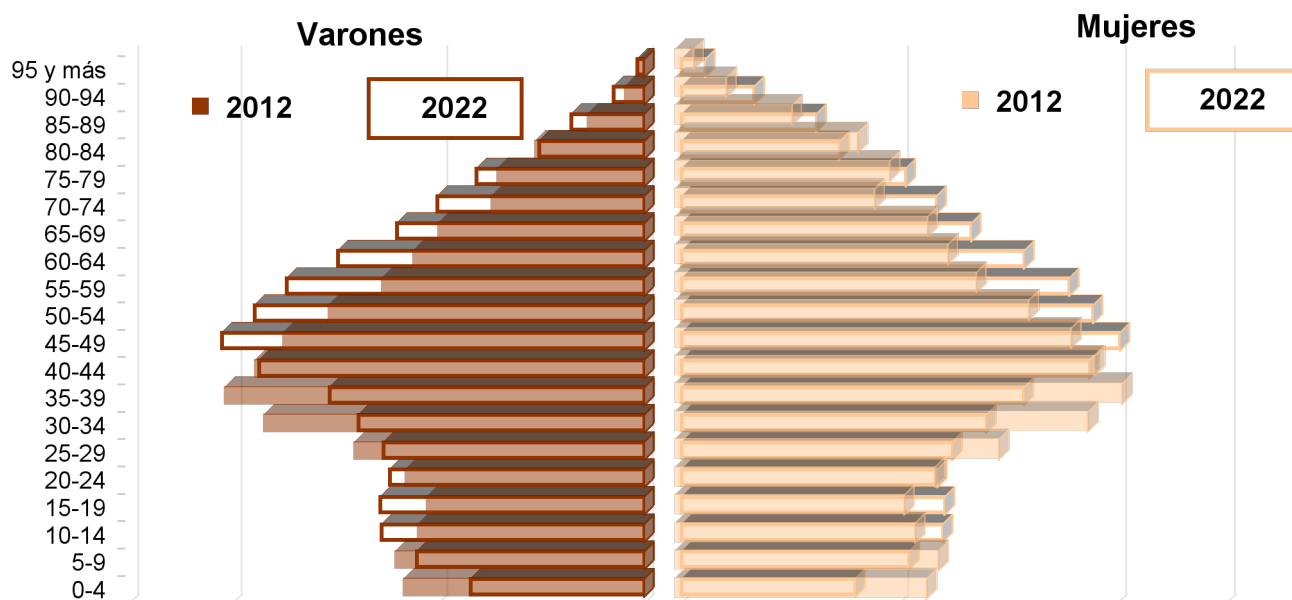
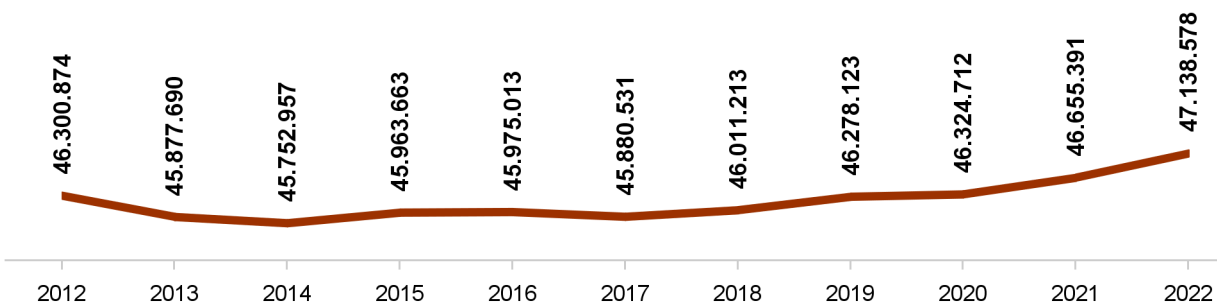
Las consultas urgentes disminuyeron en 2020 (-20%), recuperando sus valores estos dos últimos datos y alcanzando un aumento de 3,4 millones (12%) con respecto a 2016.

Tendencia de aumento en las atenciones en domicilio, llegando a un porcentaje máximo en 2020 y disminuyendo en estos dos últimos años. En 2022 los domicilios representan el 5% respecto al total de las urgencias, inferior al 5,8% del 2016.

Los mayores de 65 años son los más demandantes de atenciones a domicilio, siendo el ritmo de envejecimiento mayor que el aumento de atenciones a domicilio. De los domicilios atendidos en 65 años y más, en los mayores de 85 años se han incrementado al ritmo de sobre-envejecimiento de la población hasta el 2019. A pesar de la disminución de este grupo de población en los tres últimos años, ha seguido incrementándose su atención en domicilio, siendo de un 7% el incremento del 2022 con respecto al 2016.

La media de consultas por cada usuario asignado ha aumentado un 10% del 2022 al primero de la serie. El perfil de la frecuentación por edad de usuarios se ha mantenido, aumentando este último año a partir de los 80 años.

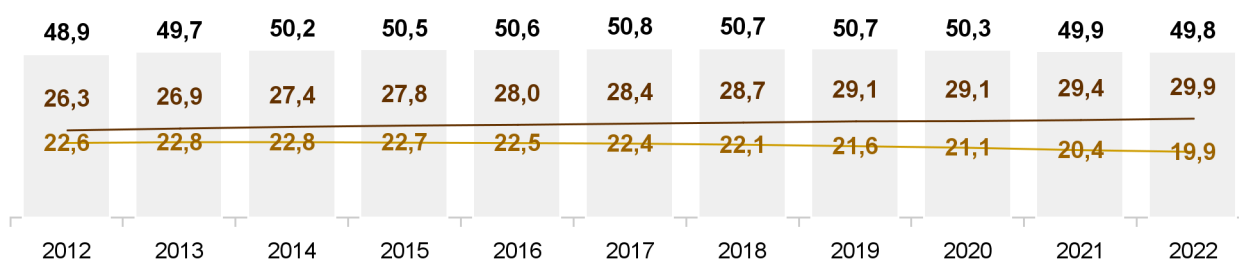
## POBLACIÓN ASIGNADA EN AP



**Índice de dependencia: ((0 a 14 años) + 65 años y más) / 15 a 64 años) x 100**

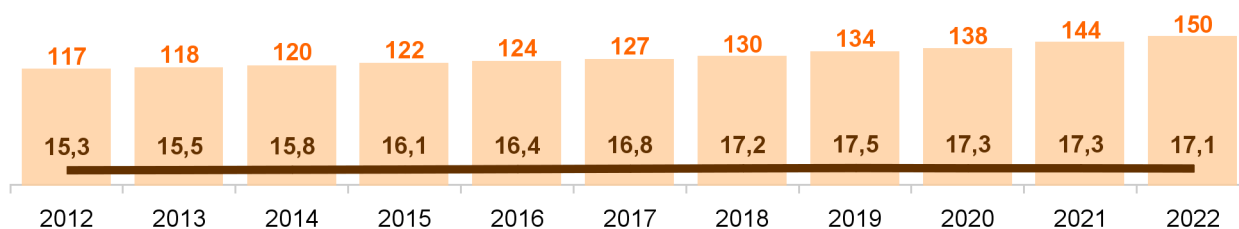
**Índice de dependencia juvenil: (0 a 14 años / 15 a 64 años) x 100**

**Índice de dependencia senil: (65 años y más / 15 a 64 años) x 100**

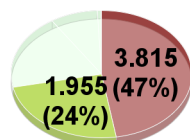
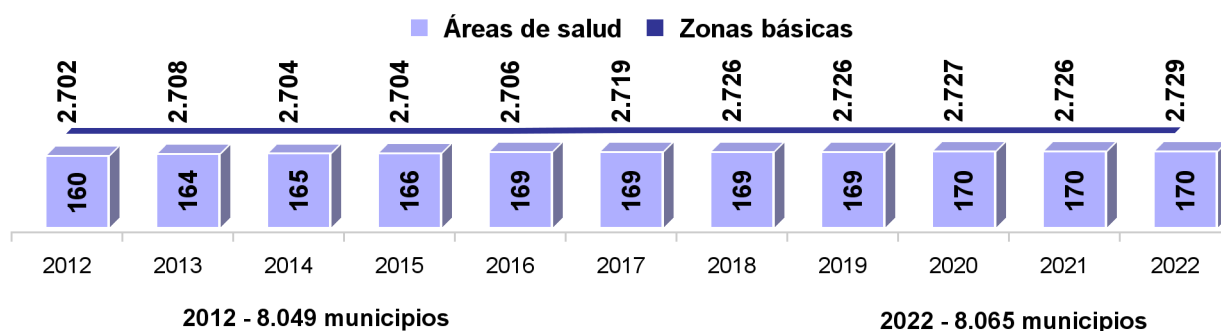


**Índice de envejecimiento: (65 años y más / 0 a 14 años y más) x 100**

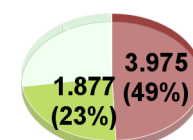
**Índice de sobre-envejecimiento: (85 años y más / 65 años y más) x 100**



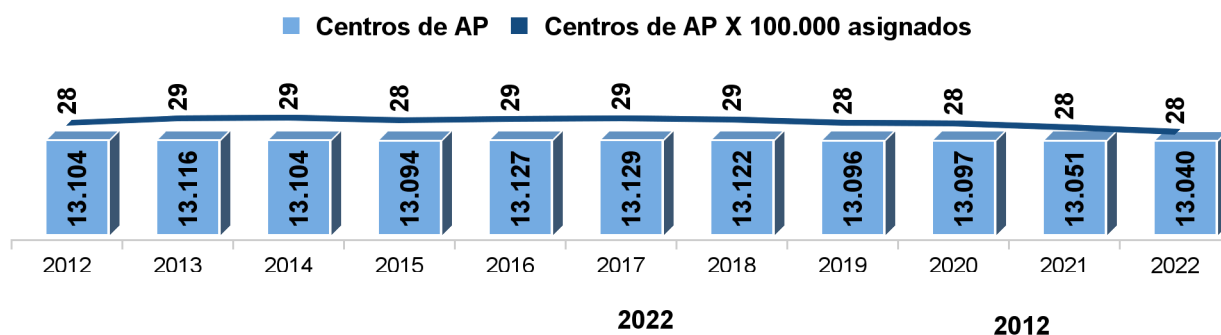
## ORDENACIÓN SANITARIA



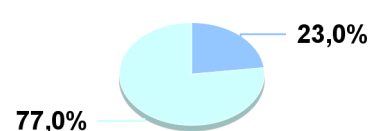
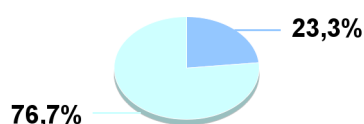
Menos de 501 habitantes  
De 501 a 2.000 habitantes



## CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA



Centros de salud  
Consultorios locales

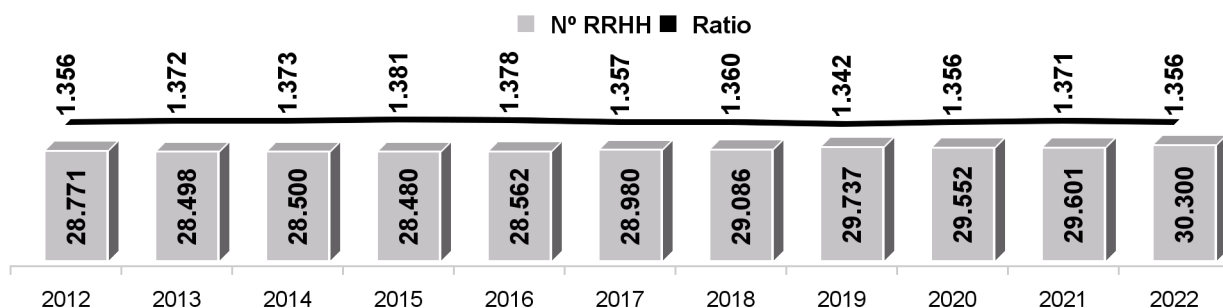


## CENTROS AP CON ACREDITACIÓN DOCENTE

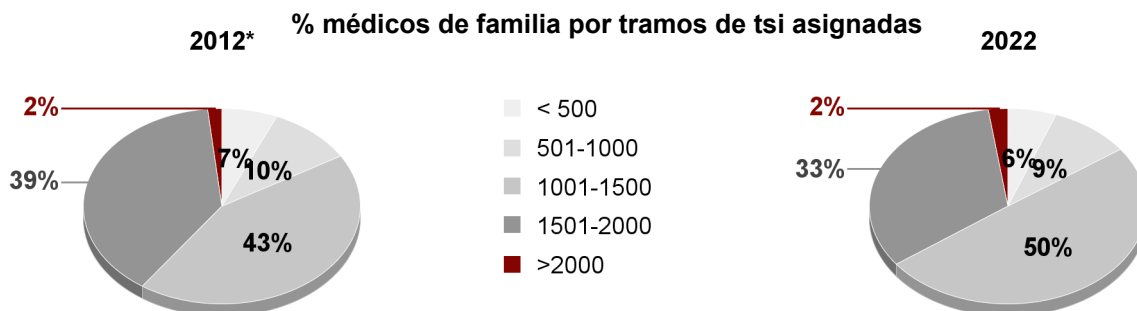
	2012	2022
	1.178	1.687
Medicina familiar y comunitaria	890	1.483
Enfermería familiar y comunitaria	423	1.445
Medicina obstétrico-ginecológica	72	306
Enfermería obstétrico-ginecológica	616	622
Medicina pediátrica	220	427
Enfermería pediátrica	217	431
Medicina geriátrica	21	76
Enfermería geriátrica	23	78

Plazas ofertadas	2012	2022
Medicina de familia	1.775	2.455
Enfermería de familia	214	823

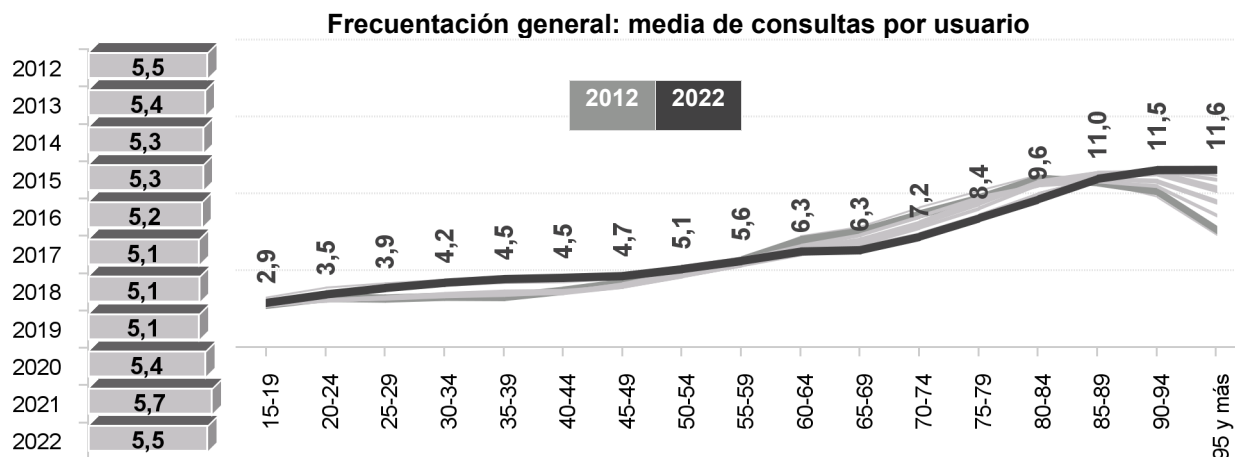
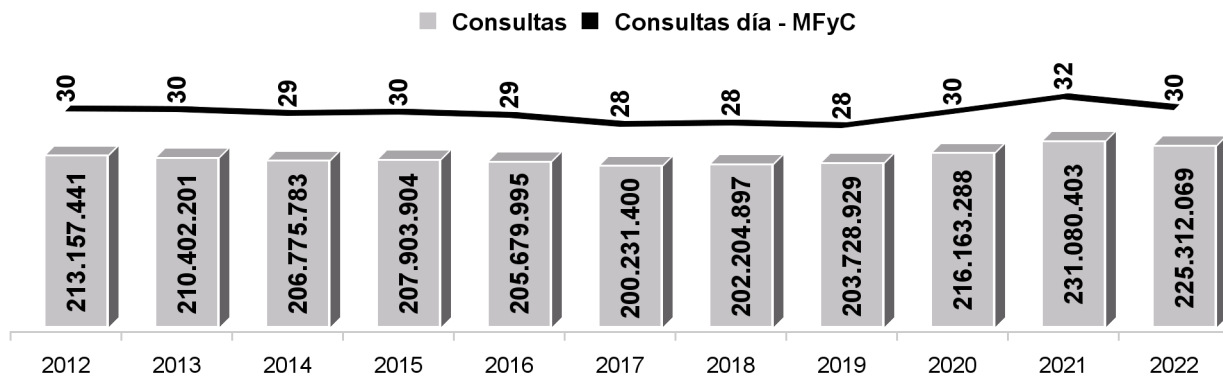
# MEDICINA DE FAMILIA



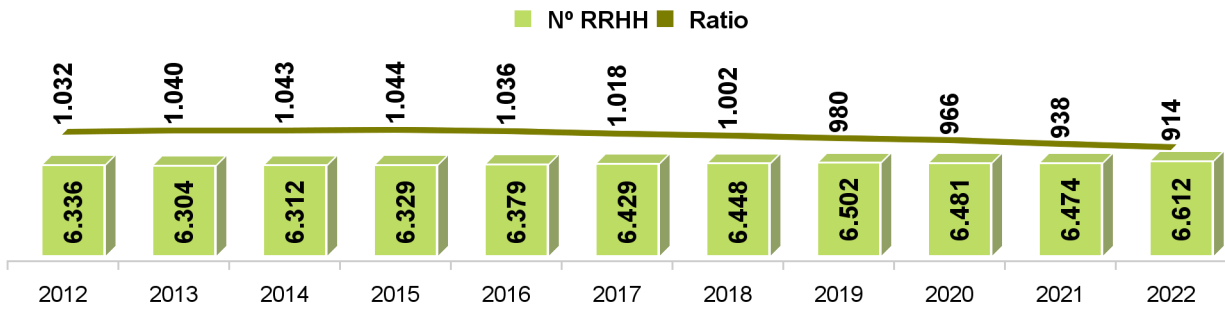
Ratio: población asignada a cada profesional



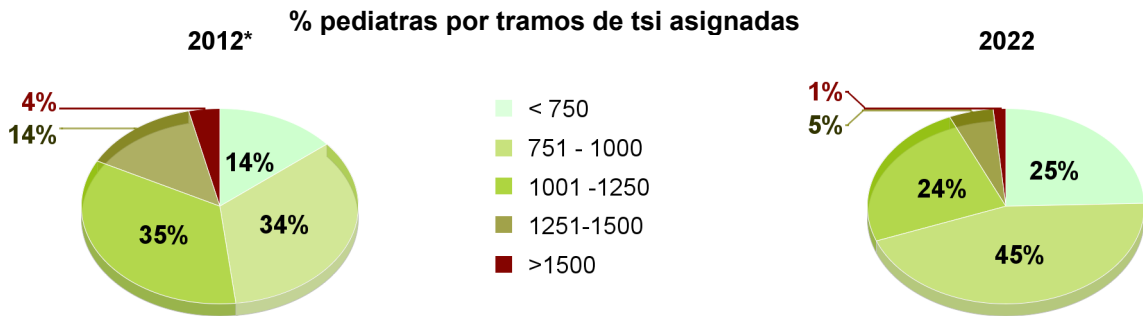
\* Sin datos de Cataluña



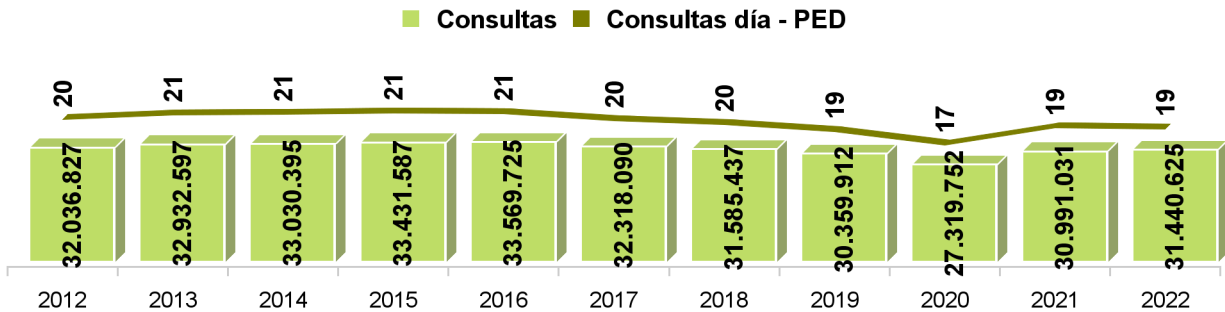
# PEDIATRÍA



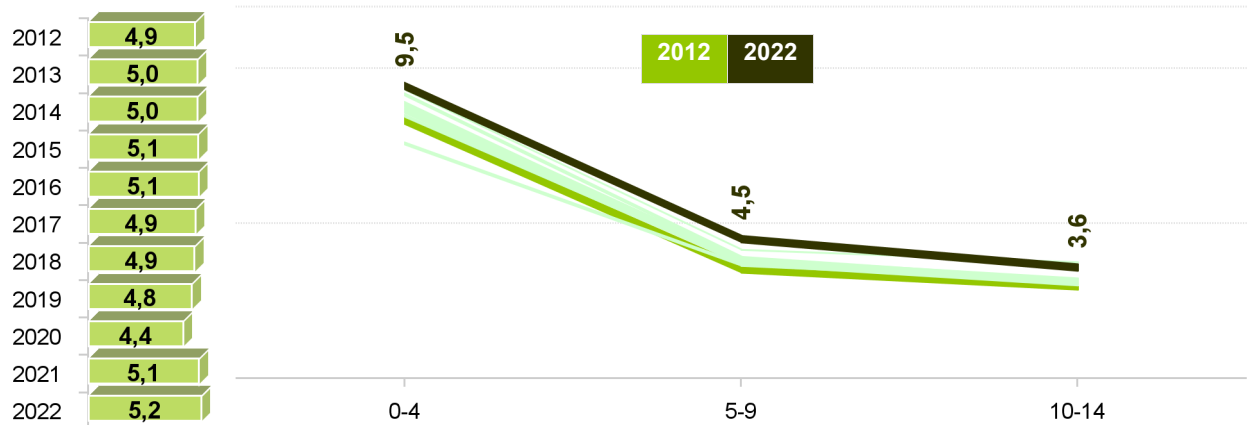
Ratio: población asignada a cada profesional



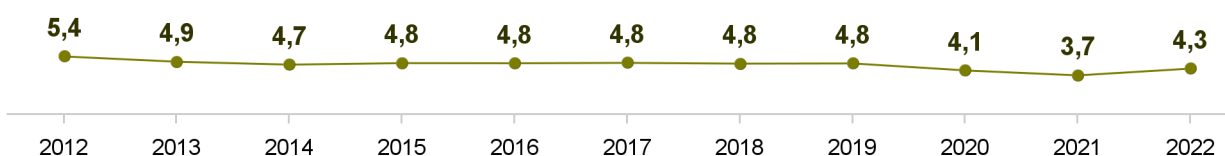
\* Sin datos de Cataluña



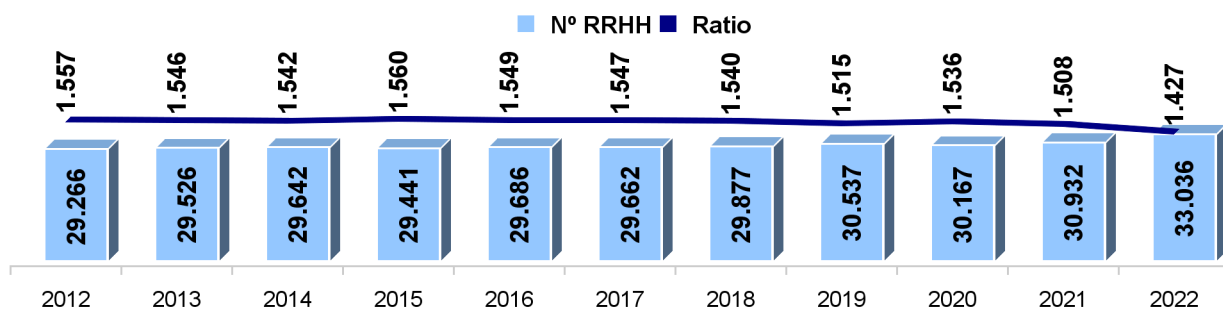
## Frecuentación general: media de consultas por usuario



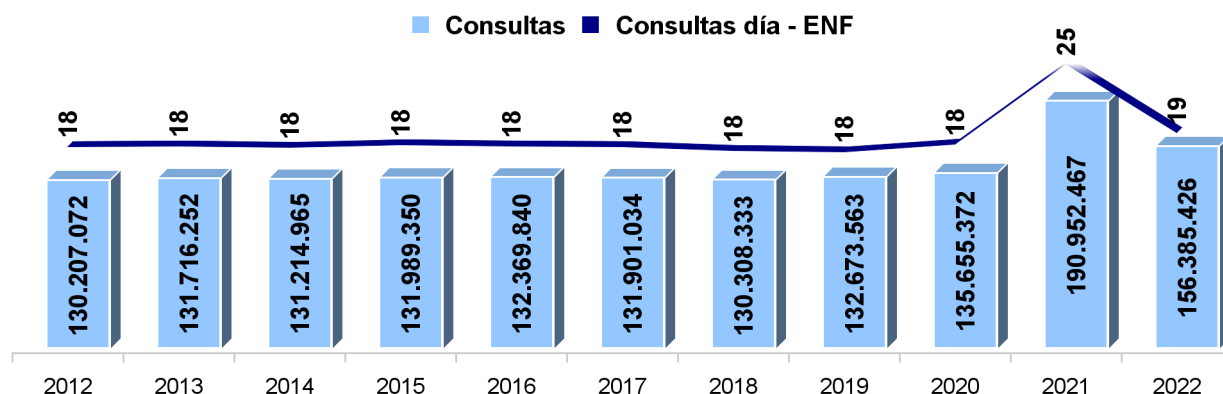
## Frecuentación por usuario: media de consultas presenciales por cada usuario distinto



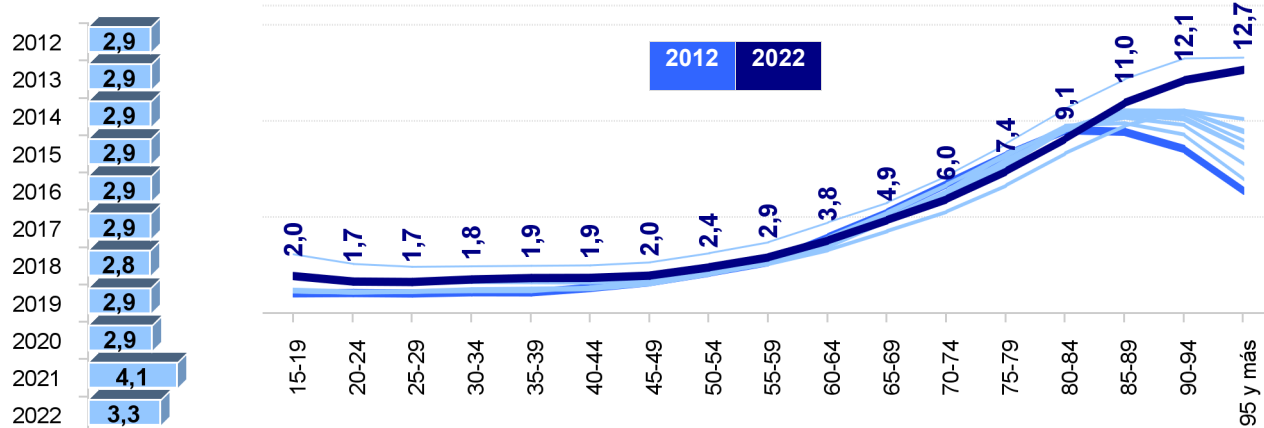
# ENFERMERÍA



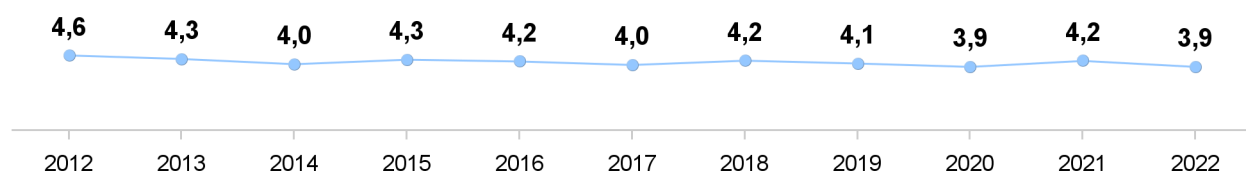
Ratio: población asignada a cada profesional



## Frecuentación general: media de consultas por usuario

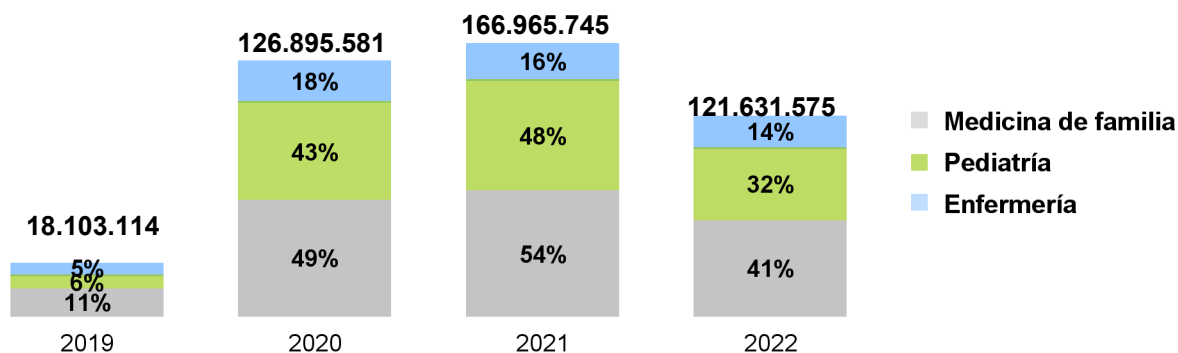


## Frecuentación por usuario: media de consultas presenciales por cada usuario distinto

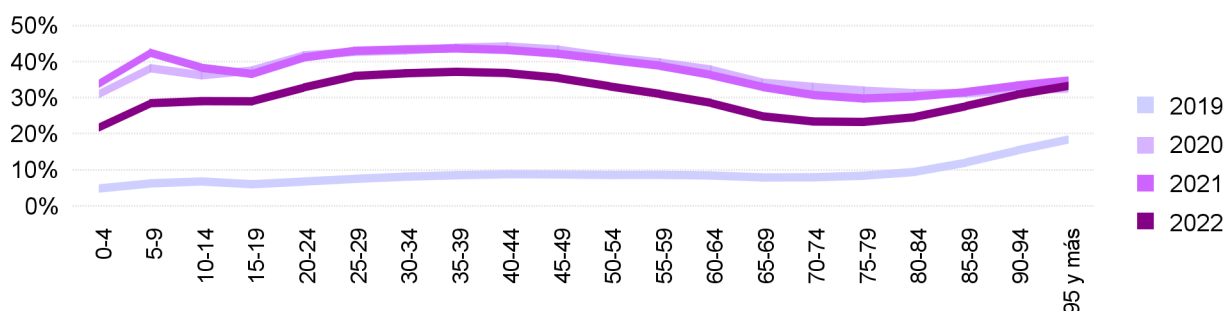




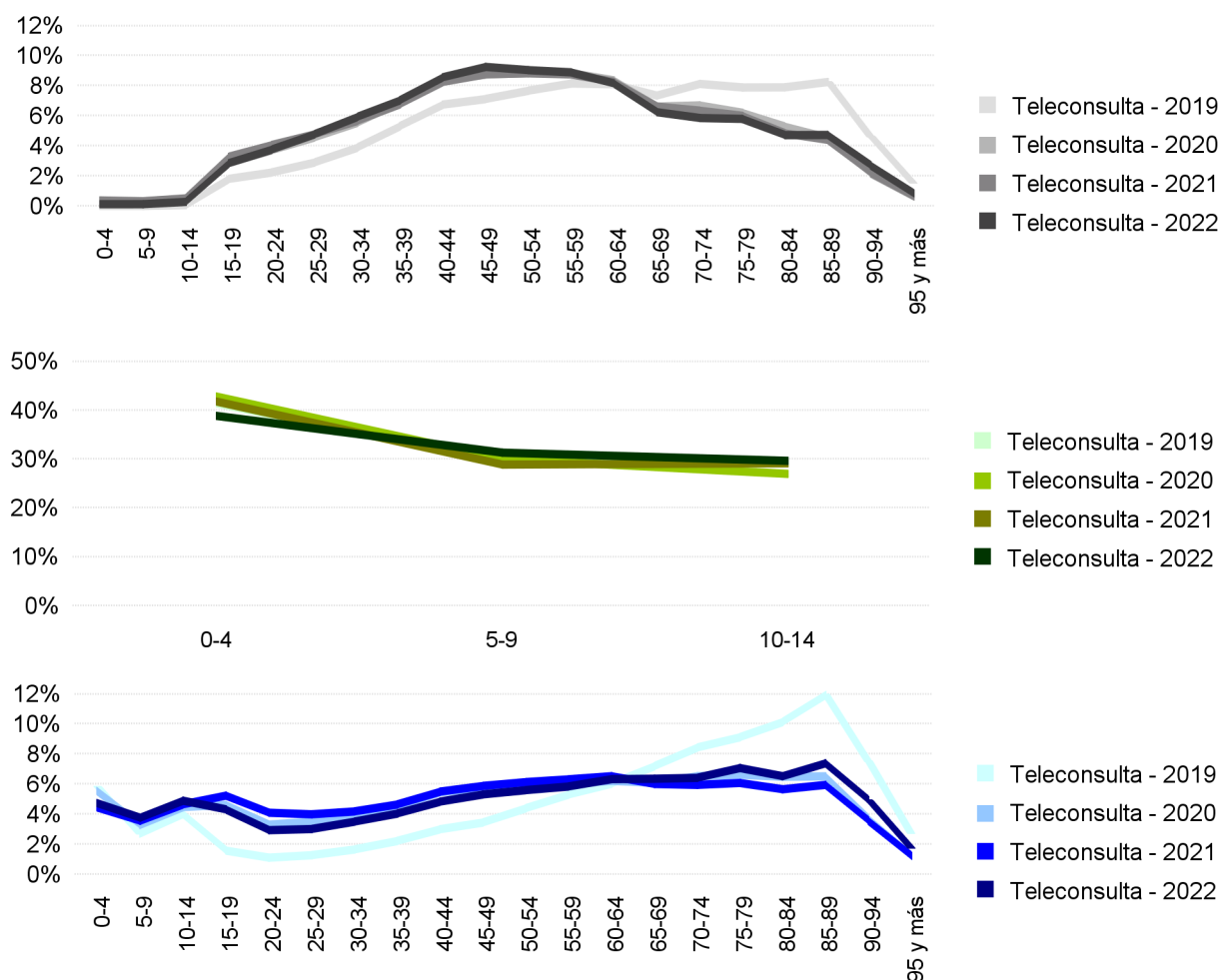
## TELECONSULTAS\*



### Porcentaje por quinquenios de edad de usuarios de teleconsultas sobre el total de consultas

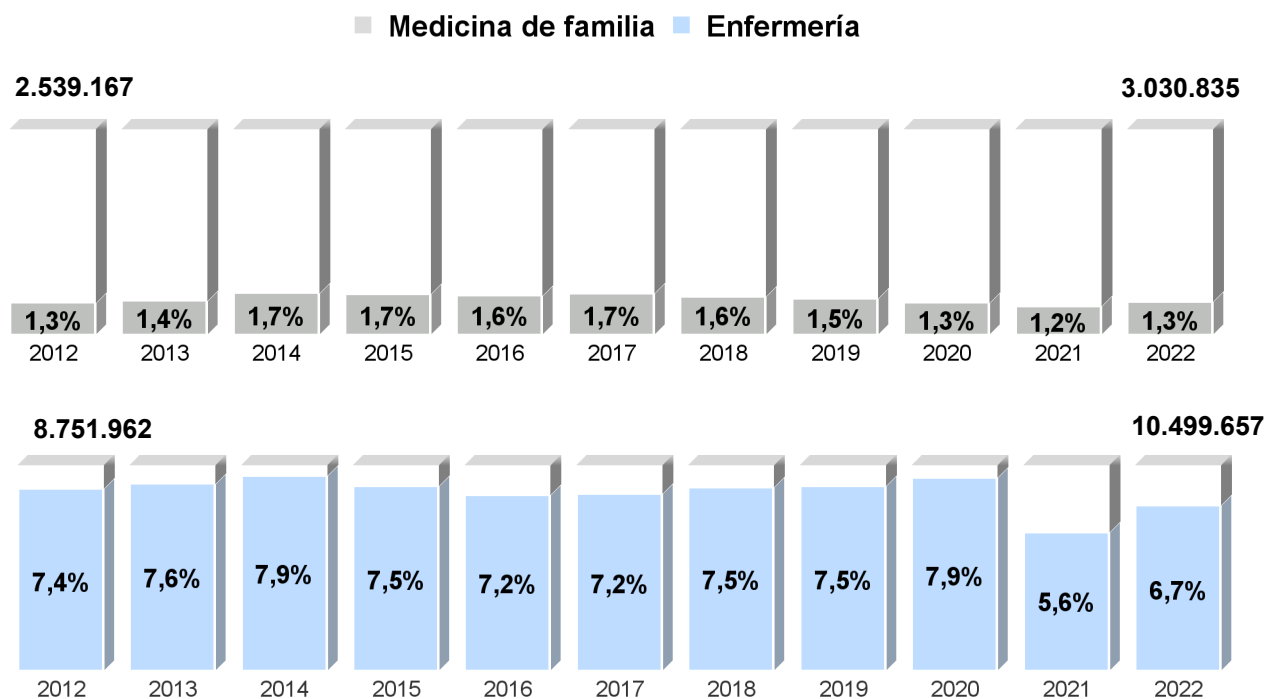


### Peso de cada grupo de edad quinquenal sobre el total de teleconsultas

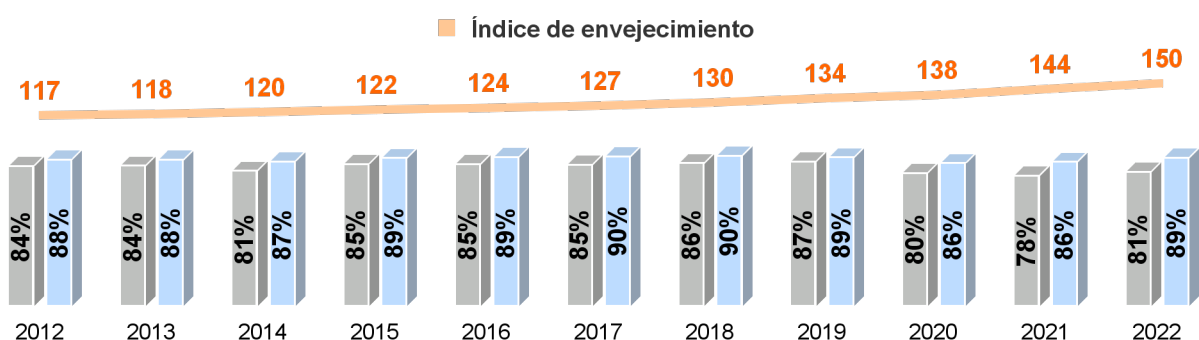


\* Población informante: 2019 - 56% 2020 - 89% 2021 y 2022 - 99%

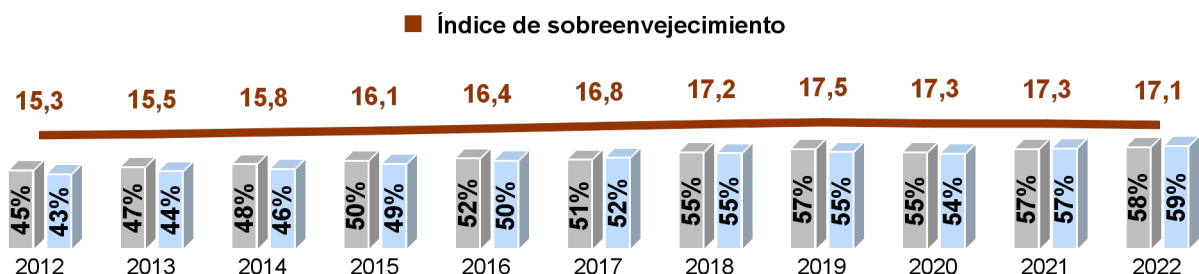
## DOMICILIOS



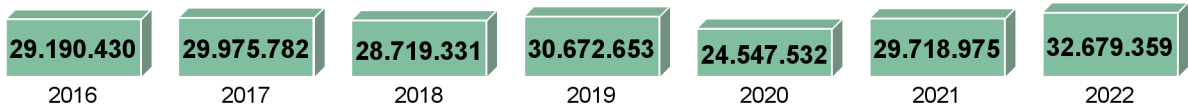
### Porcentaje de domicilios en mayores de 65 años sobre el total de domicilios



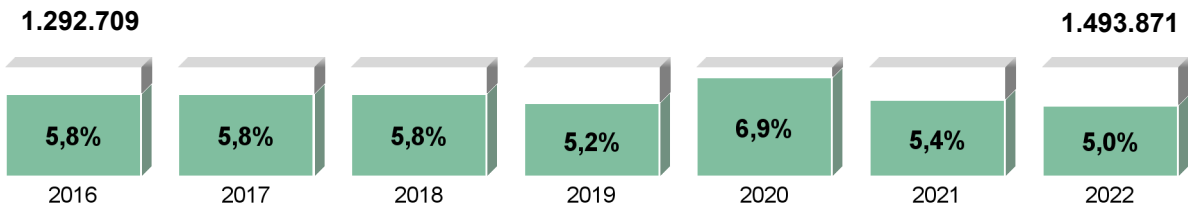
### Porcentaje de domicilios en mayores de 85 años sobre el total de domicilios en mayores de 65 años



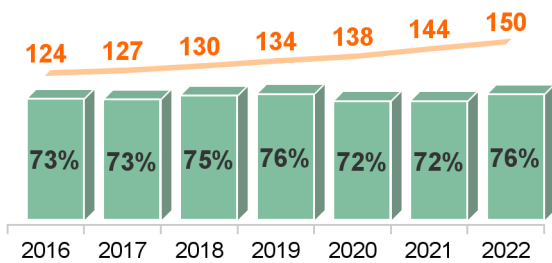
## CONSULTA URGENTE\*



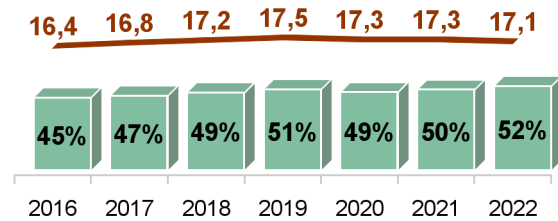
### Domicilios



### Domicilios en 65 años y más sobre los domicilios de 15 años y más

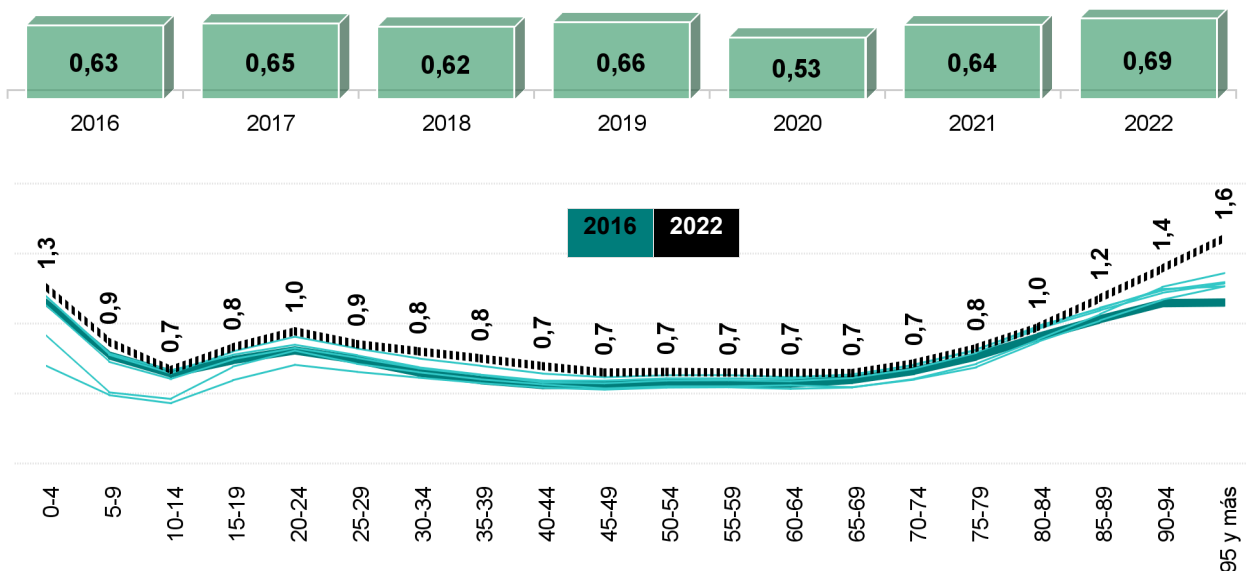


### Domicilios en 85 años y más sobre los domicilios de 65 años y más



■ Índice de envejecimiento ■ Índice de sobre-envejecimiento ...

### Frecuentación urgente por usuario



\*2016 - año en que se completan los datos de todas las comunidades.

# DEFINICIONES

## POBLACIÓN

Población asignada a los profesionales de los Equipos de Atención Primaria.

- **Pirámide de población** por grupos quinquenales de edad y sexo
- **Densidad de población asignada** - personas x km<sup>2</sup> de superficie.
- **Índice de dependencia** - proporción de población de 0 a 14 y de 65 años y más sobre la población activa de 15 años a 64 años x 100.
- **índice de envejecimiento** - proporción de población de 65 años y más sobre la población de 15 años y más x 100
- **Índice de sobreenvjecimiento** - proporción de población de 85 años y más sobre la población de 65 años y más x 100
- **Municipios** - número de municipios por tramos designados de número de habitantes.

## CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

- **Centro de salud** - Se utiliza la definición incluida en el Real Decreto 1277/2003, por el que se establecen las bases generales sobre autorización de centros, servicios y establecimientos sanitarios: *“Estructuras físicas y funcionales que posibilitan el desarrollo de una atención primaria de salud coordinada globalmente, integral, permanente y continuada, y con base en el trabajo en equipo de los profesionales sanitarios y no sanitarios que actúan en el mismo. En ellos desarrollan sus actividades y funciones los Equipos de Atención Primaria”*
  - **Centros con acreditación docente** para las diferentes especialidades de medicina y enfermería.
- **Consultorio local** - Se utiliza la definición que consta en el Real Decreto antes mencionado, que dice *“Centros sanitarios que, sin tener la consideración de Centros de Salud, proporcionan atención sanitaria no especializada en el ámbito de la atención primaria de salud”*.

## PROFESIONALES SANITARIOS EN EL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA (EAP)

Se contabiliza el número de efectivos o puestos reales asistenciales (plazas) de **medicina de Familia y comunitaria, pediatría y enfermería**, con cupo de población asignada y que desarrollen funciones de atención directa en la consulta de los centros de atención primaria.

- **Número** de profesionales
- **Ratios** - Media de población asignada a cada profesional
- **Porcentaje de médicos de familia con más de 1.500 TSI**
- **Porcentaje de pediatras con más de 1.250 TSI**

## ACTIVIDAD EN HORARIO ORDINARIO

Actividad asistencial llevada a cabo por los EAP, durante el horario ordinario de funcionamiento de los centros, tanto en el centro sanitario presencialmente, mediante teleconsulta o bien en el domicilio.

- **Número de consultas** atendidas por cada profesional
- **Consulta por día y por profesional** –media de consultas ordinarias por profesional (todos los profesionales en activo) en un día (en base a 247 días laborables) y por tipo de profesional.
- **Frecuentación general** - media de consultas ordinarias por habitante (población asignada) y año. Por tipo de profesional: totales y por grupos quinquenales
- **Teleconsultas**
  - Proporción de teleconsultas sobre el total de consultas
  - Peso de cada grupo quinquenal sobre el total de teleconsultas
- **Domicilios**
  - Proporción de domicilios sobre el total de consultas
  - Proporción de 65 y más sobre domicilios de 15 años y más
  - Proporción de 85 y más sobre domicilios de 65 años y más

## ACTIVIDAD URGENTE

Actividad asistencial efectuada para satisfacer las demandas de atención urgente de la población, no coincidente en horario con el del trabajo habitual de los profesionales, efectuada tanto en el centro sanitario como fuera del mismo (domicilio generalmente).

**Incluye** las realizadas:

- Por los propios EAP o por profesionales contratados (personal de refuerzo u otra denominaciones), para cubrir turnos específicos de urgencias o de atención continuada fuera del horario habitual del centro de salud.
- Por profesionales dedicados en exclusiva a la atención urgente, aunque ésta coincida con el horario de funcionamiento de dichos EAP.

Ello con independencia de que estos profesionales dependan de los centros directivos de Atención Primaria o, en algún caso, de las estructuras de gestión de los servicios de urgencias y emergencias 112/061.

- **Número de urgencias**
- **Domicilios**
  - Proporción de domicilios sobre el total de consultas
  - Proporción de 65 y más sobre domicilios de 15 años y más
  - Proporción de 85 y más sobre domicilios de 65 años y más
- **Frecuentación urgente** - Es la media de atenciones urgentes por habitante (población asignada) y año. Totales y por grupos quinquenales.