



Observatorio del sector sanitario privado 2025

Aportando valor

FUNDACIÓN IDIS
ABRIL 2025



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

ÍNDICE

1.1. Gasto sanitario privado	10	2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español	45
1.2. Actividad aseguradora	16	2.2. Libera recursos y mejora la accesibilidad	51
1.3. Hospitales y camas privadas	20	2.3. El sector privado complementa al sector público	70
1.4. Residencias y plazas privadas	32		
1.5. Profesionales sanitarios y plazas de formación	34		
1.6. Actividad investigadora privada	38		
1.7. Reconocimientos y calidad en el sector sanitario privado	40		
1.8. Impacto social	42		

Observatorio del sector sanitario privado 2025
Documento Propiedad Intelectual del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS)
Documento Elaborado por: PwC España
Fecha de Publicación: Abril 2025

1. Sector sanitario privado en datos

1.1. Gasto sanitario privado

Gráfica 1 Gasto sanitario privado anual, 2022

Gráfica 2 Conciertos con entidades privadas, 2023

Gráfica 3 Gasto sanitario privado con relación al PIB en países seleccionados de la OCDE (%), 2022

Gráfica 4 Gasto sanitario privado con relación al total en países seleccionados de la OCDE (%), 2022

Gráfica 5 Distribución del gasto sanitario privado per cápita en euros por comunidad autónoma, 2024

Gráfica 6 Composición del gasto sanitario privado con relación al PIB (% y millones de euros), 2022

1.2. Actividad aseguradora

Gráfica 7 Número de asegurados en España (millones), 2024

Gráfica 8 Volumen de primas en España (millones de euros), 2024

Gráfica 9 Evolución del número de asegurados (miles), 2018-2024

Gráfica 10 Evolución del volumen de primas (millones de euros), 2018-2024

Gráfica 11 Estimación de la penetración del seguro privado (%), 2024

Gráfica 12 Volumen de primas y cuota de mercado de las principales compañías aseguradoras (millones de euros), 2024

Gráfica 13 Elección de asistencia del funcionariado, 2024

Tabla 1 Compañías aseguradoras que mantienen concierto con las mutualidades, 2022-2024

Gráfica 14 Distribución de funcionarios mutualistas que eligen sanidad privada (millones), 2024

Gráfica 15 Volumen de primas de mutualistas de sanidad privada (millones de euros), 2024

Gráfica 16 Comparativa entre mutualidades y asistencia sanitaria (millones de euros), 2024

Gráfica 17 Evolución de la siniestralidad y asistencia sanitaria, 2018-2024

1.3. Hospitales y camas privadas

Gráfica 18 Número de hospitales y camas privadas por finalidad asistencial, 2023

Tabla 2 Distribución de hospitales y camas privadas por CCAA, 2023

Gráfica 19 Número de hospitales en España, 2023

Gráfica 20 Número de camas en España, 2023

Gráfica 21 Porcentaje de hospitales privados sobre el total de hospitales en países seleccionados de la OCDE, 2022

Gráfica 22 Porcentaje de camas privadas sobre el total de camas en países seleccionados de la OCDE, 2022

Gráfica 23 Porcentaje de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos, 2023

Gráfica 24 Distribución de hospitales y camas en función de los principales agentes, 2023

Gráfica 25 Porcentaje de hospitales y camas en el sector hospitalario privado por grupo, 2023

Gráfica 26 Estimación de la facturación de los principales agentes hospitalarios (millones de euros), 2023

1.4. Residencias y plazas privadas

Gráfica 27 Número total de hospitales y proporción de hospitales privados en cada comunidad, 2023

Gráfica 28 Número total de camas y proporción de camas privadas en cada comunidad, 2023

Gráfica 29 Número de hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías totales y porcentaje de privados por CCAA, 2023

Gráfica 30 Número de camas de hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías totales y porcentaje de privadas por CCAA, 2023

Gráfica 31 Caracterización de centros de asistencia sanitaria sin internamiento, 2025

Gráfica 32 Mercado hospitalario privado (millones de euros), 2024

Gráfica 33 Equipamiento de alta tecnología en hospitales privados, 2023

Gráfica 34 Equipamiento de alta tecnología en hospitales privados por comunidad autónoma, 2023

Gráfica 35 Distribución geográfica de hospitales de los principales agentes hospitalarios

Gráfica 36 Número de residencias y plazas privadas por tamaño del centro, 2022

Tabla 3 Distribución de residencias y plazas privadas por CCAA, 2022

Tabla 4 Camas y residencias por principales grupos privados 2024 y facturación total de sector de asistencia en establecimientos residenciales, 2022

1.5. Profesionales y personal en formación

Gráfica 37 Estimación de profesionales del sector asistencial privado, 2023

Gráfica 38 Distribución geográfica de plazas acreditadas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia en centros privados, 2025

Gráfica 39 Evolución de la distribución de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia, 2019-2025

Tabla 5 Plazas acreditadas en formación sanitaria especializada en centros sanitarios privados, 2025

1.6. Actividad investigadora privada

Gráfica 40 Actividad investigadora estudio BEST, período 2016-2024

1.7. Reconocimientos y calidad en el sector sanitario privado

Gráfica 41 Número de entidades con reconocimiento QH, 2015-2024

Gráfica 42 Número de entidades privadas con QH, 2015-2024

1.8. Impacto social

2. Aportación del sector privado al SNS

2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español

- Gráfica 43** Evolución del gasto sanitario total en España con relación al PIB, 2011-2022
- Gráfica 44** Porcentaje del gasto sanitario total con relación al PIB en países seleccionados de la OCDE, 2022
- Gráfica 45** Evolución del gasto sanitario privado y público en millones de euros, 2011-2022
- Gráfica 46** Composición del gasto de colaboración privado-pública, 2022
- Gráfica 47** Evolución del gasto sanitario público en millones de euros y con relación al PIB según la estadística del gasto sanitario público (EGSP), 2013-2023
- Gráfica 48** Composición del gasto sanitario público, 2023

2.2. Libera recursos y mejora la accesibilidad

- Gráfica 49** Estimación de la evolución del gasto sanitario público y privado per cápita, 2019-2024
- Gráfica 50** Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita por comunidad autónoma, 2024
- Gráfica 51** Coste sustitutorio por el aseguramiento privado, 2024
- Gráfica 52** Número de hospitales y camas por finalidad asistencial, 2023
- Tabla 6** Distribución de hospitales por comunidad autónoma y tipo de concierto en el sector privado, 2023
- Tabla 7** Distribución de camas por comunidad autónoma y tipo de concierto en el sector privado, 2023
- Tabla 8** Distribución de hospitales y camas por comunidad autónoma (ordenadas en función del número de camas privadas), 2023
- Gráfica 53** Actividad asistencial realizada por el sector privado en centros de atención especializada, 2022
- Tabla 9** Análisis del número de intervenciones quirúrgicas del sector privado, 2022
- Tabla 10** Número de altas y estancias por área asistencial, 2022
- Tabla 11** Actividad quirúrgica en hospitales privados, 2022
- Gráfica 54** Hospitales y camas de salud mental y tratamientos de toxicomanías, públicos y privados, 2023
- Gráfica 55** Evolución de la oferta asistencial (unidades de psicología clínica y psiquiatría) en hospitales públicos y privados, 2018-2023
- Gráfica 56** Evolución del número de consultas de psiquiatría en atención especializada, 2018-2023
- Gráfica 57** Número de residencias por titularidad en 2022
- Gráfica 58** Número de plazas por titularidad en 2022
- Tabla 12** Ratio de plazas residenciales públicas y privadas por 100 personas de 65+ años, por CCAA, España, 2022
- Gráfica 59** Evolución del número de plazas por titularidad (miles), 2022
- Gráfica 60** Equipamiento de alta tecnología en hospitales, 2023
- Gráfica 61** Equipamiento de alta tecnología en hospitales por comunidad autónoma, 2023

2.3.

El sector privado complementa al sector público

Gráfica 62 Tipos de colaboración más frecuente entre la sanidad pública y privada

Tabla 13 Evolución de los concertos por comunidad autónoma (millones de euros), 2022-2023

Gráfica 63 Concertos en hospitales privados, 2023

Gráfica 64 Número de hospitales privados por finalidad asistencial en función de concertos, 2023

Gráfica 65 Tipologías de concesiones administrativas

Tabla 14 Concesiones administrativas que incluyen la gestión sanitaria, 2022

Gráfica 66 Evolución del número de mutualistas (miles), 2018-2024

Gráfica 67 Evolución del volumen de primas (millones de euros), 2018-2024

Gráfica 68 Comparativa entre la estimación del gasto per cápita del SNS y la prima MUFACE, 2018-2024



Una asistencia sanitaria integrada, en beneficio del paciente

Dr. Juan Abarca Cidón

Presidente de la
Fundación IDIS



Nos encontramos ante el quince aniversario de la Fundación IDIS y ante la decimoquinta edición del “Observatorio del sector sanitario privado”, que se publica desde el principio y como razón misma de la Fundación IDIS. Mucho ha cambiado el panorama social y global desde allá por el año 2010, cuando nos pareció necesario poner en valor la aportación del sector sanitario privado al sistema en su conjunto, y la publicación de este informe es ya una referencia en el sector y parece ser más necesaria que nunca. Con un 25% de la población dentro del sistema de aseguramiento privado y con una frecuencia de uso de dicho seguro cada vez mayor, no podemos sino poner sobre la mesa el peso del sector asistencial privado y la necesidad de su integración en el propio sistema sanitario de nuestro país.

En la línea con las novedades de la pasada edición, expone este informe una primera parte de datos generales del sector y otra parte con la aportación que el sector sanitario privado representa dentro de nuestro sistema de Salud. Y es aquí donde se analiza el peso en el sector productivo, la liberación de recursos de la sanidad pública, la mejora de la accesibilidad, el desarrollo de investigación y actividad de alta complejidad, y el impulso del empleo y de la calidad. En la línea con las pasadas

ediciones también, se integran además los datos de salud mental y del sector sociosanitario, porque está en el propósito del propio documento seguir añadiendo todos los recursos que desde el sector privado se aportan al entorno asistencial.

No en vano, en torno al 30% de las consultas y de las altas se realizan en el sistema sanitario privado, al igual que ocurre con las estancias y las urgencias. Además, el análisis que vemos este año nos demuestra que la madurez del entorno asistencial privado y la flexibilidad para sortear los retos a los que se enfrenta hacen que siga aumentando la calidad asistencial en beneficio del paciente. El paciente es, al fin y al cabo, la razón por la que trabajamos para seguir ofreciéndole lo que nos pide: una atención accesible, innovadora, segura y de calidad. Hemos vivido desde la anterior edición del informe no pocos retos en el entorno de la sanidad, como el que nos ha tenido en vilo hasta el acuerdo alcanzado para renovar el modelo de mutualismo administrativo. Se puede ver en el análisis de estas páginas que este es un modelo histórico que descarga actividad al sistema público y que funciona a plena satisfacción de los funcionarios que eligen su asistencia a través de la sanidad privada.

El informe destaca además con sus datos que, en términos de generación de valor económico, el sector sanitario privado se revela como un motor esencial para el desarrollo de la economía. La contribución al Producto Interior Bruto (PIB) se traduce en cifras cuantificables muy destacadas, además de en la creación de un entorno propicio para el crecimiento sostenible, la inversión y la innovación. Y el sector sanitario privado no solo influye en la economía a través de la generación de valor, sino que también resulta ser un creador de empleo cualificado. La demanda de profesionales altamente capacitados en campos médicos, científicos, tecnológicos y administrativos proporciona oportunidades valiosas para los profesionales, que cada vez se ven más atraídos por un sector que les permite ser flexibles y crecer en su desarrollo profesional.

Otro de los sellos distintivos de la sanidad privada que se exponen en el informe es su capacidad para fomentar la innovación. Desde avances tecnológicos hasta modelos asistenciales pioneros, las entidades privadas actúan como catalizadores importantes de cambios y avances. Y como añadidura, un valor destacado del sector privado es su capacidad para contribuir a aliviar la presión asistencial en los sistemas públicos de salud. La disponibilidad de servicios privados reduce la carga sobre las infraestructuras y los recursos del sistema público, permitiendo una distribución más equitativa de la asistencia médica.

El mejor sistema sanitario posible

Ante la abrumadora selección de datos del documento y el análisis detallado por Comunidades Autónomas, desde la Fundación IDIS continuamos en la tesis de impulsar el mejor sistema sanitario posible que nos podamos permitir, y así llegamos a la conclusión de que el sector público y el privado, y todos los subsectores que a su vez componen el sector privado, son vasos comunicantes entre sí y por ello hemos de velar porque todos funcionen de la mejor manera posible. Así pues, el informe que tenemos entre las manos recuerda que la colaboración público-privada es imprescindible en la mayoría de los sectores clave a nivel social, y por supuesto en el sector sanitario también. En este documento, los datos vuelven, una vez más, a destacar el papel de la sanidad privada en el sistema sanitario de nuestro país, y no podemos olvidar que es la propia demanda sanitaria, es decir las necesidades sanitarias de los pacientes, la que hace inevitable la colaboración y la integración del sistema sanitario.

Así pues, este “Observatorio del sector sanitario privado” apoya con datos objetivos la necesidad de un enfoque colaborativo e integrado entre el sector público y privado en aquellos aspectos en los que ha de haber más sinergias para afrontar los desafíos que presenta el panorama de la salud, la sanidad y la continuidad asistencial en el siglo XXI. En este sentido, estamos en un momento decisivo para ponernos de acuerdo

Este “Observatorio del sector sanitario privado” apoya con datos objetivos la necesidad de un enfoque colaborativo e integrado entre el sector público y privado.

en cómo solventar los retos que tiene por delante nuestro sistema sanitario. El sector asistencial privado se erige como imprescindible para atender las necesidades actuales de los pacientes, y es además consustancial al mismo sistema sanitario, por lo que este informe no es sino un mapa de lo que la sanidad privada representa para la globalidad de un sistema sanitario del que es parte inseparable.

Desde la Fundación IDIS hemos establecido un decálogo para la Reforma de la Sanidad en el que la innovación, la transformación, la equidad, la accesibilidad y la colaboración aparecen como puntos clave. Y es que nuestro sistema sanitario necesita reformas de calado en todos sus frentes, y así lo hemos visto también en el “Estudio poblacional sobre la reforma de la Sanidad”, en el que el 90% de la población está a favor de que se impulsen medidas para la transformación del sistema sanitario. Solo con la transformación y la integración del sistema sanitario se podrá garantizar la mejor Sanidad posible para todos. Y esa nueva Sanidad será una Sanidad integrada en beneficio del paciente.

1

Sector sanitario privado en datos

1.1.

Gasto Sanitario Privado

Gráfica 1

GASTO SANITARIO PRIVADO ANUAL, 2022

34.056 M€ + **7.157M €**
sociosanitario
privado
+2,81% vs 33.126M€ en 2021

26% gasto privado
sobre gasto total
-2,4pp vs 28,4% del total en 2021

2,5% del PIB + **0,52%**
del PIB
-0,2pp vs 2,7% del PIB en 2021
sociosanitario
privado

Dinero
de bolsillo

25.143 M€

1,86%

Seguro
privado

8.418 M€

0,62%

Instituciones
sin ánimo
de lucro

495 M€

0,04%

Gráfica 2

CONCIERTOS CON ENTIDADES PRIVADAS 2023

10.023 M€
+5,3% vs 9.521 M€ en 2022

0,67% del PIB
-0,04pp vs 0,71% del PIB en 2022

Por colaboración privada-pública
se entiende la asistencia privada
cubierta por fondos públicos

Comunidades
autónomas

7.902 M€

0,53%

Mutualidades

1.629 M€

0,11%

Seguridad
social

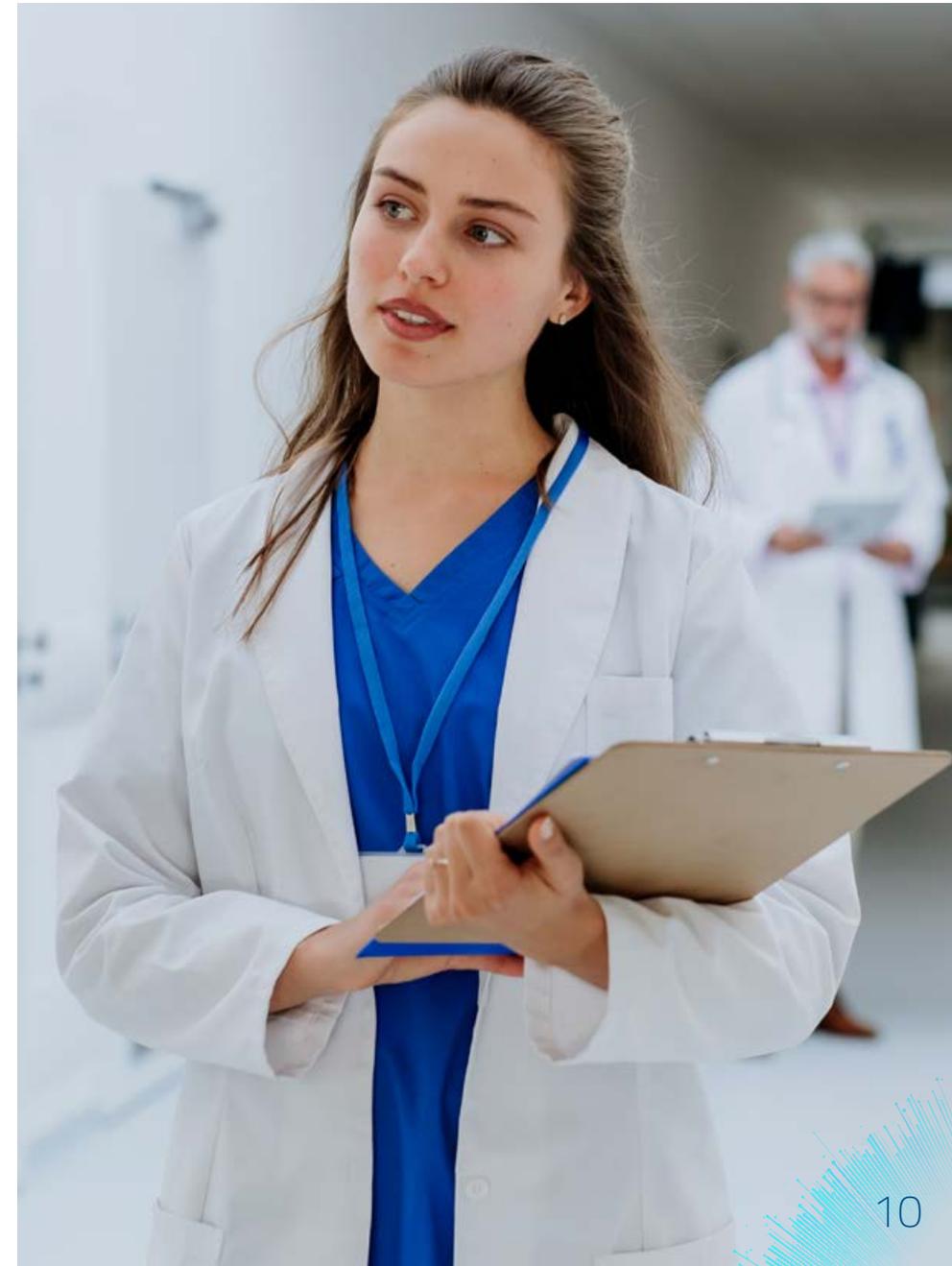
475 M€

0,03%

Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en febrero 2025.

Los datos históricos no coinciden con los presentados en la edición anterior ya que la OCDE los actualiza al consolidar los datos provisionales del último año disponible.

Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público 2023

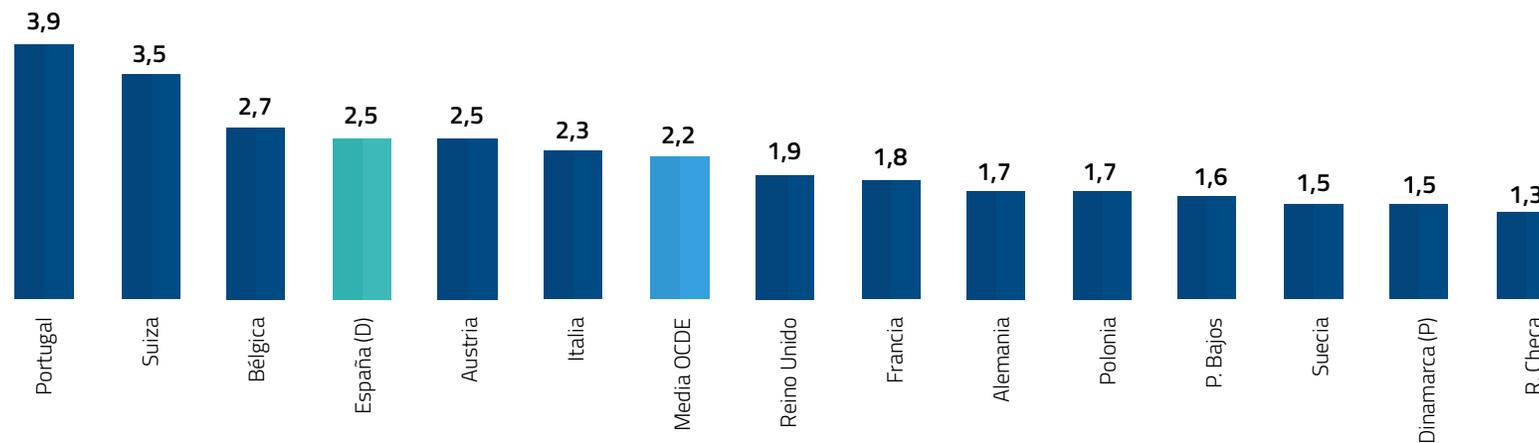


Gráfica 3

GASTO SANITARIO PRIVADO CON RELACIÓN AL PIB EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE (%), 2022

2,5% del PIB

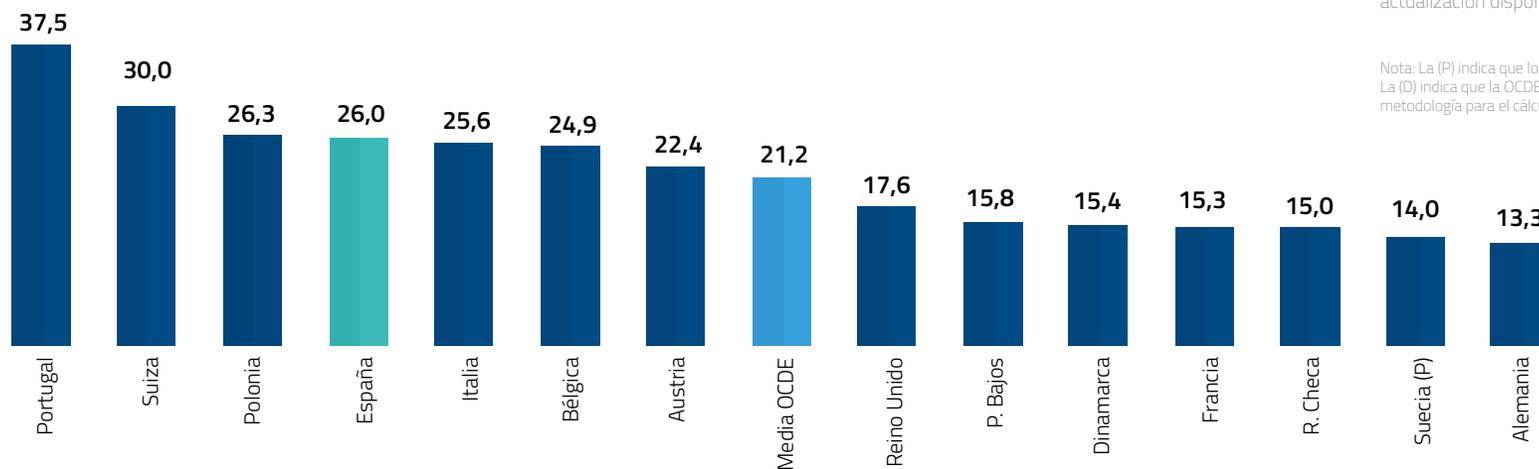
Gasto sanitario privado de España

**Gráfica 4**

GASTO SANITARIO PRIVADO CON RELACIÓN AL TOTAL EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE (%), 2022

26,0%

Gasto sanitario privado de España sobre el gasto sanitario total



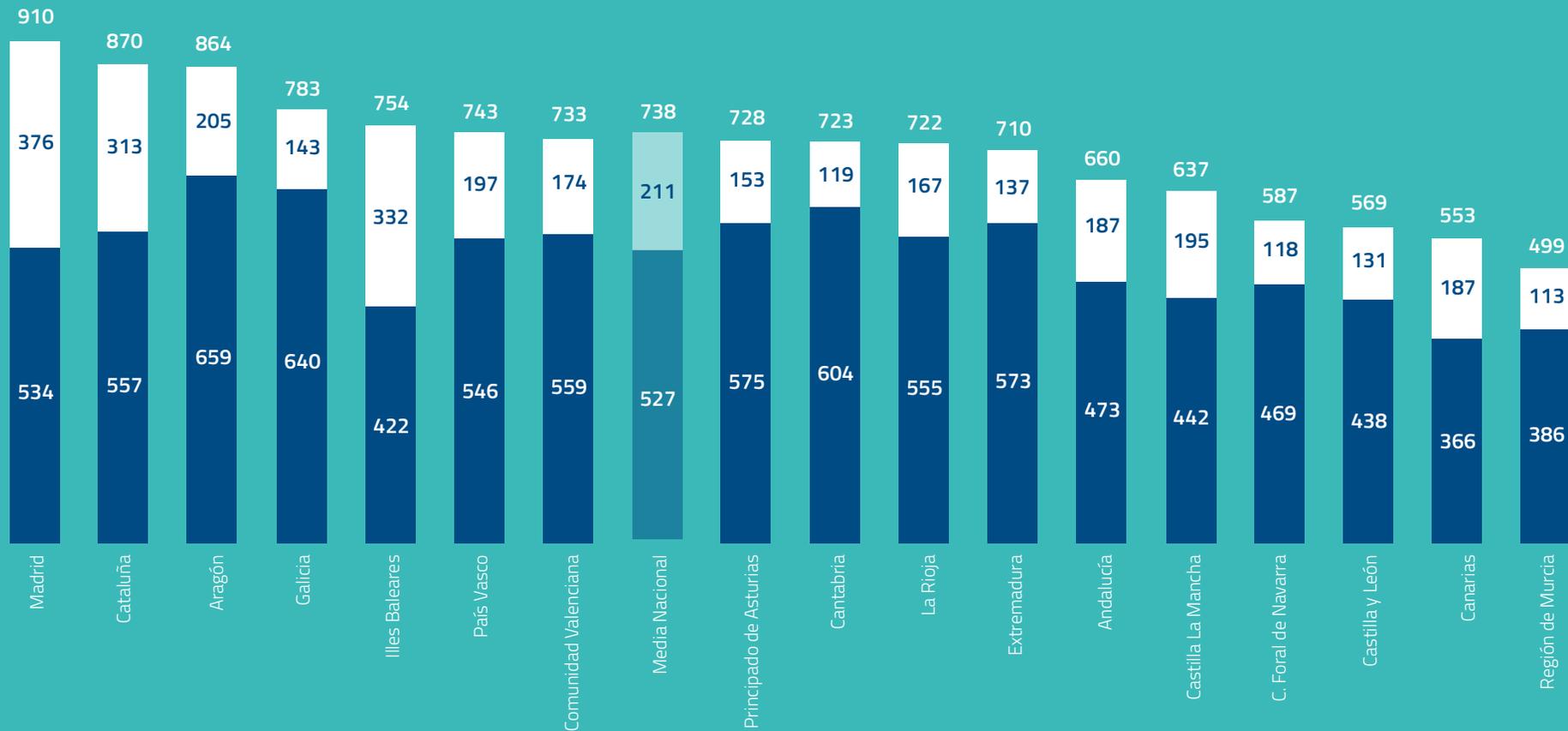
Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en febrero 2025. Los datos históricos corresponden a la última actualización disponible de la OCDE.

Nota: La (P) indica que los datos son provisionales. La (D) indica que la OCDE ha aplicado una diferente metodología para el cálculo.

Gráfica 5

DISTRIBUCIÓN DEL GASTO SANITARIO PRIVADO PER CÁPITA EN EUROS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA, 2024

■ Aseguramiento per cápita
■ De bolsillo per cápita

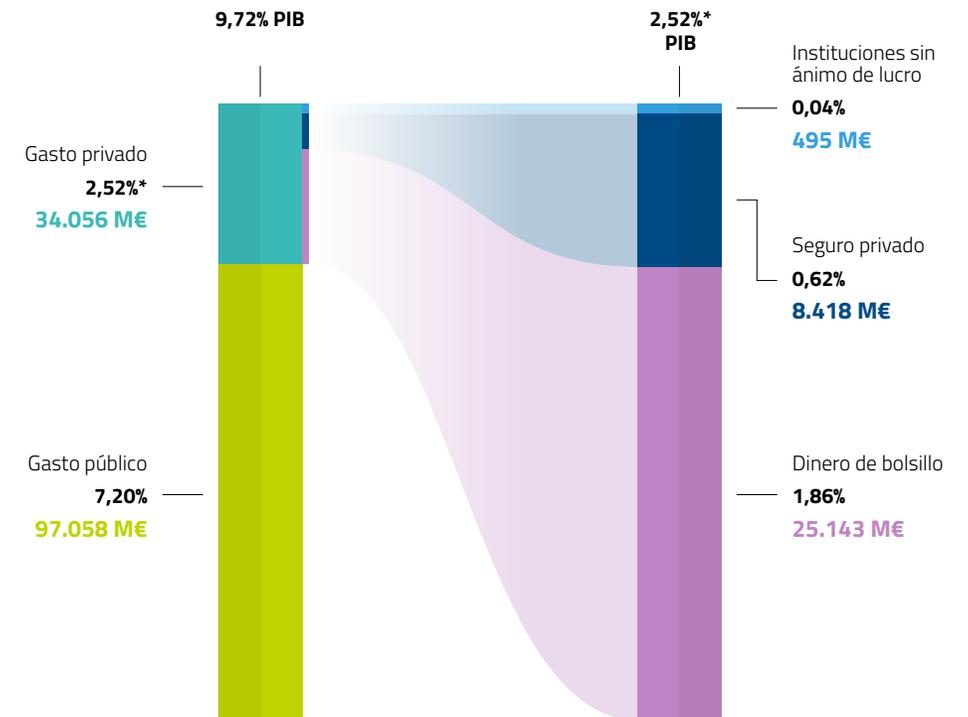


Fuente: INE: Padrón municipal y estadísticas de presupuestos familiares; ICEA Seguro de Salud 2025.

El gasto sanitario privado ascendió a **34.056** millones de euros en 2022, lo que equivale al **2,52%*** del PIB.

Gráfica 6

COMPOSICIÓN DEL GASTO SANITARIO PRIVADO CON RELACIÓN AL PIB
(% Y MILLONES DE EUROS), 2022



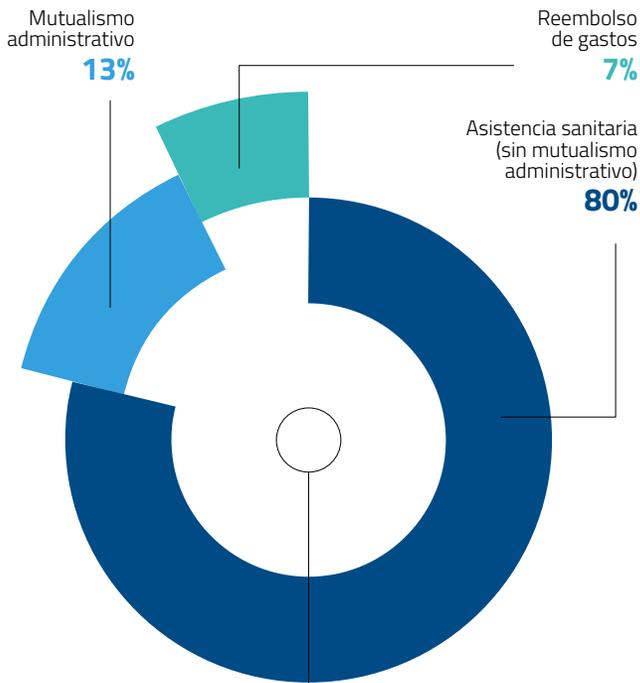
(*) el 2,52% se corresponde con el 2,5%, que por motivos de cálculo se ha ampliado a dos decimales

Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025



1.2. Actividad aseguradora

Gráfica 7
NÚMERO DE ASEGURADOS EN ESPAÑA (MILLONES), 2024

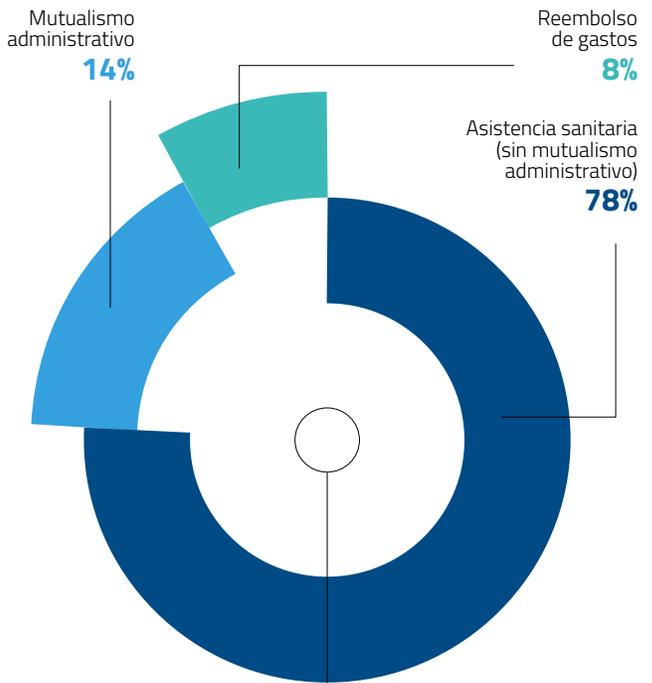


12,6 M
de asegurados

+1,6% vs 12,42 M€ en 2023

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025

Gráfica 8
VOLUMEN DE PRIMAS EN ESPAÑA (MILLONES DE EUROS), 2024

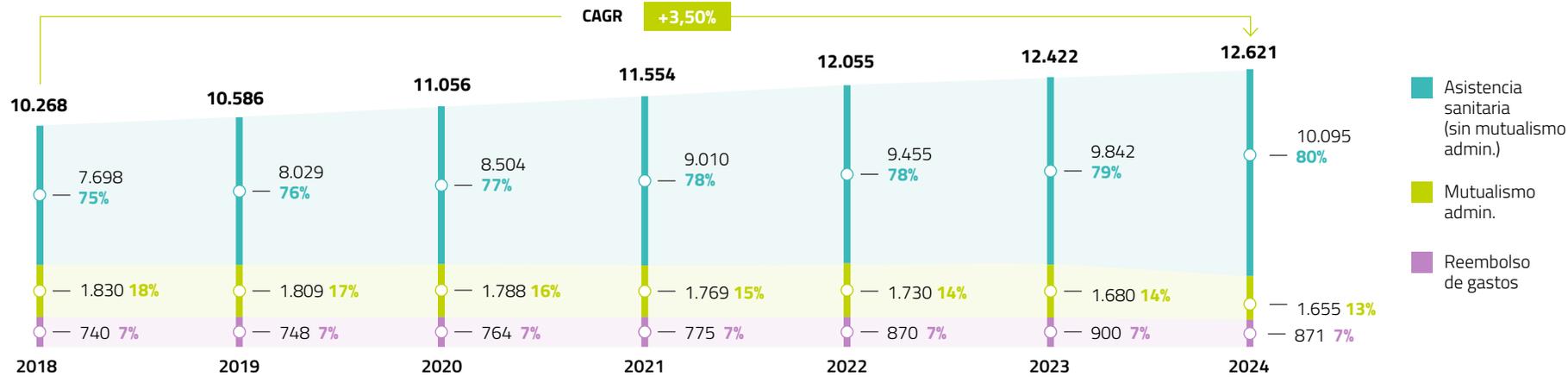


11.942 M€ vol.
de primas

+7,5% vs 10.751 M€ en 2023

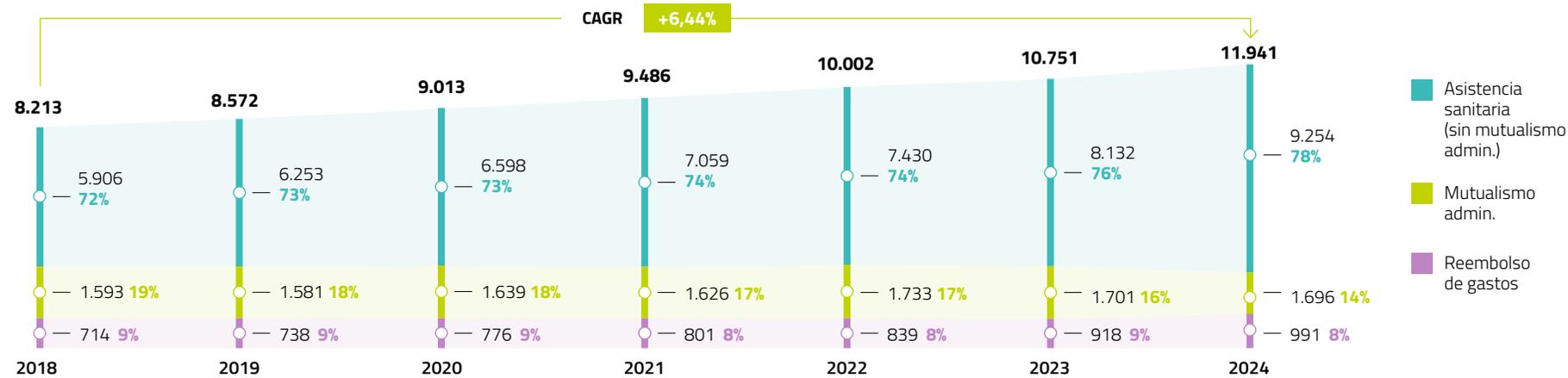
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025

Gráfica 9
EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE ASEGURADOS (MILES), 2018-2024



Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025

Gráfica 10
EVOLUCIÓN DEL VOLUMEN DE PRIMAS (MILLONES DE EUROS), 2018-2024



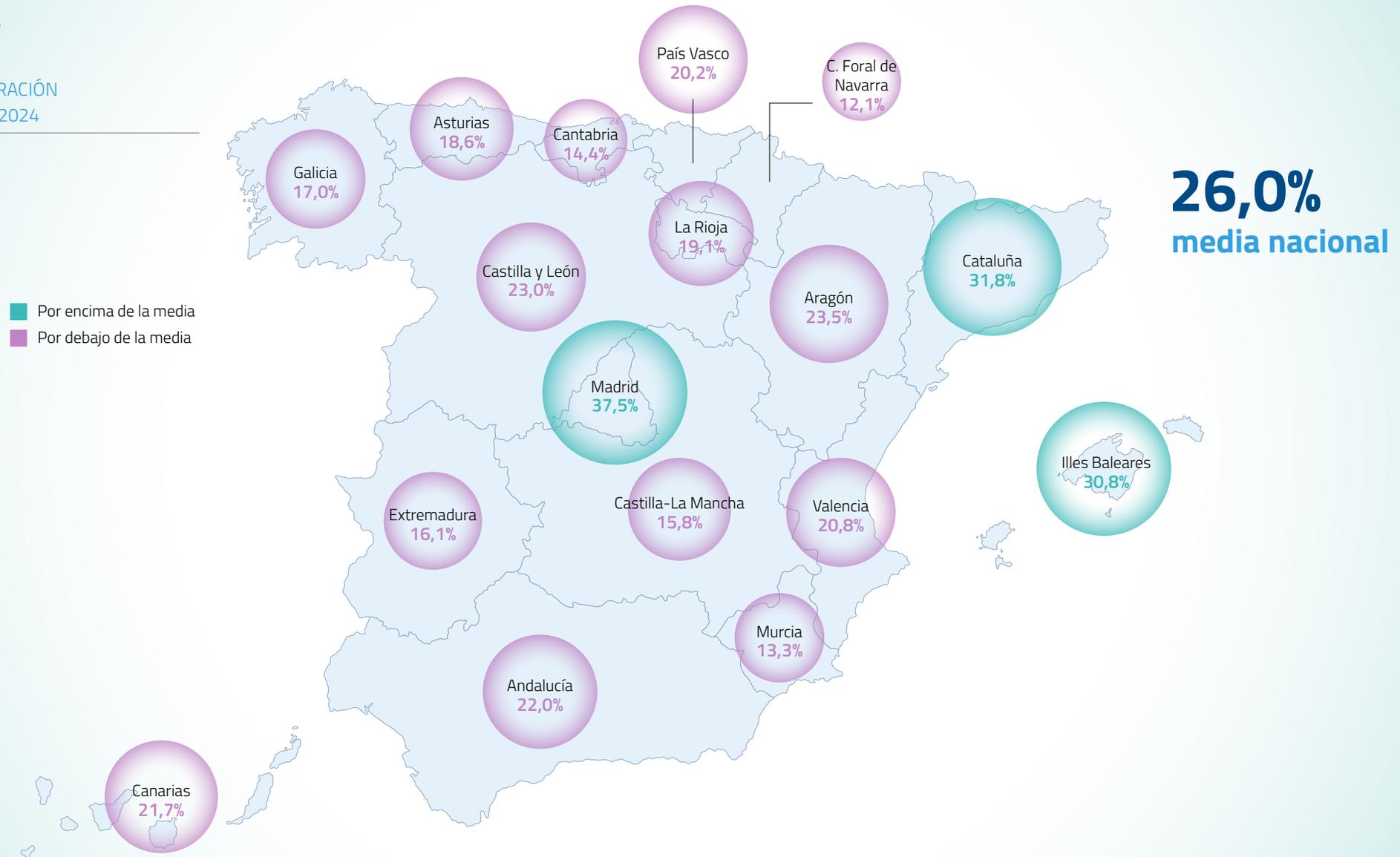
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025



1.2. Actividad aseguradora

Gráfica 11

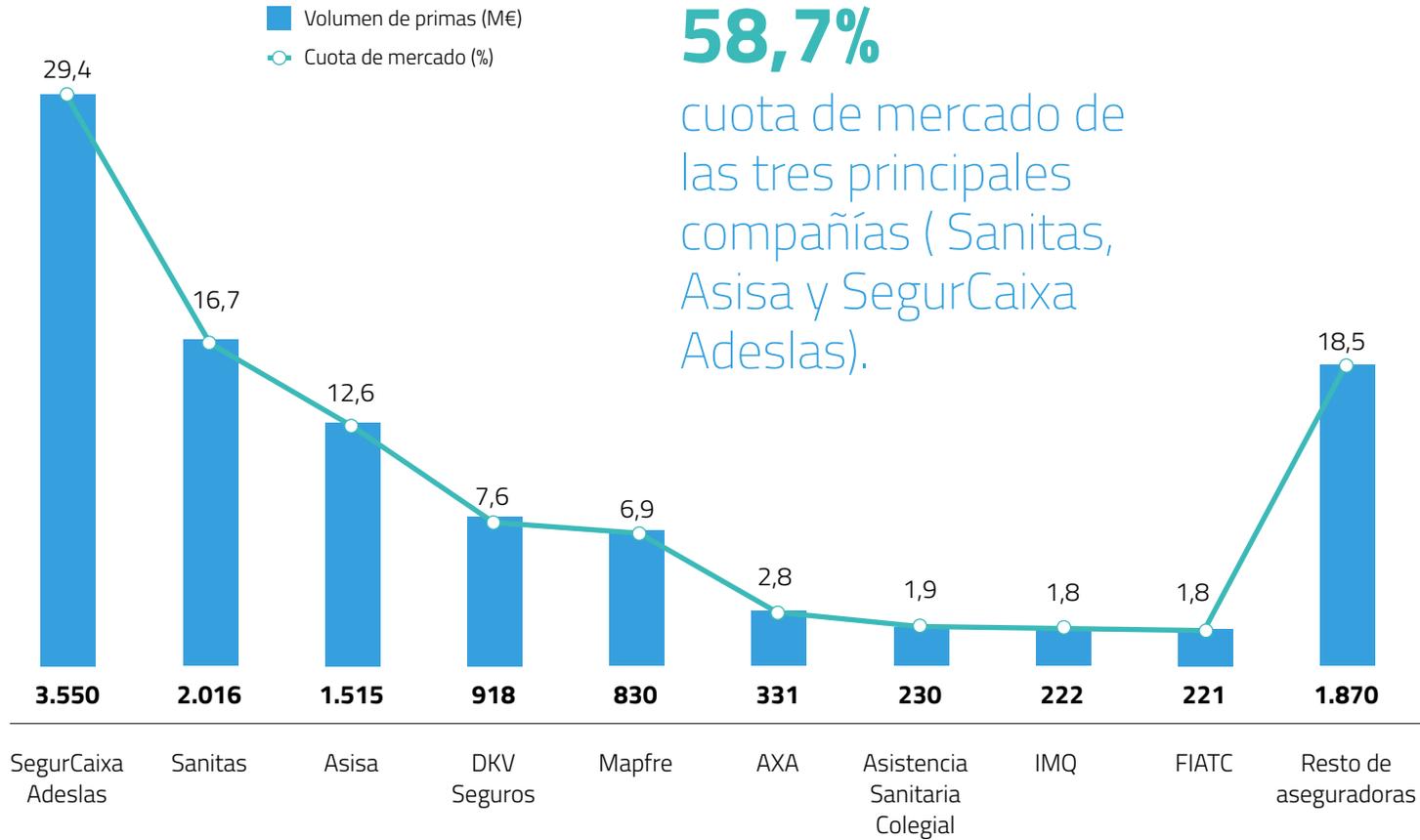
ESTIMACIÓN DE LA PENETRACIÓN DEL SEGURO PRIVADO (%), 2024



Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025. INE: Censo municipal.

Gráfica 12

VOLUMEN DE PRIMAS Y CUOTA DE MERCADO DE LAS PRINCIPALES COMPAÑÍAS ASEGURADORAS (MILLONES DE EUROS), 2024

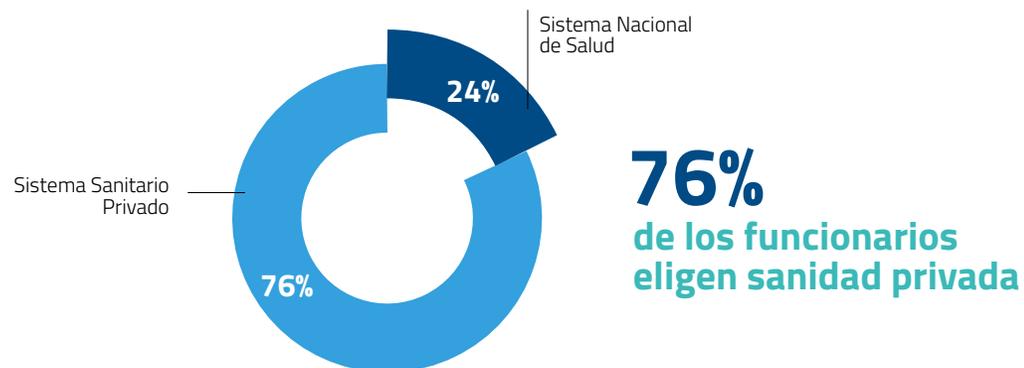


Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2025

Nota: el total representado corresponde al 97,05% de la cuota de mercado reportado por ICEA



Gráfica 13
ELECCIÓN DE ASISTENCIA DEL FUNCIONARIADO, 2024



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de ICEA Seguro de Salud 2025 y memorias de las mutualidades 2023

Tabla 1
COMPAÑÍAS ASEGURADORAS QUE MANTIENEN CONCIERTO CON LAS MUTUALIDADES, 2022-2024

	ASISA	DKV	SEGUCAIXA ADESLAS	MAPFRE	NUEVA MUTUA SANITARIA	SANITAS
MUFACE	✓	✓	✓	-	-	-
ISFAS	✓	-	✓	-	-	-
MUGEJU	✓	✓	✓	✓	✓	✓

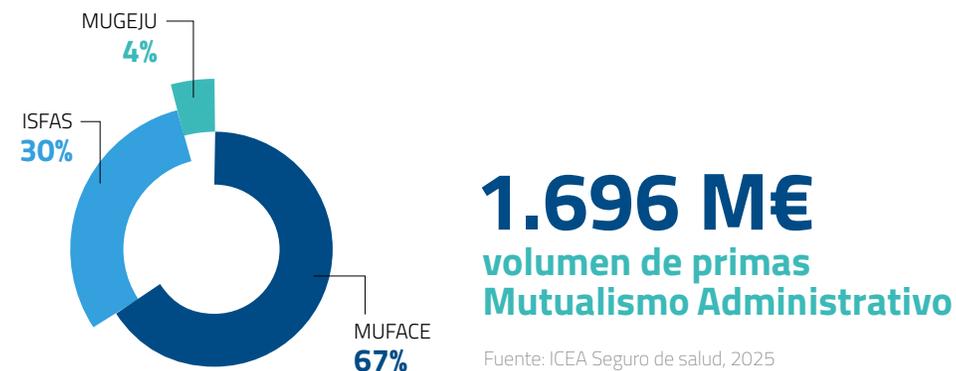
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos publicados en: BOE núm. 308, de 24 de diciembre de 2021, Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado. BOE núm. 313, de 30 de diciembre de 2021, Instituto Social de las Fuerzas Armadas. BOE núm. 18, de 21 de enero de 2022, Mutualidad General Judicial.

Nota: Por coherencia con el resto de datos de actividad del sector asegurador, se muestran las compañías aseguradoras que han prestado servicio en el período 2022-2024. En 2025 se han licitado nuevos concursos para la prestación de servicios de asistencia sanitaria a mutualidades del estado. Finalmente, tras un largo proceso de negociaciones, ASISA, SegurCaixa Adeslas y Nueva Mutua Sanitaria prestarán servicio a MUFACE y MUGEJU, mientras que en el caso de ISFAS lo harán ASISA y SegurCaixa Adeslas.

Gráfica 14
DISTRIBUCIÓN DE FUNCIONARIOS MUTUALISTAS QUE ELIGEN SANIDAD PRIVADA (MILLONES), 2024

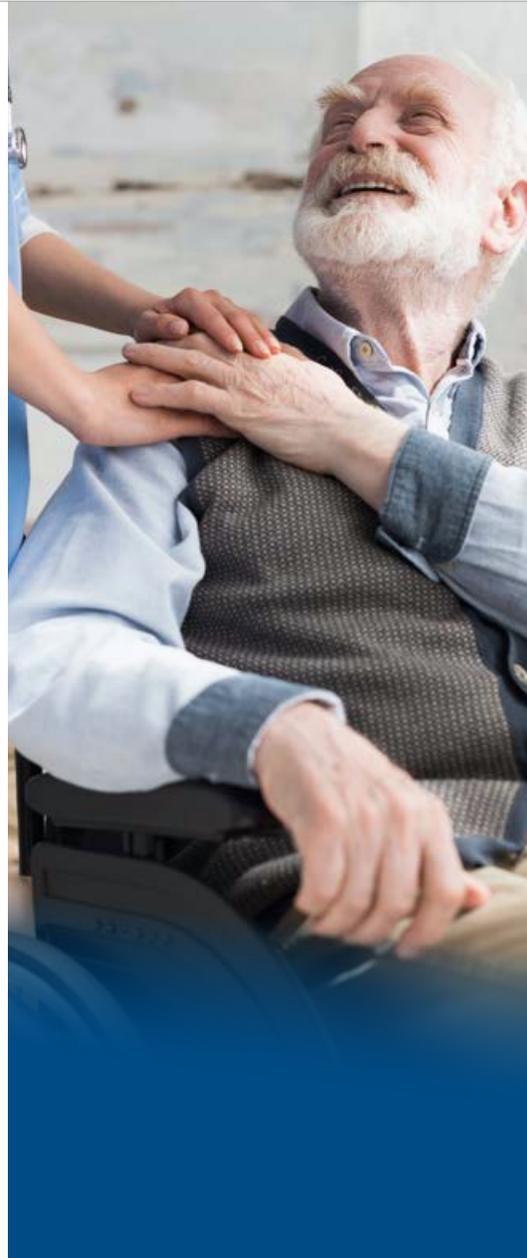
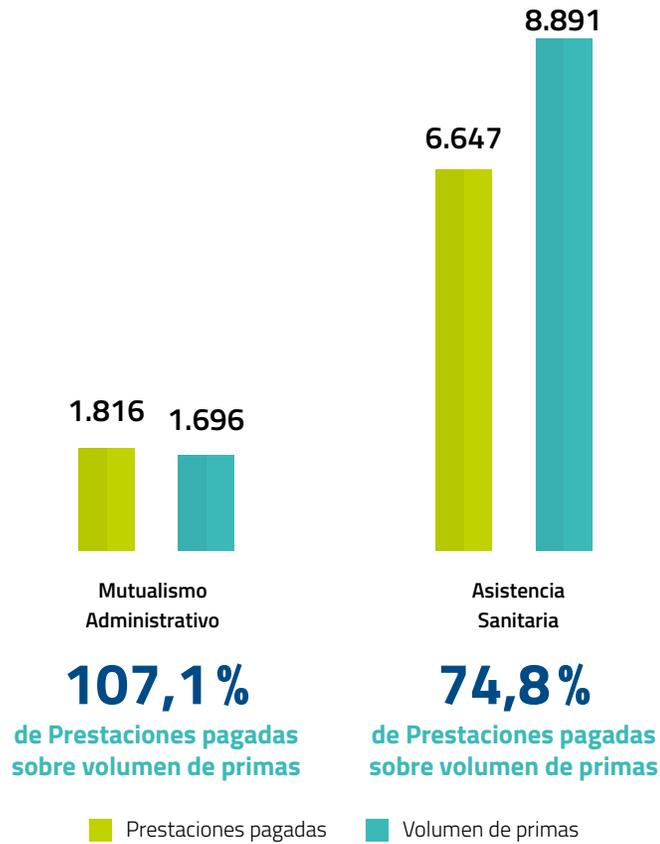


Gráfica 15
VOLUMEN DE PRIMAS DE MUTUALISTAS DE SANIDAD PRIVADA (MILLONES DE EUROS), 2024



Gráfica 16

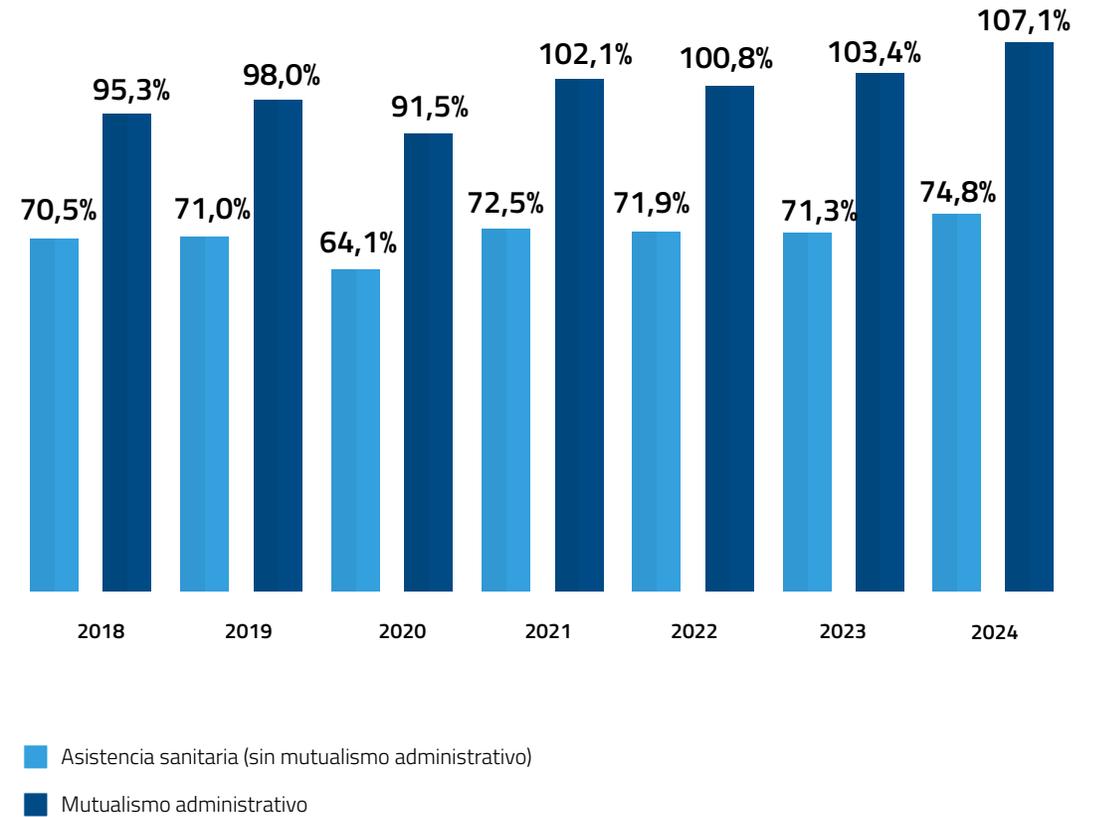
COMPARATIVA ENTRE MUTUALIDADES Y ASISTENCIA SANITARIA (MILLONES DE EUROS), 2024



Fuente: ICEA Seguro de salud, 2025

Gráfica 17

EVOLUCIÓN DE LA SINIESTRALIDAD Y ASISTENCIA SANITARIA, 2018-2024



Fuente: ICEA Seguro de salud, 2025

1.3.

Hospitales y camas privadas

Gráfica 18

NÚMERO DE HOSPITALES Y CAMAS PRIVADAS POR FINALIDAD ASISTENCIAL, 2023

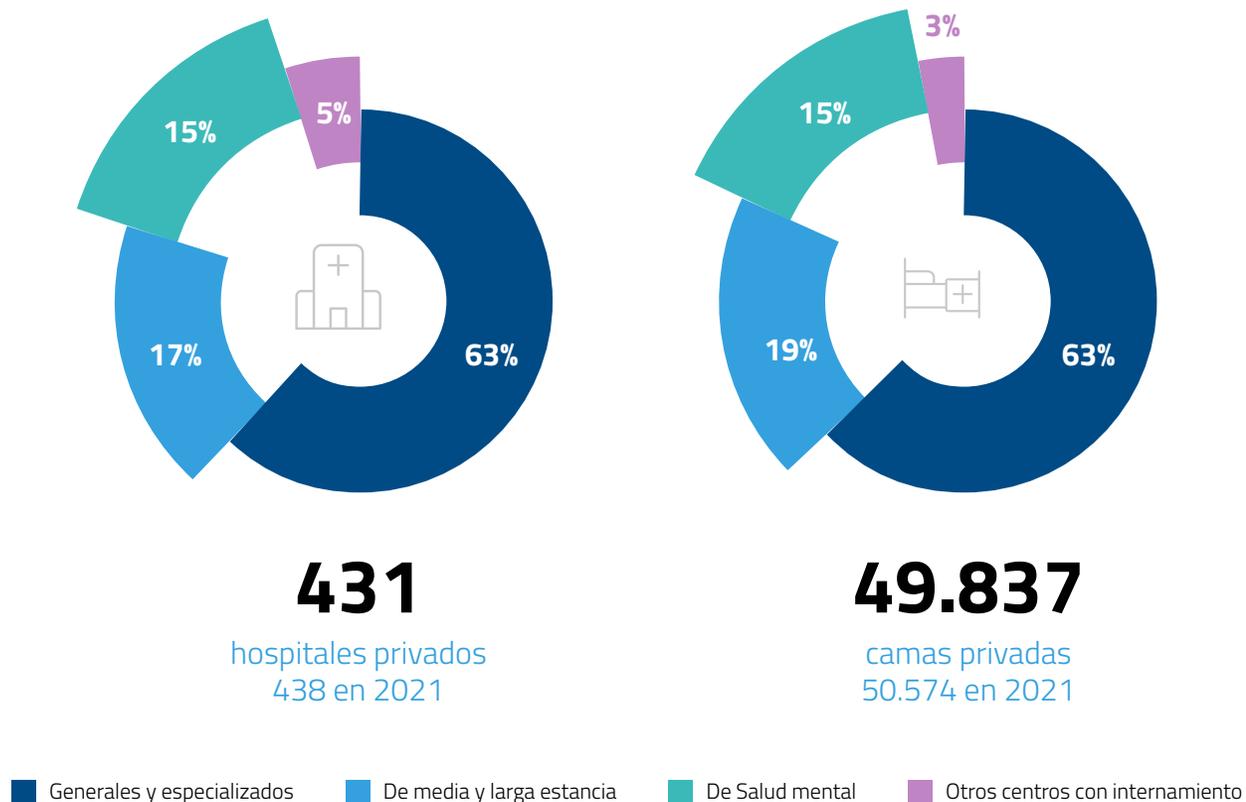


Tabla 2

DISTRIBUCIÓN DE HOSPITALES Y CAMAS PRIVADAS POR CCAA, 2023

	Hospitales	Camas
Cataluña*	136	19.164
Andalucía	59	5.583
Madrid	48	6.804
Canarias	24	2.396
Comunidad Valenciana	23	2.444
Castilla y León	21	2.096
País Vasco	19	2.012
Galicia	18	2.156
Murcia	15	1.556
Asturias	15	1.015
Baleares	14	1.433
Aragón	10	925
Extremadura	9	417
Castilla La Mancha	8	388
Navarra	6	986
Cantabria	3	297
La Rioja	3	165

* De los 136 hospitales catalogados como privados, 41 son hospitales privados sin concierto y 95 son centros que forman parte de la RHUP/XUP (la mayor parte de los hospitales de titularidad pública); los hospitales privados sin concierto cuentan con 3.415 camas y los pertenecientes a la RHUP/XUP 15.749.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024. Nota: Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital

En esta nueva edición, Fundación IDIS ha actualizado la categorización de hospitales privados y de organizaciones no gubernamentales elaborada por el Ministerio de Sanidad en su Catálogo Nacional de Hospitales, definiendo las siguientes categorías de hospitales (clasificación fuente propia):

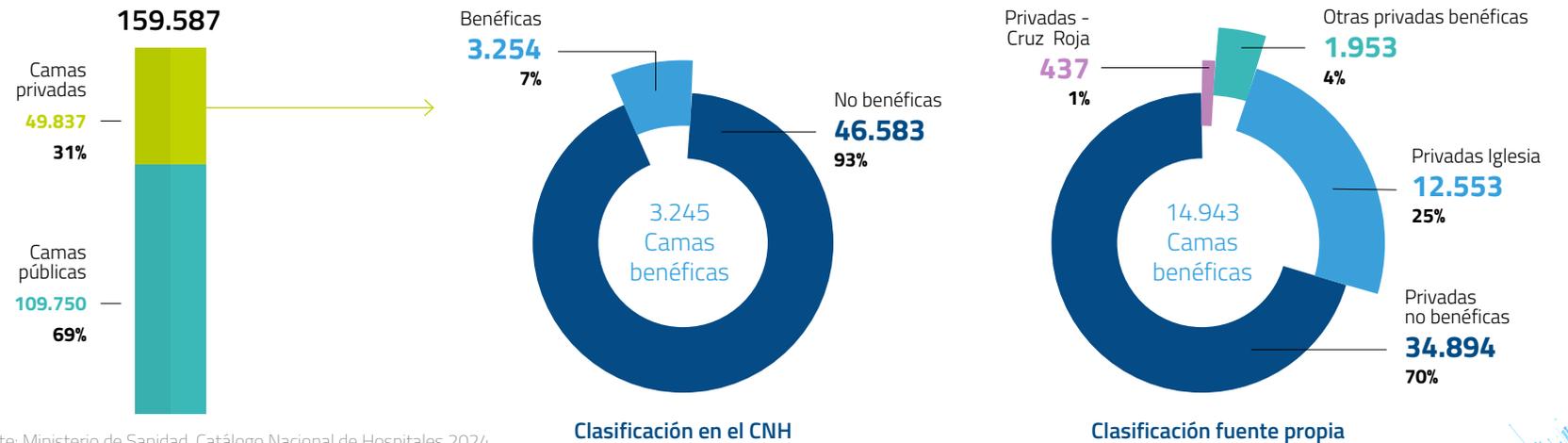
- **Privados de la iglesia:** aquellos gestionados por organizaciones vinculadas a la iglesia católica, como por ejemplo OHSJD, Hospitales Católicos de Madrid, etc. y otras congregaciones más pequeñas.
- **Privados benéficos:** aquellos gestionados por fundaciones o vinculados a asociaciones benéficas.
- **Privados de la Cruz Roja:** hospitales gestionados por la Cruz Roja.
- **Privados no benéficos:** resto de hospitales privados, tanto pertenecientes a grandes grupos como pequeños hospitales independientes.

Gráfica 19
NÚMERO DE HOSPITALES EN ESPAÑA, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024
Nota: Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital

Gráfica 20
NÚMERO DE CAMAS EN ESPAÑA, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 21

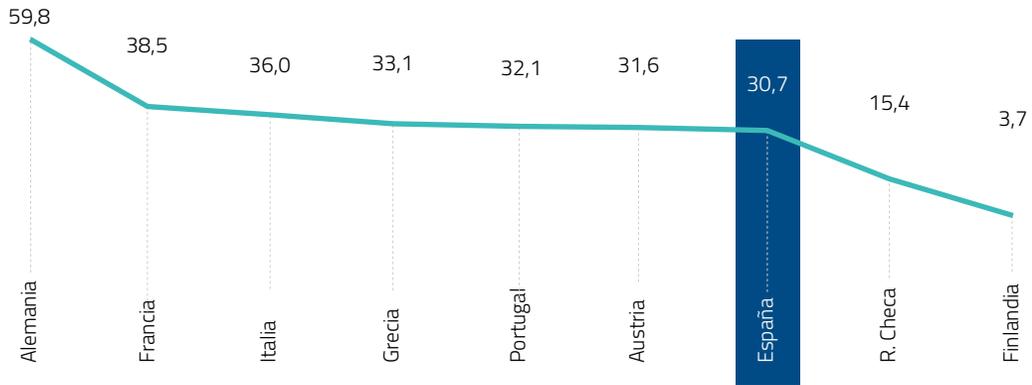
PORCENTAJE DE HOSPITALES PRIVADOS SOBRE EL TOTAL DE HOSPITALES EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE, 2022



Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025.

Gráfica 22

PORCENTAJE DE CAMAS PRIVADAS SOBRE EL TOTAL DE CAMAS EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE, 2022



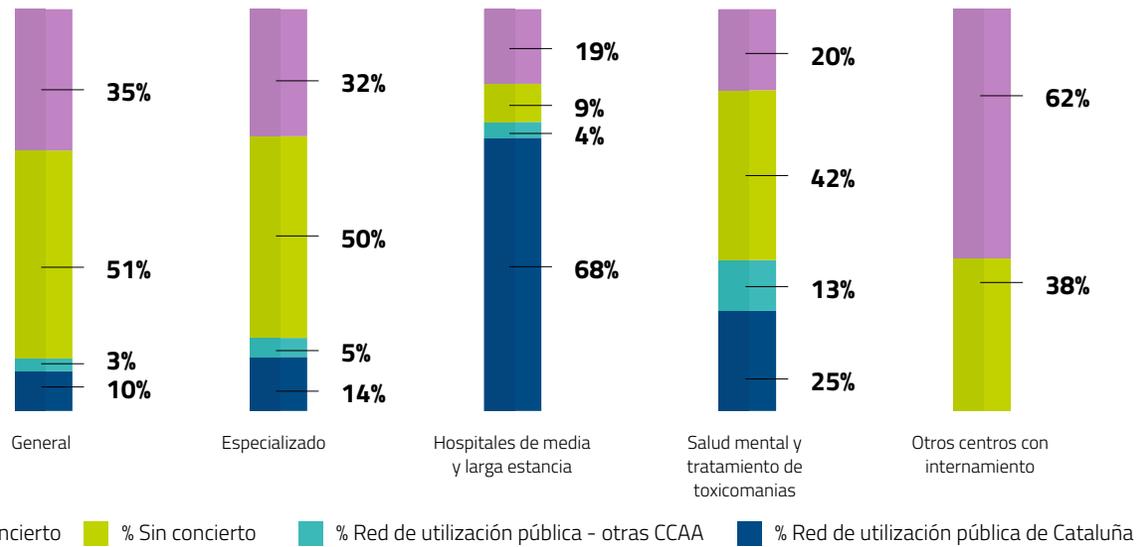
Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025.

Nota: Las diferencias que puedan existir entre los datos de la OCDE y del Ministerio de Sanidad provienen de la metodología aplicada.

El porcentaje de hospitales privados en España se sitúa en el 55,5%, mientras que el de camas alcanza el 36%.

Gráfica 23

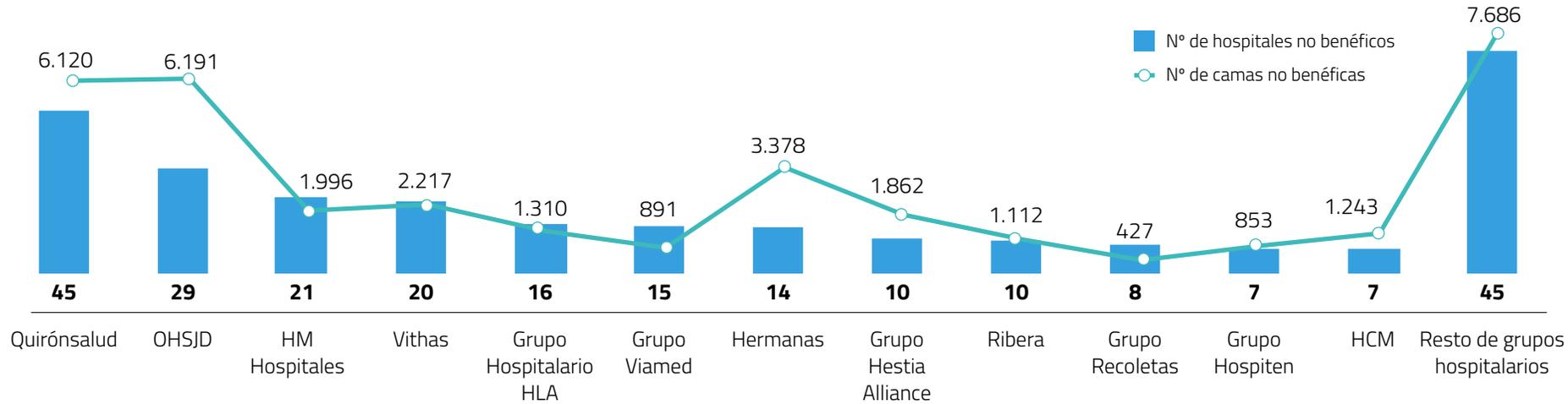
PORCENTAJE DE HOSPITALES PRIVADOS POR FINALIDAD ASISTENCIAL EN FUNCIÓN DE CONCIERTOS, 2023



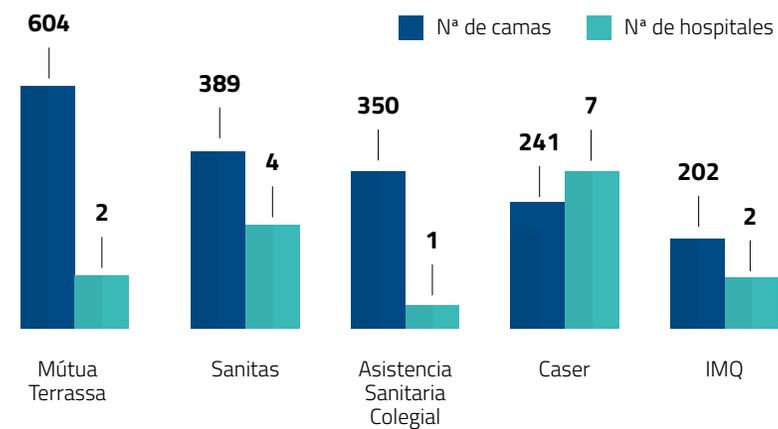
Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 24
DISTRIBUCIÓN DE HOSPITALES Y CAMAS EN FUNCIÓN DE LOS PRINCIPALES AGENTES, 2023

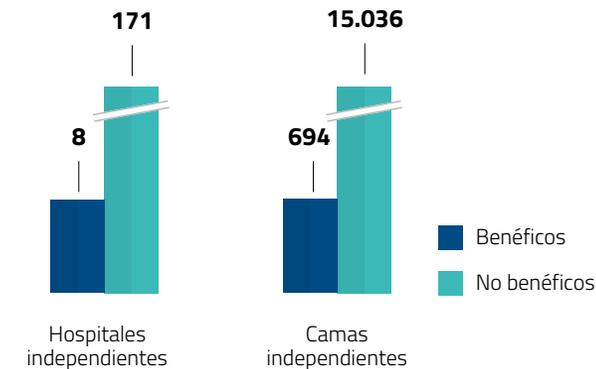
Grupos hospitalarios



Compañías aseguradoras



Hospitales independientes

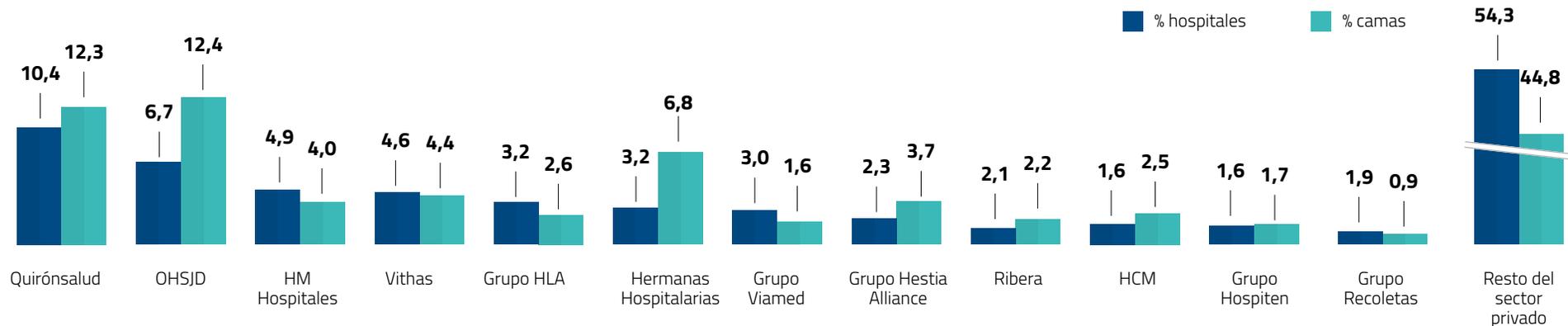


Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024 y DBK Clínicas privadas 2024.

Nota: Hospitales Católicos de Madrid incluye los hospitales Hospital Beata María Ana y Complejo Asistencial Benito Menni pertenecientes a las Hermanas Hospitalarias, así como el Hospital San Rafael, perteneciente a la Orden San Juan de Dios; no se han tenido en cuenta en los grupos correspondientes para no duplicarlos.

Gráfica 25

PORCENTAJE DE HOSPITALES Y CAMAS EN EL SECTOR HOSPITALARIO PRIVADO POR GRUPO, 2023

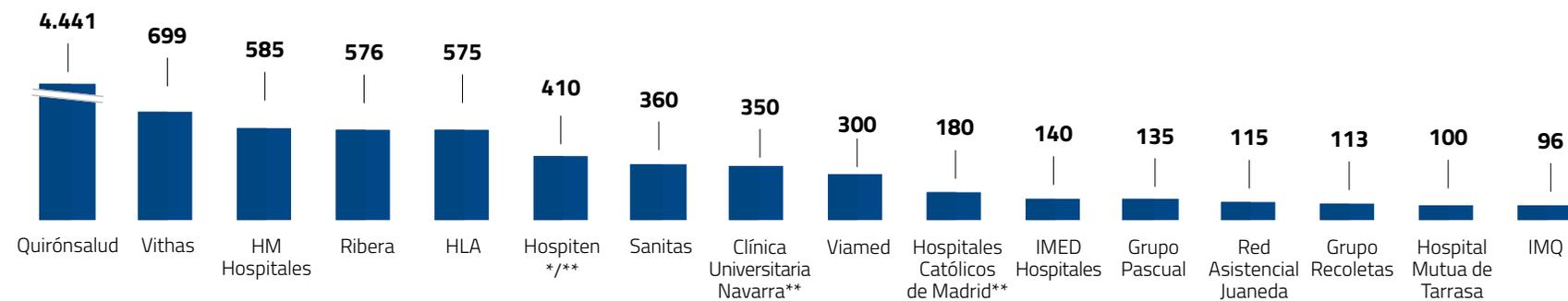


Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024 y DBK Clínicas privadas 2024

Nota: Hospitales Católicos de Madrid incluye los hospitales Hospital Beata María Ana y Complejo Asistencial Benito Menni pertenecientes a las Hermanas Hospitalarias, así como el Hospital San Rafael, perteneciente a la Orden San Juan de Dios; no se han tenido en cuenta en los grupos correspondientes para no duplicarlos

Gráfica 26

ESTIMACIÓN DE LA FACTURACIÓN DE LOS PRINCIPALES AGENTES HOSPITALARIOS (MILLONES DE EUROS), 2023



Fuente: DBK Clínicas privadas 2024

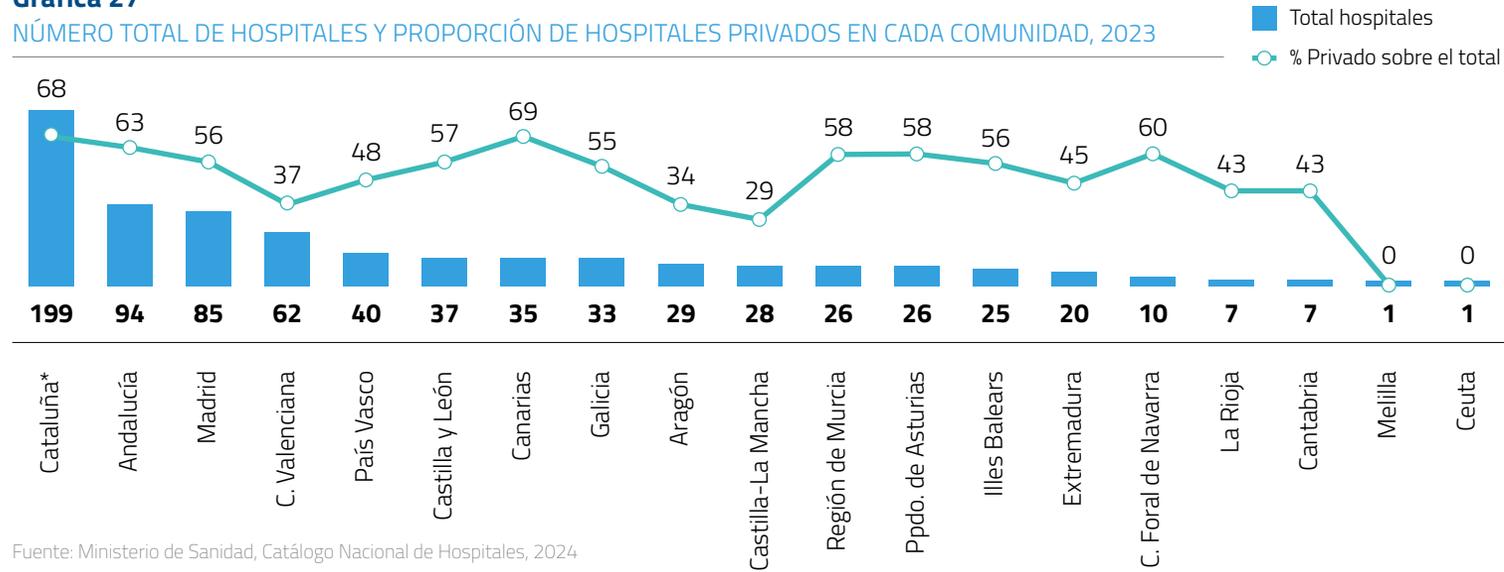
(*) Incluye ingresos derivados de la gestión de hospitales en el extranjero

(**) estimación DBK

13 grupos hospitalarios concentran el 44,8% de los hospitales privados y el 54,3% de las camas privadas en España.

Gráfica 27

NÚMERO TOTAL DE HOSPITALES Y PROPORCIÓN DE HOSPITALES PRIVADOS EN CADA COMUNIDAD, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

Gráfica 28

NÚMERO TOTAL DE CAMAS Y PROPORCIÓN DE CAMAS PRIVADAS EN CADA COMUNIDAD, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

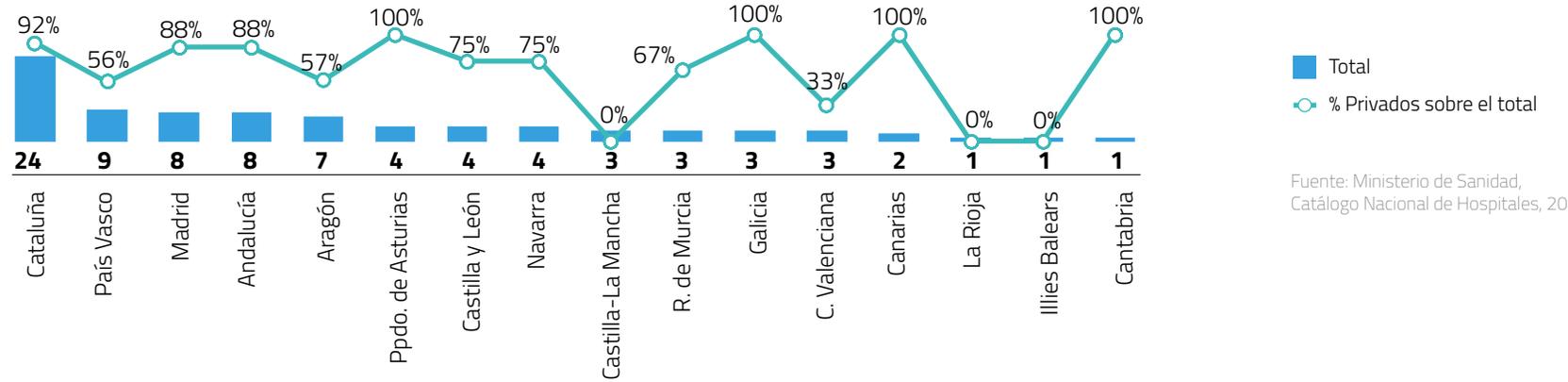
* De los 136 hospitales catalogados como privados, 41 son hospitales privados sin concierto y 95 son centros que forman parte de la RHUP/XUP (la mayor parte de los hospitales de titularidad pública); los hospitales privados sin concierto cuentan con 3.415 camas y los pertenecientes a la RHUP/XUP 15.749.





Gráfica 29

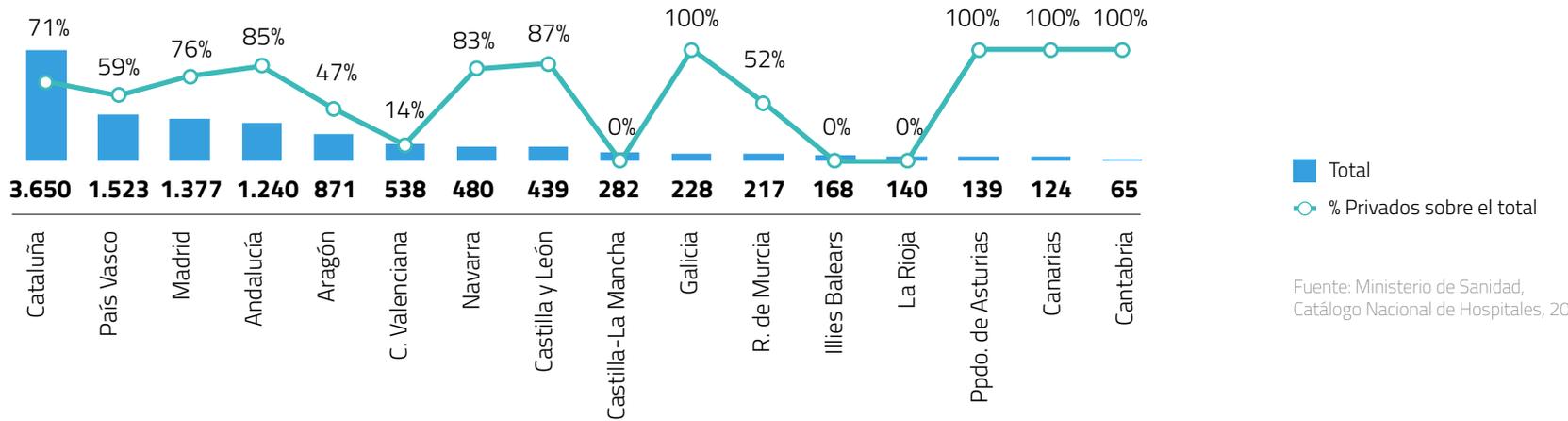
NÚMERO DE HOSPITALES DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTO DE TOXICOMANÍAS TOTALES Y PORCENTAJE DE PRIVADOS POR CCAA, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

Gráfica 30

NÚMERO DE CAMAS DE HOSPITALES DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTO DE TOXICOMANÍAS TOTALES Y PORCENTAJE DE PRIVADAS POR CCAA, 2023

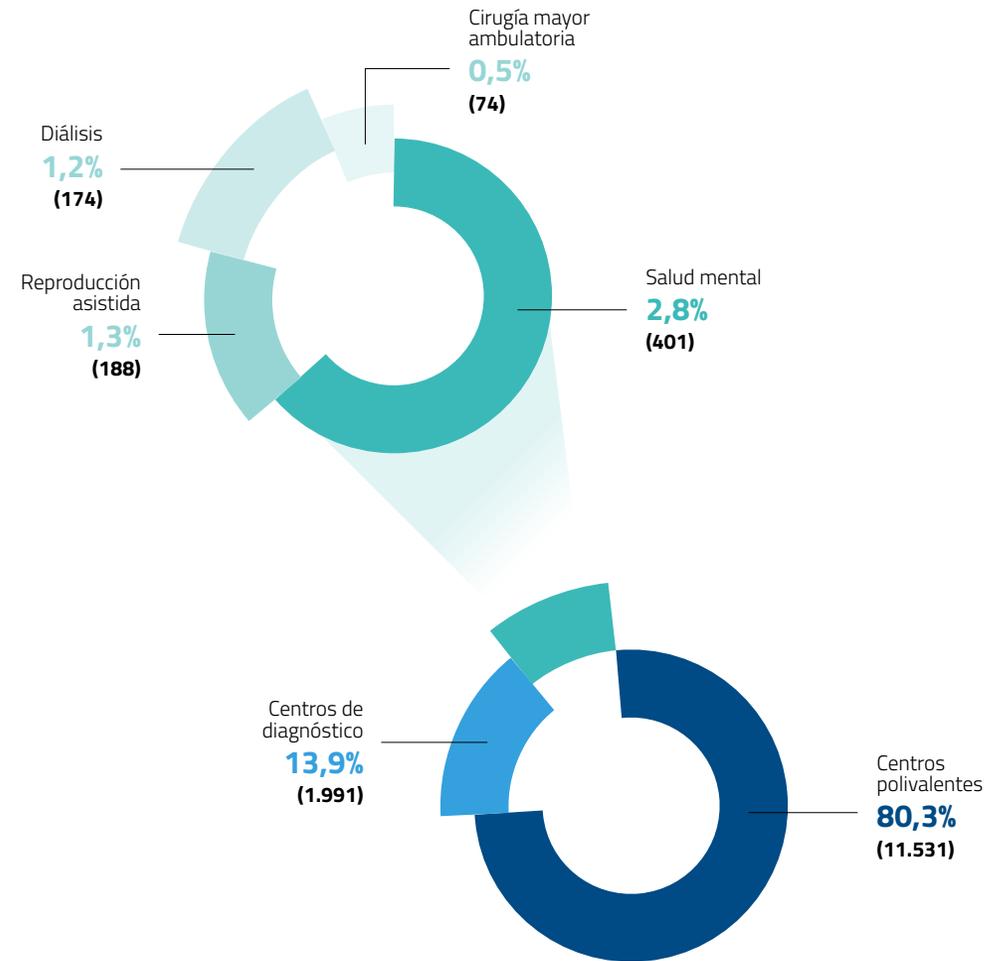


Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024



Gráfica 31

CARACTERIZACIÓN DE CENTROS DE ASISTENCIA SANITARIA SIN INTERNAMIENTO, 2025



Fuente: Ministerio de Sanidad, Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios (REGCESS). Consulta febrero 2025

Gráfica 32

MERCADO HOSPITALARIO PRIVADO (MILLONES DE EUROS), 2024

13.900M €

+5,7% vs 13.150M € en 2023

1.325M €

9,5% Privado puro

4.655M €

33,5% Concierto público

7.920M €

57,0% Convenio con aseguradoras

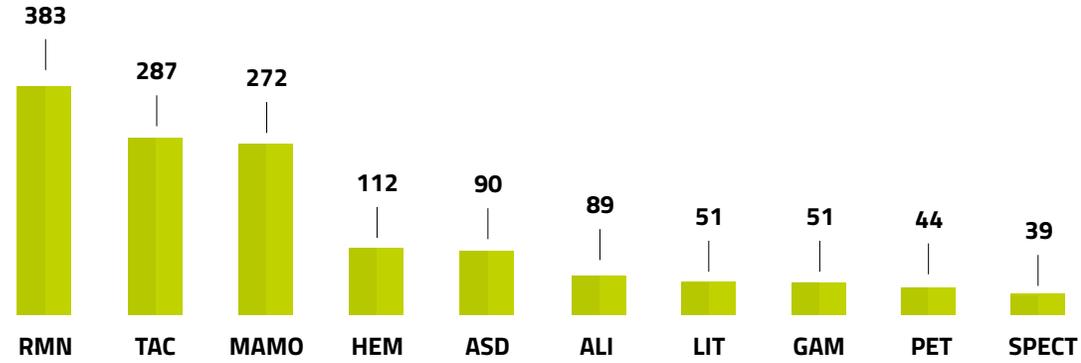


Fuente: Fuente: DBK Clínicas privadas 2025.



Gráfica 33

EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN HOSPITALES PRIVADOS, 2023

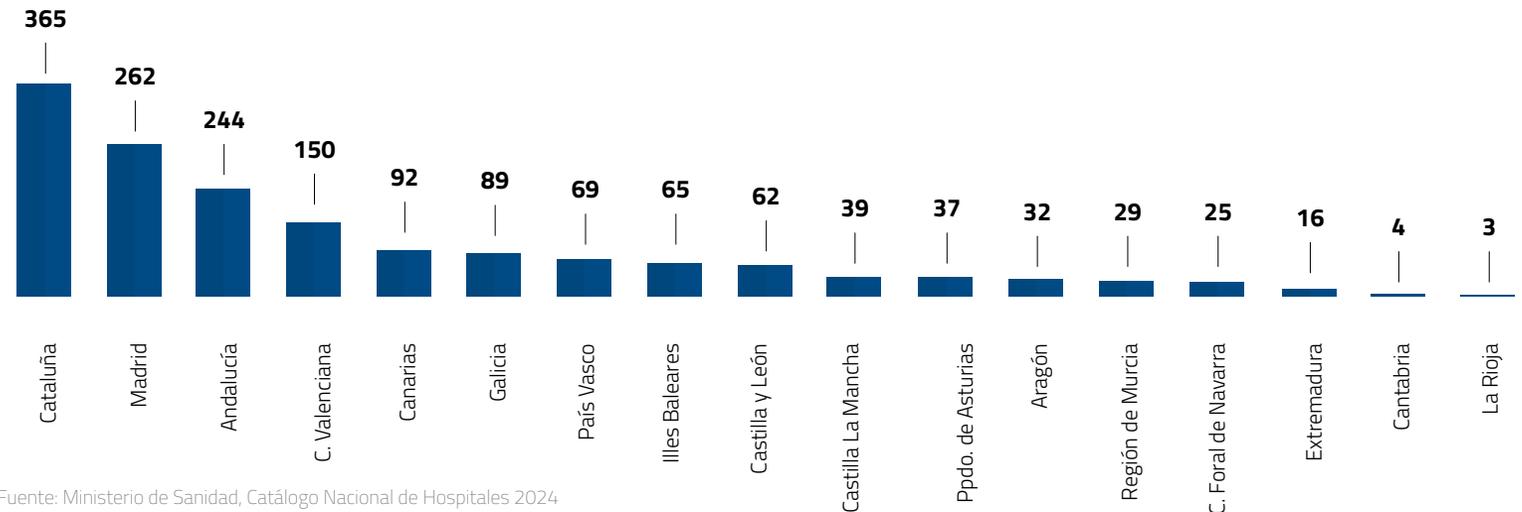


EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA
 ALI: Acelerador de partículas
 ASD: Angiografía por sustracción digital
 DIAL: Equipos de hemodiálisis
 GAM: Gammacámara
 HEM: Sala de hemodinámica
 LIT: Litotricia por ondas de choque
 MAMO: Mamografía
 PET: Tomografía por emisión de positrones
 RM: Resonancia magnética
 SPECT: Tomografía por emisión de fotones
 TAC: Tomografía axial computarizada

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 34

EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN HOSPITALES PRIVADOS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 35
DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE HOSPITALES DE LOS PRINCIPALES AGENTES HOSPITALARIOS



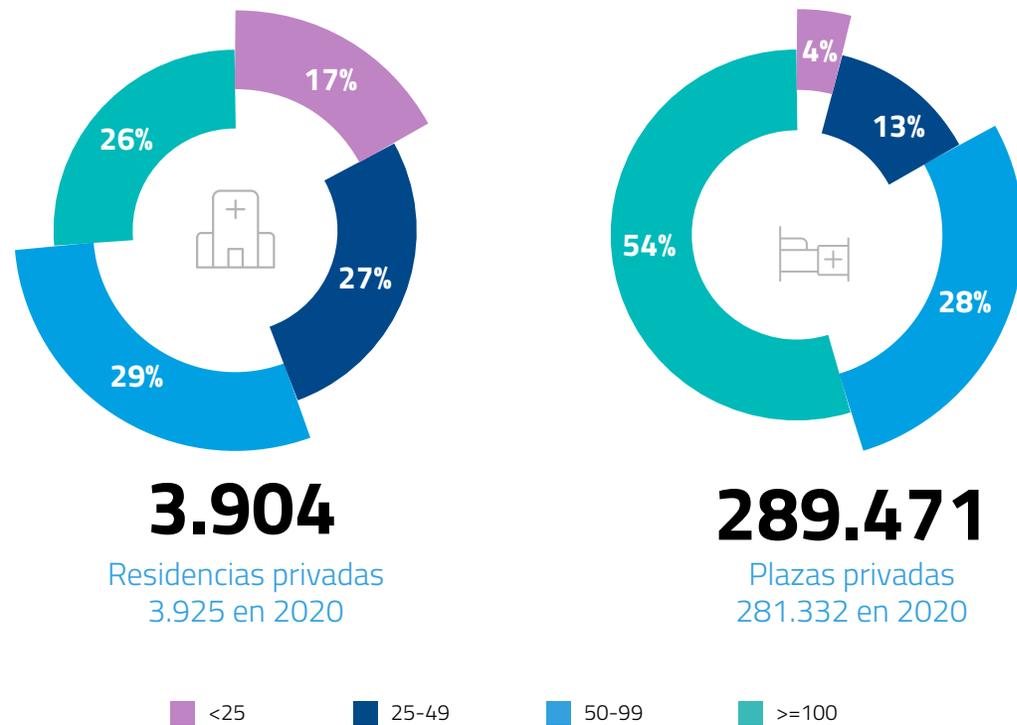
Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

1.4.

Residencias y plazas del sector sociosanitario privado

Gráfica 36

NÚMERO DE RESIDENCIAS Y PLAZAS PRIVADAS POR TAMAÑO DEL CENTRO, 2022



Fuente: Estadísticas sobre residencias, CSIC

Tabla 3

DISTRIBUCIÓN DE HOSPITALES Y CAMAS PRIVADAS POR CCAA, 2022

	Residencias	Plazas
Andalucía	488	33.794
Aragón	191	13.127
C. Foral de Navarra	47	4.473
Canarias	39	3.501
Cantabria	57	5.785
Castilla y León	479	35.486
Castilla-La Mancha	210	17.505
Cataluña	805	50.573
Ceuta	2	162
Comunidad Valenciana	255	22.443
Extremadura	82	6.718
Galicia	271	17.702
Illes Balears	28	2.931
La Rioja	25	2.491
Madrid	416	43.105
Melilla	1	111
País Vasco	276	14.139
Ppdo. de Asturias	183	10.886
Región de Murcia	49	4.539
Total	3.904	289.471

**Tabla 4**

CAMAS Y RESIDENCIAS POR PRINCIPALES GRUPOS PRIVADOS, 2024

	Grupo geriátrico	Sede	Número de plazas	Número de centros	Facturación (M€)*	Empleados*
1	GRUPO DOMUSVI ESPAÑA	Madrid	19.035	142	749	28.000
2	VITALIA PLUS, S.A. - GRUPO VITALIA HOME	Zaragoza	9.926	68	171	4.450
3	EMEIS IBERIA, S.A. - GRUPO EMEIS	Madrid	9.188	59	180	5.512
4	INTERCENTROS BALLE SOL, S.A. (GRUPO BALLE SOL)	Madrid	8.057	56	157	3.612
5	COLISÉE ESPAÑA	Valencia	7.086	58	175	5.000
6	GRUPO AMAVIR	Madrid	6.776	45	179	4.372
7	SANITAS MAYORES, S.L.	Barcelona	6.236	45	163	3.569
	TOTAL		66.304	473	1.776	54.515

Fuentes: Alimarket (*) datos de facturación y empleo correspondientes con el año 2022

La actividad asistencial en establecimientos residenciales genera una cifra de negocio de 7.157 M€ anualmente, así como 214.119 empleos directos.

7.157 M€

empresas cuya actividad es "Asistencia en establecimientos residenciales"

0,52% del PIB en 2022.

16% de las actividades sanitarias y sociales totales

214.119

empleos directos

30% del empleo total en actividades sanitarias y sociales

Fuente: INE, Estadística Estructural de Empresas, sector servicios 2022

1.5.

Profesionales sanitarios y plazas de formación

Gráfica 37

ESTIMACIÓN DE PROFESIONALES DEL SECTOR ASISTENCIAL PRIVADO, 2023



Cataluña, Madrid y Andalucía son, respectivamente, las CCAA con mayor número de trabajadores.

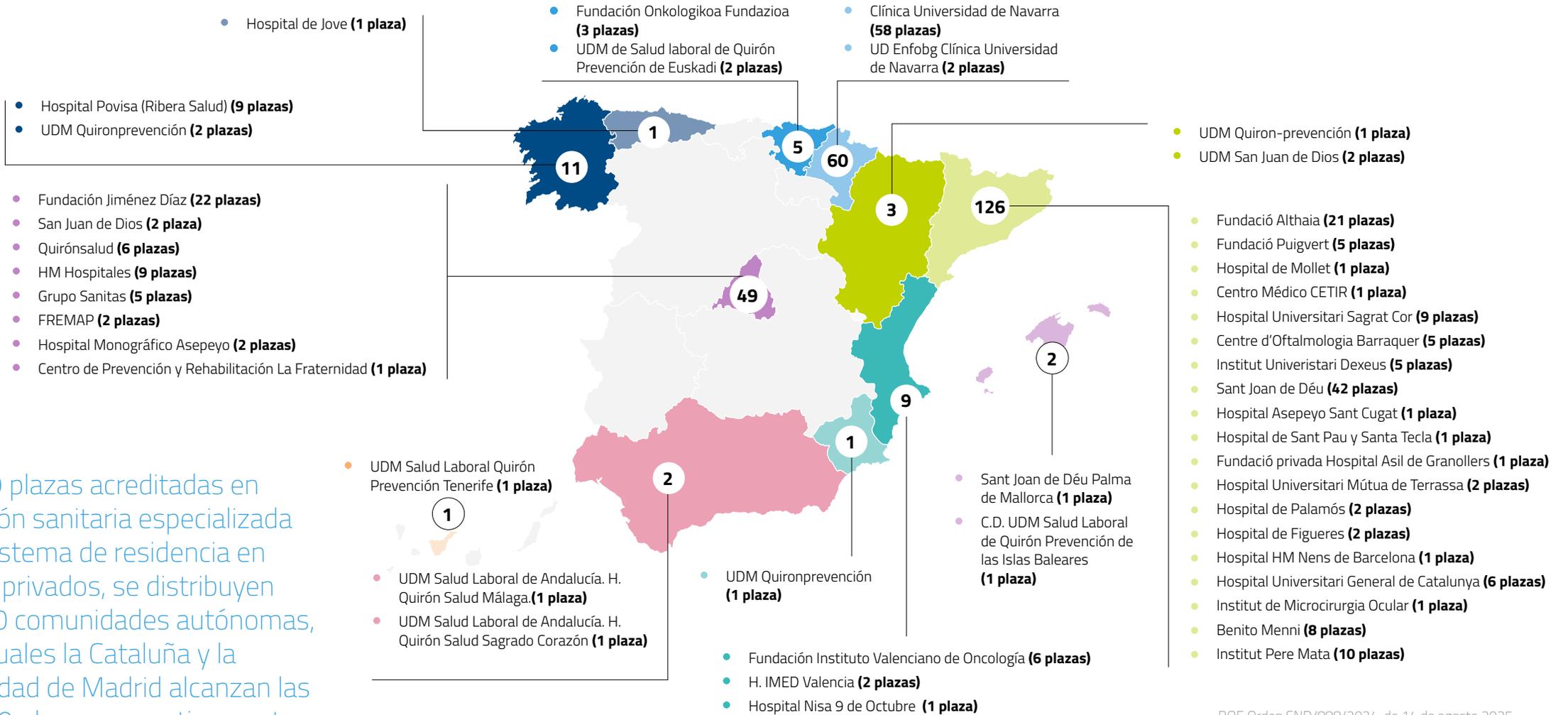
Fuente: Elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Sistema de Información de Atención Especializada, hospitales: Personal y Formación año 2023; Instituto Nacional de Estadística, Profesionales Sanitarios Colegiados 2023

El sector asistencial privado es un motor generador de empleo en nuestro país.



Gráfica 38

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DE PLAZAS ACREDITADAS EN FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA POR EL SISTEMA DE RESIDENCIA EN CENTROS PRIVADOS, 2025



BOE Orden SND/888/2024, de 14 de agosto 2025



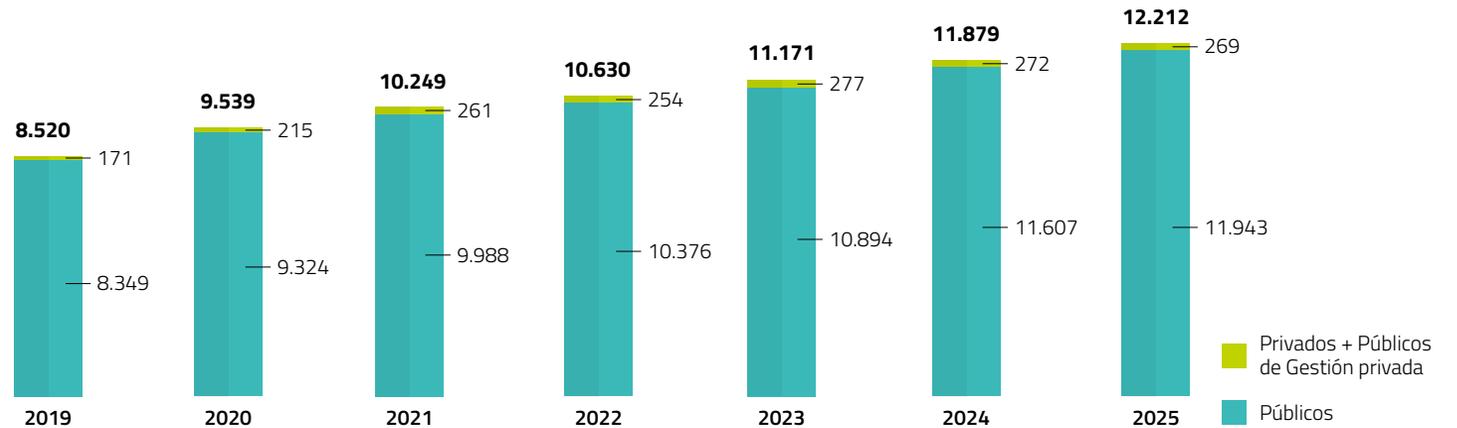
El sector privado ofrece un total de 269 plazas en formación sanitaria especializada.

La oferta de plazas de formación ha alcanzado máximos en 2025, superando las 12 mil plazas en total.

El sector sanitario privado es consciente de la importancia de la formación y de las necesidades del sector, por lo que año tras año apuesta por dar a los profesionales sanitarios una formación de calidad. Desde 2009 las plazas de formación en el sector privado se han ido **incrementando considerablemente, situándose en 269 en 2025.**

Gráfica 39

EVOLUCIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN DE PLAZAS EN FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA POR EL SISTEMA DE RESIDENCIA, 2019-2025



BOE Orden SND/888/2024, de 14 de agosto 2025

Tabla 5

PLAZAS ACREDITADAS DE FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA EN CENTROS SANITARIOS PRIVADOS, 2025

Pediatría y áreas específicas	27
Psiquiatría	24
Psicología clínica	21
Obstetricia y ginecología	18
Cirugía ortopédica y traumatología	17
Anestesiología y reanimación	16
Medicina interna	14
Medicina del trabajo	13
Radiodiagnóstico	10
Oncología médica	8
Oftalmología	8
Urología	6
Farmacia hospitalaria	6
Psiquiatría infantil y de la adolescencia	6
Aparato digestivo	5
Cirugía general y del aparato digestivo	5
Alergología	5
Otras especialidades	65

Fuente: BOE Orden SND/990/2025, de 14 de agosto

Total
269
plazas

En 2025 el sector sanitario privado ofertó 269 plazas de formación, siendo Pediatría y áreas específicas (27), Psiquiatría (24) y Psicología clínica (21) las especialidades con mayor número de plazas disponibles.



1.6.

Actividad investigadora privada

Cada año, la sanidad privada refuerza su compromiso con la investigación en el ámbito de la salud. En este contexto, es importante señalar que, en 2024, la sanidad privada ha experimentado un incremento en el número de centros dedicados a la actividad investigadora; de hecho, el 50% de los ensayos clínicos se llevaron a cabo en centros privados.

El informe Best, promovido por la industria farmacéutica, documenta la actividad investigadora de centros tanto públicos como privados, y busca destacar la capacidad investigadora de nuestro país. La última edición de este informe, publicada por BDMetrics en febrero de 2025, evidencia el creciente respaldo de la sanidad privada a la investigación nacional.

Los centros privados han participado en 1.110 ensayos clínicos desde 2016.



El contexto de innovación sanitaria está evolucionando hacia un modelo más colaborativo y abierto, lo cual ha sido impulsado en parte por las circunstancias que trajo la pandemia, que alteró prioridades y recursos. En este entorno, España ha logrado destacarse como uno de los países con condiciones favorables para el desarrollo de ensayos clínicos de medicamentos, según la última memoria de Farmaindustria.

En 2023, se iniciaron más de **830 estudios** clínicos en el país, reflejando un fuerte compromiso por parte de diversos actores del sector, incluidos tanto el público como el privado, para fomentar la inversión en investigación. Este esfuerzo es crucial, especialmente para aquellos pacientes que ven en los ensayos clínicos su única opción terapéutica. La colaboración entre stakeholders es fundamental para continuar avanzando en la innovación y desarrollo de nuevos tratamientos.

La sanidad privada, clave en la investigación.

La inversión en investigación y desarrollo por parte de la industria farmacéutica sigue en aumento, alcanzando cerca de **1.400 millones de euros en 2023**, según los datos proporcionados por Farmaindustria, estableciendo así un nuevo récord.

Entre 2016 y 2024, un total de **147 centros privados han participado en el desarrollo de ensayos clínicos**, representando el 30,9% del total de centros involucrados. Estos centros han contribuido de alguna forma en **1.110 ensayos clínicos**. De los ensayos realizados por estos centros privados, **el 51% corresponde a fases tempranas**. Al igual que el año anterior, en 2024, los centros privados participaron mayoritariamente en ensayos clínicos en el área de **oncología (44,3%), seguidos de neurociencias (8,1%), enfermedades respiratorias (6,5%), hematología (6,5%) y vacunas (4,3%)**.

Oncología, neurociencias, respiratorio y hematología son las principales áreas terapéuticas de los ensayos con participación de centros privados.

Reclutamiento

Según los datos reflejados en la gráfica, los centros privados destacan por su sobresaliente desempeño en la realización y administración de la investigación clínica.

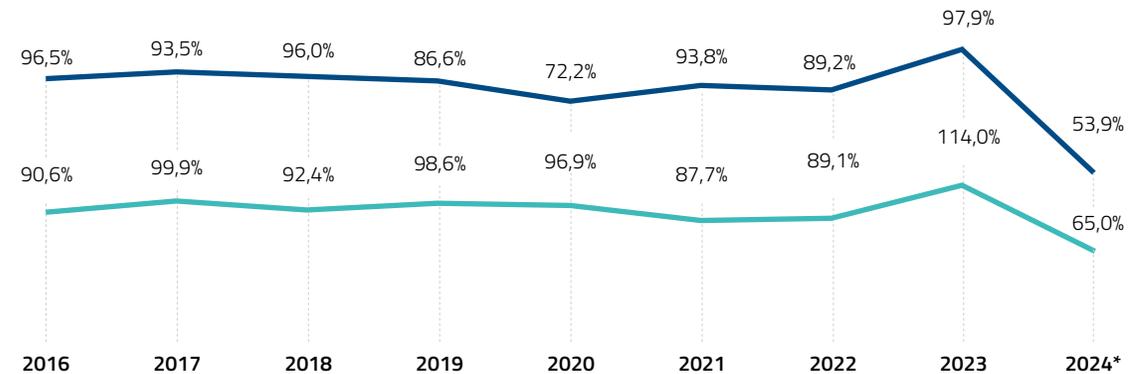


Gráfica 40

ACTIVIDAD INVESTIGADORA ESTUDIO BEST, PERIODO 2016 2024*

	Privado	% Privado
Actividad investigadora		
Número de centros	147	30,9%
Número de ensayos clínicos	1.110	51,0%
Número de participaciones	1.941	12,0%
Número de ensayos clínicos en fases tempranas (Ia, Ib, II)	546	47,3%
	Sanidad privada	Sanidad pública
Pacientes		
Reclutamiento de pacientes mes	0,90	0,71
Tasa de reclutamiento	65,0%	53,9%

Evolución de la tasa de reclutamiento



Fuente: 36ª publicación BDMetrics. Febrero 2025

* Nota: Los datos son provisionales, ya que únicamente incluye el reclutamiento hasta junio de 2024

■ Centros públicos ■ Centros privados

1.7.

Reconocimientos y calidad en el sector sanitario privado

Con el fin de mejorar y demostrar la calidad de sus centros, el sector sanitario privado cuenta con diferentes certificaciones que acreditan la calidad de estos:



Certificación ISO de la gestión de la calidad (9001), de la gestión ambiental (14001), de seguridad de la información (27001), seguridad y salud en el trabajo (45001)

(International Organization for Standardization)



Modelo de excelencia europeo EFQM

(European Foundation for Quality Management)



Certificaciones o sellos de calidad de comunidades autónomas:

concedidos por las propias comunidades autónomas, garantizan la calidad de las instituciones que disponen de dichas certificaciones o sellos.

Destaca el sello Madrid Excelente o la Certificación ACSA (Agencia de Calidad Sanitaria en Andalucía), entre otras.



Joint commission

Acreditación

⁽¹⁾ Nota: detalle de la definición de certificaciones en el apartado de Metodología



El sector sanitario privado cuenta con distintas certificaciones que acreditan la calidad de sus centros.

Gráfica 41

GRÁFICA 42: NÚMERO DE ENTIDADES CON RECONOCIMIENTO QH, 2015-2024

209 centros con reconocimiento QH.

Tipo de centro	QH	QH*	QH**	QH***	Total
Hospitales privados	24	28	19	12	83
Otros centros especializados y clínicas privadas	34	45	-	-	79
Hospitales Públicos	3	10	8	13	34
Otros Públicos	1	1	-	-	2
Mutuas	-	1	3	7	11
Total	62	85	30	32	209

Fuente: Fundación IDIS, reconocimiento QH

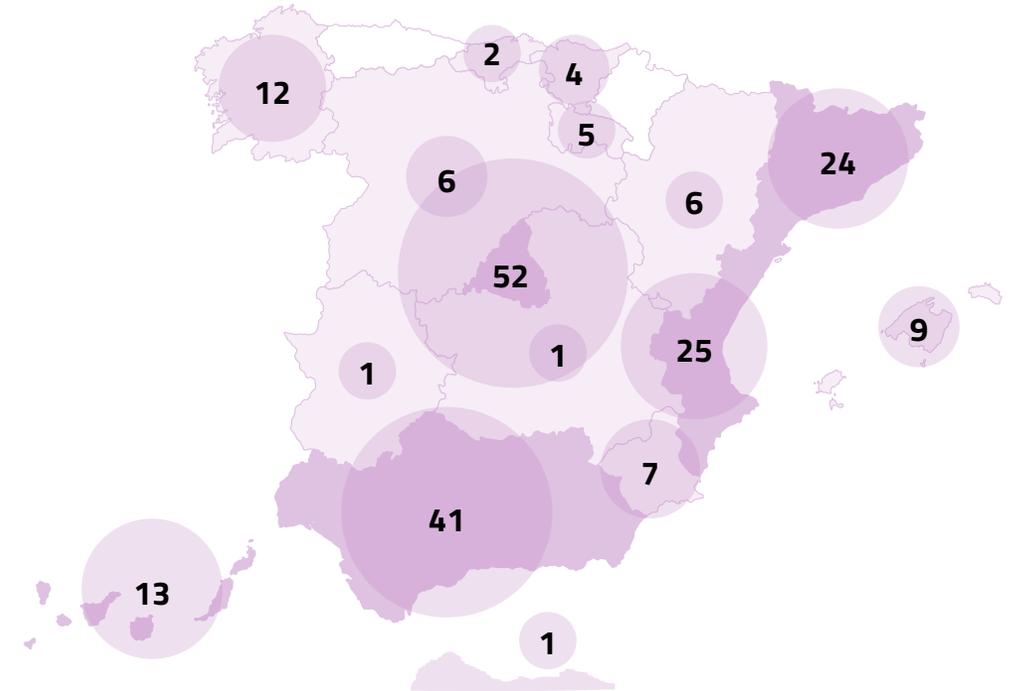
La Fundación IDIS, reconoce la excelencia con el Reconocimiento **QH-Quality Healthcare** cuyo objetivo es promover la mejora continua en las organizaciones asistenciales, tanto públicas como privadas. Establece una identificación a través de un sistema progresivo desde el nivel de acceso al sistema (QH) hasta el máximo nivel (QH + 3 estrellas).

- Reconoce a aquellas instituciones que se esfuerzan en implantar un sistema de calidad progresivo y continuado en el tiempo y que han obtenido las certificaciones necesarias para ello

- Aporta un elemento aglutinador de los sistemas de calidad disponibles y su finalidad no es la de sustituirlos.
- Pone a disposición de todos y de forma gratuita, una herramienta de evaluación, voluntaria.
- Representa un motor de innovación y mejora continua.
- Ofrece visibilidad a las organizaciones sanitarias por sus resultados en términos de calidad.

Gráfica 42

NÚMERO DE ENTIDADES PRIVADAS CON QH, 2015-2024



Fuente: Fundación IDIS, reconocimiento QH

1.8. Impacto social



Fin de la pobreza

Las entidades pertenecientes a la sanidad privada llevan a cabo diversas iniciativas orientadas a erradicar la pobreza, entre las que destacan: colaboraciones con ONGs, donaciones de material sanitario, proyectos de voluntariado y cooperación, etc.



Salud y bienestar

El sector privado trabaja activamente en la erradicación de una amplia gama de enfermedades. Asimismo, se preocupa por mejorar el acceso a los servicios médicos y fomentar la vida saludable entre la sociedad.



Educación de calidad

La sanidad privada muestra un firme compromiso con la promoción de una educación de excelencia, especialmente enfocada en estudiantes y expertos del ámbito sanitario. En el año 2025, se han dispuesto 269 plazas a través del programa de residencia en instituciones privadas.



Igualdad de género

En lo que respecta a la igualdad de género, el sector sanitario privado destaca por la alta representación femenina en roles de liderazgo. Las entidades sanitarias privadas se caracterizan por ser grandes empleadoras de mujeres y por fomentar el desarrollo del talento femenino en todas las jerarquías organizacionales. No obstante, es un sector que apuesta siempre por la igualdad entre mujeres y hombres.



Trabajo decente y crecimiento económico

En los últimos años, el sector sanitario privado ha generado una notable cantidad de empleo de manera indirecta e inducida, principalmente dentro del ámbito sanitario y su red de suministro. Una gran proporción de estos empleos son permanentes, con una cifra total de 309.591 profesionales empleados tanto en entornos hospitalarios como extrahospitalarios.



Industria, innovación e infraestructura

El sector sanitario privado investiga y desarrolla actividad de alta complejidad: participa en algo más del 50% de los ensayos clínicos, cuenta con la más alta tecnología (incluyendo el 48% de las RMN, 41% de las GAM, 41% de las MAMO y 39% de las LIT) e incorpora a gran velocidad nuevos avances.



Reducción de las desigualdades

El sector sanitario privado cuenta con distintas líneas de trabajo para reducir las desigualdades, potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas. Para ello, genera empleo indirecto de trabajadores con discapacidad mental, concede becas a estudiantes y profesionales y permite realizar voluntariados, entre otros.



Producción y consumo responsables

El sector sanitario privado reconoce la importancia de adoptar un enfoque responsable y eficaz en el uso de los recursos disponibles, en este sentido, las entidades del sector han promovido políticas de "no intervención", con el objetivo de evitar o reducir al mínimo aquellas prácticas que no añaden valor para los pacientes. Del mismo modo, han fomentado prácticas responsables en la gestión de la cadena de suministro.



Acción por el clima

El cuidado y la sostenibilidad del entorno son una prioridad para las entidades de la sanidad privada. Las instituciones provisoras y aseguradoras han establecido políticas ambientales centradas en el ahorro energético y la reducción de emisiones.



Alianzas para lograr los objetivos

La sanidad privada trabaja conjuntamente con instituciones de diversa índole, favoreciendo alianzas entre las esferas públicas y las privadas, asociaciones, etc. además de disponer de otros modelos y fórmulas novedosas de colaboración basadas en las nuevas tecnologías.

2

Aportación del sector privado al Sistema Nacional de Salud



2.1.

Representa un elevado peso en el sector productivo español

La OCDE y el Ministerio de Sanidad cuentan con diferentes metodologías para el cálculo del gasto sanitario, lo que hace que existan ciertas diferencias entre ambas fuentes.

Este apartado aborda el análisis del gasto sanitario en España desde una perspectiva macroeconómica, complementando el estudio con una comparación con otros países de la OCDE. Al examinar los datos, el lector notará discrepancias entre las cifras proporcionadas por el Ministerio de Sanidad (2022) y las de la OCDE para el mismo año. Específicamente, **la OCDE registra un gasto superior en 5.084 millones de euros respecto al Ministerio de Sanidad.**

Estas variaciones **se deben a las diferencias en la metodología utilizada para el cálculo.** Las disparidades entre los datos de gasto sanitario de la OCDE y la estadística de gasto sanitario público (EGSP) del Ministerio de Sanidad se originan en el método de estimación aplicado:

- La EGSP considera el gasto realizado o financiado por agentes sanitarios públicos. Su metodología de cálculo ha sido acordada

entre las diferentes organizaciones regionales que integran el Sistema Nacional de Salud (SNS). Es la fuente perfecta para el análisis y comparaciones entre comunidades autónomas como se podrá ver más adelante.

- La OCDE utiliza el Sistema de Cuentas de Salud (SCS) para la recogida de información relativa a gasto sanitario, al igual que otras entidades internacionales como Eurostat y la Organización Mundial de la Salud (OMS). La metodología de recolección y cálculo ha sido diseñada y acordada entre los países miembro que forman estas organizaciones, de forma que esta información permite realizar los análisis y comparativas de gasto entre países. Esta información incluye tanto gasto público como privado, sin entrar en consideraciones de cómo están organizados los sistemas de salud de cada país.

Es importante recordar que la EGSP no incluye el gasto de las entidades públicas cuya actividad principal no es la sanitaria y que no desarrollan programas incluidos en la función de la sanidad de los Presupuestos Generales del Estado. Por lo tanto, la EGSP no considera gasto sanitario realizado por entidades públicas en el marco de la atención sociosanitaria¹, en concreto:

- Gasto relacionado con los cuidados de larga duración.
- Gasto de atención sanitaria a la convalecencia.
- Gasto de rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable.

Sin embargo, estos gastos, así como el gasto sanitario privado, si son considerados en la SCS.

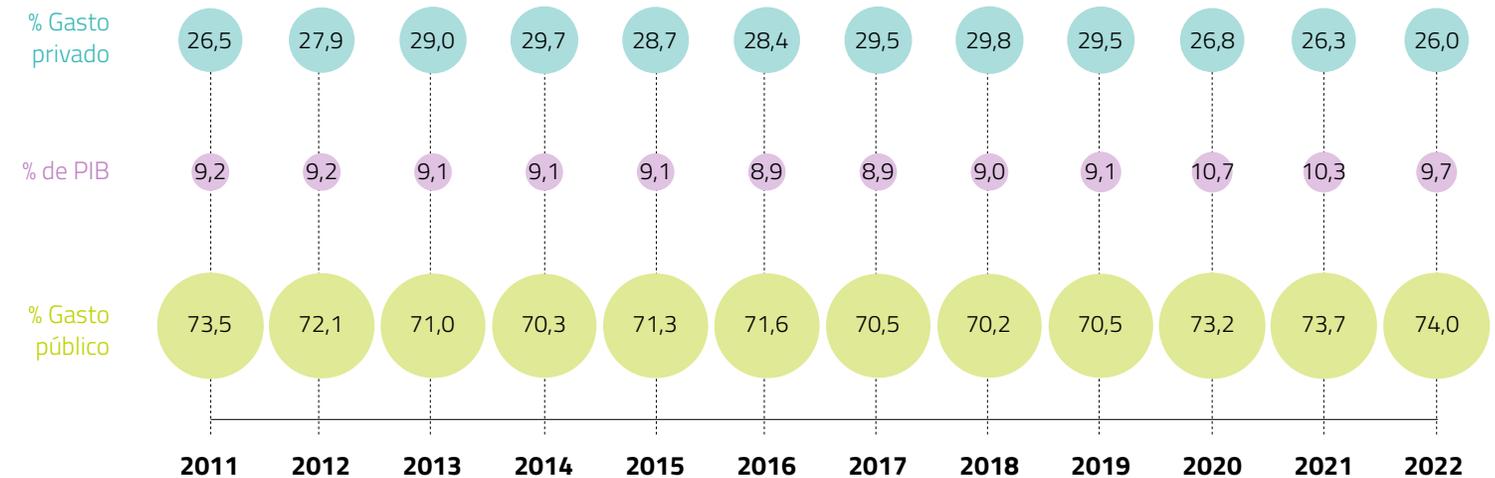
(1) Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud

Tradicionalmente, el **gasto sanitario en España** ha representado aproximadamente el **9% del Producto Interior Bruto (PIB)**, aunque en 2020 y 2021 supero el 10%, en 2022 ha descendido al 9,7%. Sin embargo, en valores absolutos, se han notado fluctuaciones con el paso del tiempo.

En el año 2022, el gasto público constituyó el 74% del total del gasto sanitario, mientras que el 26% restante fue cubierto por el sector privado. Señalar que el porcentaje del gasto sanitario privado ha mostrado un leve descenso respecto a años anteriores.

Gráfica 43

EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO TOTAL EN ESPAÑA CON RELACIÓN AL PIB, 2011-2022



Nota: Los datos históricos corresponden a las últimas actualizaciones disponibles de la OCDE

Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025

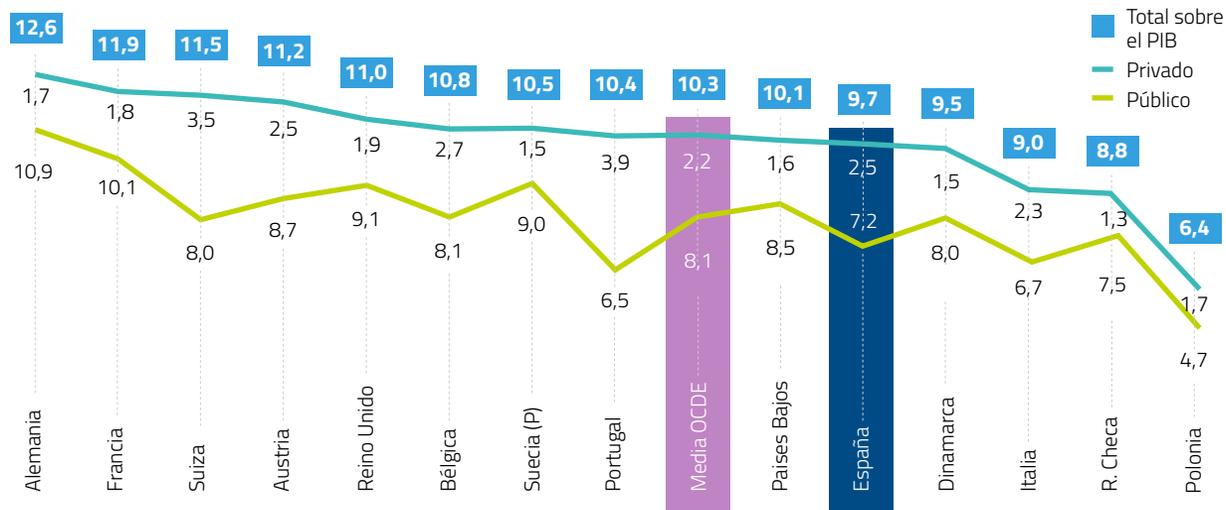
En España, el gasto sanitario representa el **9,7%** del PIB, y del total de este gasto, el **26%** corresponde al sector privado.

El gasto sanitario total en España se sitúa en el 9,7 del Producto Interior Bruto, acercándose a la media de los países de la OCDE, con una diferencia de 0,5 puntos porcentuales. En comparación, Alemania y Francia encabezan esta lista con un gasto sanitario que equivale al 12,6% y al 11,9% de sus PIB, respectivamente

El gasto sanitario total como porcentaje del PIB en España está cerca de la media de los países de la OCDE. Sin embargo, la proporción del gasto sanitario privado en comparación con el PIB es notablemente alta, situándose en el **2,5%**, por debajo de Portugal, que alcanza el **3,9%** y Suiza, con un **3,5%**.

Gráfica 44

PORCENTAJE DEL GASTO SANITARIO TOTAL CON RELACIÓN AL PIB EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE, 2022



Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025

Nota: La (P) indica que los datos son provisionales.

Desde 2011, el gasto sanitario privado en España ha mantenido un aumento constante, alcanzando en 2022 un máximo de 34.056 millones de euros.

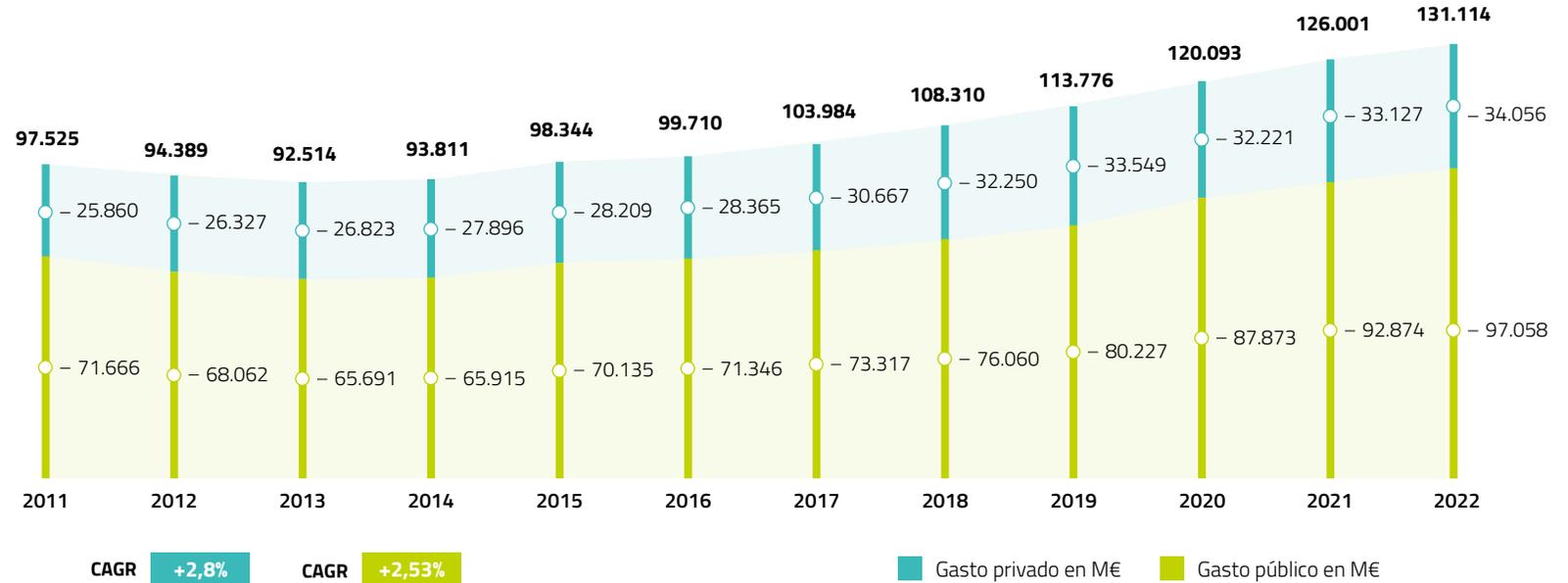
Entre 2011 y 2022, el gasto sanitario privado aumentó con una tasa de crecimiento anual compuesta del **2,8%**, mientras que el gasto público lo hizo al **2,53%**. Estas cifras reflejan un incremento sostenido y favorable en ambos tipos de gasto durante el mencionado período.

En 2022, el gasto sanitario público experimentó de nuevo un notable incremento, alcanzando los 97.058 millones de euros.

Fuente: OCDE. Health Data 2022. Consultado en Febrero 2025.
 Nota: Los datos históricos corresponden a la última actualización disponible de la OCDE

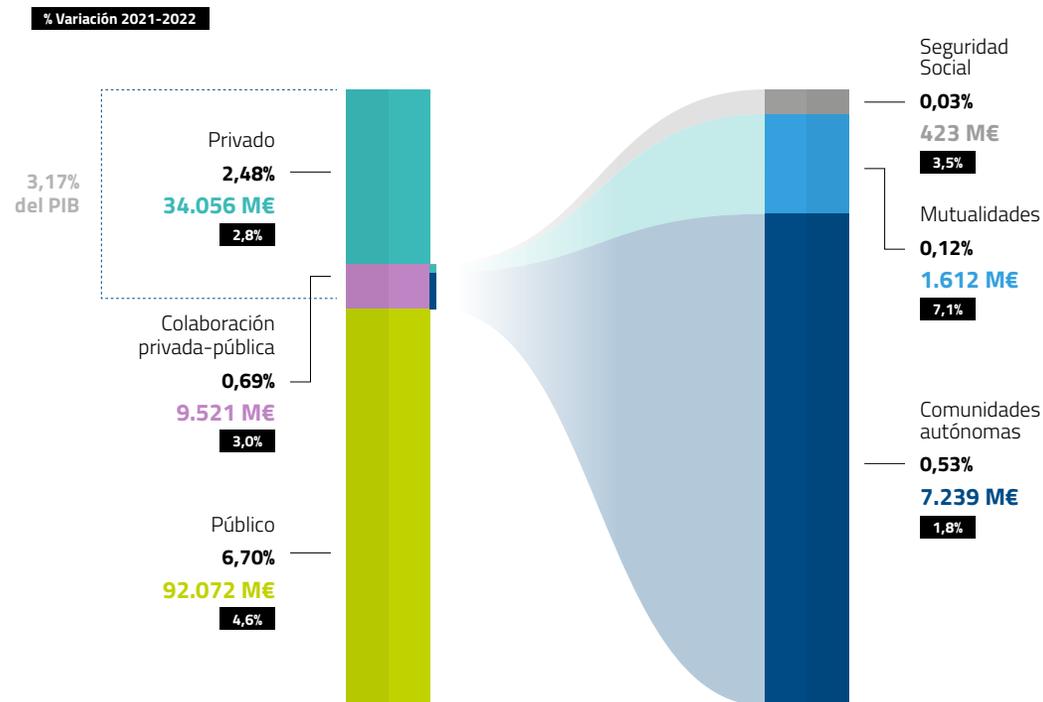
Gráfica 45

EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO PRIVADO Y PÚBLICO EN MILLONES DE EUROS, 2011-2022



En 2022, el gasto en colaboración privada-pública llegó a los 9.521 millones de euros. Esta cifra incluye el gasto público que promueve la participación del sector privado. Del total, 7.239 millones de euros, que representan el 76%, son aportados por las comunidades autónomas; 1.612 millones de euros provienen de las mutualidades, y 423 millones de euros de la Seguridad Social.

Gráfica 46
COMPOSICIÓN DEL GASTO DE COLABORACIÓN PRIVADO-PÚBLICA, 2022



El conjunto del gasto sanitario privado y la colaboración privada-pública (conciertos) alcanza los **43.578 M€**, lo que se traduce en un **3,17%** del PIB.

Del 0,69% sobre el PIB que conforma el gasto sanitario en colaboración privada-pública en España para el 2022, el 0,53% proviene de las comunidades autónomas, un 0,12% de las mutualidades y un 0,03% de la Seguridad Social.

Nota metodológica: El valor del gasto sanitario público proviene de la resta del valor de gasto público de la OCDE, Health Data 2022 y el valor del gasto en conciertos de la EGSP de 2022. El gasto privado también se ha tomado de la OCDE
Fuente: OCDE. Health Data 2022; Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público

Basándonos en la información proporcionada por el Ministerio de Sanidad, el gasto sanitario público en 2023 ha alcanzado un nuevo máximo, llegando a los 97.661 millones de euros. Aunque el gasto sanitario público en relación al PIB ha bajado ligeramente en 2023 (6,5%) en comparación con 2022 (6,8%), sigue siendo más alto que durante el período de 2012 a 2019

El gasto sanitario público de España en 2023 ha alcanzado los 97.661 M€, de los cuales un 10,3% se destinaron a colaboración privada-pública (conciertos).

En 2022, la colaboración privada-pública (conciertos) alcanzó un valor de 10.023 millones de euros (10,3%), de los cuales el 78,2% se concentran en las siguientes partidas:

- Servicios hospitalarios* (61,4%), que incluyen tanto la hospitalización como el diagnóstico, tratamiento, cirugía (mayor o menor) sin hospitalización, consultas y urgencias
- y los servicios de asistencia especializada* (16,8%) concertados para la realización de actividades propias de este nivel asistencial con recursos patrimoniales ajenos a aquella entidad que financia la asistencia

Gráfica 47

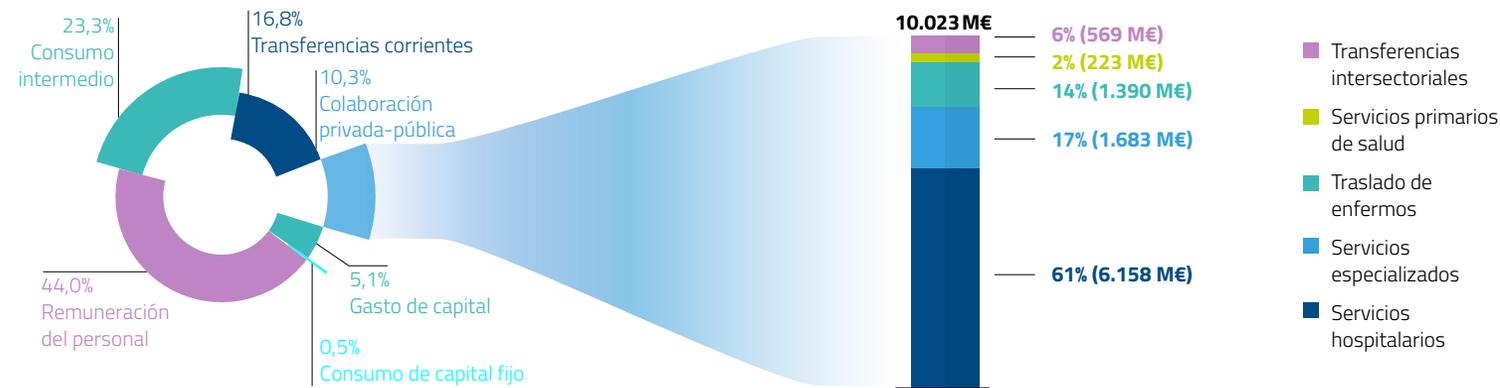
EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO EN MILLONES DE EUROS Y CON RELACIÓN AL PIB SEGÚN LA ESTADÍSTICA DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO (EGSP), 2012-2023



Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público.

Gráfica 48

COMPOSICIÓN DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público.

*Definiciones extraídas del documento "ESTADÍSTICA DE GASTO SANITARIO PÚBLICO 2022: Principales resultados"

2.2.

Libera recursos y mejora la accesibilidad

Los datos publicados por el Ministerio de Sanidad muestran una evolución ascendente del gasto sanitario per cápita. Se estima una proyección en 2024 de dicha tendencia, **donde el gasto público se sitúa en 2.146 euros per cápita** aplicando la desviación media producida en el período de años de 2019 hasta 2023.

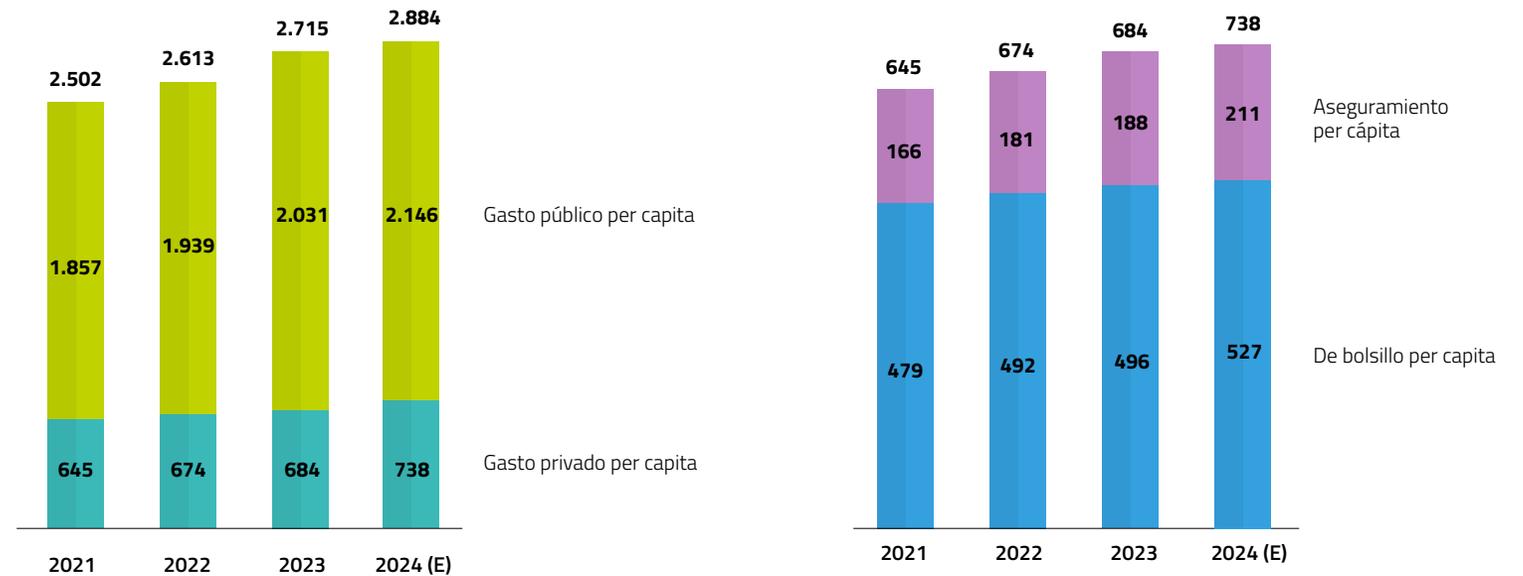
El gasto público per cápita en 2024 se estima en 2.146 euros.

En los últimos cuatro años el gasto privado per cápita muestra una tendencia creciente, situándose en los 738 euros.

El gasto sanitario privado per cápita, se divide en gasto de bolsillo y en aseguramiento, que en 2024 supusieron 211 euros y 527 euros respectivamente.

Gráfica 49

ESTIMACIÓN DE LA EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO Y PRIVADO PER CÁPITA, 2021-2024

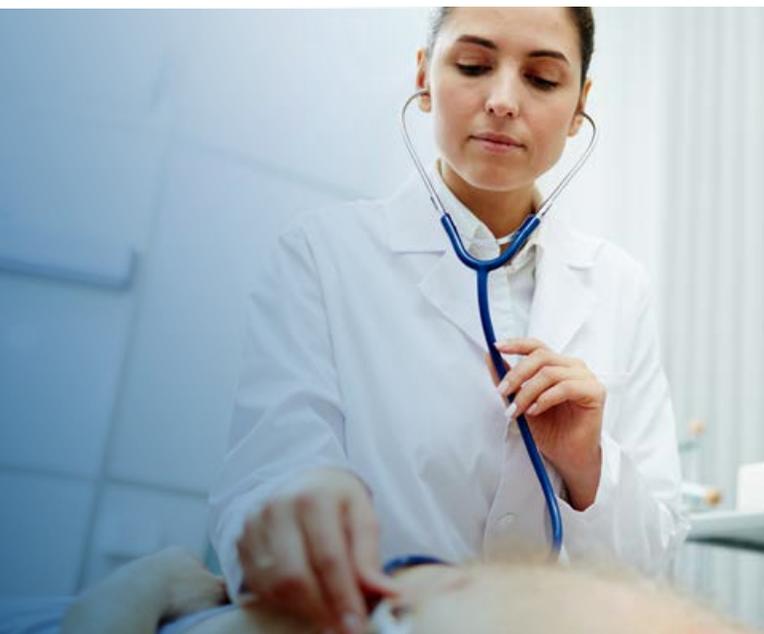


Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público; Presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el período 2017-2023; INE: Padrón municipal y estadísticas de presupuestos familiares; ICEA Seguro de Salud 2025

Nota: El gasto sanitario público en el año 2023 es una estimación, resultado de aplicar la desviación media en el período 2019-2023. (6,8%)

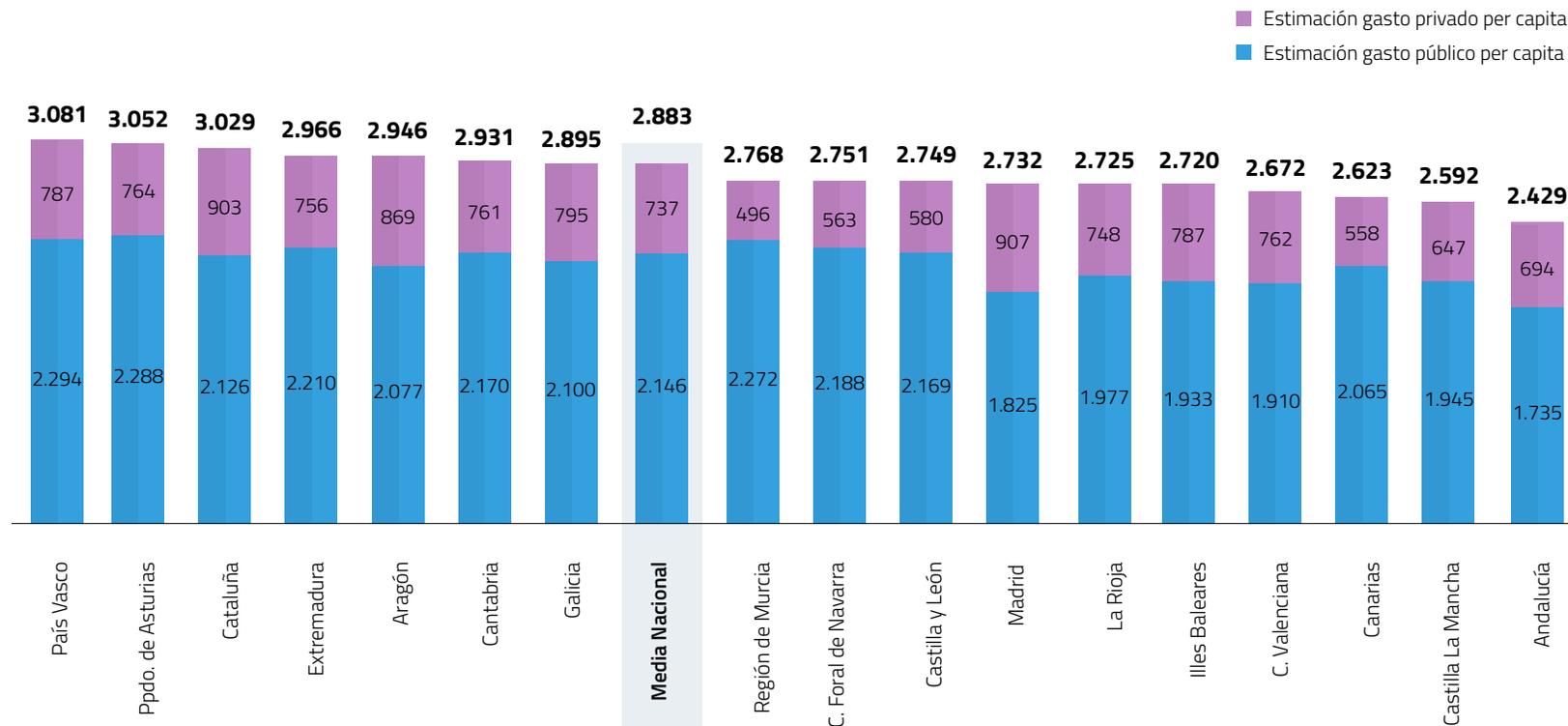
La estimación de gasto sanitario per cápita realizada para el 2024, sitúa a País Vasco (3.081 euros) como la región con mayor gasto, seguida de Asturias y Cataluña.

País Vasco pasa a ser la comunidad con mayor gasto sanitario per cápita (3.081 €).



Gráfica 50

ESTIMACIÓN DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO Y PRIVADO PER CÁPITA POR COMUNIDAD AUTÓNOMA, 2024



Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público; Presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el período 2019-2023; INE: Padrón municipal y estadísticas de presupuestos familiares; ICEA Seguro de Salud 2025

10,7 millones de asegurados que contribuyen a la descarga del sistema sanitario público y mejora del SNS.

En 2024 se registraron un total de casi 11 millones de asegurados, sin contar con las mutualidades de funcionarios. La población con seguro privado contribuye en gran medida a descargar el sistema sanitario público, pues al contar con doble aseguramiento (público y privado) éstos no consumen, o lo hacen sólo en parte, recursos del sistema público. El cálculo de la inversión que hacen los asegurados en Salud se muestra en la gráfica.

Así, se estima que el coste de la inversión en salud por el aseguramiento privado se situaría en 7.368 millones de euros en función de la siniestralidad de las aseguradoras.

Gráfica 51

COSTE SUSTITUTORIO POR EL ASEGURAMIENTO PRIVADO, 2024

CÁLCULO

Las compañías gastan 672€ por asegurado en asistencia:

$$10.965.853 \text{ Beneficiarios} \times 672^* \text{ Euros/beneficiarios} = 7.368 \text{ M€}$$

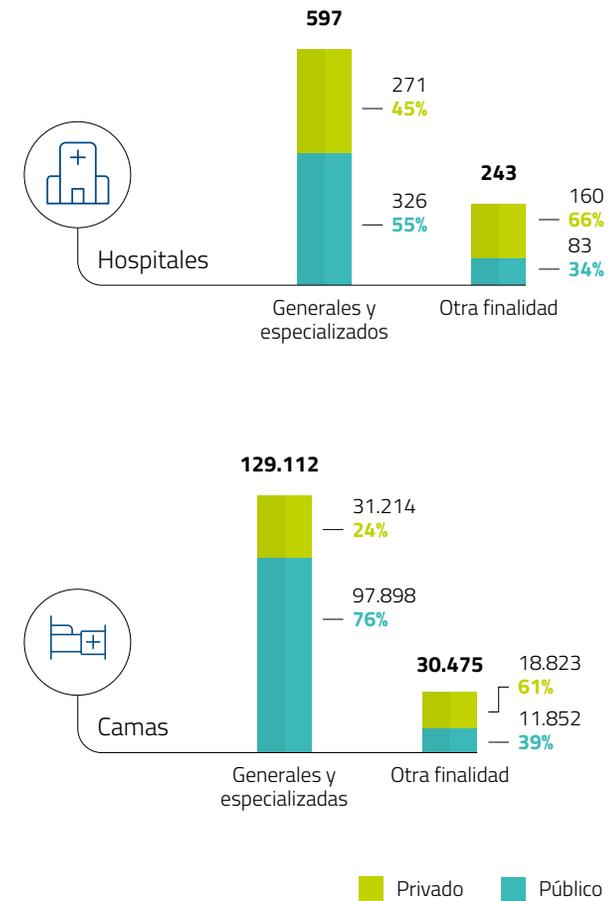
(*) Nota: el desglose y cálculo de la cantidad relacionada con el coste sustitutorio por el uso del seguro privado es de 672€/beneficiarios se explica en el apartado de notas metodológicas
Fuente: ICEA seguros de salud, 2025



2.2.1. Asistencia sanitaria

Gráfica 52

NÚMERO DE HOSPITALES Y CAMAS POR FINALIDAD ASISTENCIAL, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Nota: El número de hospitales públicos difiere de la Gráfica 19 dado que en esta se contabilizan individualmente los hospitales pertenecientes a complejos

El modelo de concierto entre el SNS y los hospitales privados más común es el concierto parcial, con un total de 129 centros. Cataluña es la región que cuenta con el mayor número de centros clasificados como Red Hospitalaria de Utilización Pública (RHUP), con 95 de los 115 hospitales bajo esta categoría.


Tabla 6

DISTRIBUCIÓN DE HOSPITALES POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y TIPO DE CONCIERTO EN EL SECTOR PRIVADO, 2023

	Hospitales públicos		Hospitales privados			
	Públicos totales	Concesión administrativa	Concierto parcial	Concierto sustitutorio	RHUP	Sin concierto
Andalucía	35	--	18	1	7	33
Aragón	19	--	6	--	2	2
C. Foral de Navarra	4	--	3	--	1	2
Canarias	11	--	14	--	--	10
Cantabria	4	--	1	--	--	2
Castilla y León	16	--	12	--	1	8
Castilla-La Mancha	20	--	6	--	--	2
Cataluña*	63	--	--	--	95	41
Ceuta	1	--	--	--	--	--
Comunidad Valenciana	39	3	5	1	--	17
Extremadura	11	--	2	--	--	7
Galicia	15	--	8	1	--	9
Illes Balears	11	--	11	--	--	3
La Rioja	4	1	--	1	--	2
Madrid	37	4	18	1	2	27
Melilla	1	--	--	--	--	--
País Vasco	21	--	7	--	5	7
Ppdo. de Asturias	11	--	4	1	2	8
Región de Murcia	11	--	14	--	--	1
Total	334	8	129	6	115	181

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

Nota: Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital

* De los 136 hospitales catalogados como privados, 41 son hospitales privados sin concierto y 95 son centros que forman parte de la RHUP/XUP (la mayor parte de los hospitales de titularidad pública); los hospitales privados sin concierto cuentan con 3.415 camas y los pertenecientes a la RHUP/XUP 15.749.

La comunidad autónoma con el mayor número de camas totales es Cataluña, que cuenta con 34.401 camas públicas y privadas.



Tabla 7
DISTRIBUCIÓN DE CAMAS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA Y TIPO DE CONCIERTO EN EL SECTOR PRIVADO, 2023

	Camas públicas		Camas privadas			
	Públicos totales	Concesión administrativa	Concierto parcial	Concierto sustitutorio	Red de utilización pública (RUP)	Sin concierto
Andalucía	17.179	--	2.142	15	890	2.536
Aragón	4.300	--	620	--	227	78
C. Foral de Navarra	1.459	--	460	--	21	505
Canarias	4.501	--	1.811	--	--	585
Cantabria	1.385	--	127	--	--	170
Castilla y León	7.296	--	1.454	--	72	570
Castilla-La Mancha	5.385	--	333	--	--	55
Cataluña*	15.237	--	--	--	15.749	3.415
Ceuta	246	--	--	--	--	--
Comunidad Valenciana	11.592	834	614	117	--	1.713
Extremadura	3.450	--	176	--	--	241
Galicia	7.664	--	1.448	56	--	652
Illes Balears	2.597	--	1.029	--	--	404
La Rioja	885	87	--	87	--	78
Madrid	14.439	1.015	2.785	651	579	2.789
Melilla	168	--	--	--	--	--
País Vasco	5.831	--	830	--	680	502
Ppdo. de Asturias	2.822	--	147	233	243	392
Región de Murcia	3.314	--	1.506	--	--	50
Total	109.750	1.936	15.482	1.159	18.461	14.735

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024

Nota: Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital

* De los 136 hospitales catalogados como privados, 41 son hospitales privados sin concierto y 95 son centros que forman parte de la RHUP/XUP (la mayor parte de los hospitales de titularidad pública); los hospitales privados sin concierto cuentan con 3.415 camas y los pertenecientes a la RHUP/XUP 15.749.



La distribución por comunidades de los hospitales privados no es homogénea y comunidades como Andalucía, Cataluña y Madrid cuentan con un gran peso en lo relativo a centros y camas, situándose por encima de la media nacional.

La atención sanitaria privada se encuentra en todas las comunidades autónomas, con Cataluña, Madrid y Andalucía albergando el 56,4% de los hospitales privados y el 63,3% de las camas disponibles en el sector privado.

*De los 136 hospitales catalogados como privados, 41 son hospitales privados sin concierto y 95 son centros que forman parte de la RHUP/XUP; los hospitales privados sin concierto cuentan con 3.415 camas y los pertenecientes a la RHUP/XUP 15.749.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2024
Nota: Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital.

Tabla 8

DISTRIBUCIÓN DE HOSPITALES Y CAMAS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA (ORDENADAS EN FUNCIÓN DEL NÚMERO DE CAMAS PRIVADAS), 2023

	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados (benéficos y no benéficos)	Públicas	Privadas (benéficas y no benéficas)
Cataluña*	63	136	15.237	19.164
Madrid	37	48	14.439	6.804
Andalucía	35	59	17.179	5.583
Comunidad Valenciana	39	23	11.592	2.444
Canarias	11	24	4.501	2.396
Galicia	15	18	7.664	2.156
País Vasco	21	19	5.831	2.012
Castilla Y León	16	21	7.296	2.096
Región De Murcia	11	15	3.314	1.556
Illes Balears	11	14	2.597	1.433
Aragón	19	10	4.300	925
C. Foral De Navarra	4	6	1.459	986
Ppdo. De Asturias	11	15	2.822	1.015
Extremadura	11	9	3.450	417
Castilla-La Mancha	20	8	5.385	388
Cantabria	4	3	1.385	297
La Rioja	4	3	885	165
Ceuta	1	0	246	0
Melilla	1	0	168	0
Total	334	431	109.750	49.837

El sector privado tiene un rol importante en el SNS, asumiendo una parte considerable de la actividad asistencial, lo que ayuda a liberar recursos del sistema público y a disminuir la presión sobre sus servicios, resultando en una atención médica de mayor calidad.

La contribución del sector privado al Sistema Nacional de Salud (SNS) es significativa, especialmente a través de los conciertos sustitutorios y los centros que forman parte de la red hospitalaria de utilización pública (RHUP). Estos acuerdos permiten al sector privado complementar al público, aliviando la presión sobre los servicios públicos y facilitando un acceso más amplio y eficiente a la atención sanitaria. Si se considera esta actividad de los centros privados, se puede concluir que el sector privado representa entre el 30% - 42% de la actividad hospitalaria total del SNS.



Gráfica 53

ACTIVIDAD ASISTENCIAL REALIZADA POR EL SECTOR PRIVADO EN CENTROS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA, 2022

Actividad asistencial

	 Total	 Hospitales privados no SNS*		 Hospitales privados no SNS + Hospitales privados SNS		 Hospitales públicos SNS
		Totales	Porcentaje	Totales	Porcentaje	Total
Altas	5.159.211	1.153.521	22,4%	1.533.590	29,7%	4.005.690
Estancias	37.159.211	6.207.179	16,5%	11.378.183	30,3%	31.366.302
Consultas	112.846.074	26.113.226	23,1%	34.254.352	30,4%	86.732.848
Urgencias	31.152.378	8.400.401	27,0%	10.480.718	33,6%	22.750.977
Intervenciones quirúrgicas	5.236.503	1.701.703	32,5%	2.178.862	41,6%	3.534.800

* No incluye la actividad en los centros con conciertos sustitutorios o de la red hospitalaria de utilización pública (RHUP)
 Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, 2022.

La participación de la sanidad privada en la actividad quirúrgica total es significativa, representando entre el 27% y el 35% de la actividad.

En el año 2022, se realizaron más de 5,2 millones de intervenciones quirúrgicas, incluyendo centros públicos y privados.

El 34% de las intervenciones quirúrgicas con ingreso se realizan en hospitales privados no SNS. Sin embargo, si se consideran los hospitales privados SNS y los privados no SNS (redes hospitalarias de utilización pública – RHUP-, hospitales privados y hospitales con concertos sustitutorios), las intervenciones quirúrgicas con cirugía mayor ambulatoria pasan a ser las más frecuentes, representando el 43,4% de las intervenciones.

Tabla 9

ANÁLISIS DEL NÚMERO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DEL SECTOR PRIVADO, 2022

Intervenciones quirúrgicas, 2022	IQ totales (públicas + privadas)	Hospitales privados no SNS*		Hospitales privados SNS + hospitales privados no SNS	
		Nº	%	Nº	%
Con ingreso	2.016.965	701.331	34,8%	829.334	41,1%
Con Cirugía Mayor Ambulatoria	1.884.463	643.182	34,1%	817.705	43,4%
Resto de intervenciones ambulatorias	1.335.075	357.190	26,8%	531.823	39,8%

* No incluye la actividad en los centros con concertos sustitutorios o de la red hospitalaria de utilización pública (RHUP)
Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, 2022.





Al analizar las altas y estancias por actividad asistencial en centros privados (excluyendo concierto sustitutorio y RHUP), se observan diferencias en la contribución de la sanidad privada.

En lo que a **altas** se refiere, las especialidades que cuentan con una **mayor representación en el ámbito privado** son **Traumatología (35,7%)** y **Cirugía y especialidades quirúrgicas (30,3%)**.

En términos de **estancias, psiquiatría (31,0%)** y **rehabilitación (30,4%)** son las áreas asistenciales en las que la **actividad privada cuenta con mayor peso respecto al total**.

Tabla 10
NÚMERO DE ALTAS Y ESTANCIAS POR ÁREA ASISTENCIAL, 2022

Actividad asistencial	Altas totales	Altas privadas no SNS*	% privado	Estancias totales	Estancias privadas no SNS*	% privado
Medicina y especialidades Médicas	2.044.333	311.437	15,2%	15.633.012	1.883.585	12,0%
Cirugía y especialidades quirúrgicas	1.393.146	422.159	30,3%	5.589.529	899.647	16,1%
Traumatología	605.818	216.542	35,7%	2.550.537	506.926	19,9%
Ginecología y Obstetricia	521.194	118.310	22,7%	1.427.355	280.089	19,6%
Pediatria	303.181	49.334	16,3%	1.239.020	140.963	11,4%
Rehabilitación	11.660	2.715	23,3%	612.272	185.920	30,4%
Medicina Intensiva	246.026	38.826	15,8%	1.218.566	151.885	12,5%
Larga Estancia	43.624	3.214	7,4%	3.144.807	538.821	17,1%
Psiquiatría	107.719	10.251	9,5%	5.011.329	1.551.372	31,0%
Otros	36.712	3.401	9,3%	461.099	70.951	15,4%

Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, 2022

* No incluye la actividad en los centros con concertos sustitutorios o de la red hospitalaria de utilización pública (RHUP)

Analizando en detalle la actividad quirúrgica de 2022, se puede concluir que el sector privado realiza, en promedio, el 28,8% de la actividad; con especial relevancia en especialidades como traumatología, angiología y cirugía vascular o neurocirugía.

La sanidad privada representa hasta el 37,1% de la actividad quirúrgica en traumatología.

De media, el sector privado significa aproximadamente el 29% del total de intervenciones quirúrgicas más complejas.

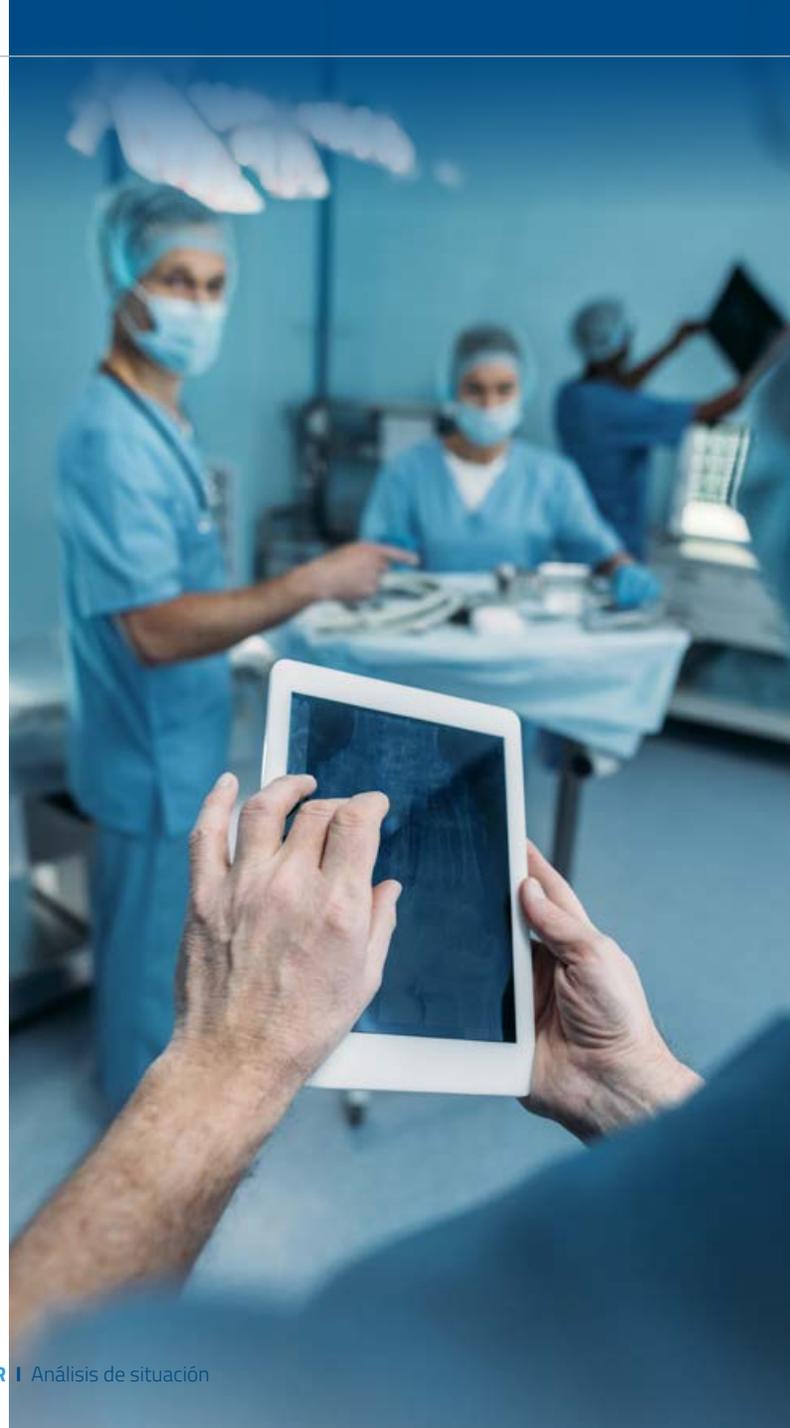


Tabla 11
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA EN HOSPITALES PRIVADOS, 2022

Intervenciones quirúrgicas	% Privado no SNS*
Angiología y Cirugía Vascular	35,8%
Cirugía Cardíaca	30,7%
Cirugía General y Digestivo	33,1%
Cirugía Pediátrica	18,5%
Cirugía Torácica	16,7%
Ginecología y Obstetricia	30,9%
Neurocirugía	30,5%
Oftalmología	22,8%
Otorrinolaringología	29,7%
Traumatología	37,1%
Urología	30,9%

* No incluye la actividad en los centros con conciertos sustitutorios o de la red hospitalaria de utilización pública (RHUP)

Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, 2022

2.2.2. Salud mental

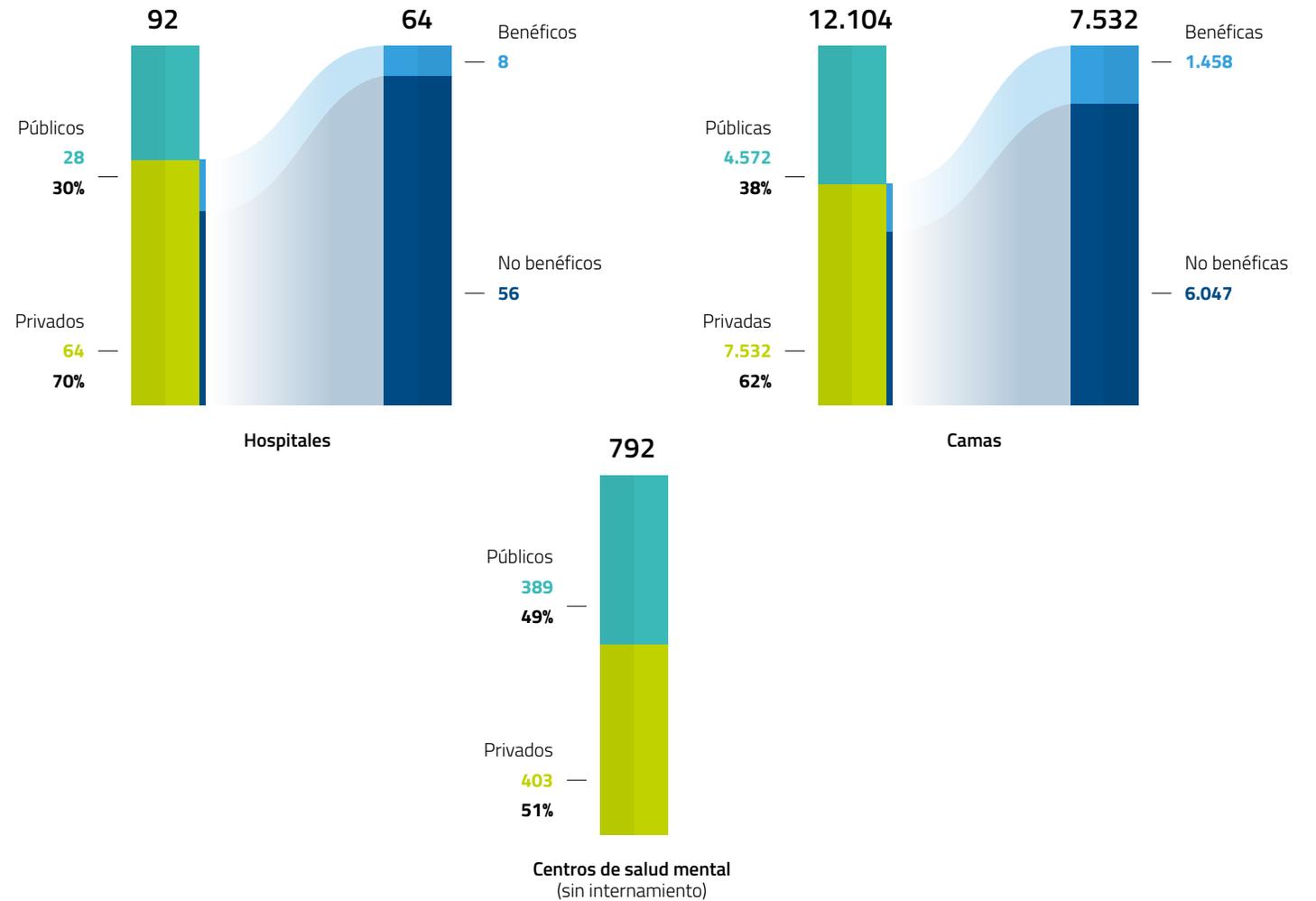
La sanidad privada es un agente imprescindible en el cuidado de la salud mental, agrupando al 70% de los hospitales especializados y el 51% de centros de salud mental sin internamiento.

En el Catálogo Nacional de Hospitales (Ministerio de Sanidad) hay 92 hospitales categorizados como de **salud mental y tratamiento de toxicomanías**¹; de los que **64 de ellos (70%) son privados** y cuenta con el 62% del total de camas disponibles.

A los hospitales, hay que sumar los **centros de salud mental** (proveedores de asistencia sanitaria sin internamiento), de los que aproximadamente la mitad son privados (**403**).

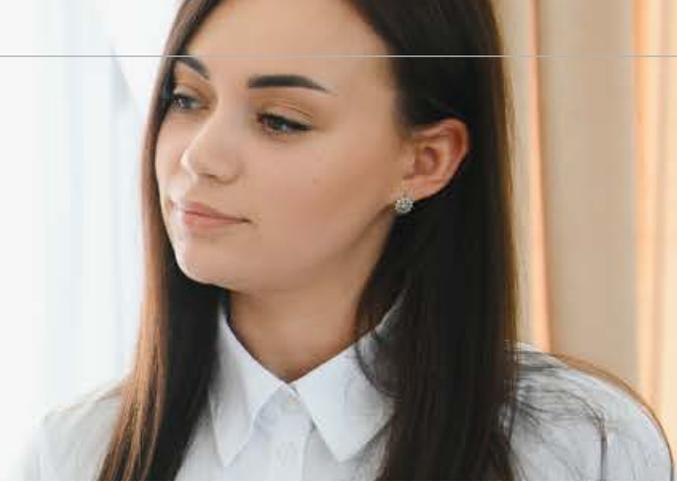
Gráfica 54

HOSPITALES Y CAMAS DE SALUD MENTAL Y TRATAMIENTOS DE TOXICOMANÍAS, PÚBLICOS Y PRIVADOS, 2022



⁽¹⁾ Nota: hospitales destinados a proporcionar diagnóstico, tratamiento y seguimiento de su enfermedad a los pacientes que precisan ser ingresados y que sufren enfermedades mentales o trastornos derivados de las toxicomanías

Fuente: Ministerio de Sanidad. Catálogo Nacional de Hospitales 2024 y Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios, consulta en febrero 2025



Las unidades de psicología clínica y psiquiatría se encuentran mayoritariamente en hospitales pertenecientes al sector privado.

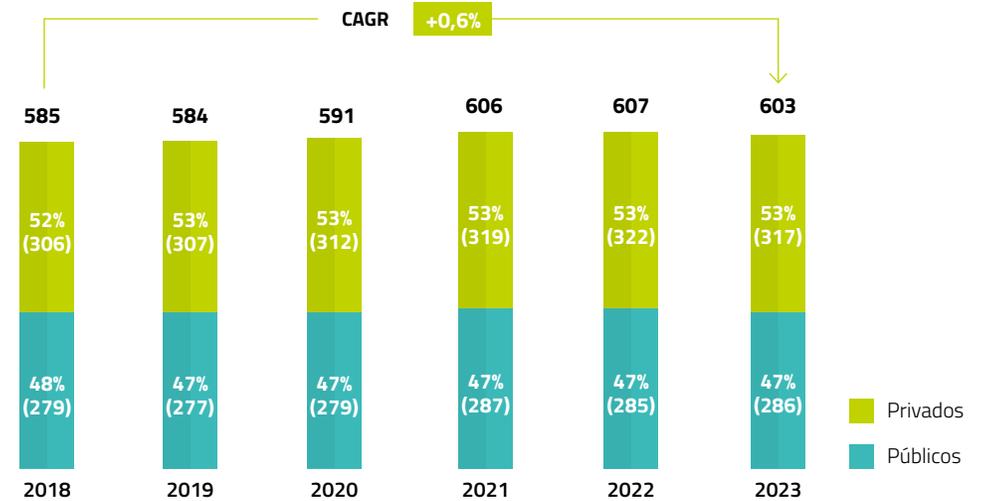
En la actualidad hay registradas **603 unidades de psicología clínica y psiquiatría** en los **840 hospitales¹** públicos y privados de nuestro país, de las cuales **317 pertenecen a centros privados**, representando el 53% del total.

Desde 2018 la oferta asistencial de psicología clínica y psiquiatría ha aumentado en 18 unidades, con una tasa de crecimiento anual compuesto de 0,6%.

⁽¹⁾ Nota: Los 840 se refieren al total de hospitales del Catálogo Nacional de Hospitales 2024, sin contabilizar como un único hospital a los complejos hospitalarios (en ese caso, serían 765).

Gráfica 55

EVOLUCIÓN DE LA OFERTA ASISTENCIAL (UNIDADES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y PSIQUIATRÍA) EN HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS, 2018-2023



Fuente: Ministerio de Sanidad. Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE).*

* Datos correspondientes a la última actualización ofrecida por el SIAE. Consultado en marzo del 2024



La sanidad privada concentra el 86% de las consultas de psiquiatría realizadas en centros ambulatorios.

Desde 2018, el número de consultas de psiquiatría en los hospitales ha aumentado en medio millón, alcanzando en 2023 los **5,9 millones de consultas totales** anuales. En 2023 se ha registrado un ligero incremento, lo que ha permitido al **sector privado** representar de nuevo el **17% del total**.

En el ámbito de **centros ambulatorios de atención especializada** es donde la sanidad privada cuenta con mayor representación, asumiendo la mayoría de las consultas totales de psiquiatría. En este sentido, en **2023**, se registraron 24.116 consultas totales de psiquiatría, de las cuales el **86% se dieron en centros privados**.

Fuente: Ministerio de Sanidad. Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE)

Nota: Incluye consultas en centros hospitalarios y centros ambulatorios de atención especializada. La distribución Público – Privada se ha realizado según pertenencia al SNS en el caso de centros ambulatorios y dependencia funcional en el caso de hospitales

Gráfica 56

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE CONSULTAS DE PSIQUIATRÍA EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA, 2018-2023



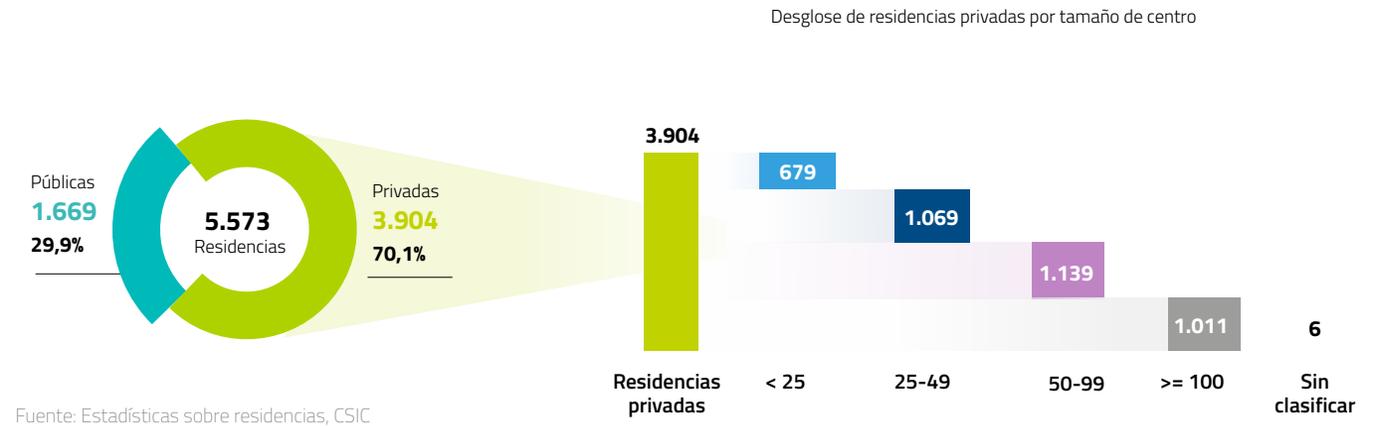
2.2.3. Servicios sociosanitarios

España cuenta con un total de 5.573 residencias en España, de las que 3.904 son privadas. La mayoría de las residencias privadas cuentan con un tamaño mediano (25-99 plazas) o grande (más de 100 plazas).

El **73,5% de las plazas totales son de titularidad privada**, y se concentran principalmente en residencias de más de 100 camas.

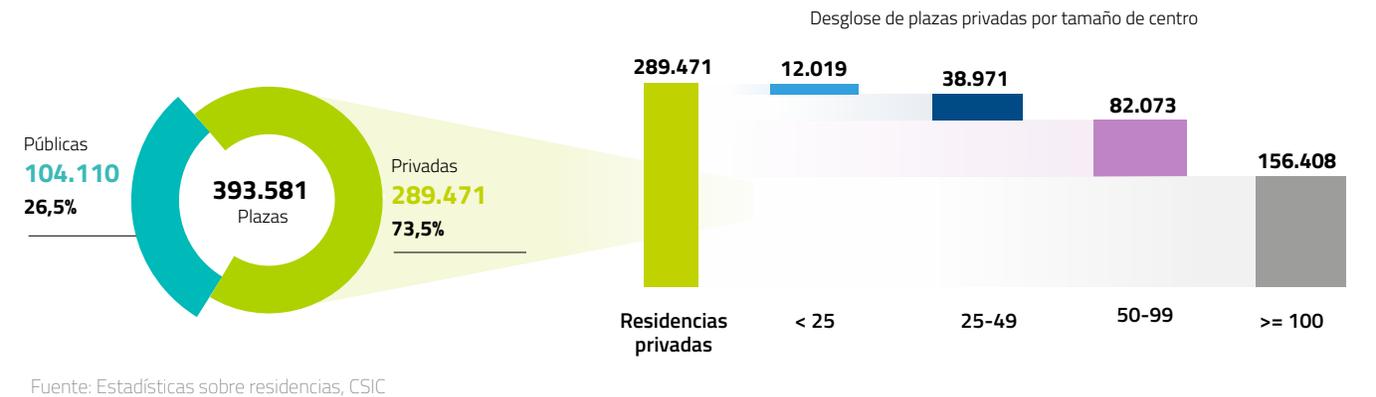
Gráfica 57

NÚMERO DE RESIDENCIAS POR TITULARIDAD EN 2022



Gráfica 58

NÚMERO DE PLAZAS POR TITULARIDAD EN 2022



La distribución de plazas residenciales es muy heterogénea, existiendo grandes diferencias entre comunidades autónomas, tal y como se pone de manifiesto al analizar el **ratio de plazas por cada 100 personas mayores de 65 años**. Mientras que la **media nacional se sitúa en 4,2**, comunidades como **Castilla y León, Castilla La Mancha, y Extremadura cuentan con ratios de cobertura por encima de 6,7**. Así mismo, comunidades como **Canarias, Murcia, o las Islas Baleares** cuentan con una escasez significativa de plazas residenciales en comparación con la demanda, con **ratios de cobertura por debajo de 2,8**.



Tabla 12
RATIO DE PLAZAS RESIDENCIALES PÚBLICAS Y PRIVADAS POR 100 PERSONAS DE 65+ AÑOS, POR CCAA, ESPAÑA, 2022

CCAA	Privadas	Públicas
Andalucía	2,2	0,6
Aragón	4,5	2,0
Asturias (Principado de)	4,0	1,5
Balears (Illes)	1,5	1,1
Canarias	0,9	1,0
Cantabria	4,3	0,6
Castilla y León	5,7	2,0
Castilla-La Mancha	4,4	2,7
Cataluña	3,4	0,9
Comunitat Valenciana	2,2	0,6
Extremadura	3,0	3,8
Galicia	2,5	0,7
Madrid (Comunidad de)	3,5	0,9
Murcia (Región de)	1,8	0,5
Navarra (Comunidad Foral de)	3,3	1,4
País Vasco	2,8	1,4
Rioja (La)	3,6	1,5
Ceuta	1,6	0,5
Melilla	1,2	1,7
Media nacional	3,1	1,1

Fuente: Estadísticas sobre residencias, CSIC

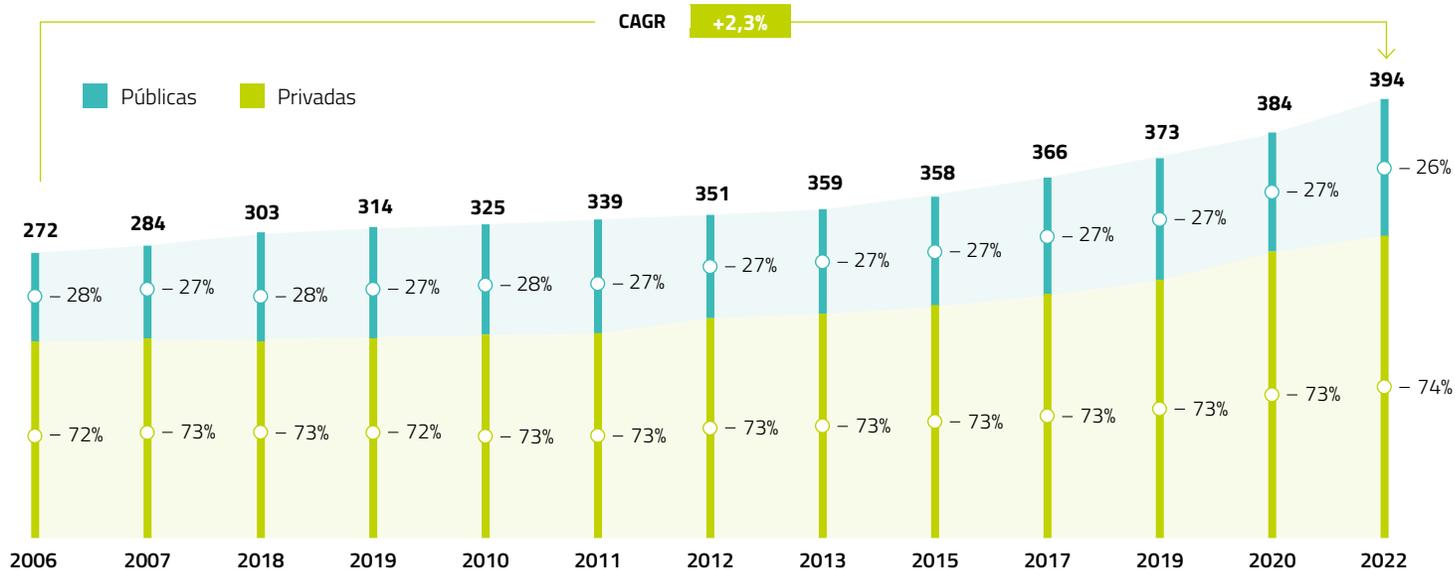
El número de plazas residencias no ha dejado de crecer en España. En 2016 se contaba con un total de 272 mil plazas (72% privadas), alcanzando las 394 mil en 2022 (74% privadas) con una tasa de crecimiento anual compuesta de 2,3%.

Desde 2006, se observa un **marcado incremento en el número de plazas en residencias de mayores en España, destacado el sector privado.**

En 2006, el porcentaje de plazas en residencias privadas representaba el 72% del total, mientras que las plazas en residencias públicas constituían el 28%.

Gráfica 59

EVOLUCIÓN DE NÚMERO DE PLAZAS POR TITULARIDAD (MILES), 2022



Fuente: Estadísticas sobre residencias, CSIC



La sanidad privada destaca por invertir en tecnología de vanguardia, como HIFU, protonterapia, métodos de medicina personalizada, radioterapia avanzada, telemedicina de última generación y cirugía robótica, entre otros.

2.2.4. Tecnología

Incorpora la más avanzada tecnología para:

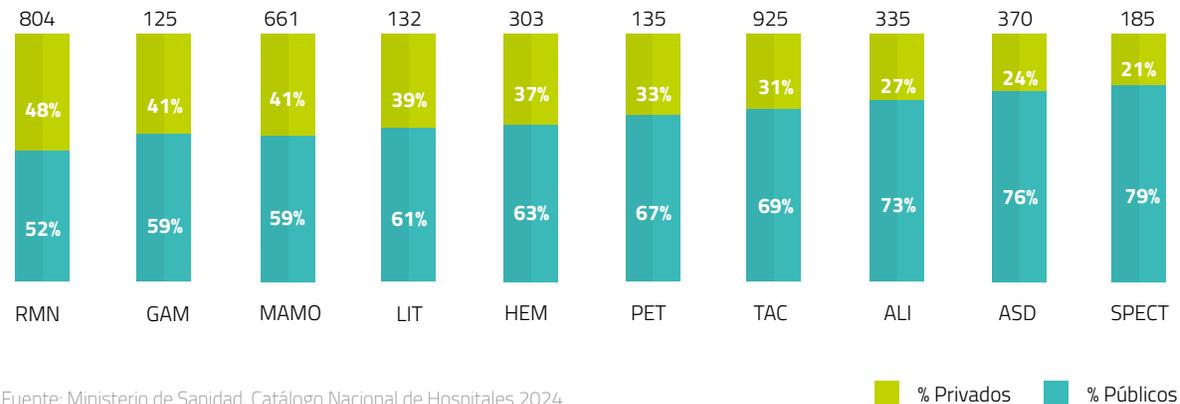
- Prevenir enfermedades, lo que reduce la necesidad de asistencia sanitaria futura y reduce costes
- Diagnosticar y detectar de forma temprana las enfermedades lo que permite una mayor tasa de recuperación
- Mejorar el tratamiento de enfermedades y emplear terapias más rápidas, eficaces y eficientes, con menos efectos secundarios y que mejoren la calidad de vida
- Facilitar la monitorización de los pacientes
- Gestionar la información clínica
- Promover formas de trabajo conectadas, globales y eficientes

Los hospitales privados cuentan con el 48% de los equipos de resonancia magnética (RMN), 41% de gammacámaras (GAM) y 41% de los equipos de mamografía (MAMO).

Las comunidades que cuentan con un mayor porcentaje de equipos en hospitales privados son Baleares (50%), Cataluña (49%), y Navarra (41%).

Gráfica 60

EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN HOSPITALES, 2023

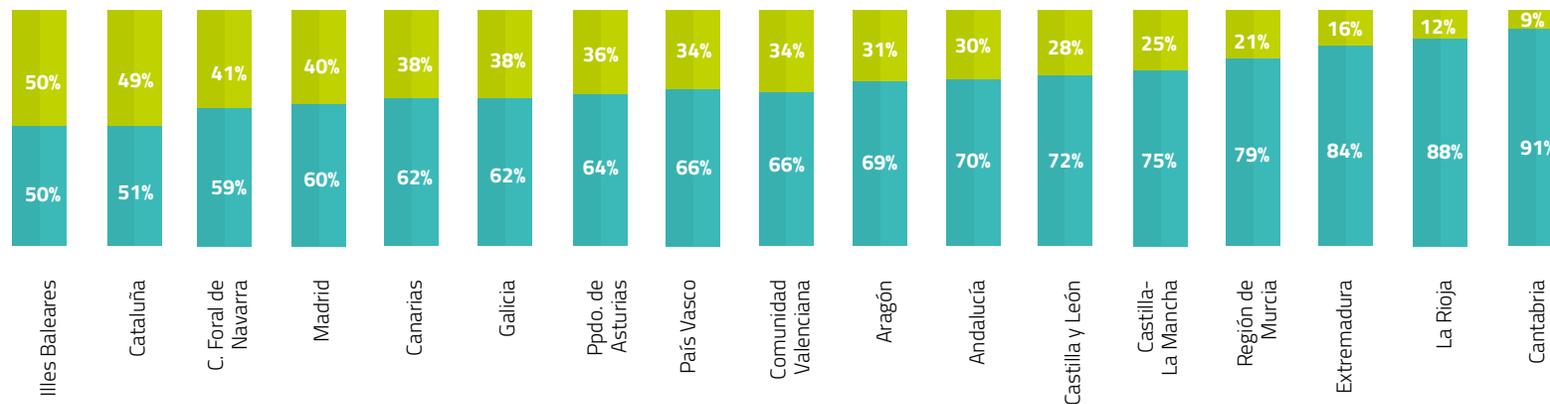


Equipamiento de alta tecnología
 ALI: acelerador de partículas
 ASD: angiografía por sustracción digital
 DIAL: equipos de hemodiálisis
 GAM: gammacámara
 HEM: sala de hemodinámica
 LIT: litotricia por ondas de choque
 MAMO: mamografía
 PET: tomografía por emisión de positrones
 RM: resonancia magnética
 SPECT: tomografía por emisión de fotones
 TAC: tomografía axial computarizada

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 61

EQUIPAMIENTO DE ALTA TECNOLOGÍA EN HOSPITALES POR COMUNIDAD AUTÓNOMA, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

2.3.

El sector privado complementa al sector público

El sector sanitario privado es un agente clave dentro del Sistema Nacional de Salud. Existen tres mecanismos fundamentales de colaboración entre el ámbito público y el privado a través de los cuales se contribuye de manera relevante a la sostenibilidad de nuestro SNS:

- Los conciertos de asistencia sanitaria
- La prestación de servicios y aseguramiento a las mutualidades de funcionarios
- La prestación de servicios sanitarios a través de las concesiones administrativas

(1) Fuente: Memoria de actividad de MUFACE 2023, memoria de actividad ISFAS 2023 y memoria actividad MUGEJU 2023

(2) Nota: el Departamento de Salud de Torreveja es de gestión directa por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana desde el 16 de octubre de 2021

Gráfica 62

TIPOS DE COLABORACIÓN MÁS FRECUENTE ENTRE LA SANIDAD PÚBLICA Y PRIVADA

Conciertos

- Conciertos para pruebas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos: suponen un desahogo para las listas de espera, especialmente en diagnóstico por imagen e intervenciones quirúrgicas.
- Conciertos para determinadas prestaciones sanitarias: fundamentalmente terapias respiratorias, diálisis, rehabilitación, logopedia y transporte sanitario.
- Conciertos sustitutorios: hospitales privados ofrecen asistencia sanitaria a un área poblacional con infraestructuras sanitarias insuficientes. Destacan, entre otros, la Fundación Hospital Jové (Asturias), la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), la Orden San Juan de Dios en diferentes comunidades autónomas y varios hospitales en Cataluña integrados en la Red de Hospitales de Utilización Pública (RHUP).

Mutualismo administrativo

- Mecanismo de cobertura sanitaria de los funcionarios, a través de MUFACE, MUJEJU, ISFAS de los que aproximadamente 1,68 millones eligen la sanidad privada.
- La financiación es pública y los beneficiarios eligen cada año recibir provisión pública o privada. En 2023 optaron por la sanidad privada el 70,3% del colectivo de MUFACE, el 75,9% de MUGEJU y el 91,3% de ISFAS¹.

Concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios

- Actualmente existen en España 8 hospitales (3 en la Comunidad Valenciana², 4 en Madrid y 1 en La Rioja) bajo este modelo de concesión que incluye la construcción de hospitales y la gestión de los servicios sanitarios y no sanitarios.
- Los principales agentes en este modelo de colaboración son Ribera y Quirónsalud.



Colaboración privada-pública (conciertos)

A nivel regional, las comunidades autónomas con un porcentaje de gasto en conciertos 2023 sobre el gasto sanitario más elevado son Cataluña, con un 21,9% sobre el gasto sanitario, seguida de la Comunidad de Madrid y las Islas Canarias con un 11,8% y 7,1% respectivamente. En el resto de las comunidades autónomas, el gasto en conciertos representa un 4,7% de media.

En líneas generales, las comunidades autónomas muestran una tendencia decreciente en lo que a gasto en conciertos se refiere. Sin embargo, comunidades autónomas como Principado de Asturias, Cantabria o Extremadura no reflejan este aumento porcentual en gasto de conciertos sobre el total.


Tabla 13

EVOLUCIÓN DE LOS CONCIERTOS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA (MILLONES DE EUROS), 2022-2023

	2022		2023		Variación 2022-2023
	Importe en M€	% sobre el gasto sanitario público	Importe en M€	% sobre el gasto sanitario público	
Andalucía	580	4,40%	594	4,20%	-0,2 pp
Aragón	91	3,60%	112	4,10%	-0,1 pp
Ppdo. de Asturias	124	6,00%	137	6,20%	0,1 pp
Illes Balears	127	6,10%	109	4,90%	-2,5 pp
Canarias	296	7,20%	312	7,10%	-0,1 pp
Cantabria	37	3,30%	36	2,90%	0,2 pp
Castilla- La Mancha	135	2,90%	171	3,50%	0,0 pp
Castilla y León	183	5,00%	201	5,10%	0,0 pp
Cataluña	3.299	22,70%	3.489	21,90%	-1,3 pp
Comunidad Valenciana	328	3,80%	405	4,30%	-0,2 pp
Extremadura	88	4,30%	105	4,70%	0,1 pp
Galicia	229	4,60%	246	4,60%	-0,1 pp
Madrid	1.377	12,40%	1.409	11,80%	0,7 pp
Región de Murcia	162	5,40%	174	5,20%	-0,1 pp
C. Foral de Navarra	85	6,50%	91	6,40%	-0,2 pp
País Vasco	283	6,00%	294	6,00%	-0,1 pp
La Rioja	19	3,40%	18	3,10%	-2,2 pp
Total CC.AA	7.444		7.902		

Fuente: Ministerio de Sanidad. Estadística de Gasto Sanitario Público 2023

El 58% de los hospitales privados cuentan con algún tipo de concierto.

La colaboración privado-pública mediante conciertos permite al SNS contar con más recursos y, entre otros aspectos, aliviar la presión asistencial sobre el sistema público.

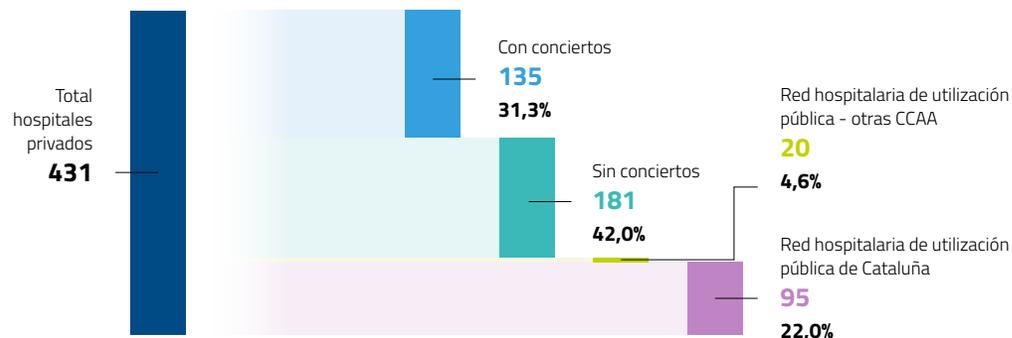
De los 431 hospitales privados, 135 cuentan con concierto (31,3%), 95 hospitales pertenecen a la RHUP* de Cataluña (22%) y 20 hospitales pertenecen a la RHUP de otras comunidades autónomas (4,6%).

181 hospitales privados no tienen ningún concierto (42%).

En lo que a finalidad asistencial de los hospitales privados se refiere, 121 centros están catalogados como hospitales generales con algún tipo de concierto; mientras que en los de media y larga estancia predominan los hospitales pertenecientes a la RHUP de Cataluña, con 51 hospitales.

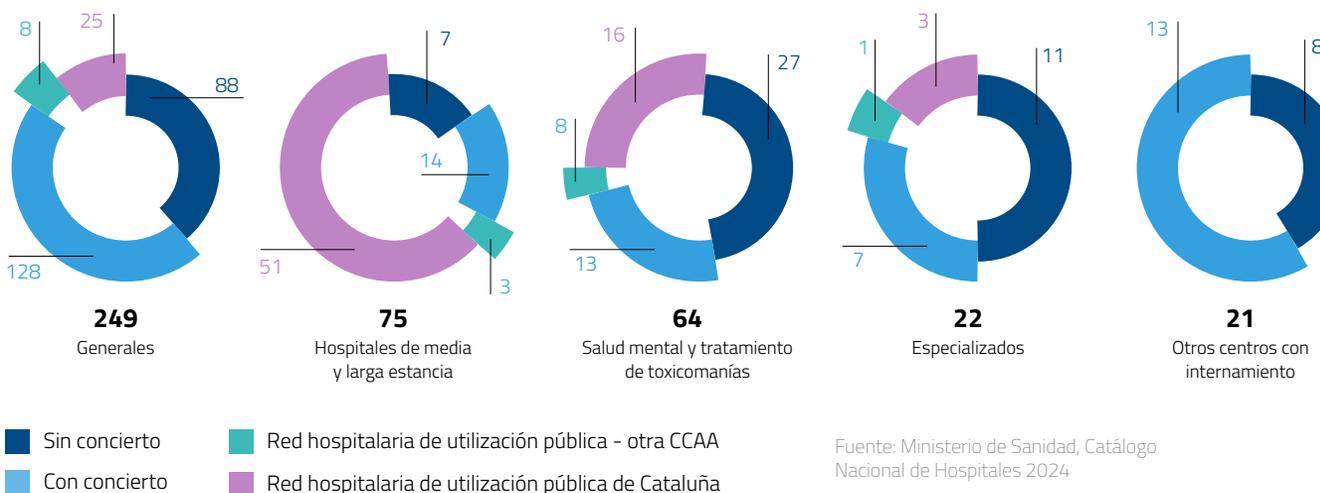
Los hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías son, en su mayoría, hospitales sin conciertos (27). Finalmente, en los hospitales especializados, el 38,10% de ellos no tienen ningún tipo de concierto.

Gráfica 63
CONCIERTOS EN HOSPITALES PRIVADOS, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Gráfica 64
NÚMERO DE HOSPITALES PRIVADOS POR FINALIDAD ASISTENCIAL EN FUNCIÓN DE CONCIERTOS, 2023



Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales 2024

Nota: En "hospitales especializados" se incluye a los médicos quirúrgicos, materno infantiles, oncológicos, oftálmicos, traumatológicos y/o de rehabilitación, dermatológico y de enfermedades del tórax. *RHUP: Red Hospitalaria de Utilización pública

Las concesiones representan otro modelo de colaboración entre el sector privado y el público, diseñado para complementar la capacidad y los recursos de la Administración Pública. Este enfoque de remuneración no solo distribuye el esfuerzo financiero a lo largo del tiempo, sino que también facilita la planificación del gasto público futuro y ofrece un mayor control sobre el mismo.

Las concesiones administrativas son una alternativa de gestión.

El nivel de servicio prestado por el concesionario varía en función del tipo de concesión. Según lo ilustrado en la gráfica, la concesión puede abarcar desde solo la construcción de la infraestructura hasta incluir tanto la construcción como la gestión de los servicios (ya sean clínicos o no clínicos).

Gráfica 65

TIPOLOGÍAS DE CONCESIONES ADMINISTRATIVAS

MODELO PFI

Modelo de concesión para la construcción de infraestructuras sanitarias que incluye la gestión de servicios no sanitarios. Se entiende por servicios no sanitarios, servicios como, entre otros, limpieza, seguridad, restauración, residuos urbanos y sanitarios, gestión de mantenimiento, lavandería y esterilización.

MODELO PPP

Modelo de concesión para la construcción de infraestructuras sanitarias que incluye la gestión de servicios sanitarios y no sanitarios.

SERVICIOS NO CLÍNICOS

Construcción +
Equipamiento +
Mantenimiento

Hospital Baix
Llobregat (Cataluña),
2 Hospitales en Islas
Baleares, un hospital
en Galicia y un hospital
en Castilla La Mancha

+Servicios no
sanitarios

7 hospitales en
Madrid

+Alta
tecnología

Hospital
de Burgos
(Castilla y León)

SERVICIOS CLÍNICOS

+Atención
especializada

4 hospitales en
Madrid,
1 hospital en
La Rioja

+Atención
primaria

2 hospitales en
la Comunidad
Valenciana¹

+Psiquiátricos
+Crónicos

Hospital de
Manises
(Comunidad
Valenciana)



- SERVICIOS

+ SERVICIOS

¹ El Departamento de Salud de Denia ha pasado a ser de gestión directa por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana desde el 1 de febrero de 2024 y el Departamento de Salud de Manises desde el 7 de mayo de 2024.

En este modelo, la entidad privada concesionaria es responsable de la construcción, puesta en marcha y mantenimiento de la infraestructura, así como de la prestación de servicios asistenciales, todo ello conforme a los parámetros y objetivos establecidos por el organismo público contratante. El concesionario se compromete a mantener los principios de atención gratuita y universal del Sistema Nacional de Salud.

La eficacia de este modelo a lo largo de los años, junto con altos niveles de satisfacción entre los pacientes, ha facilitado su implementación en diversas comunidades autónomas de nuestro país. En 2023, había ocho hospitales operando bajo este esquema concesional, ubicados en la Comunidad Valenciana¹ y², La Rioja y la Comunidad de Madrid.

En los últimos años, algunos centros gestionados bajo este modelo han revertido su gestión (como el Hospital de Alzira y el Departamento de Salud de Torre Vieja, entre otros). Según ciertos informes, estas reversiones han resultado en un aumento del gasto público, mayor demanda de recursos humanos, ampliación de las listas de espera y una disminución en la satisfacción de los usuarios.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Catálogo Nacional de Hospitales, 2023

¹ El Departamento de Salud de Denia ha pasado a ser de gestión directa por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana desde el 1 de febrero de 2024

² El Departamento de Salud de Manises ha pasado a ser de gestión directa por la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana desde el 7 de mayo de 2024



Tabla 14

CONCESIONES ADMINISTRATIVAS QUE INCLUYEN LA GESTIÓN SANITARIA, 2022

	Nº de camas	Año de apertura
Centros de Convalecientes Virgen del Carmen (Policlínico Riojano Nuestra Señora de Valvanera)	75	2013
Hospital Infanta Elena	186	2007
Hospital de Torrejón	250	2011
Hospital Rey Juan Carlos	362	2012
Hospital General de Villalba	217	2014
Hospital Denia ¹	266	2009
Hospital de Manises ²	354	2009
Hospital de Vinalopó	214	2010

Las concesiones administrativas que integran servicios sanitarios permiten la incorporación de prácticas de gestión privada en hospitales públicos, sin comprometer los principios fundamentales del sistema público: el acceso a una atención sanitaria gratuita y universal.

Mutualismo administrativo

El mutualismo administrativo es un mecanismo de cobertura del Régimen Especial de la Seguridad Social de los funcionarios del Estado. Dentro de este mecanismo de protección existen 3 grandes mutualidades:

- Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado (MUFACE),
- Mutualidad General Judicial (MUGEJU)
- y el Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS).

Los funcionarios tienen la opción de decidir, de manera libre y voluntaria, si recibir atención médica a través del Sistema Nacional de Salud o mediante una entidad aseguradora privada que ofrezca el mismo nivel de prestaciones. En 2024, aproximadamente 1,65 millones de funcionarios, lo que representa alrededor del 75,8% del total, eligieron la asistencia privada.

MUFACE es la mutualidad con mayor número de mutualistas (65,3% del total), seguido de ISFAS (30,4%) y MUGEJU (4,3%).

La tasa de crecimiento compuesto del número de mutualistas continúa en una tendencia decreciente (-1,65%) desde 2018.

Los datos de ICEA muestran que en 2024 había un total de 1,66 millones de mutualistas en seguro privado de salud.

Gráfica 66

EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE MUTUALISTAS (MILES), 2018-2024



Fuente: ICEA Seguro de Salud 2025

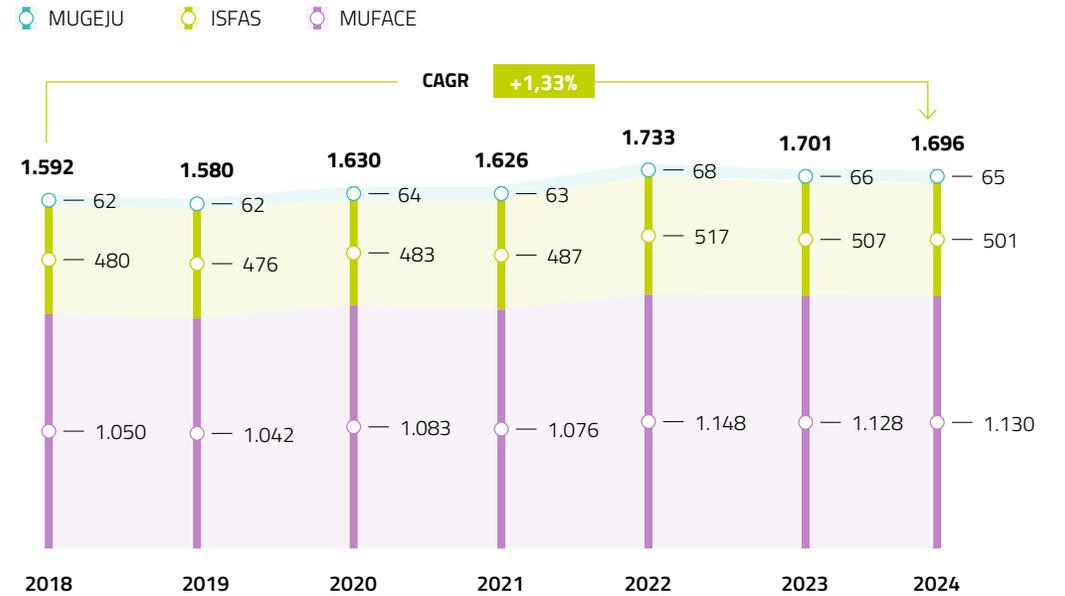


En 2024, el volumen de primas del segmento Administraciones Públicas (MUFACE, MUGEJU e ISFAS) se situó en 1.696 millones de euros, ligeramente por debajo de los 1.701 millones de euros registrados en 2023. Entre 2018 y 2024, la tasa de crecimiento anual compuesta (CAGR) fue del 1,06%. En 2022, la implementación del último convenio junto con la actualización de las primas resultó en un aumento del volumen total de primas, un efecto que no se ha mantenido en los años posteriores.

Los más de 1,66 millones de asegurados mutualistas, supone un volumen de primas de 1.696 M€.

Gráfica 67

EVOLUCIÓN DEL VOLUMEN DE PRIMAS (MILLONES DE EUROS), 2018-2024



Fuente: ICEA Seguro de Salud 2025

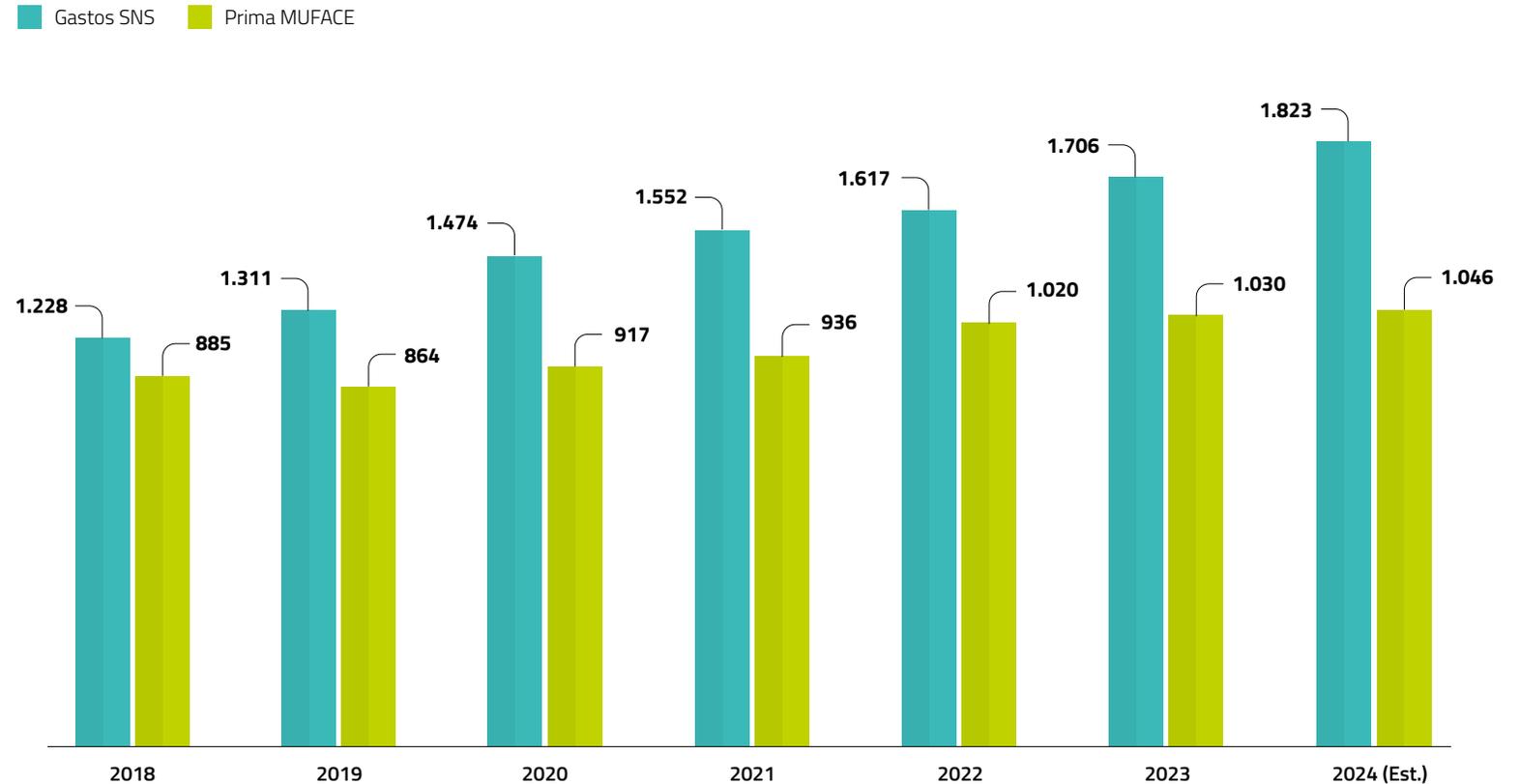
El mutualismo administrativo en la sanidad privada aporta eficiencia a la sanidad pública, ya que el gasto per cápita de dicha población cubierta es inferior al gasto público per cápita.

En 2024 la estimación del gasto público per cápita corresponde a 1.823 euros, frente a los 1.046 euros del mutualismo administrativo.

Según el cálculo de la estimación de 2024, el ahorro que supone el modelo de mutualismo para el Sistema Nacional de Salud es de aproximadamente 777€ por mutualista. Para 1,68 millones de funcionarios el ahorro total es de 1.286 millones de €.

Gráfica 68

COMPARATIVA ENTRE LA CÁPITA DEL SNS Y LA PRIMA MUFACE, 2018-2024



Fuente: ICEA Seguro de Salud 2025. Ministerio de Sanidad, Estadística de Gasto Sanitario Público 2023

3

Datos cuantitativos Comunidades autónomas

4

IDIS en el sector sanitario español



**Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad**

IDIS representa a los principales actores del sector sanitario:

- Grupos hospitalarios
- Compañías aseguradoras
- Hospitales, Clínicas y laboratorios de Análisis Clínico
- Patronales del sector
- Sociedades Científicas
- Organizaciones de Pacientes
- Empresas de Tecnología Sanitaria
- Laboratorios Farmacéuticos y Biofarmacéuticos
- Empresas de Servicios especializados en el sector sanitario

La Fundación IDIS desempeña su papel institucional aplicando los valores que forman parte integrante de su cultura de compromiso:



Procurar la mayor integración de la sanidad privada en la planificación asistencial de la población

1



Promover e impulsar un elevado nivel de calidad asistencial así como fomentar la excelencia en los procesos e iniciativas de investigación, docencia y formación alcanzados por la sanidad privada

2



Desarrollar programas de salud y otras actividades formativas para los diversos sectores de la población

3



Reforzar la reputación y marca del sector de emprendimiento privado ante todos los grupos de interés

4



Conseguir resultados en términos de reputación sectorial a través de la búsqueda de sinergias

5



Promover, impulsar y desarrollar todas las iniciativas que desde el sector de emprendimiento privado en sanidad estén encaminadas a la consecución de un óptimo nivel asistencial y sanitario de toda la población

6

5

Metodología de elaboración del informe

Fuentes

Públicas

OCDE

- Health Statistics 2021. Consultado en Febrero 2025

MSCBS

- Estadística del Gasto Sanitario Público, 2022
- Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2022
- Presupuestos iniciales de las comunidades autónomas
- Catálogo Nacional de Hospitales, 2023
- Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios (REGCESS)
- Estadística de Centros Sanitarios de Atención Especializada, 2021

INE

- Padrón municipal
- Censo municipal, 2023
- Estadísticas de presupuestos familiares

MEMORIAS

- Memoria MUFACE, 2023
- Memoria MUGEJU, 2023
- Memoria ISFAS, 2023

BOE

- BOE Orden SND/888/2024, de 14 de agosto 2025

FUNDACIÓN IDIS

- Entidades con el reconocimiento QH

OTRAS

- Ley de Presupuestos generales de cada comunidad autónoma

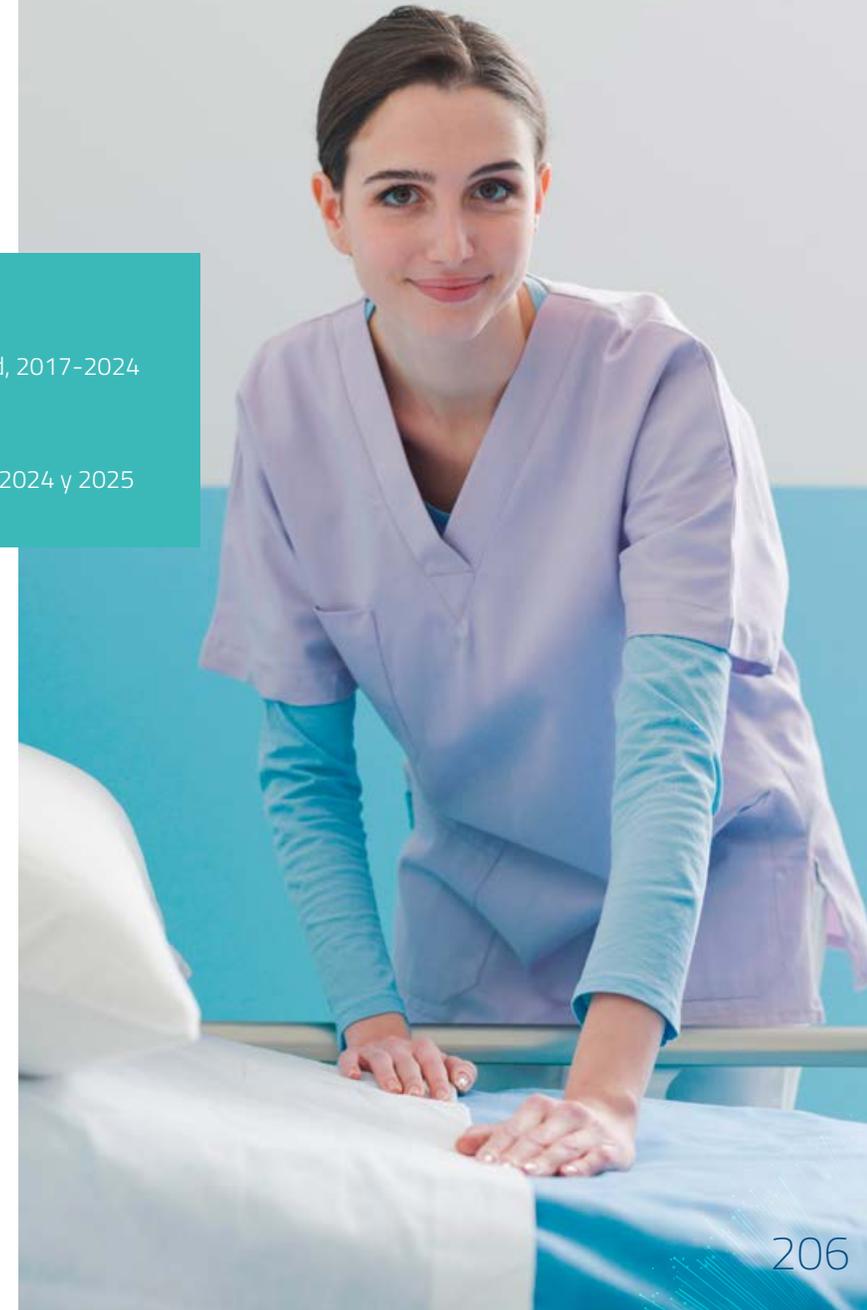
Privadas

ICEA

- El seguro de salud, 2017-2024

DBK

- Clínicas privadas, 2024 y 2025



Criterios

HOSPITALES

Se consideran **hospitales privados** aquellos cuya dependencia funcional es, según el CNH 2023, privado u organización no gubernamental.

Se consideran **hospitales públicos** el resto de hospitales. En caso de incoherencia entre fuentes de datos, se ha considerado como correcto el dato del CNH.

Clasificación fuente propia de la Fundación IDIS para hospitales privados, elaborada a partir del CNH:

- **Privados de la iglesia:** aquellos gestionados por organizaciones vinculadas a la iglesia católica, como por ejemplo OHSJD, Hospitales Católicos de Madrid, etc. y otras congregaciones más pequeñas
- **Privados benéficos:** aquellos gestionados por fundaciones o vinculados a asociaciones benéficas
- **Privados de la Cruz Roja:** hospitales gestionados por la Cruz Roja
- **Privados no benéficos:** resto de hospitales privados, tanto pertenecientes a grandes grupos como pequeños hospitales independientes

GASTO DE BOLSILLO

El gasto de bolsillo se compone del gasto realizado por las familias españolas en los siguientes conceptos: productos farmacéuticos, otros productos médicos; aparatos y equipos terapéuticos, servicios médicos y hospitalarios, servicios dentales y servicios paramédicos.

GASTO DE SEGURO PRIVADO

En el cálculo del gasto del seguro privado se tiene en cuenta el **volumen de primas en asistencia sanitaria y reembolso de gastos**.

MUTUAS

A lo largo del informe, se han considerado las mutuas como entes públicos.

Aquellos centros cuya dependencia funcional es MATEPSS, también se han considerado públicos.

En los casos en los que se ha hecho una excepción, se ha indicado en las notas a pie de página.

CONCIERTO PARCIAL

Centros que tienen una relación contractual con el SNS por el que éste concierta volúmenes determinados de actividad a precio o tarifa fijada.

CONCIERTO SUSTITUTORIO

Centros que tienen una relación contractual con el SNS de forma que el centro presta toda su oferta asistencial a una población asignada perteneciente al SNS, así como en los que más del 80% de su actividad proviene de este contrato.

RHUP

Hospitales de dependencia privada que pertenecen a la Red de Utilización Pública.

Crterios

Estimación del coste sustitutorio generado por el aseguramiento:

- Las compañías gastan 624€ por asegurado en asistencia, según los datos de ICEA (ICEA, Seguro de salud 2025), de la siguiente forma:

$$624 \text{ euros/asegurado (2023)} = \frac{6.700.799.921 \text{ euros}}{10.742.468 \text{ asegurados}}$$

Definición de certificaciones



CERTIFICACIÓN ISO
(International Organization for Standardization)

Las certificaciones ISO garantizan que se cumplen las normativas ISO determinadas (calidad, gestión ambiental, seguridad de la información...), es decir, que los estándares están correctamente implementados. Es uno de los modelos más extendidos con los que cuentan los centros sanitarios privados para acreditar un determinado servicio.



MODELO DE EXCELENCIA EUROPEO EFQM
(European Foundation for Quality Management)

Se trata de un modelo basado en la mejora continua a través de la evaluación. La utilización sistemática y periódica de este modelo permite el establecimiento de planes de mejora basados en hechos objetivos y la consecución de una visión común sobre las metas a alcanzar y las herramientas a utilizar.



JOINT COMMISSION
Acreditación

La acreditación y certificación de Joint Commission es el proceso probado para garantizar que la organización cuenta con un entorno seguro para sus clientes y personal. Se basa en una serie de estándares consensuados por un grupo de expertos y líderes de opinión de los cinco continentes.



CERTIFICACIÓN ISO 45001

Se trata de la especificación de la evaluación reconocida internacionalmente para sistemas de gestión de la salud y de la seguridad en el trabajo. Un gran número de organizaciones ya han implantado sistemas de gestión de la salud y seguridad en el trabajo como parte de su estrategia de gestión de riesgos.

Patronos

- ACES
- ADESLAS
- AEGON
- ANALIZA
- ASISA
- AXA
- BALLE SOL
- CASER
- CIGNA HEALTHCARE
- CLARIANE
- CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA
- DIVINA SEGUROS
- DKV
- DOMUSVI
- DONTE GROUP
- EMEIS
- FARMAINDUSTRIA
- FENIN
- GRUPO HOSPITALARIO RECOLETAS
- HOSPITALES CATÓLICOS DE MADRID
- HM HOSPITALES
- HOSPITEN
- IMED HOSPITALES
- IMQ
- MAPFRE
- NUEVA MUTUA SANITARIA
- NIM GENETICS
- OCCIDENT
- ORDEN HOSPITALARIA SAN JUAN DE DIOS PROVINCIA DE ESPAÑA
- HOSPITAL PERPETUO SOCORRO
- QUIRÓNSALUD
- RIBERA
- SANITAS
- TELADOC HEALTH
- UNILABS
- VALDELUZ
- VIAMED
- VITHAS

Patronos de libre designación

- ANEFP
- ASEBIO
- CONSEJO GRAL. DE COLEGIOS DE FISIOTERAPEUTAS DE ESPAÑA
- CONSEJO GRAL. COLEG. OFIC. DE PODÓLOGOS DE ESPAÑA
- CONSEJO GRAL COLEG. OFIC. FARMACÉUTICOS
- CONSEJO GENERAL DENTISTAS
- CONSEJO GRAL DE ENFERMERÍA
- FORO ESPAÑOL DE PACIENTES
- FUNDACIÓN EDAD Y VIDA
- ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA
- PLATAFORMA DE ORGANIZACIONES DE PACIENTES

Patrocinadores

- ABBOTT
- ACCENTURE
- ASTRAZENECA
- BOEHRINGER INGELHEIM
- CARDIVA
- COFARES
- DRÄGER
- GE HEALTHCARE
- GILEAD
- GSK
- HERSILL
- IQVIA
- LILLY
- MINDRAY
- MSD
- NOVARTIS
- NOVO NORDISK
- PFIZER
- PHILIPS
- PRIM
- ROCHE
- ROVI
- SIEMENS HEALTHINEERS
- TIREA

Colaboradores

- A.M.A.
- AMGEN
- AON
- APR
- BAXTER
- BD
- CARBUROS MEDICA
- INSUD PHARMA
- MBA
- MEDTRONIC
- OXIMESA
- PALEX
- PHARMA MAR
- PRO MEDE
- ROCHE Diagnostics
- TOPDOCTORS
- WILLIS TOWERS WATSON

Asociados

- AFFIDEA
- ASCIRES
- ATRYS HEALTH
- CENTRO MÉDICO DE ASTURIAS
- FIATC
- FUNDACIÓN TEJERINA
- GENESISCARE
- HMM GLOBAL
- IEC TRIALS
- MIRANZA
- VISTA OFTALMÓLOGOS



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

Calle Magallanes, 34
Local comercial
28015 Madrid

91 790 67 56
91 790 68 69

info@fundacionidis.com

