

Estadística Extrahospitalaria Pública

Análisis de resultados

Indice

1. INTRODUCCIÓN	2
2. AVANCE DE RESULTADOS	4
3. CENTROS EXTRAHOSPITALARIOS	5
4. ACTIVIDAD ASISTENCIAL. INDICADORES	6
Actividad por tipo de centro asistencial	8
Número de consultas por habitante y año al médico	8
5. PERSONAL. INDICADORES	9
Índices de personal por centro	11
Número de médicos por habitante	12
6. GASTO Y FINANCIACIÓN	12

Estadística Extrahospitalaria Pública

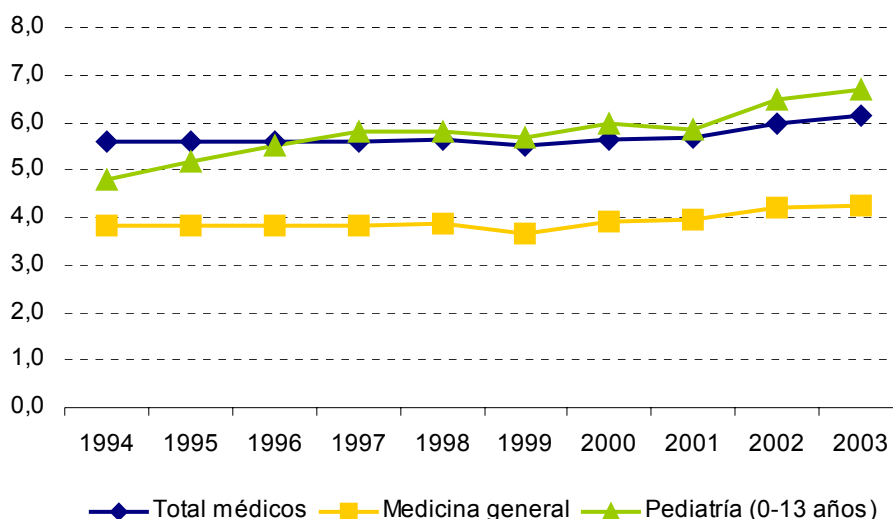
1. Introducción

La Estadística Extrahospitalaria Pública, junto a la Estadística Hospitalaria, la Estadística de Entidades de Seguro Libre de Asistencia Médico-Farmacéutica y la Estadística de Morbilidad Hospitalaria forman parte de las Estadísticas de Sanidad y Salud contempladas dentro del Plan Vasco de Estadística 2005/2008.

Desde que Eustat, en colaboración con el Departamento de Sanidad, iniciara la primera edición de la Estadística Extrahospitalaria con datos correspondientes al año 1985, su objetivo principal ha sido suministrar información actualizada de la actividad sanitaria de los centros de atención primaria y especializada, practicada en régimen ambulatorio, en la red pública (Osakidetza, Mutuas y Ayuntamientos) de la C.A. de Euskadi.

Los centros extrahospitalarios públicos en esta última década (1994-2003) han manifestado un aumento continuado de la actividad asistencial. Así lo constata el incremento de un 7,4% del número de consultas médicas¹ durante este período: de 11,7 millones de consultas en 1994 a 12,6 en el año 2003. Por otro lado, el indicador de número de consultas por habitante y año señala un aumento del uso de los servicios médicos entre la población; si en el año 1994 cada habitante acudía como promedio 5,6 veces al médico, esta cifra se elevó a 6,1 en el año 2003.

Gráfico 1: Consultas por habitante en el sector extrahospitalario de la C.A. de Euskadi. 1994-2003



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública

La Encuesta de Salud² refleja un aumento de la utilización de los servicios sanitarios. Los datos de esta encuesta señalan que en el año 1992 cada persona realizó, por término medio, 6 visitas al médico en la C.A. de Euskadi, en el año 1997 ascendieron a 7 alcanzando las 7,3 visitas en el año 2002.

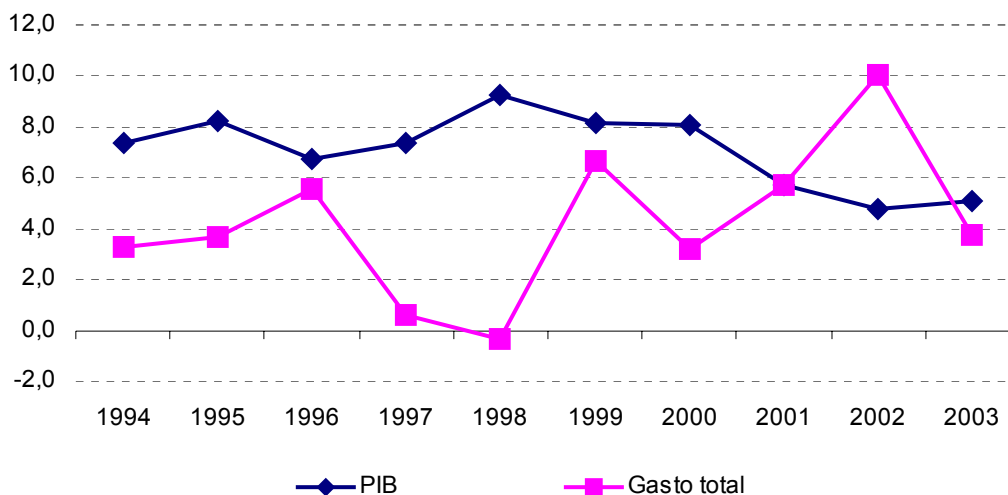
1. Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria www.eustat.es/bancopx/spanish/indice.asp.

2. Fuente: Departamento de Sanidad. Encuesta de Salud 2002. Primeros resultados. En esta encuesta se incluyen además las visitas realizadas a médicos privados.

En el Estado también se manifiesta esta tendencia alcista del uso que hace la población de los servicios sanitarios. Según el Instituto de Información Sanitaria³, en el año 2002 cada habitante acudió como promedio 6,1 veces a la consulta de un médico del primer nivel de atención (medicina general y pediatría), que comparándolo con el año 1994 (5,4) resulta, en términos relativos, un aumento en la frecuentación del 13%.

El número de personas empleadas en el sector extrahospitalario también ha aumentado a lo largo de estos diez años; de 6.671 personas en 1994 a 6.966 en 2003, lo que ha supuesto un incremento del personal del 4,4%. Durante este período, el colectivo médico es el que proporcionalmente más ha aumentado (5,5%), en tanto que el personal de enfermería y el no sanitario lo hicieron en menor medida (4,2% y 3,9%, respectivamente).

Gráfico 2: Variación anual del gasto extrahospitalario y del PIB (a precios corrientes)



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

(*) Fuente PIB: Eustat. Cuentas Económicas.

En cuanto al gasto destinado a sufragar la atención extrahospitalaria pública, la evolución del sector durante el último período 1994-2003 (con la excepción del año 2002) refleja un ritmo de crecimiento por debajo del conjunto de la economía vasca (PIB), y por consiguiente un descenso de la contribución del sector extrahospitalario como porcentaje del PIB, que del 0,90% (año 1994) ha pasado a ser del 0,71% del PIB en el año 2003.

3. Fuente: Año 1994: Ministerio de Sanidad y Consumo. Sistema Nacional de Salud. Servicios de Salud.
 Año 2002: Ministerio de Sanidad y Consumo. Instituto de Información Sanitaria.

Tabla 1: Estadística Extrahospitalaria pública. Evolución de las principales variables

	2003	2002	Δ% 03/02	1994	Δ% 03/94(*)
Gasto total (miles euros)	335.144	323.169	3,7	230.196	4,3
--Gastos corrientes	327.817	307.114	6,7	222.186	4,4
---Retribuciones al personal	279.323	262.432	6,4	197.664	3,9
---Otros gastos corrientes	48.494	44.682	8,5	24.522	7,9
--Gastos de capital	7.327	16.055	-54,4	8.010	-1,0
Coste por habitante (euros)	163	157	3,8	110	4,5
Actividad asistencial					
Total de consultas (miles)	12.608	12.401	1,7	11.734	0,8
Consultas de Medicina General (miles)	8.727	8.630	1,1	8.068	0,9
Consultas de Pediatría (miles)	1.482	1.429	3,7	1.275	1,7
Consultas por Médico de Familia (promedio)	6.220	6.213	0,1	6.283	-0,1
Consultas por Pediatra (promedio)	5.164	5.086	1,5	4.411	1,8
Personal Total	6.966	6.874	1,3	6.671	0,5
--Médicos de Familia	1.403	1.389	1,0	1.284	1,0
--Pediatras	287	281	2,1	289	-0,1
--Especialistas	1.013	1.013	0,0	988	0,3
--Resto personal sanitario	2.842	2.808	1,2	2.742	0,4
--Personal no sanitario	1.421	1.383	2,7	1.368	0,4

Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

(*) Tasa media anual acumulativa.

2. Avance de Resultados

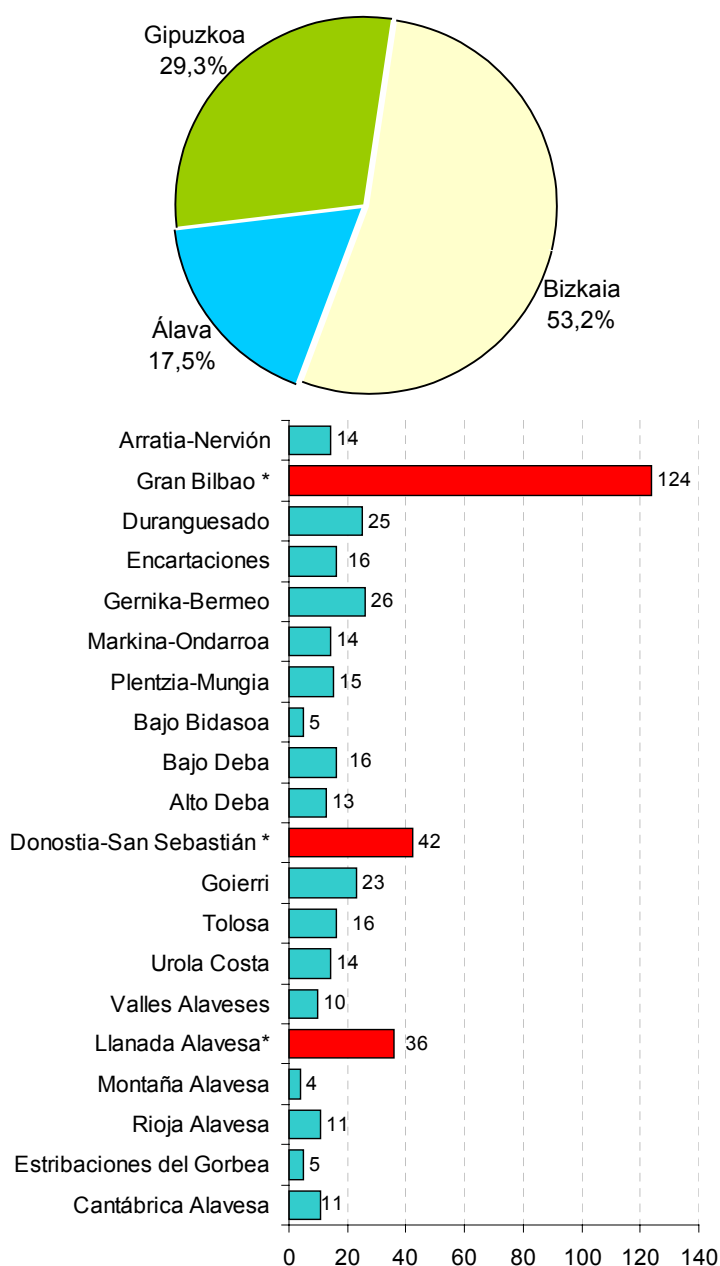
Entre los datos más destacables del año 2003 podemos señalar lo siguiente:

- La red sanitaria extrahospitalaria pública contó con 440 centros asistenciales en el año 2003, uno más respecto al año 2002.
- Los 12,6 millones de consultas médicas que se registraron en la red extrahospitalaria pública en el año 2003 supusieron un incremento del 1,7% respecto al año anterior.
- 10,2 millones de las consultas médicas se realizaron en el ámbito de la atención primaria (1,5% más respecto al año anterior): 8,7 millones fueron de medicina general y 1,5 millones de pediatría.
- Pediatría continua manifestando, en términos relativos, un incremento del número de consultas (3,7%) superior a medicina general (1,1%).
- 2,4 millones de consultas médicas correspondieron al resto de especialidades (un 2,4% más respecto al año 2002).
- Traumatología, tocoginecología, psiquiatría y oftalmología fueron las especialidades más visitadas, mientras que rehabilitación y urología fueron las que proporcionalmente más aumentaron.
- Cada habitante de la C.A. de Euskadi acudió una media de 6,1 veces al año a la consulta de un médico, siendo aún mayor entre la población pediátrica (6,7 veces).
- La sanidad pública vasca, que destinó 335 millones de euros a la asistencia sanitaria extrahospitalaria en el año 2003, gastó un 3,7% más respecto al año anterior.
- El porcentaje del gasto sanitario extrahospitalario como porcentaje del PIB en la C.A. de Euskadi en el año 2003 fue del 0,71% y el gasto per capita fue de 163 € (un 3,8% más que el año anterior)
- El empleo del sector extrahospitalario en equivalencia a dedicación plena (EDP) aumentó un 1,4%.

3. Centros extrahospitalarios

La red extrahospitalaria pública de la C.A. de Euskadi cuenta con 440 centros asistenciales, uno más que en el año 2002, con motivo de la apertura de un nuevo centro de salud en el año 2003. Territorialmente, los centros extrahospitalarios se distribuyen de la siguiente forma: 77 centros se sitúan en Araba, 234 en Bizkaia y 129 corresponden a Gipuzkoa.

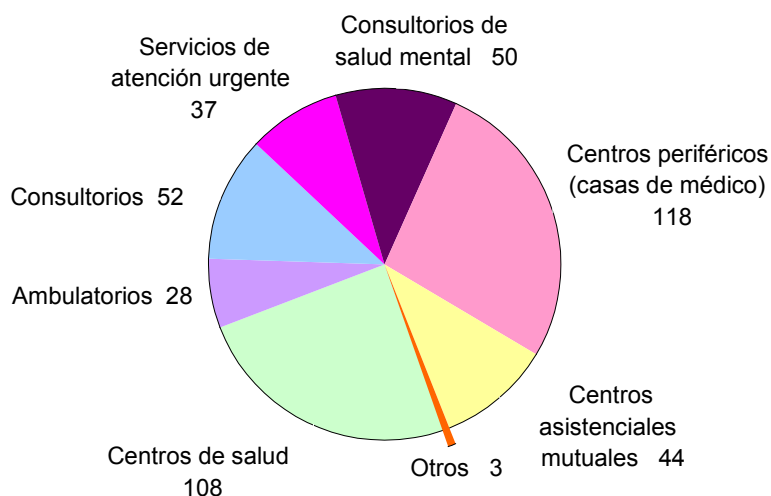
Gráfico 3: Distribución territorial (%) y comarcal de los centros extrahospitalarios públicos de la C.A. de Euskadi



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.
 (*) Estas comarcas incluyen las capitales de provincia

Según el tipo de prestación del centro sanitario, podemos distinguir, por un lado, los centros que constituyen el primer nivel de acceso de la población al sistema sanitario en el ámbito rural y urbano: Centros Periféricos o Casas de médico (118), Centros de Salud (108) y Consultorios (52) y por otro lado, los centros de asistencia más específica y especializada: consultorios de Salud Mental (50), Centros Asistenciales Mutuales (44), Servicios de Atención Urgente (37), Ambulatorios (28) y otros (3).

Gráfico 4: Distribución de los centros extrahospitalarios según el tipo de servicios que suministran



Fuente Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

La evolución del número total de centros en estos últimos diez años parece reflejar que en el año 2003 había doce centros menos que en el año 1994. Este descenso resulta ficticio en realidad, ya que responde a un cambio en el criterio de recogida de los Centros de Planificación en el año 1999; estos centros que hasta entonces aparecían diferenciados en la Estadística Extrahospitalaria pasaron a formar parte de los Centros de Salud, lo que significó una reducción considerable de la cifra global del número de centros: de 442 en 1998 a 426 en el 1999. Desde entonces hasta el año 2003 hay 14 centros más, como consecuencia de la apertura de 8 nuevos centros asistenciales de Mutuas, 7 Centros de Salud⁴ y 4 Centros de Salud Mental.

4. Actividad Asistencial. Indicadores

El número de consultas en los centros extrahospitalarios públicos de la C. A. de Euskadi en 2003 creció un 1,7% con respecto al año anterior. En total, fueron atendidas 12,6 millones de consultas médicas en los 440 centros extrahospitalarios.

Desde un punto de vista funcional, la asistencia extrahospitalaria pública comprende dos principales niveles de atención: por un lado, la atención primaria (medicina general y pediatría), como puerta de entrada de la población al sistema sanitario, y por otro lado, la atención especializada dirigida a problemas de salud y patologías más específicas y complejas que requieren una mayor especialización.

En el año 2003, 10,2 millones de consultas médicas fueron atendidas en el ámbito de la atención primaria, representando el 81% de la actividad sanitaria extrahospitalaria. De este total, 8,7 millones

4. La transformación de consultorios en centros de salud ha incidido en que aumente el número de centros de salud en detrimento de los consultorios.

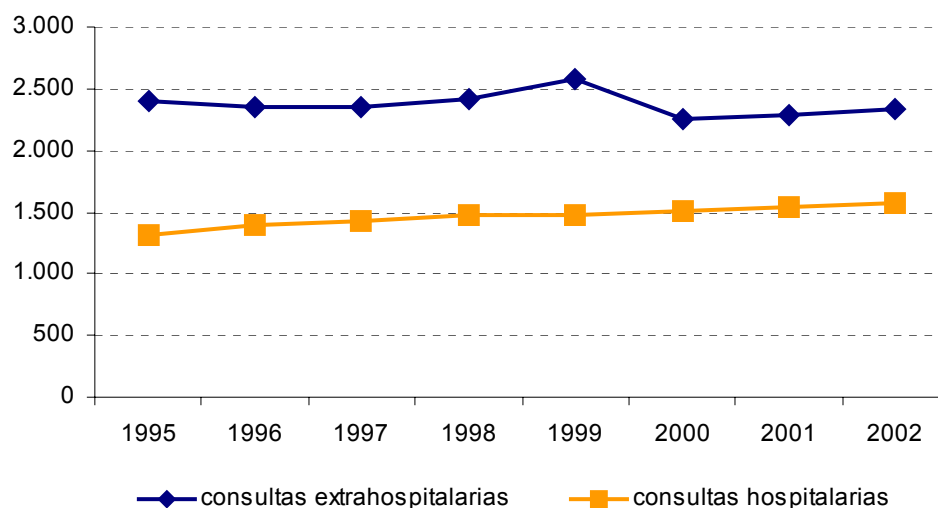
correspondieron a medicina general y 1,5 millones a pediatría. Al igual que en el año anterior, pediatría manifestó un incremento de la actividad (3,7%) superior a medicina general (1,1%), continuando la trayectoria de estos últimos diez años donde las consultas de pediatría han aumentado un 16,3%, el doble de lo que lo ha hecho medicina general (8,2%).

En cuanto a la atención ambulatoria especializada, 2,4 millones de consultas externas fueron atendidas en centros extrahospitalarios. Las especialidades con mayor volumen de actividad fueron traumatología con 490.944 consultas, tocoginecología (326.493), psiquiatría (272.679) y oftalmología (233.410), en tanto que respecto al año anterior, rehabilitación y urología fueron las que proporcionalmente registraron un incremento mayor de su actividad con valores del 8,1% y 7,5%, respectivamente.

En estos últimos diez años (1994-2003), ambos niveles de atención primaria y especializada, han experimentado un incremento de su actividad; sin embargo, éste ha sido más acusado en la atención primaria (9,3%) que en la atención especializada (0,3%).

Por otra parte, este leve crecimiento de las consultas de especialistas obedece a un cambio en la estructura organizativa⁵ de la atención especializada, que supuso que los hospitales asumieran la provisión de prestaciones sanitarias de la asistencia hospitalaria y de la especializada fuera de los centros hospitalarios. Prueba de ello es la evolución mostrada por los centros hospitalarios⁶ donde el número de consultas externas aumentó significativamente (+21%) entre 1995-2002.

Gráfico 5: Evolución de las consultas de atención especializada en centros extrahospitalarios y hospitalarios públicas (1995-2002) (miles)



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.
 Fuente: Eustat. Estadística Hospitalaria.

De todas formas hay que resaltar que entre las distintas especialidades de los centros extrahospitalarios se aprecian comportamientos desiguales y no todas ellas han tendido a disminuir durante la última década. Así, algunas como Rehabilitación (+141%), Psiquiatría (+33,5%), Urología (+23,3%), Ginecología (+27,8%) o Traumatología (+6,5%) han experimentado incrementos importantes durante estos años (1994-2003).

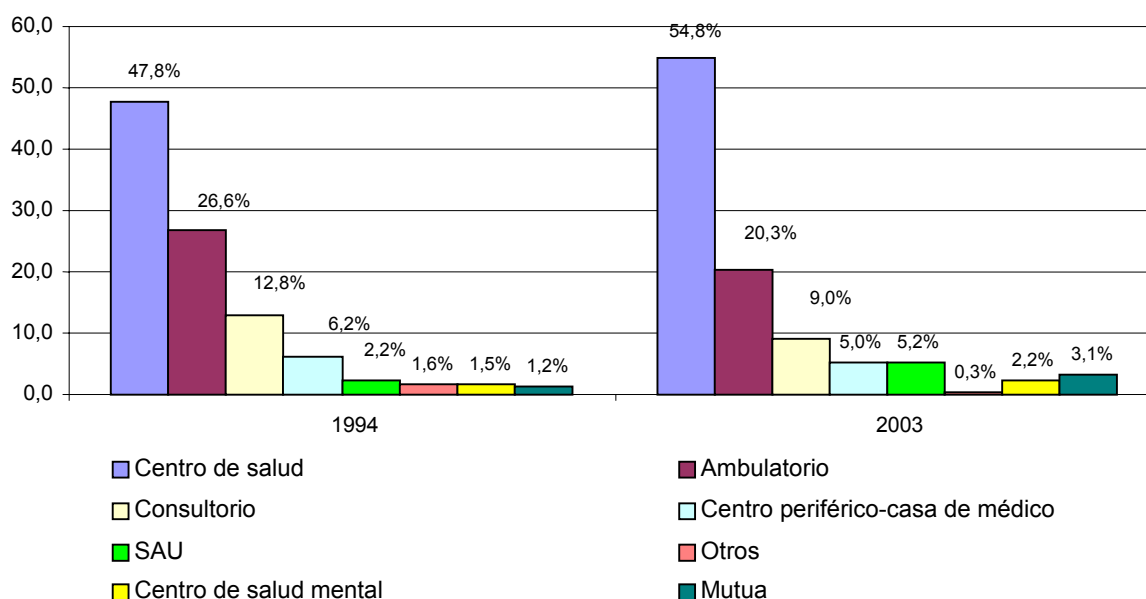
5. Decreto 194 y 195/1996 de 23 de julio sobre estructura organizativa de los recursos adscritos a Osakidetza-Servicio Vasco de Salud para la Atención Primaria y Especializada

6. Fuente: Eustat. Estadística Hospitalaria www.eustat.es/bancopx/spanish/indice.asp.

Actividad por tipo de centro asistencial

Si agrupamos en un sola categoría aquéllas con mayor número de centros en el ámbito extrahospitalario (Centros de Salud, Consultorios y Centros Periféricos-Casas de Médico), ésta representó un 68,8% de la atención extrahospitalaria en el año 2003. El 31,2% restante se repartió entre los Ambulatorios con el 20,3%, los Servicios de Urgencias (5,2%), los centros asistenciales de las Mutuas de Accidentes de Trabajo (3,1%), los Centros de Salud Mental (2,2%) y otros (0,3%).

Gráfico 6: Consultas médicas por centros extrahospitalarios (%) año 1994 y 2003



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

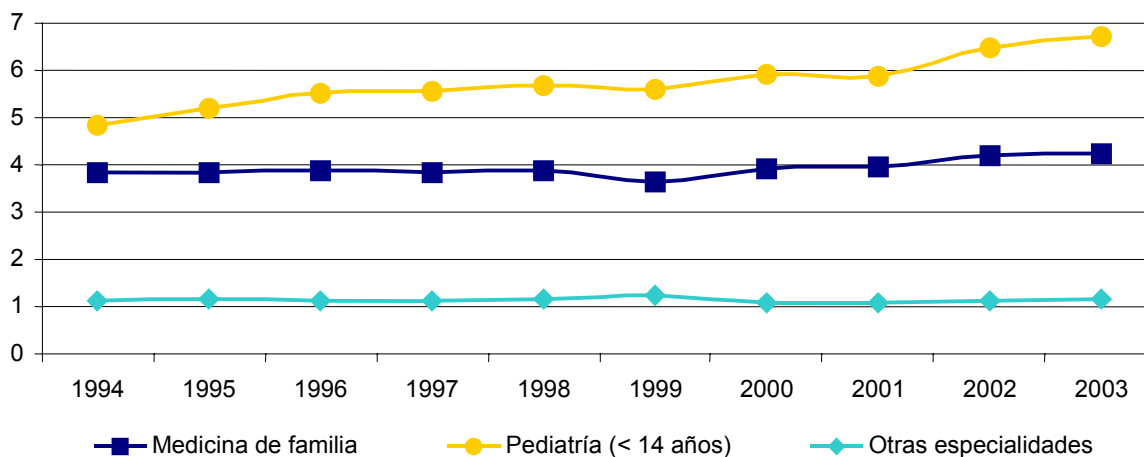
La evolución de las consultas médicas en estos diez años (1994-2003) refleja diferencias según el tipo de centro. La actividad de los centros asistenciales mutuales y los centros de urgencias se duplicó a lo largo de este período. En el primer caso, este incremento fue acompañado de la apertura de nuevos centros; mientras que en el segundo, coincidió con la reestructuración del SAU (Servicio de Atención de Urgencias) y creación de las Unidades de Emergencia (año 1994) que implicó una ampliación del horario asistencial así como de la cobertura de la asistencia urgente en domicilio y en la vía pública.

Otros centros extrahospitalarios como los centros de salud mental y los centros de salud manifestaron también, aunque en menor medida, un incremento de su actividad en este mismo período, con valores del 58,3% y 23,2% respectivamente.

Número de consultas por habitante y año

El indicador del número de consultas por habitante y año, más conocido por índice de frecuentación al médico, es uno de los que mejor nos da idea del uso que hace la población de los recursos sanitarios.

Gráfico 7: Evolución del número de consultas por habitante en centros extrahospitalarios públicos 1994-2003



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

En el año 2003 cada habitante de la C.A. de Euskadi acudió una media de 6,1 veces al año a la consulta de un médico. Este promedio desciende a 4,2 visitas al médico general y aumenta entre la población menor de 14 años, que acudió al pediatra una media de 6,7 veces (6,5 en el año 2002). Para el resto de especialistas, el número de consultas por habitante fue de 1,1.

En el Estado, el Sistema de Información Sanitaria en España (SISAN)⁷ señala que el usuario de la sanidad pública española tiene una frecuentación media de 6 visitas por año; asimismo, añade que se le puede considerar hiperfrecuentador de los servicios de salud, al duplicar las 3 visitas establecidas como estándar por la OMS.

Por territorios, Bizkaia recoge el promedio más alto de visitas al médico (6,4), seguida por Alava (6,2) y por Gipuzkoa (5,7), mientras que entre la población menor de 14 años, fueron los habitantes de Alava los que más acudieron al pediatra (7,1), seguidos de los de Bizkaia (6,9) y Gipuzkoa (6,3).

La evolución del número de consultas médicas por habitante en el período (1994-2003) manifiesta un aumento del uso de los servicios médicos entre la población. Así lo confirma el aumento del índice de frecuentación de visitas al médico en un 8,9%: 5,6 visitas al médico en el año 1994 pasan a ser de 6,1 en el año 2003.

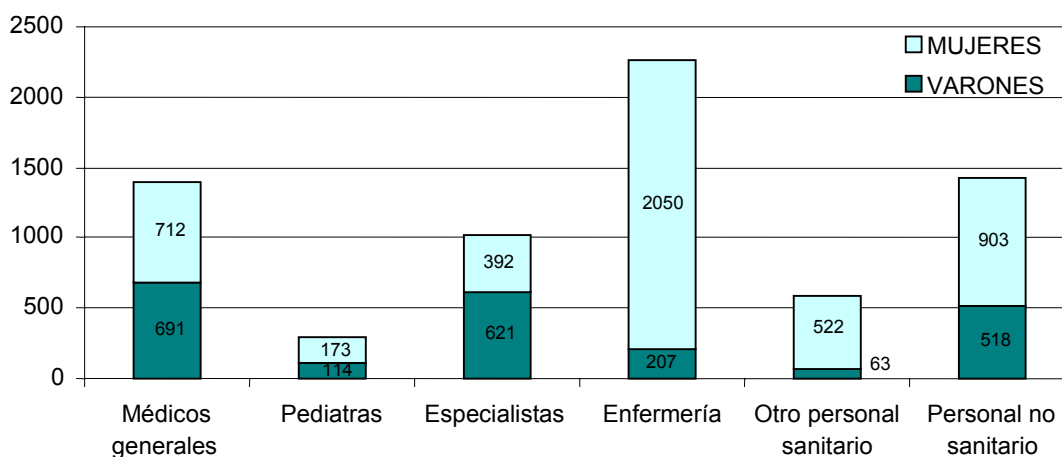
5. Personal. Indicadores

En el sector extrahospitalario público vasco trabajaban en 2003 un total de 6.966 personas, 92 personas más que en el año 2002. Por tipo de ocupación, 5.545 personas (79,6%) realizaban funciones de asistencia sanitaria y 1.421 (20,4%) actividades no sanitarias, relacionadas con la dirección, gestión y mantenimiento del centro asistencial.

A su vez, del total de personal sanitario, el 48,8% correspondía al personal facultativo médico, el 40,7% a personal de enfermería, el 6% auxiliares de clínica y el 4,5% era otro personal sanitario.

En cuanto al personal no sanitario, el 5,7% (titulados superiores y medios) realizaba tareas de dirección y gestión, el 58,7% administrativas, el 21,4% eran celadores y el 14,2% restante se dedicaba a labores de mantenimiento y limpieza del centro sanitario.

7. Fuente: SISAN (Sistema de Información Sanitaria en España)

Gráfico 8: Distribución del personal según categoría profesional por género


Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

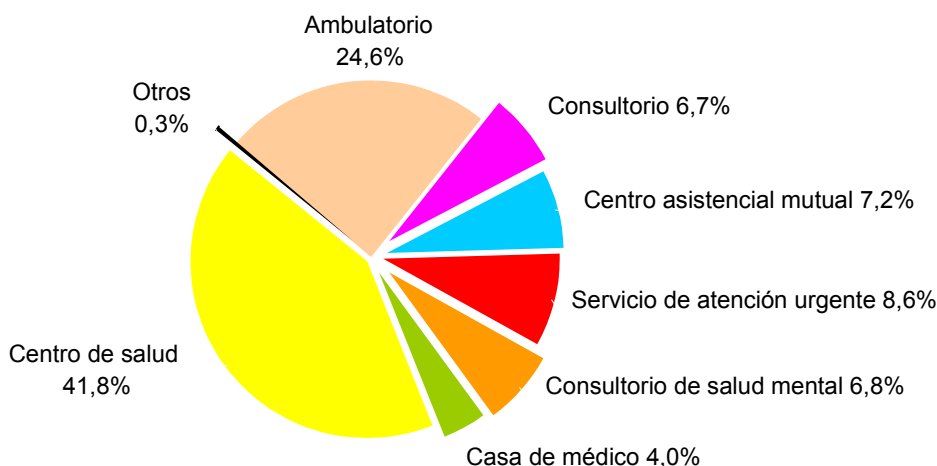
Respecto al año 2002, y teniendo en cuenta el personal sanitario en equivalencia a dedicación plena (EDP), el sector registró un incremento de la cifra total de personal del 1,4%. Este aumento fue algo inferior entre el personal facultativo médico (0,8%) y en otro personal sanitario (1,2%), mientras que entre personal no sanitario fue superior, registrando este colectivo un incremento del 2,8% respecto al año anterior.

En consonancia con la importancia que representa el volumen de la actividad de la atención primaria dentro del sector extrahospitalario, el peso fundamental de los facultativos lo conforman los médicos de familia (1.403) y los pediatras (287), que conjuntamente constituyen el 62,5% del total del colectivo médico. El 37,5% restante corresponde a médicos especialistas, entre los cuales, psiquiatras (4,7%), traumatólogos (4,7%) y tocoginecólogos (4%) son los que cuentan con la mayor representación.

Al igual de lo que sucede en otros sectores sanitarios, el empleo extrahospitalario tiene una alta tasa de feminidad, tanto por la destacada presencia que continúa teniendo la mujer en las actividades de enfermería, como por el creciente protagonismo que está adquiriendo entre el colectivo médico.

La Estadística de la Enseñanza⁸, señala que son más mujeres que hombres las que han finalizado la carrera de medicina en los últimos ocho años escolares (1995/1996-2002/2003), en una proporción en torno al 78%. Este hecho ya se manifiesta entre el colectivo médico que trabaja en el ámbito extrahospitalario, donde en el año 2003 un 47,2% de los médicos fueron mujeres, llegando incluso a ser mayoría en medicina de familia y pediatría.

8. Fuente: Eustat. Estadística de la Enseñanza, curso 1995/1996-2002/2003

Gráfico 9: Distribución del personal por tipo de centro extrahospitalario


Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública

Los centros que absorbieron los mayores porcentajes de empleo fueron los Centros de Salud con un 41,8% de todo el personal, seguidos de los Ambulatorios con un 24,6% y a mayor distancia los Servicios de Atención Urgente (8,6%), Centros de Mutuas de Accidentes de Trabajo (7,2%), Centros de Salud Mental (6,8%) y Consultorios (6,7%). El resto de centros representó un 4,3%.

La evolución del empleo en el período (1994-2003) refleja diferencias según la tipología de los centros asistenciales. La progresiva dependencia de los Ambulatorios (centros de especialidades) de los hospitales, así como la canalización de las especialidades de medicina general y pediatría a Centros de Salud, ha ocasionado una pérdida prolongada de empleo en los Ambulatorios (-21,8%).

Por el contrario, en los centros de salud donde la actividad principal es la atención primaria aumenta el personal en un 32,3% en este mismo período, constituyendo actualmente los centros sanitarios de mayor empleo.

Índices de personal por centro

Los índices de personal de la estadística extrahospitalaria señalan un 3,9 de personal sanitario respecto al no sanitario; un 0,80 personal de enfermería por médico, y de 0,10 auxiliares de clínica por médico, siendo la relación entre auxiliares/ enfermería de 0,10 igualmente.

Estos ratios varían según el tipo de centro. Así respecto al personal de enfermería por médico, éste aumenta en los centros donde la actividad principal es la atención primaria (centros de salud, consultorios y centros periféricos) con valores en torno a 0,90, además de en los centros asistenciales mutuales, donde llega a superar la unidad (1,20 por médico), y, sin embargo, desciende a 0,70 en la atención especializada (ambulatorio, salud mental).

Por otra parte, de estos últimos diez años hay que destacar, en particular, el ascenso del personal de enfermería por médico en los centros de atención de urgencias (0,65 en el año 1994 a 0,80 en el 2003), debido en gran medida a la formación de equipos de emergencias (ambulancias medicalizadas con personal médico y de enfermería).

Número de médicos por habitante

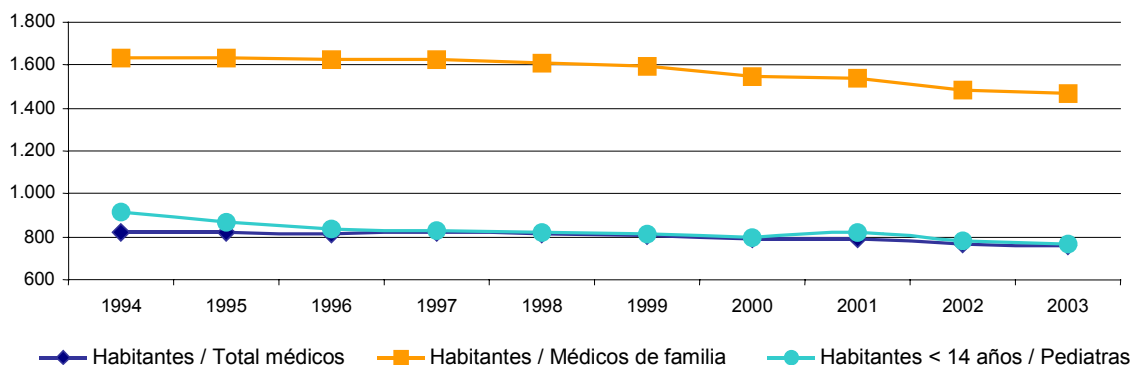
Este indicador, orientativo del potencial terapéutico que la sanidad pública destina, por término medio, a cada habitante en asistencia extrahospitalaria, nos indica que en el año 2003 hubo 1 médico por cada 761 habitantes.

En lo que respecta a la atención primaria, en el año 2003 cada médico general tenía asignados 1.466 habitantes, mientras que cada pediatra tenía 769 menores de catorce años a su cargo. En la última década (1994-2003) estos valores han disminuido paulatinamente un 10,4% y un 16% respectivamente, respondiendo, en el primer caso, al aumento del número de facultativos, y en el segundo a un descenso de la población pediátrica (menores de 14 años).

Cuando consideramos los grupos de edad que generan un mayor volumen de consultas para los facultativos estos indicadores suponen 274 habitantes mayores de 65 por cada médico de familia y a 171 niños de edad menor o igual a dos años por pediatra.

En atención especializada el comportamiento es, sin embargo, desigual. Existen especialidades como rehabilitación, estomatología, psiquiatría, urología y traumatología en las que se observa un descenso en el número de habitantes por facultativo durante estos años; en el resto, la tendencia es ascendente debido a que, como ya se ha especificado anteriormente, durante los últimos años se ha reducido el número de especialistas, ahora dependientes jerárquicamente de los hospitales.

Gráfico 10: Evolución del número de habitantes por facultativo 1994-2003



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública

En cualquier caso este descenso del número de habitantes por médico no ha supuesto un descenso de la actividad de consultas, lo que evidencia una vez más que el usuario de la sanidad pública es un consumidor cada vez más habitual de los servicios sanitarios.

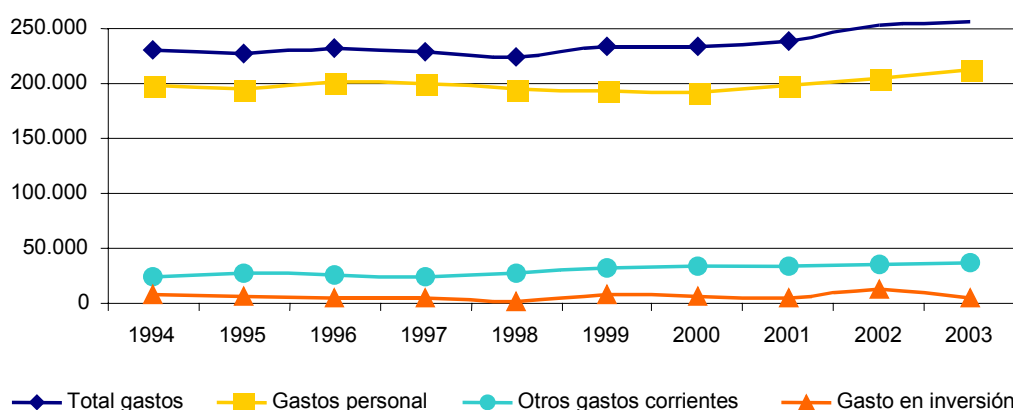
6. Gasto y Financiación

La sanidad pública vasca destinó 335 millones de euros a la red extrahospitalaria pública de la C.A. de Euskadi en el año 2003, lo que supuso un incremento del 3,7% respecto al año anterior. De éstos el 97,8%, es decir 328 millones de euros, fue destinado a los denominados gastos corrientes (gasto de personal (85,2%), compras (6,3%), servicios exteriores (6,2%), otros gastos corrientes (2,3%)), y los restantes 7 millones de euros se destinaron a gasto en inversión (2,2%).

Respecto al año 2002, destaca en particular el incremento del gasto de personal sustituto en un 12,4% y, por otra parte, el descenso significativo del gasto de inversión con motivo del fuerte incremento que experimentó esta partida en el año 2002, retornando a valores próximos a los alcanzados en años previos.

Al observar la evolución de estas partidas durante la última década, son los otros gastos corrientes (compras y servicios exteriores) los que han experimentado un mayor crecimiento porcentual, con un 51% (a precios constantes de 1994). El gasto de personal, el de mayor cuantía, registró un crecimiento del 7,9% (precios constantes) en estos años.

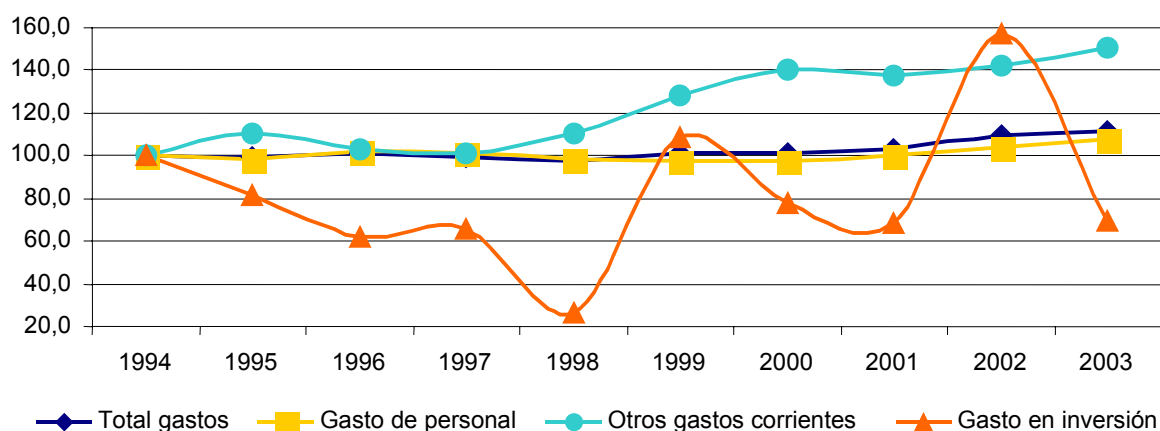
Gráfico 11: Evolución del gasto total (miles de euros) a precios constantes de 1994



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

Con todo ello, sin embargo, al observar la estructura del gasto total en su conjunto, vemos que su distribución no ha registrado importantes alteraciones en la última década. De hecho, los gastos corrientes han pasado de representar el 96,5% del gasto total en 1994, a un 97,8% diez años después. Asimismo, dentro de los gastos corrientes, el gasto de personal ha pasado de representar un 85,9% en 1994 al 83,3% en 2003.

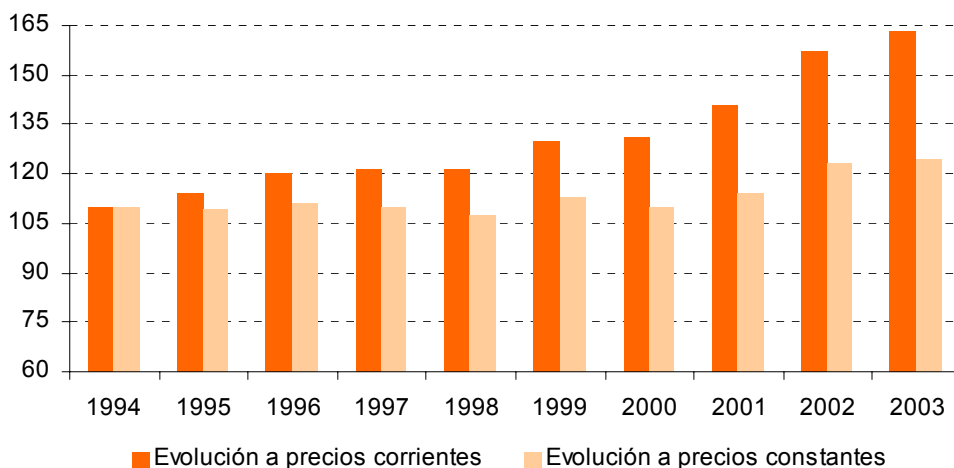
Gráfico 12: Evolución de las partidas de gasto (miles de euros) a precios constantes. Número índice con base en 1994



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

Por otro lado, la asistencia extrahospitalaria se concretó en un gasto por habitante de 163 euros, cifra un 3,8% superior a la del año 2002. A lo largo de la pasada década, el gasto por habitante creció un 48,2% medido a precios corrientes (13,1% cuando consideramos a precios constantes). Esto refleja un crecimiento continuo y sostenido durante los últimos diez años.

Gráfico 13: Evolución del gasto total por habitante (euros). Precios corrientes y constantes



Fuente: Eustat. Estadística Extrahospitalaria Pública.

En cuanto a la partidas de Ingresos, los más de 370 millones de euros que recibió el sector extrahospitalario público en 2003 provinieron casi en su totalidad del Departamento de Sanidad, siendo la principal fuente de financiación con aportaciones que representaron más del 90% del ingreso total. El resto provino de las Mutuas de Accidentes de Trabajo (8%) y en menor medida, de subvenciones a la explotación por parte de Ayuntamientos o Diputaciones, Entidades aseguradoras privadas, ingresos financieros, etc., todos ellos con porcentajes que no alcanzaron el 1%.