

Sanidad privada, aportando valor

Análisis de situación

2019





Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

índice de contenidos

Presentación del estudio	04
1. La aportación del sector sanitario privado	06
2. Datos cuantitativos nacionales.....	28
2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español	29
2.2. Libera recursos de la sanidad pública	33
2.3. Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria	42
2.4. Colabora con el sistema público	48
2.5. Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de la más avanzada tecnología	54
2.6. Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial.....	57
2.7. Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios	58
3. Datos cuantitativos comunidades autónomas	62
4. IDIS en el sector sanitario español	134
Miembros de la Fundación IDIS.....	136

PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

SANIDAD PRIVADA, UN VALOR SEGURO EN CONSTANTE ALZA

Misión, visión y valores conforman el marco de referencia de una institución, de una organización que se precie y que pretenda generar credibilidad, confianza y reputación dentro del marco social en el que se imbrica. El Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) vela desde su constitución por la reputación y marca de la sanidad privada ante todos sus grupos de interés o "stakeholders" presentando año tras año datos objetivos y transparentes que determinan y cualifican a todo un sector, el del emprendimiento privado en sanidad.

La misión de la Fundación IDIS se resume en un hecho clave, dar a conocer, promover y fomentar la representación institucional del sector sanitario privado español de forma acorde con su peso económico y social. Y su visión se puede resumir en una aspiración que es ya una realidad, ser un agente necesario en la planificación estratégica del sistema sanitario español, desde su conocimiento y experiencia en la gestión privada, contribuyendo así en la construcción de un sistema de salud global, sostenible, solvente, eficiente, efectivo y eficaz dentro de un concepto amplio de servicio y utilidad social.

Además de la confianza como institución sólida capaz de defender y liderar los valores intrínsecos y potenciales del sector sanitario privado, el compromiso a través de la dinamización del conocimiento, las experiencias y las mejores prácticas, la Fundación IDIS contribuye a la sostenibilidad y solvencia en la gestión y pone en valor los atributos diferenciales del sector sanitario privado en nuestro sistema de salud.

La responsabilidad es sin duda otro valor inherente a la propia institución contribuyendo a la difusión del conocimiento sanitario entre la población, fomentando la docencia y la investigación y colaborando en la racionalización de los recursos sanitarios tanto por parte de los ciudadanos como de las administraciones.

Por último, y no por ello menos importante, la calidad y la excelencia asistencial junto a la transparencia de los resultados de

salud obtenidos promoviendo evaluaciones sistemáticas, recogiendo e integrando las opiniones de los protagonistas que son los pacientes, los ciudadanos y los profesionales suponen un sumatorio de gestión ética y socialmente responsable de esta institución.

En el ámbito de la comunicación transparente y objetiva este análisis del sector compendiado en esta nueva edición 2019, aglutina aspectos tan determinantes como el impacto de la sanidad de titularidad privada en el entorno productivo español, su aportación en términos de liberación de recursos de la sanidad pública, su mejora en indicadores de accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria, su cooperación con el sistema público mediante los diferentes modelos instaurados, su implicación en la investigación y desarrollo en cuanto a actividad de alta complejidad a través de la más avanzada tecnología, su insistencia y tenacidad a la hora de perseguir la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial y su implicación a la hora de generar empleo en la sociedad española y su contribución a la formación de los profesionales sanitarios.

Todas estas particularidades refrendadas por los datos que aparecen en este informe suponen la realidad de un sector pujante e innovador que persigue la mejora constante de la calidad y seguridad en sus procedimientos y procesos, así como la consecución de los mejores resultados de salud posibles en base al conocimiento científico y la tecnología más vanguardista y disruptiva disponible, todo ello en aras a alcanzar la mayor eficiencia, las mejores cifras de accesibilidad al sistema, la mayor resolución asistencial posible y los mejores datos alcanzables de experiencia de paciente y de profesional.

Vivimos y somos parte protagonista del cambio que se está produciendo en la medicina tendente a ser un modelo más participativo, personalizado, predictivo, poblacional, preventivo y preciso, y en este cambio, sin duda, que el emprendimiento privado en sanidad tiene mucho que ver y que aportar. De hecho, la idiosincrasia y razón de ser de nuestro sector es la de procurar que el paciente y su entorno

y el ciudadano desde un concepto macro dispongan de la mayor información posible para que pueda ejercer su derecho a la libre elección, un valor inherente a todo sistema sanitario que se precie ya que sin libertad de elección y circulación difícilmente se puede hablar de empoderamiento y de participación del individuo.

Una de las grandes virtudes y valores del sistema sanitario de titularidad privada es que en él las personas tienen capacidad de elegir, no representa un entorno cautivo en el que no hay posibilidad de mostrar preferencia por un centro, un servicio o un profesional sino más bien todo lo contrario; en la sanidad privada cada asegurado o cada usuario del sistema elige en base a la información disponible y a la propia percepción generada por su experiencia y la del propio entorno en relación con su proceso o sus necesidades. Un paciente empoderado y colaborativo contribuye sin duda a dotar de sostenibilidad al sistema.

Otra de las características importantes de este sector privado es la flexibilidad en su conformación, no es una estructura rígida y por lo tanto es capaz de adaptarse de una forma ágil, pronta y eficaz a las necesidades manifestadas por los ciudadanos que depositan su confianza en él, algo que es fundamental para conseguir los mejores resultados en todos los sentidos posibles. Las estructuras rígidas generan ineficiencias evidentes a la vez que una menor productividad por término medio lo que redundaría en una mayor complejidad a la hora de alcanzar niveles satisfactorios en los indicadores más relevantes relacionados con los resultados de salud cuantitativos y cualitativos.

Si aunamos valores como calidad, seguridad, resultados, experiencia de paciente, innovación disruptiva, de reposición e incremental, profesionales altamente cualificados, gestión eficiente y centros modernos y adaptados a las necesidades asistenciales de nuestro tiempo podremos entender cómo el sector de la sanidad privada en nuestro país consigue las cifras y datos que actualmente ofrece este informe "Sanidad Privada, aportando valor 2019".

Para finalizar me gustaría referirme a un aspecto que considero determinante y es el de la capacidad y forma de asumir la complejidad y la implantación de la tecnología más avanzada en el entorno privado. En el primer aspecto, el de la complejidad, los datos de nuevo son pertinaces en neurocirugía, cirugía cardiovascular, oncología, traumatología o ginecología entre otras especialidades. La relevancia del sector se cuantifica en una aportación mayor del 31% del total de intervenciones quirúrgicas realizadas en todos y cada uno de estos capítulos. Por otro lado, recordar que en el sector se producen el 24% de las altas, el mismo porcentaje de los ingresos y también el 24% de todas las urgencias de nuestro país. Cifras todas ellas que determinan la relevancia de un sector que asume y desarrolla de forma creciente una buena parte de la actividad asistencial en nuestro país.

En relación con el segundo aspecto, el de la tecnología en el sector privado de la sanidad, en él se encuentran implantadas las innovaciones más vanguardistas lo que permite alcanzar resultados en diagnóstico y tratamiento dignos de resaltar, así como unos niveles de resolución asistencial y pronóstico incomparables, al mismo nivel o incluso superior a los estándares internacionales más exigentes, dada su mayor precisión, sensibilidad y especificidad. Esto es posible gracias a técnicas de última generación como las híbridas en diagnóstico, las de emisión de protones, la cirugía robótica aplicada a los procesos más complejos, los quirófanos híbridos, las tecnologías de inteligencia artificial y el "data science", las de cirugía mínimamente invasiva, las de 4D-5D o la impresión 3D, entre otras.

En definitiva, un sector que apuesta decididamente por el futuro porque confía en él y porque tiene la vocación de crearlo y determinarlo. Solo apostando por la innovación (estamos preparados para asumir las responsabilidades que pudieran surgir de un hipotético pacto por la innovación para su gestión eficiente, efectiva y sinérgica en beneficio de todos los ciudadanos), la excelencia asistencial, la calidad y seguridad y los resultados de salud más avanzados en base al conocimiento científico existente es como se puede alcanzar el objetivo de ser el "partner" preferido y elegido por la población en materia del cuidado de su salud y su bienestar.

Dr. Luis Mayero

Presidente de la Fundación IDIS

01

LA APORTACIÓN DEL SECTOR SANITARIO PRIVADO



El envejecimiento de la población, la cronicidad de las enfermedades y la constante evolución de los avances tecnológicos y científicos suponen un reto para la sostenibilidad de los sistemas de salud modernos.

Ante esta situación, el sector sanitario privado se posiciona como un aliado estratégico fundamental del sistema público, mediante la liberación de recursos y la generación de

ahorro, mejorando, a su vez, la accesibilidad de los pacientes a través de su extensa red de centros y profesionales, y la calidad de la atención sanitaria.

El presente informe, al igual que en años anteriores, muestra la aportación de valor del sector sanitario privado en función de distintas dimensiones:

Representa un elevado peso en el sector productivo español

El gasto sanitario en España se sitúa en el 9,0% del PIB en 2016, valor muy similar al registrado en los últimos años, aunque supone un ligero descenso respecto al año anterior (9,1%). En cuanto a su distribución, el gasto sanitario privado representa el 28,8% del gasto sanitario total, incrementando su peso una décima respecto al año anterior. El gasto sanitario público, por su parte, supone el 71,2% del gasto sanitario total, una décima por debajo respecto al porcentaje registrado el año anterior ([Gráfico 1](#)).

En comparación con los países de nuestro entorno, España (9,0%) se sitúa por encima de la media de la OCDE (8,9%) aunque por detrás de los principales países de nuestro entorno como Francia (11,5%), Alemania (11,1%) o Reino Unido (9,8%) ([Gráfico 2](#)).

EL GASTO SANITARIO EN ESPAÑA SE SITÚA EN EL 9,0% DEL PIB

En relación con el peso del gasto sanitario privado sobre el gasto sanitario total, España es uno de los países en donde es más elevado (28,8%), posicionándose por encima de la media de la OCDE (26,5%) y de los principales países de nuestro entorno como Holanda (19,0%), Francia (17,1%) o Alemania (15,4%) ([Gráfico 3](#)).

EL GASTO SANITARIO PRIVADO REPRESENTA EL 28,8% DEL GASTO SANITARIO TOTAL

En términos evolutivos, el gasto sanitario privado alcanza los 28.858 millones de euros en 2016, que representa el 2,6% del PIB y que supone un incremento de 573 millones de euros respecto al año anterior. En los últimos 10 años (2007-2016), el gasto sanitario privado ha evolucionado a una tasa de crecimiento anual compuesto (CAGR) del 2,5%, con un crecimiento constante y sólido en los diez años analizados ([Gráfico 4](#)).

El gasto sanitario público, por su parte, y según datos de la OCDE, continúa con su tendencia de crecimiento iniciada en 2014 hasta alcanzar los 71.477 millones en 2016. En los últimos 10 años (2007-2016), el gasto sanitario público ha evolucionado a una tasa de crecimiento anual compuesto (CAGR) del 1,7%, lo que supone 0,7 puntos porcentuales menos que el crecimiento experimentado por el gasto sanitario privado. Durante los últimos diez años, el crecimiento del gasto sanitario público ha sido menos constante que el gasto sanitario privado, habiendo sufrido dos grandes retrocesos en los años 2012 y 2013 ([Gráfico 5](#)).

No obstante a lo anterior, teniendo en cuenta los datos que publica el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en la Estadística del Gasto Sanitario Público (EGSP), incluida en el Plan Estadístico Nacional con la denominación de Cuentas Satélites del Gasto Sanitario Público, el gasto es de 66.678 millones de euros en 2016 ([Gráfico 6](#)), lo que supone 4.799 millones de euros menos que el dato publicado por la OCDE.

En este caso, la diferencia proviene del método de estimación. La EGSP únicamente considera el gasto realizado o financiado por agentes sanitarios públicos, y sus métodos de elaboración y objetivos han sido pactados entre las organizaciones territoriales y no territoriales integradas en el Sistema Nacional de Salud. Por ello, es coherente a nivel nacional y puede utilizarse para comparaciones entre comunidades autónomas.

El Sistema de Cuentas de Salud (SCS), por su parte, es el adoptado por la OCDE y otros organismos como Eurostat y OMS, como referente para la recogida y tratamiento de la información sobre gasto sanitario, de cara a hacerla comparable entre los países miembros de estas organizaciones. El SCS se basa en clasificaciones y métodos pactados en organizaciones internacionales que afectan a los Estados miembros de las mismas, e incluye el gasto de los agentes privados, sin entrar en consideraciones sobre la organización de los sistemas sanitarios nacionales. Se utiliza, por tanto, para comparaciones entre estados.

Desde el punto de vista sectorial, la EGSP no incluye el gasto que pueda producirse en aquellas unidades institucionales cuya actividad principal no es la sanitaria y que no desarrollen programas incluidos en la función de la sanidad de los Presupuestos Generales del Estado. Quedan, por tanto, fuera del cómputo del gasto aquellas instituciones públicas de servicios sociales que desarrollan actividades relacionadas con el conjunto de prestaciones de atención sociosanitaria que define la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud: los cuidados de larga duración, la atención sanitaria a la convalecencia y la rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable. Estas instituciones y su actividad sí son tenidas en cuenta, con carácter general, al elaborar las cifras del SCS, y, junto al sector privado, por definición no incluido en la EGSP, constituyen la diferencia básica entre ambos sistemas de cuentas.

Por otro lado, en relación con la composición del gasto sanitario privado, el dinero de bolsillo¹ representa el 2,1% del PIB en 2016, el seguro privado el 0,4% y el gasto de instituciones sin ánimo de lucro el 0,03% (Gráfico 7).

Asimismo, existe un porcentaje del gasto sanitario público que se destina a la financiación de provisión privada a través de conciertos, y que en 2016 se sitúa en el 11,2% (Gráfico 8). En términos de PIB, se estima que esta partida de conciertos supone el 0,7%, de los cuales el 0,5% corresponde a las comunidades autónomas, el 0,13% a las mutualidades de funcionarios y el 0,03% restante al Sistema de Seguridad Social (Gráfico 9).

EL GASTO SANITARIO EN PROVISIÓN PRIVADA, SEGÚN LAS ESTIMACIONES REALIZADAS, ASCIENDE AL 3,3% DEL PIB

Teniendo en cuenta lo anterior y procediendo a la suma del gasto de conciertos al gasto sanitario privado, se concluye que el gasto sanitario total en provisión privada, según las estimaciones realizadas, asciende al 3,3% del PIB en 2016, lo que supone un gasto aproximado de 36.308 millones de euros (Gráfico 10).

¹El dinero de bolsillo se compone, según la metodología de la OCDE, del gasto realizado por las familias españolas en los siguientes conceptos: medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico; servicios médicos y paramédicos extrahospitalarios como servicios de dentistas, análisis clínicos y centros de imagen médica; servicios hospitalarios; servicios de protección social y servicios privados de seguros de enfermedad.

Libera recursos de la sanidad pública

El seguro privado

España cuenta con 8,5 millones de asegurados² que contribuyen a la descarga y al ahorro del sistema público, ya que, al tratarse de un modelo de doble aseguramiento, los ciudadanos que cuentan con un seguro privado no consumen, o consumen solo en parte, recursos de la sanidad pública.

ESPAÑA CUENTA CON 8,5 MILLONES DE ASEGURADOS QUE CONTRIBUYEN A LA DESCARGA Y AHORRO DEL SISTEMA PÚBLICO

El ahorro que genera el aseguramiento sanitario privado al Sistema Nacional de Salud varía en función del uso del sistema público. En este sentido, se estima que el ahorro producido por un paciente que use exclusivamente el sistema privado es de 1.224 euros. La estimación de este dato, que no incluye el gasto farmacéutico ni el gasto destinado a mutualidades de funcionarios, se ha realizado a partir de los presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 entre el gasto presupuestado y el gasto real (5,93%), al no consumir ningún recurso de la sanidad pública. En el caso de un paciente que realice un uso mixto de la sanidad, utilizando por tanto la sanidad pública y la privada, se estima un ahorro a la sanidad pública de 546 euros³.

SE ESTIMA QUE EL ASEGURAMIENTO SANITARIO PRIVADO AHORRA AL SNS HASTA 1.224 EUROS POR PACIENTE AL AÑO

Teniendo en cuenta el número de asegurados existentes en España en 2018 (8,5 millones), se estima que el ahorro total generado al Sistema Nacional de Salud se sitúa en un rango de entre 4.643 millones de euros y 10.409 millones de euros (*Ilustración 1*).

Según las últimas cifras publicadas por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, el gasto sanitario público per cápita se situó en 1.432 euros en 2016. En base a las estimaciones realizadas partiendo de los presupuestos iniciales del Ministerio, se estima que el gasto sanitario público per cápita en 2018 ha sido de 1.521 euros, 89 euros más que en 2016.

En relación con el gasto sanitario privado per cápita, éste ha evolucionado de 540 euros registrados en 2016 a 573 euros que ha alcanzado en 2018, 33 euros más que en 2016, de los que 431 euros corresponden a gasto de bolsillo y 142 a gasto en aseguramiento (*Gráfico 11*).

Por comunidad autónoma, País Vasco, Aragón y Asturias son las que en 2016 registraron un mayor gasto sanitario per cápita con 2.319 euros, 2.175 euros y 2.130 euros respectivamente. Andalucía, Castilla-La Mancha y Comunidad Valenciana, por el contrario, son las que contaron con un menor gasto sanitario per cápita con 1.593 euros, 1.723 euros y 1.784 euros respectivamente (*Gráfico 12*).

Llevando a cabo una estimación de la evolución de los datos a 2018, País Vasco continuará siendo la comunidad autónoma con un mayor gasto sanitario per cápita con 2.423 euros, seguida de Aragón y Asturias con 2.303 euros y 2.246 euros respectivamente. Por el contrario, Andalucía con 1.764 euros, Canarias con 1.811 euros y Castilla-La Mancha con 1.854 euros, serían las comunidades con un menor gasto sanitario per cápita (*Gráfico 13*).

Respecto al gasto sanitario privado per cápita, Madrid, País Vasco y Cataluña son las comunidades autónomas que registran los gastos más elevados con 750 euros, 687 euros y 673 euros respectivamente. En el lado opuesto se sitúan Extremadura, Cantabria y Castilla-La Mancha con 404 euros, 413 euros y 420 euros respectivamente (*Gráfico 14*).

² Incluye asistencia sanitaria (sin mutualismo administrativo) y reembolso de gastos. Fuente: ICEA. Seguro de salud, enero-septiembre 2018.

³ Volumen de prestaciones pagadas y número de asegurados.

A nivel de gasto sanitario público, todas las comunidades autónomas, excepto Navarra, superan el gasto presupuestado. Las comunidades que registran mayores desviaciones son Murcia (26%), La Rioja (19%) y Cataluña (19%), mientras que Navarra (-1%), Castilla-La Mancha (1%) y País Vasco (3%) son las que presentan las desviaciones más bajas (Tabla 1).

TODAS LAS CC.AA., EXCEPTO NAVARRA, SUPERARON EL GASTO SANITARIO PRESUPUESTADO EN 2016

Por otro lado, el sector asegurador continúa registrando incrementos significativos, tanto en número de asegurados como en volumen de primas. En 2018 se han superado los 10,3 millones de asegurados, lo que supone un incremento del 4,3% respecto al año anterior. Por tipología, el 75% de los asegurados corresponden a asistencia sanitaria, el 18% a mutualismo administrativo y el 7% restante a reembolso de gastos (Gráfico 15). A nivel provincial, todas las provincias españolas han crecido en número de asegurados⁴ respecto al año anterior (Ilustración 2).

EL SECTOR ASEGURADOR CONTINÚA REGISTRANDO INCREMENTOS SIGNIFICATIVOS

A nivel de volumen de primas, se estima que en 2018 han alcanzado un importe de 8.218 millones de euros, lo que supone un incremento del 5,8% respecto a 2017. Por tipología, el 72% corresponde a asistencia sanitaria, el 19% a mutualismo administrativo y el 9% a reembolso de gastos (Gráfico 16).

En relación con la penetración del seguro privado, y a pesar de no existir una correlación estadística entre éste y el presupuesto sanitario público per cápita, sí se observa, al igual que en años anteriores, que determinadas comunidades autónomas que cuentan con una mayor penetración del seguro privado, como Madrid y Cataluña, pueden disponer de un menor presupuesto sanitario público per cápita que la mayoría de las comunidades autónomas de nuestro país, a pesar de tener el mayor número de grandes hospitales y de alta complejidad (Ilustración 3).

En términos de mercado, el sector del seguro sanitario cuenta con un alto grado de concentración, representando las 5 principales compañías un 72% del mercado en volumen de primas, que se incrementa hasta el 83% si se analizan las 10 principales compañías aseguradoras (Gráfico 17).

EL SECTOR DE LOS SEGUROS DE SALUD PRESENTA UN ALTO GRADO DE CONCENTRACIÓN

Actividad del sector privado

El sector sanitario privado lleva a cabo una actividad asistencial muy significativa que contribuye a descongestionar y disminuir la presión asistencial del sistema público y, por tanto, las listas de espera.

En concreto, los hospitales privados llevaron a cabo en 2016 el 30,9% (1,6 millones) de las intervenciones quirúrgicas, registraron el 23,7% (1,3 millones) de las altas y atendieron el 24,1% (7,1 millones) de las urgencias de todo el territorio nacional. Los datos de actividad de 2016 indican un crecimiento en la actividad del sector privado respecto a 2015, especialmente en intervenciones quirúrgicas (+1,6pp), consultas (+1,2pp), ingresos (+0,8pp) y urgencias (+0,7pp) (Ilustración 4 y Tabla 2).

EL SECTOR PRIVADO LLEVA A CABO UNA ACTIVIDAD ASISTENCIAL MUY SIGNIFICATIVA

⁴ Corresponde al número de asegurados de asistencia sanitaria.

No obstante, hay que tener en cuenta que estos datos de actividad del sector privado no incluyen aquellos centros con conciertos sustitutorios o aquellos que están integrados en una red de utilización pública, ya que la actividad de estos centros es considerada por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social como actividad de hospitales públicos-SNS.

En este sentido, si en las estadísticas presentadas del sector privado se incluyesen los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública, el peso y la representatividad del sector privado crece de manera significativa. En concreto, el sector privado pasa a realizar el 37,5% (1,9 millones) de las intervenciones quirúrgicas que se realizan en nuestro país, el 30,1% (1,6 millones) de las altas y el 29,4% (8,7 millones) de las urgencias (Ilustración 5 y Tabla 3).

Por área asistencial, aquellas que registran un mayor número de estancias en el sector privado son Medicina y Especialidades Médicas (2,2 millones), Psiquiatría (1,4 millones) y Larga Estancia (1,1 millones) (Tabla 4). Realizando el mismo ejercicio que en el caso anterior, es decir, incluir en la actividad del sector privado los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública, las estancias del sector privado de Medicina y Especialidades Médicas alcanzan los 3,0 millones, las de Larga Estancia suponen 3,1 millones y las de Psiquiatría 2,7 millones de estancias (Tabla 5).

En relación con el volumen de altas, Cirugía y Especialidades Quirúrgicas con 394.852 altas (29,7%), Medicina y Especialidades Médicas con 373.354 (18,1%) y Traumatología con 223.404 (35,1%) son las áreas asistenciales que registran un mayor número de altas en el sector privado (Tabla 6). Al igual que en el caso anterior, si se tienen en cuenta los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública en la actividad privada, la actividad del sector privado en Larga Estancia pasa de representar el 10,1% al 44,7% de la actividad total. Caso similar ocurre en Psiquiatría, en donde pasa de representar el 10,1% a suponer el 25,8% de las altas registradas en nuestro país (Tabla 7).

En términos de intervenciones quirúrgicas, la sanidad privada realizó 729.246 (34,1%) de las intervenciones con hospitalización y 462.334 (27,8%) de las intervenciones de CMA registradas en 2016 (Tabla 8). Teniendo en cuenta en la actividad del sector privado, los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública, la sanidad privada llevó a cabo 832.118 (38,9%) intervenciones con ingreso y 576.569 (34,7%) intervenciones de CMA (Tabla 9).

Por especialidad, los hospitales privados realizaron el 36,6% de las intervenciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología, el 34,2% de las intervenciones de Neurocirugía, el 33,9% de las intervenciones de Cirugía General y Digestivo, y el 33,0% de las intervenciones de Angiología y Cirugía Vasculosa (Tabla 10). Al igual que en los casos anteriores, asumiendo como actividad privada los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública, los porcentajes de intervenciones que lleva a cabo la sanidad privada ascenderían al 42,4% en el caso de Cirugía Ortopédica y Traumatología, 37,0% en Neurocirugía, 39,9% en Angiología y Cirugía Vasculosa y 39,5% en Cirugía General y Digestivo (Tabla 11).

Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

El sector sanitario privado, a través de su amplia red asistencial, facilita y mejora la accesibilidad de la población a la atención sanitaria, prestando una asistencia ágil, diversa y de calidad.

LOS HOSPITALES PRIVADOS PRESENTAN UNA ELEVADA AGILIDAD EN LA RESPUESTA A LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN

Esta mejora de la accesibilidad que proporciona la sanidad privada se ve claramente ratificada por los resultados obtenidos en el último Estudio de Indicadores de Resultados de Salud de la Sanidad Privada (RESA 2018) (Tabla 12). En este sentido, los hospitales privados presentan una elevada agilidad en la respuesta a las necesidades de la población, como demuestran los siguientes datos:

- Los tiempos medios de espera tras la citación se mantienen este año por debajo de los 12 días y dentro de la línea histórica de los últimos cinco años. En concreto, la mamografía tiene una espera de 11,32 días, la resonancia magnética 9,68 días y el TAC 6,46 días.
- Los tiempos de entrega de informes de pruebas complementarias están por debajo de los 4 días, 2 días en el caso de mamografía.
- Los tiempos de espera de citación para consultas en las especialidades más frecuentadas se sitúan por debajo de las 2 semanas, excepto en dermatología donde se alcanzan los 18,6 días.
- Los tiempos medios de atención facultativa en urgencias son inferiores a los 30 minutos (23:27 minutos), incluyendo el triage que se encuentra en 08:14 minutos.
- La espera media global para una intervención quirúrgica es de 29,1 días.
- El tiempo transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en oncología es inferior a los 15 días en los procesos más frecuentes, como son mama, colon y pulmón.

Dotación del sector hospitalario privado

El sector hospitalario privado cuenta con un total de 460 hospitales en España, que representan el 58% del total de los centros hospitalarios de nuestro país⁵, con una dotación de 51.373 camas, que suponen el 32% del total de camas existentes (Gráfico 18 y Gráfico 19).

EL SECTOR PRIVADO CUENTA CON EL 58% DE LOS HOSPITALES Y CON EL 32% DE LAS CAMAS EXISTENTES EN ESPAÑA

España se sitúa en un nivel intermedio respecto a otros países europeos analizados, tanto en porcentaje de hospitales privados sobre el número total de hospitales, como en el porcentaje del número de camas privadas sobre el número total de camas (Gráfico 20 y Gráfico 21).

Por finalidad asistencial, el 63% de los hospitales privados (289 hospitales) son generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles, mientras que el 37% (171 hospitales) son hospitales de larga estancia, psiquiátricos, geriátricos y monográficos (Gráfico 22).

Si se analiza la finalidad asistencial de los hospitales públicos y privados, utilizando la diferenciación comentada anteriormente, se observa que el porcentaje de hospitales privados generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles sobre el total de hospitales con esta tipología se sitúa en el 52%, mientras que el porcentaje en número de camas es del 25% (Gráfico 23).

A nivel geográfico, Cataluña, Madrid y Andalucía, al igual que en años anteriores, son las comunidades autónomas que cuentan con un mayor número de hospitales y de camas privadas. Cataluña es la única comunidad autónoma que dispone de un mayor número de camas privadas que públicas (56% del total de sus camas), aunque hay que tener en cuenta que los hospitales privados de Cataluña incluyen aquellos que están integrados en la Red Hospitalaria de Utilización Pública (XHUP) (Tabla 13).

⁵ Los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital.

Por este motivo, en relación con la distribución geográfica porcentual de los hospitales privados por comunidad autónoma, Cataluña es la comunidad autónoma que cuenta con un mayor número de hospitales de titularidad privada, ya que dispone del 32% de los hospitales (146) y del 37% de las camas privadas existentes en nuestro país (19.169). Después de Cataluña se posicionan Madrid, con el 11% de los hospitales y el 13% de las camas privadas, y Andalucía, que cuenta con el 14% de los hospitales privados y con el 12% de las camas privadas (**Ilustración 6**).

Si se analiza la proporción de hospitales y camas privadas sobre el número total de hospitales y camas, existen diferencias significativas entre comunidades autónomas. En este sentido, Cataluña, Navarra, Asturias y Galicia son las que cuentan con el porcentaje más elevado de hospitales privados sobre el total de hospitales con el 69%, 64%, 64% y 62% respectivamente (**Gráfico 24**), mientras que, a nivel de camas, son Cataluña y Navarra las que presentan un mayor porcentaje de camas privadas frente al total de camas con el 56% y 39% respectivamente (**Gráfico 25**).

En relación con el mercado hospitalario privado no benéfico, éste ha alcanzado los 6.405 millones de euros en 2017, lo que supone un incremento del 3,7% respecto al año anterior y una tasa de crecimiento anual compuesto (CAGR) del 4,0% en el periodo 2013-2017 (**Gráfico 26**). Por segmentos de demanda, los convenios con las compañías aseguradoras representan el 63% del mercado, seguidos de los conciertos públicos (25%), los pacientes privados puros (10%) y de otros conceptos como, por ejemplo, la restauración y el parking, que suponen el 2% de la facturación.

EL MERCADO HOSPITALARIO NO BENÉFICO ALCANZA LOS 6.405 MILLONES DE EUROS EN 2017

Composición del sector hospitalario privado

El sector hospitalario privado se caracteriza por la presencia de una serie de agentes que pueden ser clasificados en tres grandes grupos: grupos hospitalarios, hospitales pertenecientes a compañías aseguradoras sanitarias y hospitales independientes.

La distribución de hospitales y camas entre los principales agentes del sector, indica que los grupos hospitalarios cuentan con el 48% de los hospitales y el 62% de las camas privadas ubicadas en nuestro país. Las compañías aseguradoras, por su parte, disponen del 3% de los hospitales y del 3% de las camas privadas, mientras que los hospitales y clínicas independientes representan el 49% de los hospitales y el 35% de las camas privadas (**Gráfico 27**).

Respecto a la cuota de mercado, los 13 principales agentes del sector hospitalario privado concentran el 42% de los hospitales privados y el 56% de las camas privadas. Quirónsalud y la Orden de San Juan de Dios son los grupos hospitalarios privados que cuentan con un mayor número de hospitales y camas. Concretamente, Quirónsalud representa aproximadamente el 10% de los hospitales privados y el 13% de las camas, mientras que la Orden de San Juan Dios cuenta con el 6% de los hospitales y el 11% de las camas (**Gráfico 28**).

En relación con la distribución geográfica de los principales agentes, la mayoría se posicionan en diferentes comunidades autónomas, siendo Madrid, Andalucía y Cataluña las que cuentan con una mayor presencia de grupos hospitalarios (**Ilustración 7**).

En términos de facturación, Quirónsalud es el grupo líder con una facturación estimada de 2.800 millones de euros en 2017, seguido de Vithas con 521 millones de euros y Ribera Salud con 449 millones de euros (**Gráfico 29**).

Últimos movimientos en el sector hospitalario privado

En 2018 el sector hospitalario privado consolida los cambios que ha venido experimentando en los últimos años, lo que lo sitúa en un entorno sólido y dinámico, en el que la concentración por grupos sigue su tendencia.

EL SECTOR HOSPITALARIO PRIVADO CONTINÚA CON LA TENDENCIA DE CONCENTRACIÓN EN GRANDES GRUPOS HOSPITALARIOS

Al mismo tiempo, los grandes grupos incrementan su capacidad y accesibilidad, ampliando sus redes asistenciales. En este sentido, de las novedades más relevantes que se han producido en el último año destacan, entre otras, las siguientes:

quirónsalud

Continúa con su proceso de expansión y en 2018 ha cerrado la adquisición del Hospital Costa de la Luz en Huelva, centro de referencia de la sanidad privada en la provincia onubense, que cuenta con 50 camas y 7 quirófanos. Asimismo, ha puesto en marcha diversos centros médicos como el Centro Médico Ruber Internacional ubicado en el Paseo de la Habana (Madrid), que cuenta con más de 2.500 m² donde ofrece más de 25 especialidades médicas, y el Centro Médico Marbella, centro de especialidades, pruebas diagnósticas y Unidad de Tráfico, ubicado contiguo al Hospital Quirónsalud Marbella y que cuenta con 1.000 m². Por otro lado, Quirónsalud sigue avanzando en la construcción del que será el primer centro de terapia de protones en nuestro país, que se ubicará en unas nuevas instalaciones en la Ciudad de la Imagen de Pozuelo de Alarcón (Madrid) cuya inauguración está prevista en 2019 y que cuenta con una inversión aproximada de 40 millones de euros. Quirónprevención, el área de prevención de riesgos laborales del grupo, ha completado una pequeña adquisición para aumentar la cartera de servicios ofrecidos a empresas.

vithas cuidamos tu salud

En 2018 ha incorporado a la Clínica Oftalmológica Gran Canaria, que amplía los servicios del Hospital Vithas Santa Catalina; Oftalmar, que se ha incorporado a la Unidad de Oftalmología de los hospitales Vithas en Alicante; Mediplan, incorporada ahora a la nueva Unidad de Medicina

Deportiva y Fisioterapia del Hospital Vithas San José de Vitoria; y la red de laboratorios Vithas Lab, con más de 300 puntos de extracción en toda España, ha integrado este mismo año a los de la empresa Interlab. Por otra parte su hospital de Granada acaba de obtener la acreditación de la Joint Commission International (tercera del Grupo). Finalmente, en 2019 ha iniciado su actividad en El Ejido (Almería) el nuevo Centro Médico Integral Vithas Salud, que cuenta con 18 especialidades y el único servicio privado de urgencias de la zona.

ribera salud grupo

En el plano nacional, Ribera Salud gestiona desde finales de diciembre de 2018 el Hospital Universitario de Torrejón de Ardoz en la Comunidad de Madrid, tras las autorizaciones administrativas correspondientes. Centene Corporation, propietaria del 50% del grupo Ribera Salud, ha adquirido la participación de Sanitas y Asisa de la empresa Torrejón Salud. Ribera Salud gestionó el centro desde su apertura en 2011 hasta noviembre de 2012 y vuelve ahora a encargarse de su gestión. Actualmente, el hospital da servicio a más de 150.000 personas y cuenta con 250 camas en habitaciones individuales, 20 puestos de hospital de día, 83 puestos de atención de urgencias y 8 salas de dilatación y parto, entre otros servicios.

asisa

A mediados de 2018 ha adquirido un edificio emblemático en el barrio de la Bonanova en Barcelona en el que invertirá 10 millones de euros con el objetivo de poner en marcha un centro médico. El centro contará con una superficie de 6.500 m² y dispondrá de cinco plantas y tres sótanos. Por otra parte también ha adquirido el Centro Médico del Dr. Lobatón en Cádiz y una Clínica de Medicina Estética en Madrid.

hm hospitales

Durante 2018 HM Hospitales ha puesto en marcha el Centro Integral Oncológico Clara Campal Galicia, adscrito al Hospital HM La Esperanza ubicado en Santiago de Compostela, y el Policlínico HM Santander, ubicado en la Ciudad Financiera del Banco Santander en Boadilla del Monte (Madrid) y que está adscrito al Hospital HM Montepíncipe. Asimismo, con motivo de la entrada de HM Hospitales en el accionariado del Hospital HM Delfos en 2018, está previsto que en 2019 invierta más de 11 millones

de euros con el objetivo de remodelar las instalaciones del hospital. Esta renovación de instalaciones se enmarca dentro del Plan Director de HM Delfos dotado con 30 millones de euros que HM Hospitales va a destinar a la adquisición de tecnología sanitaria de última generación y a la incorporación de equipos de profesionales sanitarios y atracción de talento.



PARTE DE Bupa

El Hospital Sanitas CIMA, en Barcelona, contará con un Centro de Radioterapia Avanzada para ofrecer a cualquier paciente las técnicas diagnósticas y terapéuticas más avanzadas en oncología. Este nuevo centro, fruto de un acuerdo entre Sanitas y Atrys Health, compañía especializada en el diagnóstico y tratamiento radioterápico del cáncer, abrirá sus puertas durante el segundo trimestre de 2019.



La Compañía ha incorporado a su red nuevos centros médicos desde 2017 en Segovia (Ezequiel González), Burgos (Calzadas), Zamora (VEA, Benavente), Valladolid (San Juan, Unidad de la Mujer, CLM, Las Lomas, Novotécnica), Palencia (Avda. de Castilla), Plasencia (Centro Diagnóstico) y Santander (CCM). Además, en su apuesta por la especialización ha creado varias unidades como el Instituto de Otorrinolaringología, el Instituto Oftalmológico, el Instituto Urológico o el área de Reproducción Asistida integrada en la Unidad de la Mujer Recoletas. Además, en 2019 se pondrá en marcha un centro integral de salud y bienestar en Valladolid, cuya primera fase verá la luz en el mes de septiembre.



En los últimos años ha reforzado su presencia en el sector hospitalario mediante la ampliación de su red. A finales de 2018, Caser, a través de su división Parque Hospitales, ha comprado las sociedades gestoras del Complejo Hospitalario de Llevant ubicado en Mallorca, integrado por un hospital de 60 camas y tres quirófanos, y por dos centros médicos situados en Cala Mesquida-Capdepera y en Porto Colom-Felanitx. Igualmente, el Grupo ha abierto un nuevo Centro de Especialidades en Arrecife (Lanzarote). De esta forma, Caser aumenta su red hospitalaria a 5 hospitales y 5 centros ambulatorios ubicados en Canarias, Extremadura e Islas Baleares.

Presencia internacional

Por otro lado, los grupos hospitalarios nacionales han hecho valer su buen hacer más allá de nuestras fronteras, con una presencia internacional en expansión.

LAS EMPRESAS ESPAÑOLAS ESTÁN APOSTANDO POR SU INTERNACIONALIZACIÓN

- **Quirónsalud:** además de la Clínica Ricardo Palma en Lima (Perú), ha alcanzado un acuerdo para la adquisición de Clínica Medellín, grupo hospitalario de referencia en la ciudad colombiana del mismo nombre. El cierre de la operación, previsto para los próximos meses, está condicionado a la obtención de las autorizaciones pertinentes de los reguladores colombianos. Clínica Medellín, fundada hace más de 70 años y con una facturación cercana a los 50 millones de euros, cuenta actualmente con 2 hospitales, 185 camas y 12 quirófanos.
- **Ribera Salud:** participa en los dos primeros hospitales con modelo PPP de América Latina: Hospital del Callao y Hospital Villa María del Triunfo en Perú. Cuenta con una participación mayoritaria en la empresa eslovaca Pro Diagnostic Group (PDG) líder en Radiología y Medicina Nuclear de Centro Europa y es proveedor tecnológico de varios hospitales públicos de Chile. El grupo cuenta además con b2b salud, plataforma de Compras, Logística, Consultoría y servicios compartidos.
- **Asisa:** a nivel de aseguradoras y bajo la gestión de HLA, opera el Hospital de Bata (Guinea Ecuatorial), cuenta con una Unidad de Reproducción en México y otra en Nicaragua. Asimismo ha abierto clínicas dentales en Milán (Italia), Sao Paulo (Brasil), Lisboa (Portugal) y dos clínicas más en los Emiratos Árabes situadas en Dubai y Abu Dhabi. Por otra parte, ha iniciado su actividad aseguradora en el ramo de vida en Portugal.
- **Hospiten:** otro caso de éxito de internacionalización es el de Hospiten, que unido a los 7 hospitales que tiene en España, cuenta ya con hospitales y centros médicos en República Dominicana, Jamaica, México y Panamá.

- **Sanitas:** por su parte, a raíz de la compra del grupo CruzBlanca Salud en Chile en 2014, cuenta ya con 4 hospitales en el país, liderados por Clínica Bupa Santiago, el cual abrió en 2018 y tendrá una capacidad final de 460 camas. A su vez, cuenta con la red IntegraMédica, la red de centros ambulatorios más importante de Chile; la Isapre CruzBlanca; Bupa Compañía de Seguros y operaciones en Perú a través de IntegraMédica, entre otros.

Otros agentes

Por otro lado, y al margen de los hospitales, otro tipo de centros que contribuyen de manera significativa a favorecer la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria, mejorando de este modo la atención y la satisfacción de los pacientes, son los **centros médicos**, entendidos como establecimientos dedicados a la prestación de servicios sanitarios que no requieren de internamiento u hospitalización.

LO PRINCIPALES GRUPOS HOSPITALARIOS ESTÁN REFORZANDO SUS REDES AMBULATORIAS

En este sentido, los principales grupos hospitalarios están reforzando sus redes ambulatorias en nuestro país desde hace algunos años con el objetivo de conseguir una mayor proximidad a los pacientes y de poder contar con centros de atención especializados que sirvan como complemento de los hospitales. Como se ha comentado anteriormente en el informe, parte de las principales operaciones de compra que se han dado en el último año en el sector, están relacionadas con centros médicos. En este sentido, los principales grupos más activos en este ámbito son Quirónsalud, HM Hospitales, Red Hospitalaria Recoletas y HLA.

EN NUESTRO PAÍS EXISTEN UN TOTAL DE 11.765 CENTROS MÉDICOS

En base a los datos recogidos en el Registro General de Centros y Establecimientos Sanitarios (REGCESS) del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, en nuestro país existen un total de 11.765 centros médicos⁶.

Por tipología de centro, el 72,5% (8.529) son centros polivalentes, el 18,5% (2.172) son de diagnóstico, el 5,2% (613) son de salud mental, el 1,7% (205) son de reproducción asistida, el 1,5% (173) son centros de diálisis y el 0,6% restante (73) son centros de cirugía mayor ambulatoria (**Gráfico 30**).

Asimismo, y al margen de los centros médicos, existen otros proveedores privados de asistencia sanitaria sin internamiento, destacando, entre otros, 14.027 consultas médicas, 25.376 consultas de otros profesionales sanitarios como podólogos o fisioterapeutas, y 22.335 clínicas dentales.

Otro agente que juega un papel relevante en el sector sanitario privado, son los **laboratorios de análisis clínicos**. En concreto, los laboratorios privados alcanzaron una facturación de 1.110 millones de euros⁷ en 2017, lo que supone un incremento cercano al 4,4% respecto a 2016 y una cuota de mercado aproximada del 40%.

Por último, la accesibilidad a la asistencia sanitaria que ofrece el sector sanitario privado no se limita exclusivamente a la población residente en España, sino que alcanza también a pacientes residentes en otros países. En este sentido, y según datos de SpainCares, clúster español de turismo de salud en España, que agrupa a las entidades turísticas y sanitarias españolas más representativas, España ha atendido en 2017 a 140.000 personas procedentes de otros países, lo que supone una facturación aproximada de 500 millones de euros.

EL TURISMO SANITARIO ES UNA GRAN OPORTUNIDAD DE DESARROLLO PARA EL SECTOR

El **turismo sanitario** es una gran oportunidad de desarrollo y crecimiento para el sector sanitario privado, que aspira a mejorar su posicionamiento internacional no solo en el ámbito de la sanidad privada sino también en el sector turístico. Según las estimaciones del Clúster, en 2020 se prevé atender en España a 200.000 turistas con una facturación aproximada de 1.000 millones de euros.

⁶ Hace referencia a: centros polivalentes, de diagnóstico, de salud mental, de reproducción asistida, de diálisis y centros de cirugía mayor ambulatoria.

⁷ DBK, Análisis Clínicos 2018.

Colabora con el sistema público

El sector sanitario privado es un aliado indispensable del sistema público de salud, siendo la cooperación entre ambos sectores un pilar fundamental para garantizar la sostenibilidad y la solvencia del sistema.

EL SECTOR PRIVADO ES UN ALIADO ESTRATÉGICO FUNDAMENTAL DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD

La colaboración entre ambos sectores en sus diferentes modalidades (conciertos, mutualismo administrativo y concesiones) permite descargar de presión asistencial y financiera a la sanidad pública, y evita duplicidades y riesgos innecesarios, al tiempo que ofrece una asistencia sanitaria de calidad reconocida y contrastada, favoreciendo, a su vez, la accesibilidad y la rapidez en la realización de actos médicos.

A nivel económico, este tipo de colaboración no solo descarga las arcas públicas con costes medios por proceso más ajustados, sino que contribuye a aliviar significativamente las listas de espera.

El aprovechamiento de todos los recursos disponibles, independientemente de su titularidad, que permitiera obtener unos niveles de asistencia óptimos y adecuados para la población, debería de ser un objetivo indispensable que comprometiese al sector público y al privado en la gestión eficiente y efectiva del sistema.

La Confederación Española de Organizaciones Empresariales (CEOE) en su "Libro Blanco de la Sanidad", hace una firme defensa de la sanidad privada y de las diferentes formas de colaboración. En esta línea, nuestro país cuenta con una larga tradición en algunas de las fórmulas de colaboración público-privada, como son los conciertos que se llevan a cabo entre los servicios regionales de salud y los centros privados, el mutualismo administrativo y las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios (Ilustración 8).

Conciertos

Los conciertos entre los servicios regionales de salud y los centros privados en diferentes áreas de actividad, entre otras, hospitalización, diagnóstico por la imagen, transporte sanitario, terapias respiratorias y diálisis, contribuyen de manera significativa a desahogar las listas de espera y ofrecen asistencia sanitaria en aquellas zonas geográficas en las que el sistema público no cuenta con infraestructuras o dotaciones sanitarias suficientes.

Tal y como se ha mencionado anteriormente en el primer apartado del informe, el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social destina el 11,2% del gasto sanitario público a la partida presupuestaria de conciertos, lo que refleja la importancia y repercusión que tiene este concepto.

EL 11,2% DEL GASTO SANITARIO PÚBLICO SE DESTINA A LA PARTIDA DE CONCIERTOS

A nivel regional, Cataluña es la comunidad autónoma que destina más dinero a la partida de conciertos, con un importe de 2.517 millones de euros en 2016, lo que supone el 24,9% de su gasto sanitario. A Cataluña le siguen Madrid, Andalucía y la Comunidad Valenciana con 842 (10,7%), 380 (4,1%) y 274 (4,2%) millones de euros respectivamente (Tabla 14).

La evolución de la partida de conciertos en el último año varía en función de la comunidad autónoma analizada. Así, los mayores incrementos se han registrado en Galicia e Islas Baleares, con un incremento de 0,4 puntos porcentuales respecto al año anterior. Por su parte, los mayores descensos se producen en Madrid y Aragón con un descenso de 1,7 y 1,5 puntos porcentuales respecto al año anterior.

A nivel de centros, el 43% de los hospitales privados (196 hospitales) en España presenta algún tipo de concierto con las Administraciones Públicas. Asimismo, un 7% de los hospitales privados (30 hospitales) están integrados en la Red de Hospitales de Utilización Pública de Cataluña (Gráfico 31).

Por finalidad asistencial, los hospitales generales son los que cuentan con un mayor número de conciertos, ya que un total de 125 hospitales disponen de algún tipo de concierto, seguido de los médico-quirúrgicos con 23 hospitales, los geriátricos y/o larga estancia con 19 y los psiquiátricos que cuentan con 17 (Gráfico 32).

Teniendo en cuenta el porcentaje que representan los hospitales con algún tipo de concierto sobre el número total de hospitales privados, los médico-quirúrgicos y generales son los que cuentan con un mayor porcentaje de centros con concierto con el 61% y el 51% respectivamente (Gráfico 33).

LA PARTIDA DE CONCIERTOS EN LOS HOSPITALES PRIVADOS SUPONE EL 25% DE SU FACTURACIÓN

En términos de mercado, los hospitales privados no benéficos facturaron 1.615 millones de euros en concepto de conciertos en 2017, importe que representa el 25% de su facturación y que supone un incremento de 37 millones de euros respecto a 2016 (Gráfico 34).

Por último, en nuestro país y dentro de la partida de conciertos, existe otra tipología de gran importancia como es el **concierto singular**. Mediante este tipo de acuerdos se establece la vinculación de un hospital privado con el sistema sanitario público a través de la asignación de una población a atender, al establecimiento de objetivos asistenciales o al desarrollo de programas asistenciales, integrando su actividad y objetivos en la planificación general del Sistema Nacional de Salud. Los conciertos singulares cuentan con una vocación de permanencia en el tiempo, permitiendo una gestión ágil, flexible y adaptable a cambios.

Ejemplos de conciertos singulares son La Fundación Jiménez Díaz en Madrid, Povisa en Vigo, Fundación Hospital de Jové en Asturias, la Orden de San Juan de Dios en diferentes comunidades autónomas o algunos de los hospitales privados en Cataluña que están integrados en la Red de Hospitales de Utilización Pública (Ilustración 9).

Mutualismo administrativo

El mutualismo administrativo es un mecanismo de cobertura que favorece el equilibrio entre el sistema público y el privado, al tiempo que reduce la presión asistencial de la demanda de pacientes en el sistema público.

EL MUTUALISMO ADMINISTRATIVO FAVORECE EL EQUILIBRIO ENTRE EL SISTEMA PÚBLICO Y EL PRIVADO

Este mecanismo de cobertura está formado por 3 grandes mutuas: la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado (MUFACE), la Mutualidad General Judicial (MUGEJU) y el Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS).

El mutualismo administrativo aporta eficiencia en la prestación de un servicio público y garantiza la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud. Bajo este modelo, el Estado mantiene las funciones de regulador, garante y financiador de las prestaciones sanitarias, trasladando su implementación al Sistema Nacional de Salud o a entidades de seguro libre. Los ciudadanos son los encargados de decidir de forma libre y voluntaria si quieren ser atendidos por el Sistema Nacional de Salud o por una entidad aseguradora con el mismo nivel de prestaciones. Esta última opción es escogida por el ~84% de los funcionarios⁸, dato que demuestra el grado de satisfacción de los usuarios con el modelo, configurándose como un modelo de alto valor añadido para los beneficiarios.

EL 84% DE LOS FUNCIONARIOS ELIGE SER ATENDIDO POR UNA ENTIDAD ASEGURADORA

⁸ Porcentaje calculado en base a datos de las memorias de 2017 de MUFACE, ISFAS y MUGEJU.

En 2018, la población cubierta por el régimen de mutualismo administrativo ascendió a aproximadamente 1,8 millones de personas, lo que supone un descenso en el número de mutualistas del 1,0% respecto al año anterior y una continuación de la tendencia iniciada hace ya algunos años. Respecto a la distribución por mutualidades, MUFACE es la que cuenta con mayor número de beneficiarios (65%), seguida de ISFAS (31%) y MUGEJU (4%) (Gráfico 35).

LA POBLACIÓN CUBIERTA POR EL MUTUALISMO ADMINISTRATIVO ASCIENDE A 1,8 MILLONES DE PERSONAS

A pesar del descenso en el número de mutualistas, se estima que el mercado en volumen de primas ha alcanzado los 1.592 millones de euros en 2018, lo que supondría un incremento del 4,5% respecto al año anterior. Respecto a la distribución por mutualidades, MUFACE es la que cuenta con un mayor volumen de primas (66%), seguida de ISFAS (30%) y MUGEJU (4%) (Gráfico 36).

En los nuevos convenios firmados para el periodo 2018-2019, las mutualidades han suscrito concierto de asistencia sanitaria con un total de 8 entidades aseguradoras. En este caso, SegurCaixa Adeslas y Asisa son las compañías que proveen asistencia sanitaria a los mutualistas de las tres mutualidades existentes en nuestro país. Asimismo, concurre por primera vez Nueva Mutua Sanitaria del Servicio Médico, que proveerá asistencia sanitaria a los mutualistas de MUGEJU (Tabla 15).

En términos económicos, el mutualismo administrativo es un modelo que aporta eficiencia en la prestación de un servicio público, ya que el gasto per cápita de la población cubierta es sustancialmente inferior al gasto sanitario público per cápita. En este sentido, se estima que la prima media de MUFACE se sitúa en 2018 en 883 euros anuales por asegurado, mientras que el gasto sanitario público per cápita de ese mismo año es de 1.224 euros (no incluye gasto farmacéutico ni el gasto destinado a mutualidades), lo que supone un ahorro de 341 euros por mutualista para la Administración (Gráfico 37).

En relación con la siniestralidad, el mutualismo administrativo ha registrado una siniestralidad del 96,4% en 2018⁹, muy superior a la media del sector asegurador¹⁰, cuya siniestralidad ha sido del 72,7% en el mismo periodo analizado (Gráfico 38).

La evolución de la siniestralidad del mutualismo administrativo en los últimos años se ha mantenido en niveles que oscilan entre el 94,8% en 2016 y el 97,8% en 2014. Si se compara la siniestralidad de las mutualidades con la media del sector asegurador a lo largo del mismo periodo, se observa que existe una diferencia que oscila entre el 32,6% alcanzado en 2018 y el 37,1% registrado en 2017 (Gráfico 39).

Concesiones administrativas que incluyen la gestión de los servicios sanitarios

Las concesiones es otro de los modelos de colaboración existentes, consistente en dar respuesta a la insuficiencia financiera de la Administración Pública, desde el punto de vista de que ésta asume a largo plazo el gasto que supone el despliegue de infraestructuras sanitarias. Este modelo de remuneración no solo permite repartir el esfuerzo financiero a lo largo del tiempo, sino que también incrementa la previsibilidad del gasto público futuro y permite un mayor control del gasto.

LAS CONCESIONES ADMINISTRATIVAS AHORRAN DINERO Y RECURSOS AL SISTEMA PÚBLICO

Las concesiones son distintas en función del nivel de servicios que preste el concesionario. A este respecto, los servicios a prestar por el concesionario pueden incluir: la construcción y el equipamiento del hospital; la gestión de los servicios no sanitarios como, entre otros, limpieza, seguridad o restauración; la dotación de alta tecnología o la gestión de los servicios sanitarios, pudiendo incluir la atención especializada, la atención primaria y la atención de pacientes psiquiátricos y crónicos (Ilustración 10).

⁹ Periodo enero-septiembre 2018.

¹⁰ Corresponde a la siniestralidad de asistencia sanitaria sin mutualismo del periodo enero-septiembre 2018.

Las concesiones administrativas que incluyen los servicios sanitarios introducen el uso de herramientas de gestión privada en hospitales públicos, pero manteniendo los mismos criterios y valores en los que se sustenta el sistema público, es decir, una sanidad gratuita y universal. En este caso, las empresas privadas asumen los riesgos de la creación y el mantenimiento de la infraestructura, cumpliendo con los objetivos establecidos y garantizando los servicios de máxima calidad que exigen las administraciones públicas y manteniendo los principios de gratuidad y universalidad, debiendo además ajustarse a penalizaciones/aportes reducidos por los flujos de pacientes de un área sanitaria a otra.

La calidad de la asistencia y la eficiencia del modelo de concesiones ha traído consigo una implantación del mismo en algunas comunidades autónomas, con un índice de satisfacción de los usuarios claramente positivo, al mismo nivel o por encima de sus homólogos hospitalarios en modelo de gestión tradicional.

Actualmente, nuestro país cuenta con un total de 8 hospitales operativos bajo este modelo de concesión. A nivel geográfico, las concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios (PPP) se ubican en la Comunidad Valenciana y Madrid (Ilustración 11).

Diversos estudios han demostrado la factibilidad y viabilidad del modelo de colaboración público-privada desde un punto de vista asistencial y económico. En este sentido, un estudio de investigación desarrollado por la prestigiosa Universidad de Berkeley¹¹ (EE. UU.), ha analizado diferentes modelos de concesiones a nivel internacional, obteniendo una conclusión clara, como es que este sistema de gestión aporta eficiencia y ahorra dinero y recursos al sistema sanitario público, reduciendo el gasto per cápita en el entorno del 25%. El informe destaca también que el modelo permite reducir las listas de espera de 39 a 20 días en primeras visitas y de 57 a 40 en intervenciones quirúrgicas. Asimismo, el porcentaje asignado a gastos operativos es sensiblemente inferior y la estancia media de un paciente ingresado en este modelo también es más ajustada, contribuyendo a generar el ahorro que se le atribuye.

LOS HOSPITALES GESTIONADOS BAJO CONCESIÓN ADMINISTRATIVA SON MÁS EFICIENTES, CUENTAN CON UNA MAYOR SATISFACCIÓN DE LOS CIUDADANOS Y SUPONEN UN MENOR COSTE A LA ADMINISTRACIÓN

Otro estudio que pone en valor el papel de las concesiones es el elaborado por Ribera Salud, basado en datos de la Dirección General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat de la Comunidad Valenciana, en relación con la contribución del modelo a la eficiencia del sistema de salud. En dicho estudio, se determina que el coste sanitario por paciente en los departamentos de gestión directa es de 1.333 euros, mientras que el coste por paciente en los departamentos concesionados es de 824 euros (Tabla 16).

Otros informes que han tenido gran repercusión en los últimos años han sido las auditorías operativas elaboradas por la Sindicatura de Comptes de la Comunidad Valenciana en relación con las concesiones de los Departamentos de Salud de Manises (2009-2015) y Torrevejea (2003-2016).

Dichas auditorías llegan a la conclusión de que las zonas con gestión privada ofrecen una atención sanitaria más completa, con una mayor satisfacción de los ciudadanos y a un menor coste. En términos económicos, la Sindicatura de Comptes concluye que la gestión del Departamento de Salud de Torrevejea es un 30% más ajustada que el gasto que supone la gestión pública de los hospitales valencianos. En esta misma línea, la Sindicatura de Comptes estimó que el gasto soportado por la Administración en el Departamento de Salud de Manises era un 24,6% inferior al gasto corriente público en asistencia sanitaria en el conjunto de departamentos de gestión pública catalogados como comarcales.

¹¹ Richard M. Scheffler, Ph.D. University of California, Berkeley.

Asimismo, en la auditoría operativa de la concesión sanitaria integral en el Departamento de Salud de Manises, se analizaban y puntuaban las 24 zonas sanitarias de la Comunidad Valenciana. En este caso, cada hospital tenía una nota máxima de 100, dividida en tres grupos de indicadores: Calidad (20%), Asistencial (30%) y Gestión (50%).

De los 24 hospitales analizados, el resultado es que 5 de los 6 primeros hospitales corresponden a hospitales gestionados bajo el modelo de concesión (Tabla 17).

No obstante, y a pesar de los magníficos datos expuestos y del nivel de satisfacción de los ciudadanos, el pasado 1 de abril de 2018, Ribera Salud dejó de gestionar el Departamento de Salud de La Ribera que, tras 20 años de concesión administrativa, finaliza con excelentes indicadores asistenciales, de calidad y de promoción de la salud, lo que hace que la decisión política de la no continuidad y reversión de la concesión sea difícilmente justificable en el ámbito técnico o asistencial.

Por otro lado, y al margen de las concesiones administrativas, las fórmulas de colaboración público-privada están permitiendo a los fabricantes de tecnología sanitaria convertirse en "**socios tecnológicos**"; desarrollando una colaboración basada en el riesgo compartido. Estas nuevas estrategias para el equipamiento de hospitales permiten, entre otras:

- La actualización de equipos existentes.
- Dotar de forma eficaz nuevos centros, en caso necesario y de forma progresiva en el tiempo.
- Introducir elementos de "disponibilidad" acorde a las necesidades de cada aparato (tiempo de respuesta ante incidencias, servicio técnico disponible, equipos de sustitución, entre otros).
- Aflorar soluciones específicas para problemas concretos, a través del proceso de diálogo con proveedores.
- En ocasiones, se incluye formación a profesionales o la incorporación de personal al funcionamiento del servicio.

Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de la más avanzada tecnología

Es un motor de avances en la investigación

La sanidad privada apuesta firmemente por la investigación. Así lo recoge el informe **Best**, que parte de un proyecto estratégico impulsado por la industria farmacéutica y en el que se integran los stakeholders públicos y privados para crear una plataforma de excelencia en investigación clínica de medicamentos en España. El objetivo es convertir a España en un país atractivo para la investigación clínica.

LA TASA DE RECLUTAMIENTO DEL SECTOR PRIVADO ES MUY ELEVADA

Los datos recogidos en este informe hacen referencia a la 26ª publicación de BDMetrics y corresponden a ensayos clínicos con fecha de envío al CEIC de referencia o autorización AEMPS (según RD) hasta el 31 de diciembre de 2018 contenidos en BDMetrics (Ilustración 12).

En los últimos años, y dado el perfil altamente competitivo de la sanidad privada, se ha incrementado la participación de este sector tanto en el número de ensayos clínicos como en el de participaciones de centros.

En este sentido, los centros privados representan el 20,4% del total de centros contenidos en la muestra, lo que supone un total de 170 centros, dato que representa una ligera bajada respecto a los 180 centros del año anterior.

Los centros privados participan en 1.424 ensayos clínicos, lo que supone el 43,2% de los contenidos en la muestra, con un crecimiento del 7% respecto al año anterior.

LOS CENTROS PRIVADOS PARTICIPAN EN 1.424 ENSAYOS CLÍNICOS

Por otra parte, el número de participaciones de los centros privados en ensayos es de 2.247, lo que representa el 9,1% del total de participaciones, con un incremento del 6% respecto al año anterior.

A la hora de participar en ensayos clínicos, los centros privados tienen mayor presencia en las fases tempranas de la investigación, que son aquellas que requieren una mayor especialización y complejidad. Concretamente, el 36,7% de los ensayos con participación de centros privados, 558 ensayos, son en fases tempranas: fases Ia, Ib y II. Por área terapéutica, Oncología (37,8%), Cardiología (7,6%), Respiratorio (7,5%) y Neurociencias (7,1%) son las principales áreas terapéuticas de los ensayos con participación de algún centro privado.

ONCOLOGÍA, CARDIOLOGÍA, RESPIRATORIO Y NEUROCIENCIAS SON LAS PRINCIPALES ÁREAS TERAPÉUTICAS DE LOS ENSAYOS CON PARTICIPACIÓN DE CENTROS PRIVADOS

Por otro lado, los centros privados muestran excelentes resultados en los indicadores de ejecución de la investigación clínica considerados, como es el caso de la velocidad de reclutamiento (1,34 de los centros privados vs. 1,09 de los centros públicos) o de la tasa de reclutamiento (102,4% de los centros privados vs. 85,18% de los centros públicos).

Incorpora la más avanzada tecnología

Nuestro sistema sanitario ha sufrido múltiples cambios en los últimos años, pasando de una medicina en la que el paciente atendía las pautas de su médico, a otra en la que los pacientes transitan dentro de un modelo participativo y colaborativo y toman decisiones que atañen a su salud de una forma corresponsable con el profesional sanitario. Ante la creciente demanda asistencial y presión financiera del sistema, es necesario apostar por proyectos que favorezcan su modernización, haciendo especial énfasis en las tecnologías más vanguardistas.

En este contexto, la sanidad privada se esfuerza por seguir implantando cada día nuevos avances en tecnologías de la comunicación y la información, así como en servicios asociados que permiten gestionar adecuadamente, no solo su implantación, sino también su desarrollo, mantenimiento y renovación progresiva.

LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA DE ÚLTIMA GENERACIÓN ES UN ASPECTO CLAVE PARA EL SECTOR SANITARIO PRIVADO

La adquisición de equipos punteros y de tecnología de última generación es un aspecto clave para el sector sanitario privado, procurando una asistencia sanitaria más eficiente y de mejor calidad. Su apuesta por técnicas innovadoras y sofisticadas, le permite llevar a cabo actividad cada vez más compleja, desarrollando técnicas y procedimientos novedosos y pioneros.

El uso de esta tecnología en la asistencia sanitaria ofrece un conjunto de beneficios al paciente, al profesional y al sistema sanitario en general, entre los que destacan los siguientes:

- Contribuye a la prevención de enfermedades, lo que reduce la necesidad de asistencia sanitaria futura y, consecuentemente, los costes sanitarios.
- Mejora el diagnóstico y ayuda a la detección temprana de enfermedades, lo que permite una terapia más eficaz.

- Mejora la terapia en términos de rapidez, eficiencia y eficacia.
- Apoya en la monitorización del paciente.
- Permite una mejor gestión de la información clínica.
- Permite nuevas formas de trabajo, más eficientes, conectadas y globales.

EL SECTOR HOSPITALARIO PRIVADO DISPONE DEL 56% DE LAS RESONANCIAS MAGNÉTICAS, DEL 47% DE LOS PET Y DEL 36% DE LOS TAC

A nivel de equipamiento, el sector hospitalario privado dispone del 56% de las resonancias magnéticas, del 47% de los PET y del 36% de los TAC existentes en nuestro país (**Gráfico 40**).

Por comunidades autónomas, se observa que Madrid, Andalucía, Cataluña y Comunidad Valenciana son las que cuentan con un mayor número de equipos de alta tecnología. Dentro de las comunidades autónomas con mayor porcentaje de equipamiento en centros privados, Cataluña (58%), Islas Baleares (58%) y Navarra (47%) son las que ocupan los primeros lugares (**Gráfico 41**).

A nivel de actividad, y en términos de diagnóstico, en 2016 el sector privado llevó a cabo 1,2 millones de resonancias magnéticas (39% del total), 834.338 TAC (17% del total), 29.182 PET (21% del total) y 20.373 SPECT (13% del total). Asimismo, atendió al 16% de los pacientes de hemodinámica y al 14% de los de radiología intervencionista (**Ilustración 13**).

No obstante, y al igual que ocurría en los datos de actividad analizados en el apartado 2 del Informe, estos datos del sector privado no tienen en cuenta aquellos centros con conciertos sustitutorios o aquellos que están integrados en una red de utilización pública, ya que la actividad de estos centros es considerada por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social como actividad de hospitales públicos-SNS. Si se asume que estos hospitales forman parte del sector privado, éste pasa a realizar el 45% de las resonancias magnéticas, el 23% de los TAC, el 24% de los PET y el 22% de los SPECT. Respecto a los pacientes de hemodinámica, el sector privado atiende al 19% de los mismos y al 20% de los de radiología intervencionista (**Ilustración 14**).

En términos de actividad quirúrgica compleja, en 2016 el sector sanitario privado realizó un volumen significativo de esta actividad asistencial: 328.331 intervenciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología (37% del total), 325.480 de Cirugía General y Digestivo (34% del total), 37.485 de Angiología y Cirugía Vasculosa (33% del total), 27.310 de Neurocirugía (34% del total) y 11.409 de Cirugía Cardíaca (24% del total) (**Ilustración 15**).

Al igual que con los datos de diagnóstico, si se incluyen los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública, la actividad quirúrgica compleja del sector privado aumenta de manera significativa: 380.784 intervenciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología (42% del total), 379.174 de Cirugía General y Digestivo (40% del total), 45.386 de Angiología y Cirugía Vasculosa (40% del total), 29.567 de Neurocirugía (37% del total) y 13.279 de Cirugía Cardíaca (28% del total) (**Ilustración 16**).

EL SECTOR PRIVADO PONDRÁ A DISPOSICIÓN DE LOS PACIENTES ESPAÑOLES DOS CENTROS DE PROTONTERAPIA ÚNICOS EN NUESTRO PAÍS

Como se ha demostrado, los hospitales privados llevan a cabo técnicas y procedimientos cada vez más complejos. En este sentido, en los próximos meses el sector sanitario privado en España va a ser el que ponga a disposición de los pacientes españoles dos centros de terapias de protones únicos en nuestro país.

La **protonterapia** es la técnica radioterápica más avanzada para tratar determinados tipos de cáncer. Entre sus beneficios destacan la mínima –incluso nula– radiación en los alrededores del tumor, una menor dosis total de radiación por tratamiento, ausencia de tumores secundarios a la radiación y mejora de la calidad de vida del paciente. Aplicados en dosis específicas, los protones pueden actuar con precisión en el interior de los tejidos, consiguiendo una mayor actividad antitumoral y generando un menor daño en el tejido sano.

La mayor precisión y menor toxicidad del tratamiento con esta tecnología hacen que la terapia de protones esté especialmente indicada para el tratamiento de niños y adultos de edad avanzada con enfermedades oncológicas situadas en las zonas más sensibles a la irradiación, como el cerebro, la médula espinal o los ojos, entre otras.

A lo largo de 2019, Quirónsalud pondrá en marcha la primera de las dos unidades previstas en España. Este centro, ubicado en Pozuelo de Alarcón (Madrid) pretende ser un espacio de innovación e investigación que contribuya con sus proyectos a la mejora de los resultados de los tratamientos del cáncer y de la calidad de vida de los pacientes. Para

la puesta en marcha del centro, Quirónsalud ha invertido aproximadamente 40 millones de euros. El centro estará abierto a pacientes de todas las procedencias, tanto de la sanidad pública como privada, y sus profesionales trabajarán de forma coordinada con los médicos de referencia de los pacientes para garantizar la continuidad de la atención.

El segundo de los dos centros lo pondrá en marcha la Clínica Universidad de Navarra y tiene prevista su inauguración en el primer trimestre de 2020. Este centro también se ubicará en Madrid y pretende ser un nuevo impulso a la estrategia de innovación asistencial de la Clínica Universidad de Navarra en el campo de la Oncología.

Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial

La implantación de políticas de garantía de calidad en los centros sanitarios es una de las tendencias más significativas en las últimas dos décadas. Estudios llevados a cabo en España demuestran que el sector sanitario privado invierte en la calidad de la prestación sanitaria. En este sentido, el Informe RESA 2018 pone de manifiesto la evolución claramente positiva en indicadores de calidad del sector sanitario privado, como son, entre otros:

- Tasa de supervivencia a las 48 horas de pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (SCA) 97,5%
- Reingresos por insuficiencia cardíaca a los 30 días: 9,5%.
- Reingresos por enfermedad pulmonar obstructiva crónica a los 30 días: 8,3%.
- Tasa de reingreso por causas quirúrgicas a los 7 días: 0,8%.
- Tasa de supervivencia al alta de pacientes ingresados por ictus: 87,4%.
- Tasa de supervivencia al alta por insuficiencia cardíaca: 89,2%.
- Tasa de supervivencia al alta por síndrome coronario agudo: 94,9%.
- Septicemia postquirúrgica: 0,42%.

Todos estos resultados confirman que la sanidad privada tiene unos estándares de calidad comparables a los mejores centros y sistemas sanitarios nacionales e internacionales (Tabla 18).

EL SECTOR SANITARIO PRIVADO INVIERTE EN LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN ASISTENCIAL

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** (International Organization for Standardization): uno de los modelos más extendidos con los que cuentan los centros sanitarios privados para acreditar un servicio de calidad a los pacientes es la certificación ISO 9001.
- **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.

- **Acreditación Joint Commission:** los beneficios de esta acreditación son, entre otros, la mejora de la confianza de la población en lo que se refiere a la preocupación de la organización por la seguridad del paciente y la calidad de la atención en todos los niveles.
- **Certificación OHSAS 18001:** 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.
- **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. Destacan, entre otros, el sello Madrid Excelente o la Certificación ACSA (Agencia de Calidad Sanitaria en Andalucía).
- 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, dirigida a las organizaciones sanitarias, independientemente de su titularidad, que se muestran preocupadas por la calidad y la mejora continua.
- Representa un motor de innovación y mejora continua para las organizaciones sanitarias que aspiran a la excelencia y trabajan para que todos los procedimientos sean óptimos.
- Supone un reconocimiento para aquellas organizaciones sanitarias que se esfuerzan en implantar un sistema de calidad progresivo y continuado en el tiempo y que han obtenido las certificaciones necesarias para aportar las máximas garantías a sus procesos.
- Ofrece visibilidad a las organizaciones sanitarias por sus resultados en términos de calidad.

La Fundación IDIS, como organización que apuesta por la calidad, pone a disposición de la sanidad española la **Acreditación QH-Quality Healthcare**, concebida como un sistema pionero e innovador que reconoce la Excelencia en Calidad Asistencial de las organizaciones sanitarias públicas y privadas, que entienden la calidad como una cultura de mejora.

La Acreditación QH, nació en 2015 para satisfacer la necesidad no cubierta de disponer de un sistema que integrara en un solo dato los múltiples componentes de la calidad. Hasta ese momento no existía un modelo universal y unánimemente aceptado de reconocimiento de la calidad, ya que cada uno de los existentes tomaba como referencia diferentes dimensiones de análisis y cuantificación.

Así surge la Acreditación QH que es un Indicador Sintético de Calidad que agrupa los diferentes atributos de los sistemas de calidad existentes para reconocer la excelencia y el esfuerzo sostenido de mejora, estableciéndose una identificación a través de un sistema progresivo desde el nivel de acceso al sistema (QH) hasta el máximo nivel acreditable de calidad (QH + 3 estrellas). Por lo tanto, la Acreditación QH:

- Reconoce a aquellas instituciones que se esfuerzan en implantar un sistema de calidad progresivo y continuado en el tiempo.

Actualmente, transcurridos poco más de 4 años, 126 organizaciones gozan ya de la Acreditación QH, de las cuales 35 poseen el nivel QH, 46 el nivel QH*, 34 el nivel QH** y 11 el nivel QH*** (Tabla 19).

A nivel geográfico, Madrid es la comunidad que cuenta con un mayor número de entidades acreditadas con un total de 45, seguida de Andalucía con 20 y Canarias con 12 (Ilustración 17).

126 ORGANIZACIONES CUENTAN YA CON LA ACREDITACIÓN QH QUE RECONOCE LA EXCELENCIA EN CALIDAD ASISTENCIAL

Por otra parte, además de la acreditación QH, la Fundación IDIS trabaja desde 2015 en el desarrollo de un modelo de interoperabilidad organizativa como principal herramienta para la disponibilidad de información de salud en lugar, tiempo y forma. El paciente es el actor principal de este modelo, que demanda una mayor flexibilidad legal sin menoscabo de la seguridad y la protección de datos.

El modelo propuesto ya se pudo poner en práctica a través de la **plataforma Mi e-Salud**, una App descargable en tabletas, ordenadores y smartphones que permite a los usuarios compartir información con médicos y profesionales sanitarios desde cualquier lugar de forma fácil y accesible, independientemente de si la titularidad del servicio es pública o privada; todo con total seguridad y según su criterio y voluntad de hacerlo.

Otra de las iniciativas de Fundación IDIS, es la implantación de la **receta electrónica privada**, proyecto ya en marcha y que tiene como objetivo potenciar el uso seguro y eficiente del medicamento. La receta electrónica privada aumentará la calidad de la prescripción y dispensación, disminuirá los posibles errores del proceso y fomentará la adherencia al tratamiento farmacoterapéutico, ya que permitirá al paciente tener un plan de tratamiento más claro y detallado, y, al facultativo que lo prescribe, un alto conocimiento de las dispensaciones.

LA FUNDACIÓN IDIS APUESTA POR SOLUCIONES INNOVADORAS EN EL ÁMBITO PRIVADO COMO ES LA RECETA ELECTRÓNICA PRIVADA

Por otro lado, esta solución tecnológica facilitará la comunicación entre los diferentes profesionales que asisten al paciente y constituirá una oportunidad para mejorar la integración de las oficinas de farmacia en el sistema sanitario.

La receta privada electrónica evitará desplazamientos innecesarios para buscar recetas y solicitar visados, ya que se descargarán las consultas de prescripciones de tratamientos continuados y se reducirán trámites burocráticos. De hecho, se podrá contabilizar los medicamentos que se gastan, se dispensan y quién y cómo lo hacen.

En este sentido, la receta electrónica privada está más cerca de convertirse en realidad, habiéndose mantenido ya una reunión del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social con el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, la Organización Médico Colegial (OMC) y Fundación IDIS. La previsión es que en 2019 se implante la receta electrónica en el sector privado y que pueda ser interoperable con la pública en un futuro próximo.

Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios

El sector sanitario privado es un motor generador de empleo en nuestro país, empleando a 266.728 profesionales en todas las actividades del sector, ofreciendo año tras año nuevos puestos de trabajo de alta cualificación (**Ilustración 18**).

De los 266.728 profesionales que forman parte del sector sanitario privado, se estima que el 65% (172.823) trabaja en el ámbito extrahospitalario y el 35% (93.905) lo hace en el ámbito hospitalario.

EL SECTOR SANITARIO PRIVADO EMPLEA A 266.728 PROFESIONALES, LO QUE LE CONVIERTE EN UN MOTOR GENERADOR DE EMPLEO

Por categoría profesional, se estima que el 23% de los profesionales del sector sanitario privado son médicos, el 26% enfermeros y el 51% restante corresponde a otros profesionales sanitarios y no sanitarios.

A nivel geográfico, Madrid, Cataluña y Andalucía son las comunidades que registran un mayor número de profesionales, representando entre las 3 el 50% de los profesionales del sector sanitario privado (Tabla 20 y Tabla 21).

En términos de **formación**, el sector sanitario privado apuesta por la formación de los profesionales sanitarios que trabajan en el sector con el fin de procurar una atención sanitaria orientada a la excelencia.

Como soporte a la formación pregrado, el sector sanitario privado cuenta con un total de 24 hospitales universitarios ubicados en las comunidades autónomas de Madrid, Cataluña, Comunidad Valenciana, Andalucía y Navarra (Ilustración 19). De los 24 hospitales universitarios, 5 corresponden a hospitales bajo modelo de concesión administrativa con gestión de los servicios sanitarios. A nivel de agentes, Quirónsalud y HM Hospitales son los máximos exponentes en este tipo de formación con 7 y 6 hospitales respectivamente.

EL SECTOR PRIVADO CUENTA CON 24 HOSPITALES UNIVERSITARIOS Y OFRECE 171 PLAZAS DE FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA

En relación con la formación sanitaria especializada, el número de plazas por el sistema de residencia en centros sanitarios privados (incluye las plazas correspondientes a hospitales públicos de gestión privada) es de 171 plazas (Gráfico 42). La reducción en el número de plazas en 2019 se debe a que hasta ahora se consideraba al Hospital de la Ribera integrante del sector hospitalario privado a la hora de analizar la distribución de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia, al ser un hospital público con gestión privada. Sin embargo, en 2019 ya no se ha tenido en cuenta como integrante del sector sanitario privado, ya que la concesión ha revertido a la Comunidad Valenciana. El número de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia del Hospital de la Ribera en 2018 fue de 15 plazas.

Los centros privados y centros públicos con gestión privada que cuentan con plazas de formación sanitaria especializada a través del sistema de residencia se ubican en 6 comunidades autónomas, siendo Madrid, Navarra y Cataluña las que ofrecen un mayor número de ellas. A nivel de centros, la Fundación Jiménez Díaz y la Clínica Universidad de Navarra son los que cuentan con un mayor número de plazas con 53 y 42 plazas respectivamente (Ilustración 20).

En relación con las especialidades con un mayor número de plazas de formación, destacan Cirugía Ortopédica y Traumatología, y Medicina Interna con 17 plazas cada una, Anestesiología y Reanimación con 12 plazas y Oftalmología con 10 plazas (Tabla 22).



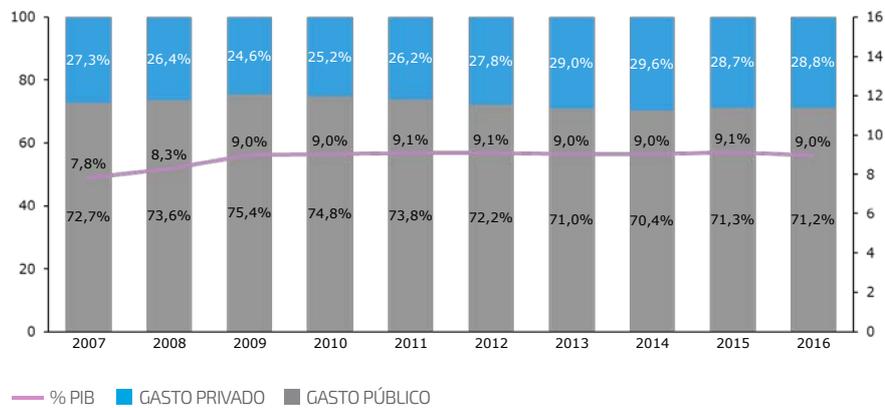
02

DATOS CUANTITATIVOS NACIONALES



2.1. Representa un elevado peso en el sector productivo español

GRÁFICO 1 Evolución del gasto sanitario total en España con relación al PIB, 2007-2016

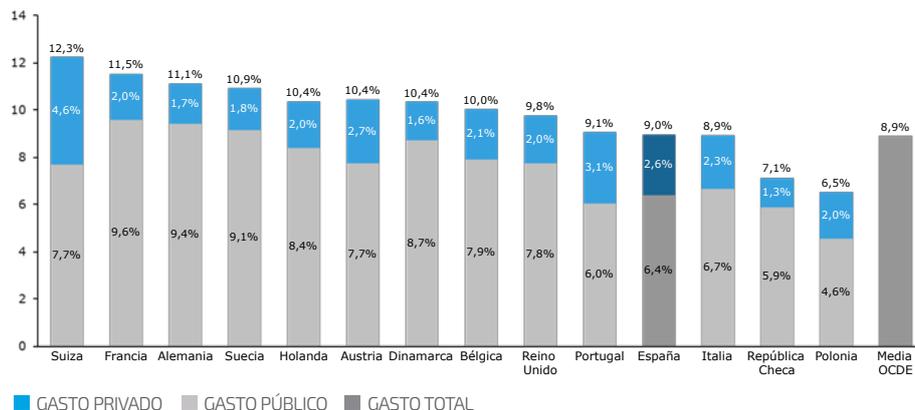


El gasto sanitario total y su distribución entre gasto público y privado presenta unos valores muy similares a los registrados en los últimos años.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.

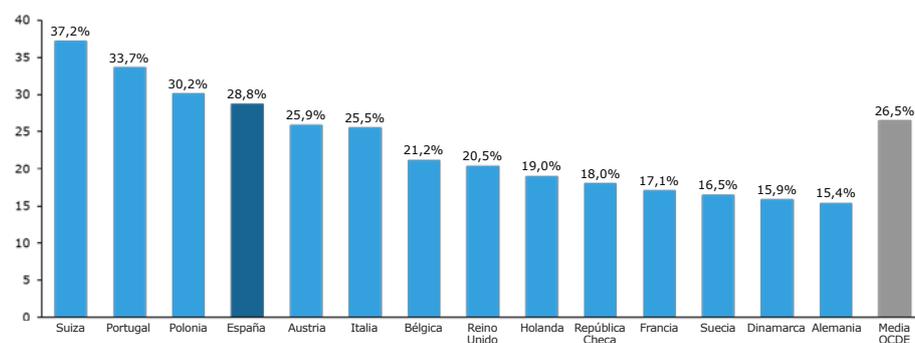
GRÁFICO 2 Gasto sanitario total con relación al PIB en países seleccionados de la OCDE, 2016



El gasto sanitario en España con relación al PIB se sitúa una décima por encima de la media de la OCDE, aunque por detrás de la mayoría de los países de nuestro entorno.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

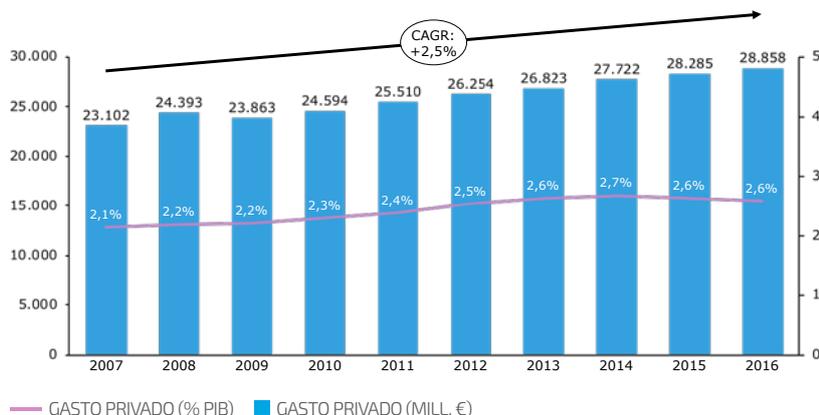
GRÁFICO 3 Gasto sanitario privado con relación al gasto sanitario total en países seleccionados de la OCDE, 2016



El gasto sanitario privado posiciona a España por encima de la media de la OCDE y de los principales países de nuestro entorno.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

GRÁFICO 4 Evolución del gasto sanitario privado en Mill. € y con relación al PIB, 2007-2016



El gasto sanitario privado continúa con una tendencia de crecimiento constante a lo largo de los últimos años.

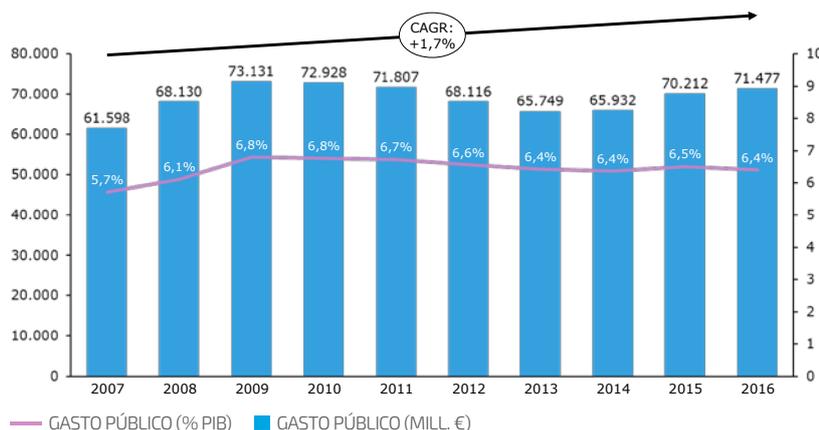
— GASTO PRIVADO (% PIB) ■ GASTO PRIVADO (MILL. €)

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota 1: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.

Nota 2: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

GRÁFICO 5 Evolución del gasto sanitario público en Mill. € y con relación al PIB según OCDE, 2007-2016



El gasto sanitario público, recupera prácticamente los niveles anteriores a la crisis económica que se inició en 2010.

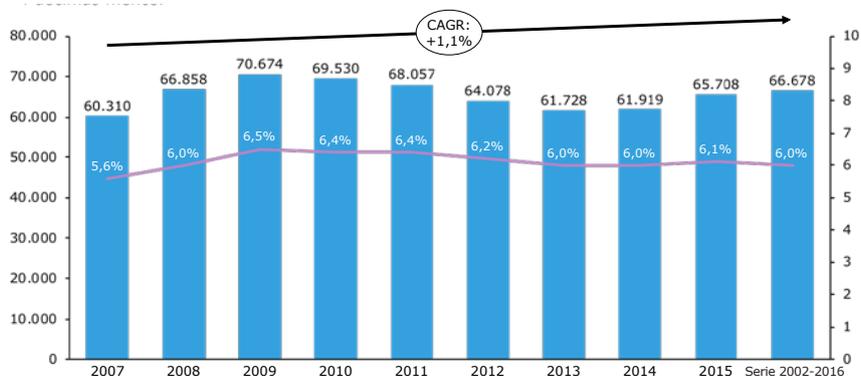
— GASTO PÚBLICO (% PIB) ■ GASTO PÚBLICO (MILL. €)

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota 1: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de OCDE.

Nota 2: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

GRÁFICO 6 Evolución del gasto sanitario público en Mill. € y con relación al PIB según la Estadística del Gasto Sanitario Público (EGSP), 2007-2016



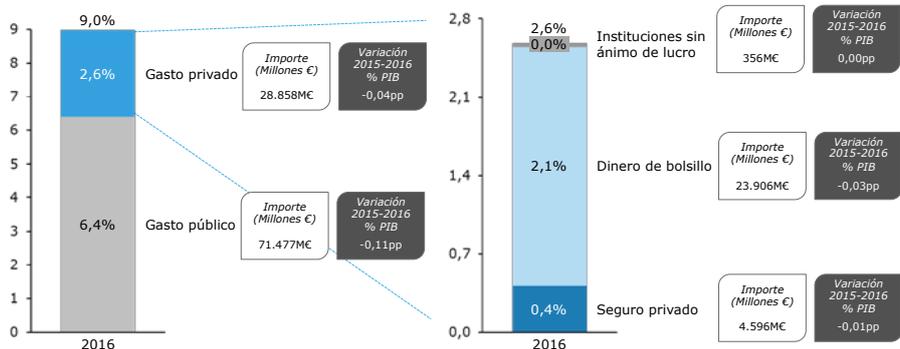
Según los datos de la EGSP del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, el gasto sanitario público es 4.499 Mill. € inferior al dato publicado por la OCDE, lo que supone una aportación al PIB de 4 décimas menos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística del Gasto Sanitario Público.

Nota 1: las diferencias existentes entre los datos proporcionados por la OCDE y por la EGSP provienen de la metodología aplicada a la hora de calcular el gasto sanitario.

Nota 2: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

GRÁFICO 7 Composición del gasto sanitario privado con relación al PIB (% y Mill. €), 2016



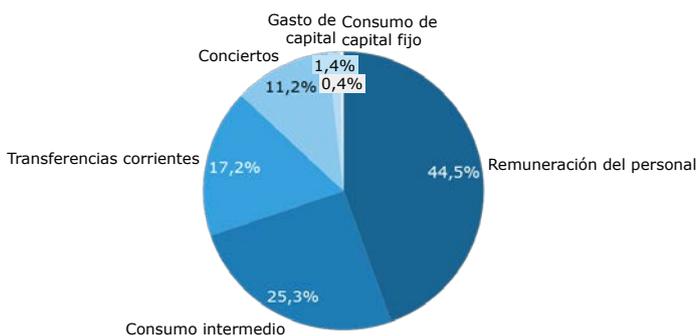
El desglose porcentual del gasto sanitario privado no difiere prácticamente de años anteriores.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota 1: las diferencias que puedan existir con relación al seguro privado entre los datos proporcionados por la OCDE y los proporcionados por ICEA, provienen de la metodología y ajustes que lleva a cabo la OCDE para poder realizar comparaciones entre diferentes países.

Nota 2: el dinero de bolsillo se compone, según la metodología de la OCDE, del gasto realizado por las familias españolas en los siguientes conceptos: medicamentos y otros productos farmacéuticos, aparatos y material terapéutico; servicios médicos y paramédicos extrahospitalarios como servicios de dentistas, análisis clínicos y centros de imagen médica; servicios hospitalarios; servicios de protección social; y servicios privados de seguros de enfermedad.

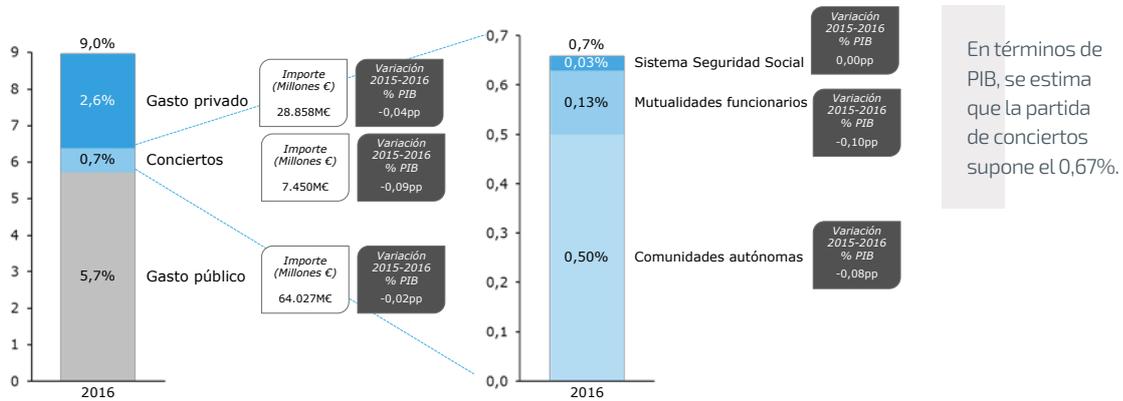
GRÁFICO 8 Composición del gasto sanitario público, 2016



Los conciertos entre la sanidad pública y los centros sanitarios privados representan el 11,2% del gasto sanitario público, 2 décimas menos que el año anterior.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Gasto Sanitario Público 2016.

GRÁFICO 9 Estimación de la composición del gasto sanitario público en provisión privada, 2016



En términos de PIB, se estima que la partida de concertos supone el 0,67%.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018, y del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

GRÁFICO 10 Estimación de la composición del gasto del sector sanitario privado, 2016



El gasto en provisión privada en España, según las estimaciones realizadas, representa el 3,3% del PIB.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018, y del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

2.2. Libera recursos de la sanidad pública

ILUSTRACIÓN 1 Estimación del ahorro generado por el aseguramiento privado, 2018

Hipótesis 1: el ciudadano cubierto por una póliza privada utiliza exclusivamente el sistema privado.

Si los beneficiarios de seguro privado no utilizan el sistema público de salud, se obtendría un ahorro estimado de 10.409 millones de euros.



Hipótesis 2: el ciudadano cubierto por una póliza privada realiza un uso mixto, es decir, consume recursos públicos y privados.

En este caso, se asume que el beneficiario del seguro utiliza también los recursos públicos en la proporción igual a la diferencia entre el coste de la prestación pública y el gasto de las aseguradoras con cada asegurado, es decir, 678€.



En este escenario, se estima un ahorro generado por el aseguramiento privado de 4.643 millones de euros, calculado de la siguiente forma:

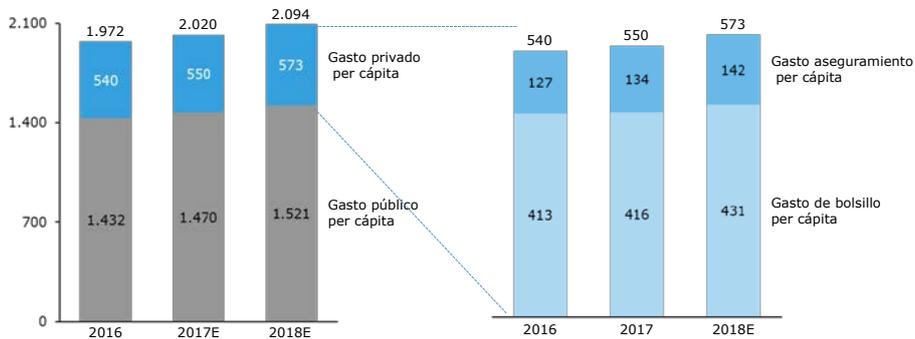


Así, se estima que el ahorro generado por el aseguramiento privado se situaría entre 4.643 y 10.409 millones de euros.

Se estima que el aseguramiento privado ahorra al Sistema Nacional de Salud hasta 1.224 euros por persona/año.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 (5,93%); INE, padrón municipal; ICEA, Seguro de Salud 2017 y enero-septiembre 2018. La estimación del gasto sanitario público no incluye el gasto farmacéutico ni el gasto destinado a las mutualidades de funcionarios. El gasto de las aseguradoras se ha estimado en base a datos de ICEA sobre el volumen de prestaciones pagadas y número de asegurados de asistencia sanitaria y reembolso de gastos.

GRÁFICO 11 Estimación de la evolución del gasto sanitario público y privado per cápita, 2016-2018

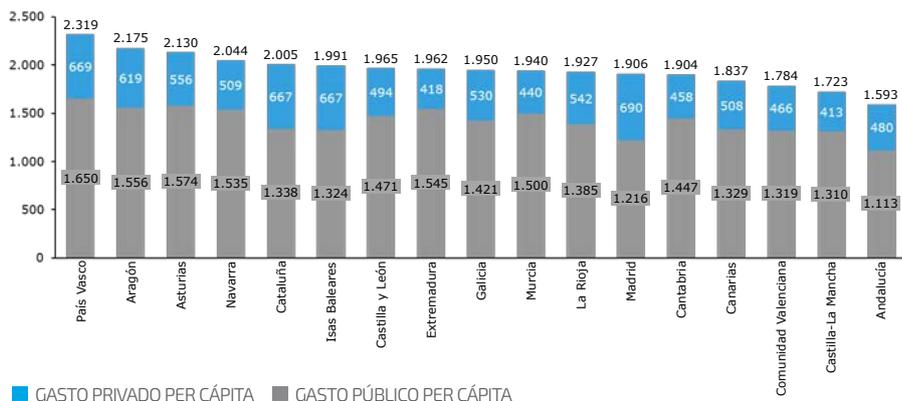


El gasto sanitario público per cápita alcanzó los 1.432 euros en 2016 frente a los 540 euros el privado. Se estima que en 2018 este gasto haya sido de 1.521 euros el público vs 573 euros el privado.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 (5,93%); INE, padrón municipal y estadística de presupuestos familiares; ICEA: Seguro de Salud 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Nota: 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, servicios paramédicos y servicios de protección social.

GRÁFICO 12 Gasto sanitario público y privado per cápita por comunidad autónoma, 2016

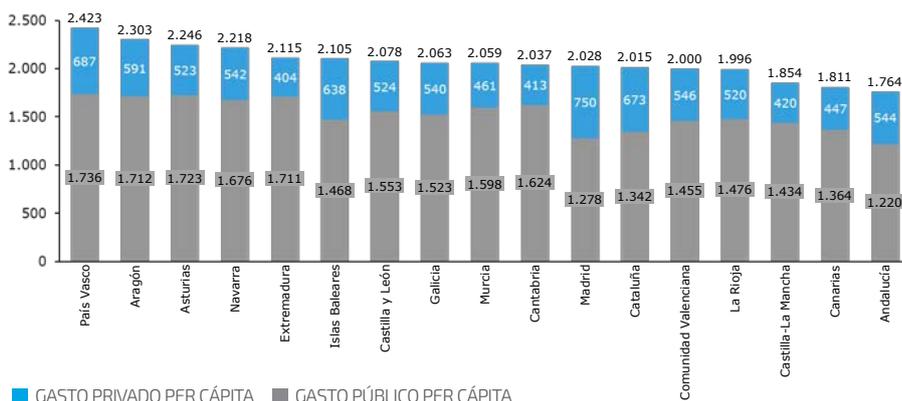


País Vasco, Aragón y Asturias fueron las CC.AA. que contaron con un mayor gasto sanitario per cápita en 2016.

Fuente: elaboración propia. Gasto público per cápita calculado a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta satélite del gasto sanitario público, 2002-2016; Gasto privado per cápita calculado a partir de datos de INE, encuesta de presupuestos familiares 2016; e ICEA, Seguro de Salud 2016.

Nota: 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, servicios paramédicos y servicios de protección social.

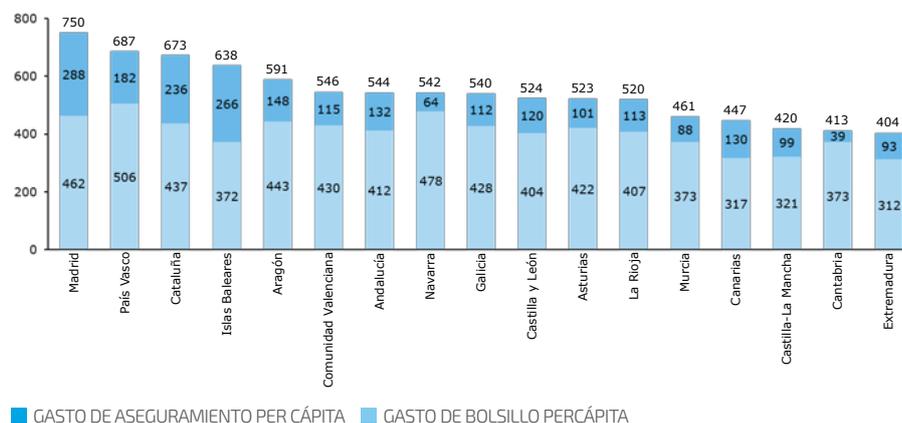
GRÁFICO 13 Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita por comunidad autónoma, 2018



Según las estimaciones realizadas, País Vasco, Aragón y Asturias han sido las CC.AA. que han registrado un mayor gasto sanitario per cápita en 2018.

Fuente: elaboración propia. Gasto público per cápita calculado a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, presupuestos iniciales de las Comunidades Autónomas 2018 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 en cada Comunidad Autónoma. Gasto privado per cápita calculado a partir de datos de INE, encuesta de presupuestos familiares 2018 (estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); e ICEA, Seguro de Salud 2017 y enero-septiembre 2018.

GRÁFICO 14 Estimación de la distribución de la cápita privada por comunidad autónoma, 2018



Se estima que Madrid, País Vasco, Cataluña e Islas Baleares han sido las CC.AA. que han registrado un mayor gasto sanitario privado per cápita en 2018.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de INE, encuesta de presupuestos familiares 2018 (estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); e ICEA, Seguro de Salud 2017 y enero-septiembre 2018.

Nota: 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, servicios paramédicos y servicios de protección social.

TABLA 1

Diferencia entre gasto sanitario público presupuestado y gasto realizado por comunidad autónoma (Mill. €), 2016

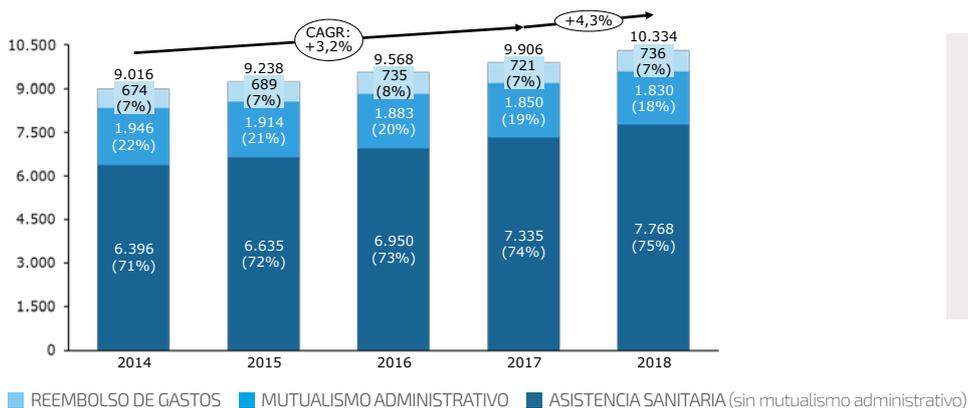
Comunidad autónoma	Presupuesto 2016	Gasto 2016	Diferencia	Desviación	Desviación media últimos 5 años
Andalucía	8.827	9.332	505	6%	4%
Aragón	1.802	2.036	234	13%	13%
Asturias	1.523	1.641	118	8%	5%
Islas Baleares	1.392	1.466	74	5%	8%
Canarias	2.643	2.793	150	6%	1%
Cantabria	806	842	36	4%	11%
Castilla y León	3.308	3.601	293	9%	4%
Castilla-La Mancha	2.636	2.675	39	1%	4%
Cataluña	8.453	10.065	1.612	19%	13%
Comunidad Valenciana	5.909	6.541	632	11%	13%
Extremadura	1.577	1.680	103	7%	12%
Galicia	3.514	3.862	348	10%	7%
Madrid	7.450	7.863	413	6%	6%
Murcia	1.746	2.197	451	26%	27%
Navarra	988	983	-5	-1%	2%
País Vasco	3.497	3.613	116	3%	0%
La Rioja	366	437	71	19%	19%
Total	56.437	61.627	5.190	9,2%	7,9%

Todas las CC.AA., excepto Navarra, presentan un gasto superior al presupuestado. Castilla-La Mancha se mantiene alineada con el presupuesto y Cataluña lo supera en un 19% (1.612 Mill. €).

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, presupuestos iniciales para sanidad de las Comunidades Autónomas; Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

GRÁFICO 15

Evolución del número de asegurados (miles), 2014-2018



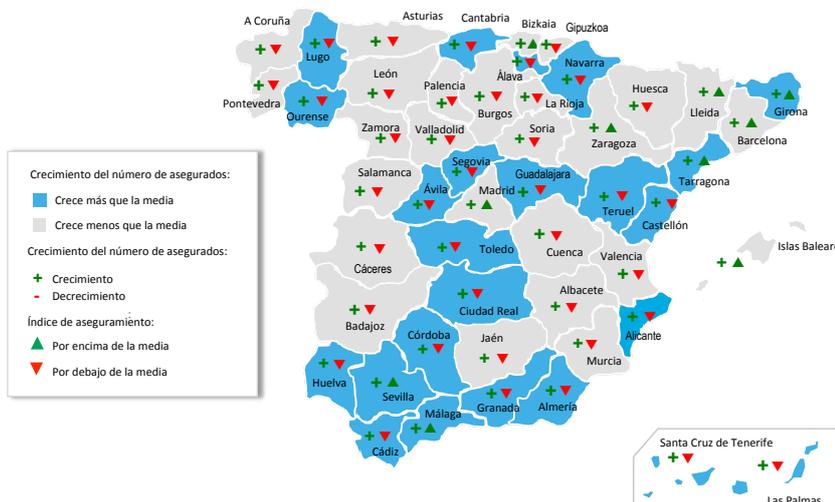
El número de asegurados en septiembre de 2018 es de 10,3 millones, lo que supone un incremento del 4,3% respecto al año anterior.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2017 y enero-septiembre 2018.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

ILUSTRACIÓN 2

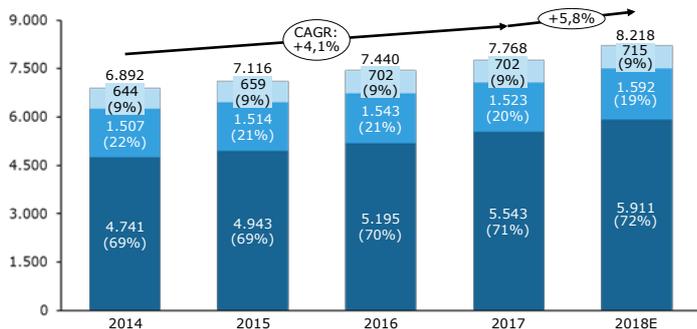
Evolución del número de asegurados de asistencia sanitaria por provincia, 2017



Todas las provincias españolas crecen en número de asegurados de asistencia sanitaria.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud, 2017.

GRÁFICO 16 Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2014-2018



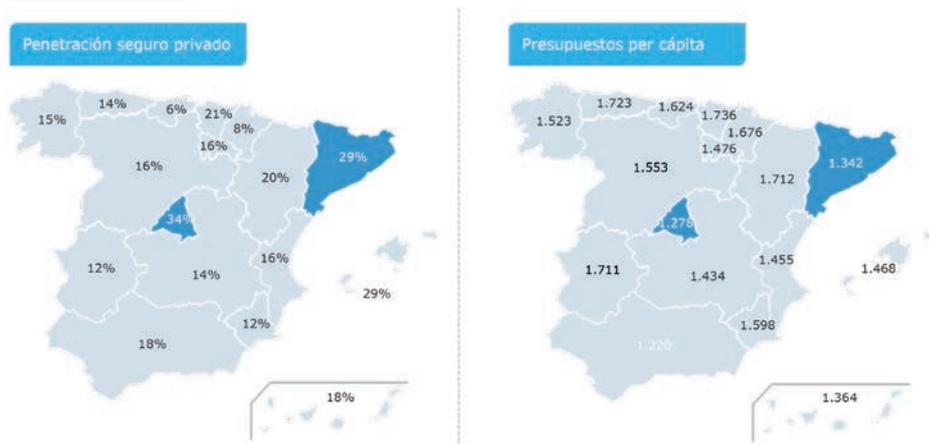
Se estima que el volumen de primas superará los 8.200 millones de euros en 2018 (según crecimientos registrados en enero-septiembre 2018).

■ REEMBOLSO DE GASTOS ■ MUTUALISMO ADMINISTRATIVO ■ ASISTENCIA SANITARIA (sin mutualismo administrativo)

Nota: ICEA, Seguro de Salud, años 2014-2017 y enero-septiembre 2018.

Fuente: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

ILUSTRACIÓN 3 Estimación de la penetración del seguro privado y presupuesto per cápita del gasto sanitario, 2018

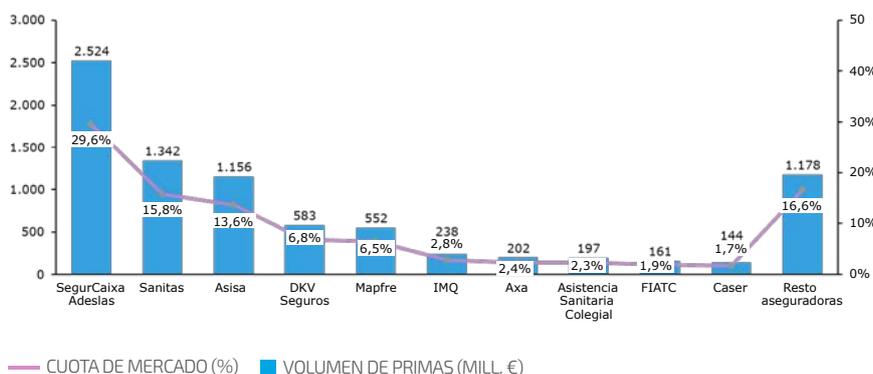


Se observa que determinadas CC.AA. que cuentan con una mayor penetración del seguro privado (Madrid y Cataluña), disponen de un menor presupuesto sanitario público.

■ CCAA CON MAYOR PENETRACIÓN DEL SEGURO PRIVADO ■ CCAA CON MENOR PRESUPUESTO PER CÁPITA

Fuente: elaboración propia. Gasto público per cápita calculado a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, presupuestos iniciales de las Comunidades Autónomas 2018 ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 en cada Comunidad Autónoma. Penetración del seguro privado calculado a partir de datos de INE, padrón municipal; e ICEA, Seguro de Salud 2017 y enero-septiembre 2018.

GRÁFICO 17 Volumen de primas y cuota de mercado de las principales compañías aseguradoras (Mill. €), 2018



El sector del seguro sanitario presenta un alto grado de concentración, representando las 5 primeras compañías el 72% del mercado en volumen de primas, incrementándose hasta el 83% si se analizan las 10 primeras compañías.

Fuente: ICEA, ranking de salud enero-diciembre 2018 (datos provisionales).

ILUSTRACIÓN 4 Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada, 2016



La sanidad privada descongestiona el sistema sanitario público, siendo muy relevante la actividad que lleva a cabo con relación a la actividad asistencial nacional.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

TABLA 2 Evolución de la actividad asistencial en centros de atención especializada, 2015-2016

Actividad asistencial	Hospitales públicos-SNS		Hospitales privados		% privado/total		Variación 2015-2016
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	
Ingresos	4.084.702	4.088.738	1.231.112	1.294.175	23,2%	24,0%	0,8pp
Altas	4.067.243	4.076.608	1.222.375	1.267.480	23,1%	23,7%	0,6pp
Estancias	31.810.559	31.950.190	7.095.477	7.102.289	18,2%	18,2%	0,0pp
Consultas	79.256.847	79.533.779	17.241.455	18.827.092	17,9%	19,1%	1,2pp
Urgencias	21.564.256	22.385.972	6.593.881	7.126.750	23,4%	24,1%	0,7pp
Intervenciones quirúrgicas	3.565.972	3.566.727	1.477.129	1.593.977	29,3%	30,9%	1,6pp

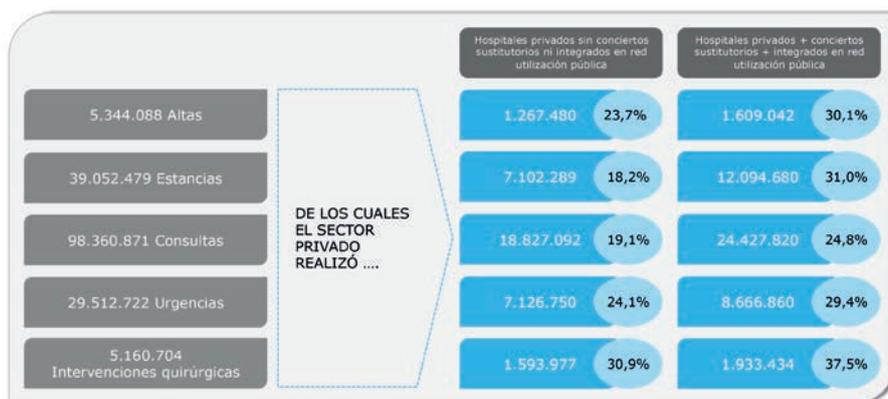
La sanidad privada lleva a cabo el 31% de las intervenciones quirúrgicas, registra el 24% de las altas y atiende el 24% de las urgencias.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota 1: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

Nota 2: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible.

ILUSTRACIÓN 5 Comparativo de la actividad asistencial realizada por el sector privado en centros de atención especializada, 2016



Incluyendo en la actividad del sector privado los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública, el peso y la representatividad del sector privado crece de manera significativa.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

TABLA 3

Comparativo de la evolución de la actividad asistencial del sector privado en centros de atención especializada, 2015-2016

Actividad asistencial	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni red utilización pública			Hospitales privados + conciertos sustitutorios + red utilización pública		
	% privado/total		Variación 2015-2016	% privado/total		Variación 2015-2016
	2015	2016		2015	2016	
Altas	23,1%	23,7%	+0,6pp	29,4%	30,1%	+0,7pp
Estancias	18,2%	18,2%	0,0pp	30,7%	31,0%	+0,3pp
Consultas	17,9%	19,1%	+1,2pp	24,0%	24,8%	+0,8pp
Urgencias	23,4%	24,1%	+0,7pp	28,8%	29,4%	+0,6pp
Intervenciones quirúrgicas	29,3%	30,9%	+1,6pp	36,6%	37,5%	+0,9pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de 2018.

Si se tienen en cuenta los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública en la actividad del sector privado, el peso de éste pasa a ser del 37,5% (1,9 millones) en intervenciones quirúrgicas que se realizan en España, 30,1% (1,6 millones) en altas y 29,4% (8,7 millones) en urgencias.

TABLA 4

Evolución del número de estancias por área asistencial, 2015-2016

Área asistencial	2015			2016			Variación 2015-2016
	Estancias totales	Estancias privadas	% privado	Estancias totales	Estancias privadas	% privado	
Medicina y Especialidades Médicas	14.711.283	2.075.123	14,1%	14.735.892	2.172.018	14,7%	+0,6pp
Cirugía y Especialidades Quirúrgicas	5.870.173	921.935	15,7%	5.832.639	927.075	15,9%	+0,2pp
Traumatología	2.811.525	571.415	20,3%	2.815.977	573.539	20,4%	0,0pp
Ginecología y Obstetricia	1.932.551	407.068	21,1%	1.862.646	385.782	20,7%	-0,4pp
Pediatría	1.522.095	194.399	12,8%	1.486.986	189.643	12,8%	0,0pp
Rehabilitación	543.862	217.709	40,0%	517.967	177.581	34,3%	-5,7pp
Medicina Intensiva	1.265.632	174.810	13,8%	1.286.200	182.190	14,2%	+0,4pp
Larga Estancia	4.604.477	1.079.953	23,5%	4.707.991	1.052.320	22,4%	-1,1pp
Psiquiatría	5.265.699	1.451.810	27,6%	5.227.593	1.430.884	27,4%	-0,2pp
Otros	455.916	1.255	0,3%	544.494	11.257	2,1%	+1,8pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota 1: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

Nota 2: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de 2018.

Medicina y Especialidades Médicas, Psiquiatría y Larga Estancia son las áreas asistenciales que registran un mayor número de estancias en el sector privado.

TABLA 5

Comparativo del número de estancias del sector privado por área asistencial, 2016

Área asistencial	Estancias totales	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + red utilización pública	
		Nº	%	Nº	%
Medicina y Especialidades Médicas	14.735.892	2.172.018	14,7%	2.961.025	20,1%
Cirugía y Especialidades Quirúrgicas	5.832.639	927.075	15,9%	1.211.092	20,8%
Traumatología	2.815.977	573.539	20,4%	725.431	25,8%
Obstetricia y Ginecología	1.862.646	385.782	20,7%	459.847	24,7%
Pediatría	1.486.986	189.643	12,8%	283.713	19,1%
Rehabilitación	517.967	177.581	34,3%	230.940	44,6%
Medicina Intensiva	1.286.200	182.190	14,2%	223.325	17,4%
Larga Estancia	4.707.991	1.052.320	22,4%	3.114.001	66,1%
Psiquiatría	5.227.593	1.430.884	27,4%	2.697.296	51,6%
Otros	544.494	11.257	2,1%	188.010	34,5%

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Incluyendo en la actividad del sector privado los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública, las estancias del sector privado de Medicina y Especialidades Médicas alcanzan los 3,0 millones, las de Larga Estancia 3,1 millones y las de Psiquiatría 2,7 millones.

TABLA 6 Evolución del número de altas por área asistencial, 2015-2016

Área asistencial	2015			2016			Variación 2015-2016
	Altas totales	Altas privadas	% privado	Altas totales	Altas privadas	% privado	
Medicina y Especialidades Médicas	2.010.592	349.310	17,4%	2.064.522	373.354	18,1%	0,7pp
Cirugía y Especialidades Quirúrgicas	1.308.692	376.679	28,8%	1.328.721	394.852	29,7%	0,9pp
Traumatología	623.430	215.727	34,6%	635.760	223.404	35,1%	0,5pp
Ginecología y Obstetricia	671.854	164.042	24,4%	659.181	161.044	24,4%	0,0pp
Pediatría	356.658	64.122	18,0%	361.081	64.087	17,7%	-0,2pp
Rehabilitación	13.108	3.843	29,3%	12.573	3.019	24,0%	-5,3pp
Medicina Intensiva	78.271	27.264	34,8%	80.024	29.951	37,4%	2,6pp
Larga Estancia	95.228	10.085	10,6%	86.576	8.711	10,1%	-0,5pp
Psiquiatría	103.189	10.625	10,3%	102.494	10.345	10,1%	-0,2pp
Otros	38.508	678	1,8%	43.098	676	1,6%	-0,2pp

Cirugía y Especialidades Quirúrgicas, Medicina y Especialidades Médicas, y Traumatología son las áreas asistenciales que registran un mayor número de altas en el sector privado.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota 1: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

Nota 2: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de 2018.

TABLA 7 Comparativo del número de altas del sector privado por área asistencial, 2016

Área asistencial	Altas totales	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + red utilización pública	
		Nº	%	Nº	%
Medicina y Especialidades Médicas	2.064.522	373.354	18,1%	493.160	23,9%
Cirugía y Especialidades Quirúrgicas	1.328.721	394.852	29,7%	472.098	35,5%
Traumatología	635.760	223.404	35,1%	255.275	40,2%
Obstetricia y Ginecología	659.181	161.044	24,4%	188.906	28,7%
Pediatría	361.081	64.087	17,7%	88.265	24,4%
Rehabilitación	12.573	3.019	24,0%	4.274	34,0%
Medicina Intensiva	80.024	29.951	37,4%	32.034	40,0%
Larga Estancia	86.576	8.711	10,1%	38.663	44,7%
Psiquiatría	102.494	10.345	10,1%	26.467	25,8%
Otros	43.098	676	1,6%	9.900	23,0%

Si se tienen en cuenta los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública en la actividad privada, la actividad de éstos en Larga Estancia pasa del 10,1% al 44,4% de la actividad total. Caso similar ocurre en Psiquiatría, en donde pasa de representar del 10,1% al 25,8% de las altas registradas en nuestro país.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

TABLA 8 Evolución del número de intervenciones quirúrgicas, 2015-2016

Intervenciones quirúrgicas	2015		2016		Variación 2015-2016
	IQ totales	% privado	IQ totales	% privado	
Con ingreso	2.099.231	32,9%	2.140.337	34,1%	+1,2pp
Con Cirugía Mayor Ambulatoria	1.629.202	25,8%	1.661.532	27,8%	+2,0pp
Resto de intervenciones ambulatorias	1.314.668	27,9%	1.358.835	29,6%	+1,7pp
Total	5.043.101	29,3%	5.160.704	30,9%	+1,6pp

La sanidad privada realiza el 34% de las intervenciones quirúrgicas con ingreso y el 28% de las intervenciones de CMA.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota 1: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

Nota 2: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de 2018.

TABLA 9 Comparativo del número de intervenciones quirúrgicas del sector privado, 2016

Intervenciones quirúrgicas	IQ totales	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + red utilización pública	
		Nº	%	Nº	%
Con ingreso	2.140.337	729.246	34,1%	832.118	38,9%
Con Cirugía Mayor Ambulatoria	1.661.532	462.334	27,8%	576.569	34,7%
Resto de intervenciones ambulatorias	1.358.835	402.397	29,6%	524.747	38,6%
Total	5.160.704	1.593.977	30,9%	1.933.434	37,5%

Teniendo en cuenta en la actividad del sector privado, los conciertos sustitutorios y los hospitales privados integrados en una red de utilización pública, la sanidad privada llevó a cabo 832.118 (39%) intervenciones con ingreso y 576.569 (35%) intervenciones de CMA.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

TABLA 10 Evolución del número de intervenciones quirúrgicas por especialidad, 2015-2016

Especialidad	2015		2016		Variación 2014-2015
	IQ totales	% privado	IQ totales	% privado	
Angiología y Cirugía Vascular	112.687	31,5%	113.737	33,0%	1,5pp
Cirugía Cardíaca	48.860	28,4%	46.721	24,4%	-4,0pp
Cirugía General y Digestivo	929.122	31,4%	960.154	33,9%	2,5pp
Cirugía Maxilofacial	154.933	15,9%	158.684	18,3%	2,4pp
Cirugía Pediátrica	83.226	20,1%	87.037	18,4%	-1,7pp
Cirugía Plástica	199.965	54,7%	211.330	58,3%	3,5pp
Cirugía Torácica	25.836	17,1%	29.567	15,7%	-1,4pp
Dermatología	432.839	16,4%	438.274	18,3%	1,8pp
Ginecología y Obstetricia	441.189	32,7%	423.524	34,3%	1,6pp
Neurocirugía	74.127	33,8%	79.808	34,2%	0,4pp
Oftalmología	758.743	19,3%	782.858	20,4%	1,1pp
Otorrinolaringología	221.144	27,3%	229.283	27,8%	0,5pp
Cirugía Ortopédica y Traumatología	905.896	35,1%	898.304	36,6%	1,4pp
Urología	371.163	27,3%	381.165	29,7%	2,4pp
Otros	292.085	39,1%	320.258	40,2%	1,2pp

La sanidad privada lleva a cabo, entre otras, el 37% de las intervenciones de Cirugía Ortop. y Traum., el 34% de Neurocirugía y de Cirugía General-Digestivo, el 33% de Angiología-Cirugía Vascular y el 24% de Cirugía Cardíaca.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota 1: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

Nota 2: datos históricos actualizados en base a la última actualización disponible de 2018.

TABLA 11 Comparativo del número de intervenciones quirúrgicas del sector privado por especialidad, 2016

Especialidad	IQ totales	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + red utilización pública	
		Nº	%	Nº	%
Angiología y Cirugía Vascular	113.737	37.485	33,0%	45.386	39,9%
Cirugía Cardíaca	46.721	11.409	24,4%	13.279	28,4%
Cirugía General y Digestivo	960.154	325.480	33,9%	379.174	39,5%
Cirugía Maxilofacial	158.684	29.026	18,3%	44.029	27,7%
Cirugía Pediátrica	87.037	15.993	18,4%	23.115	26,6%
Cirugía Plástica	211.330	123.117	58,3%	131.423	62,2%
Cirugía Torácica	29.567	4.651	15,7%	5.475	18,5%
Dermatología	438.274	80.122	18,3%	113.463	25,9%
Ginecología y Obstetricia	423.524	145.277	34,3%	166.695	39,4%
Neurocirugía	79.808	27.310	34,2%	29.567	37,0%
Oftalmología	782.858	159.869	20,4%	204.218	26,1%
Otorrinolaringología	229.283	63.794	27,8%	76.237	33,3%
Cirugía Ortopédica y Traumatología	898.304	328.331	36,6%	380.784	42,4%
Urología	381.165	113.222	29,7%	136.969	35,9%
Otros	320.258	128.891	40,2%	183.620	57,3%

Asumiendo la actividad de los conciertos sustitutorios y la de los hospitales privados que integran una red de utilización pública dentro de la actividad del sector privado, los porcentajes de intervenciones de la sanidad privada ascenderían al 42% en Cirugía Ortop. y Traum., 37% en Neurocirugía, y 40% en Cirugía General-Digestivo y en Angiología y Cirugía Vascular.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

2.3. Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria

TABLA 12 Indicadores de accesibilidad en la atención sanitaria privada, 2017

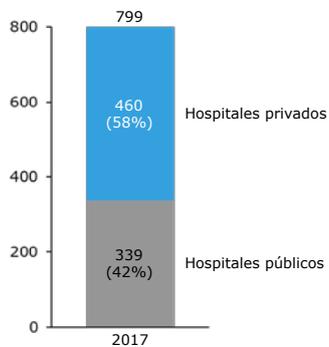
Tipo de prestación	Días
Tiempo medio de espera de citación de pruebas complementarias:	
Mamografías	11,32
Resonancia magnética osteoarticular	9,68
Tomografía axial computerizada	6,46
Tiempo medio de entrega de informes de pruebas complementarias:	
Mamografía	2,42
Resonancia magnética	3,63
Tomografía axial computerizada	2,47
Tiempo medio de citación para consultas de especialista:	
Oftalmología	10,81
Dermatología	18,60
Traumatología	12,04
Ginecología y Obstetricia	13,83
Espera media quirúrgica:	
Espera media quirúrgica	29,10
Tiempo medio transcurrido entre el diagnóstico y el tratamiento en procesos oncológicos:	
Cáncer de mama	13,48
Cáncer de colon	14,31
Cáncer de pulmón	10,61

Tipo de prestación	Minutos
Tiempo medio de primera asistencia en urgencias:	
Tiempo medio de asistencia en "triage" en urgencias	08:14
Tiempo medio de asistencia facultativa en urgencias	15:13

La agilidad de respuesta a las necesidades de la población es muy elevada.

Fuente: IDIS, Informe RESA 2018: Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada.

GRÁFICO 18 Número de hospitales en España, 2017

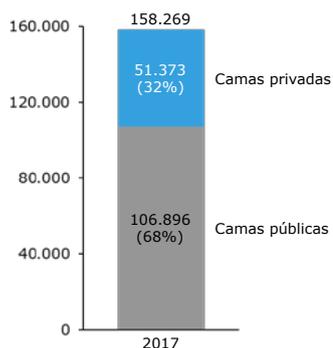


El sector hospitalario privado cuenta con el 58% de los hospitales existentes en España.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

Nota: los complejos hospitalarios se contabilizan como un único hospital.

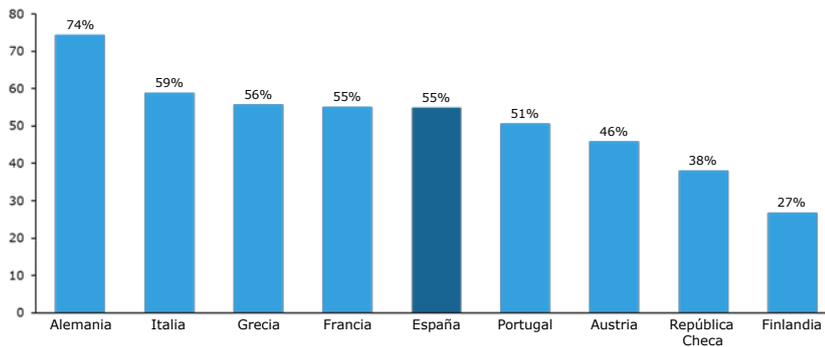
GRÁFICO 19 Número de camas en España, 2017



El sector hospitalario privado cuenta con el 32% de las camas existentes en nuestro país.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

GRÁFICO 20 Porcentaje de hospitales privados sobre el total de hospitales en países seleccionados de la OCDE, 2016

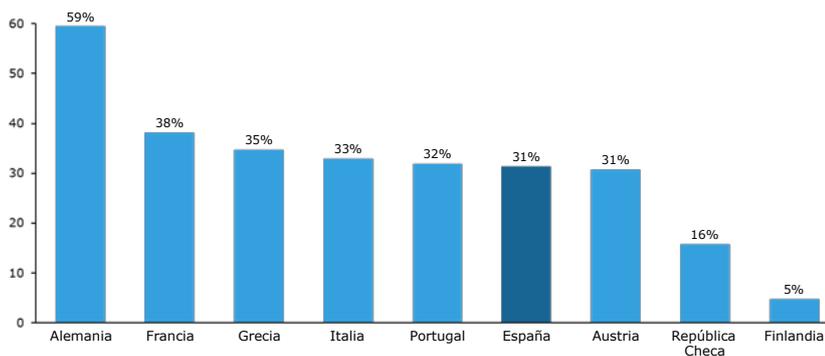


España se posiciona en un nivel intermedio respecto a los países analizados.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota: las diferencias que puedan existir entre los datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y los proporcionados por la OCDE, con relación al porcentaje de hospitales privados frente al número total de hospitales en España, provienen de la metodología y ajustes que lleva a cabo la OCDE para poder realizar comparaciones entre diferentes países.

GRÁFICO 21 Porcentaje de camas privadas sobre el total de camas en países seleccionados de la OCDE, 2016

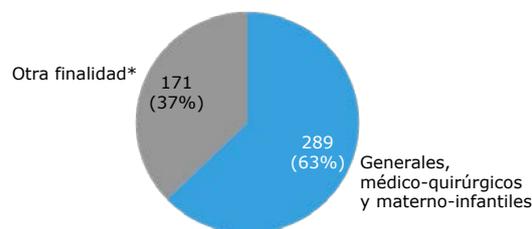


España se posiciona en camas también en un nivel intermedio respecto a los países analizados.

Fuente: OCDE, Health Data 2018, actualización noviembre 2018.

Nota: las diferencias que puedan existir en los datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y la OCDE, con relación al porcentaje de camas privadas frente al número total de camas en España, provienen de la metodología y ajustes que lleva a cabo la OCDE para poder realizar comparaciones entre diferentes países.

GRÁFICO 22 Hospitales privados por finalidad asistencial, 2017

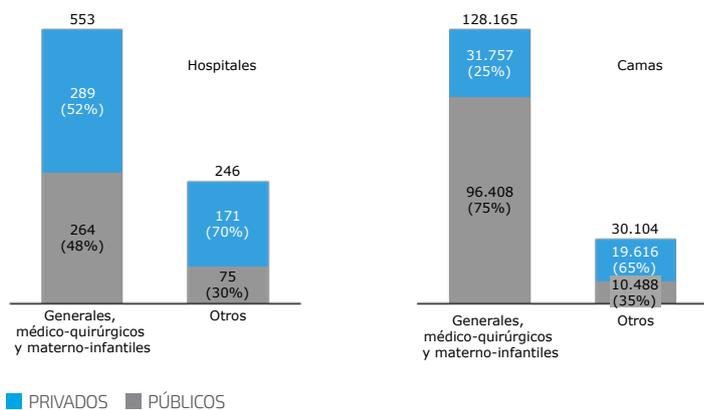


El 63% de los hospitales privados existentes en nuestro país son generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

* está compuesto por hospitales de larga estancia, psiquiátricos, geriátricos y monográficos.

GRÁFICO 23 Número de hospitales y camas por finalidad asistencial, 2017



El sector hospitalario privado representa el 52% de los hospitales y el 25% de las camas de los hospitales generales, médico-quirúrgicos y materno-infantiles.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

TABLA 13

Distribución de hospitales y camas por comunidad autónoma (ordenadas en función del número de camas privadas), 2017

Comunidad autónoma	Hospitales		Camas	
	Públicos	Privados	Públicas	Privadas
Cataluña*	66	146	15.174	19.169
Madrid	33	49	13.644	6.819
Andalucía	47	64	16.133	5.915
Comunidad Valenciana	36	25	10.702	2.608
Canarias	15	23	5.093	2.531
Galicia	14	23	7.504	2.357
País Vasco	18	24	5.700	2.309
Castilla y León	15	21	7.188	2.222
Murcia	11	15	3.300	1.487
Islas Baleares	11	14	2.603	1.417
Asturias	9	16	2.773	1.026
Aragón	20	9	4.316	954
Navarra	4	7	1.395	916
Cantabria	3	4	1.355	665
Castilla - La Mancha	19	9	5.231	424
Extremadura	11	9	3.454	417
La Rioja	5	2	911	137
Ceuta	1	0	252	0
Melilla	1	0	168	0
Total	339	460	106.896	51.373

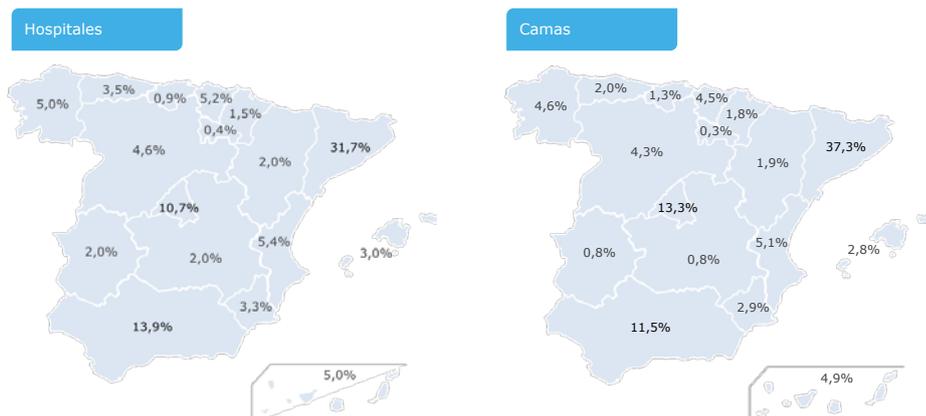
Cataluña, Madrid y Andalucía son las CC.AA. que cuentan con un mayor número de hospitales y camas privadas.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

* incluye los hospitales privados integrados en la Red Hospitalaria de Utilización Pública (Xhup).

ILUSTRACIÓN 6

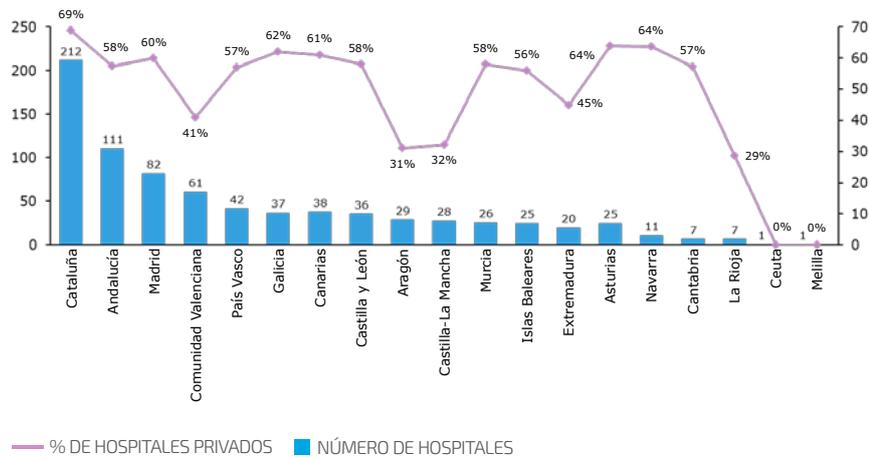
Distribución geográfica porcentual de hospitales y camas privadas, 2017



Cataluña, Madrid y Andalucía concentran el ~56% de los hospitales y el ~62% de las camas privadas.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

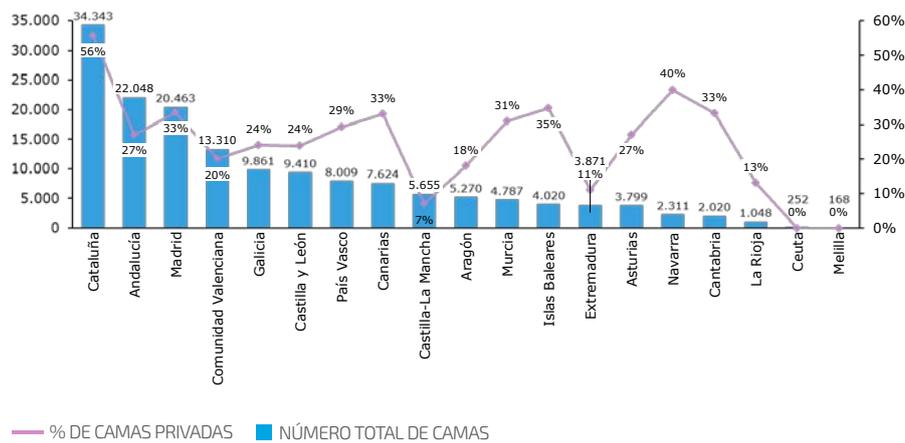
GRÁFICO 24 Número total de hospitales y proporción de hospitales privados, 2017



Cataluña, Navarra, Asturias y Galicia son las CC.AA. que cuentan con el porcentaje más elevado de hospitales privados sobre el total de hospitales.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

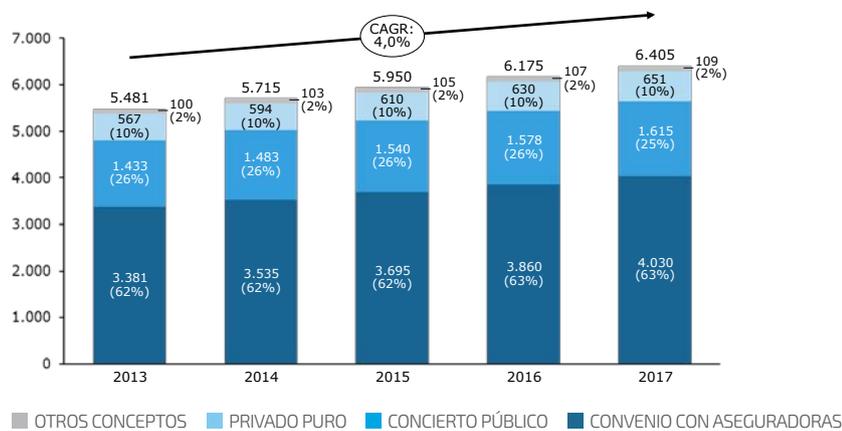
GRÁFICO 25 Número total de camas y proporción de camas privadas, 2017



Cataluña y Navarra son las CC.AA. que cuentan con el porcentaje más elevado de camas privadas sobre el total de camas.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales, 2018.

GRÁFICO 26 Evolución del mercado hospitalario privado no benéfico (Mill. €), 2013-2017



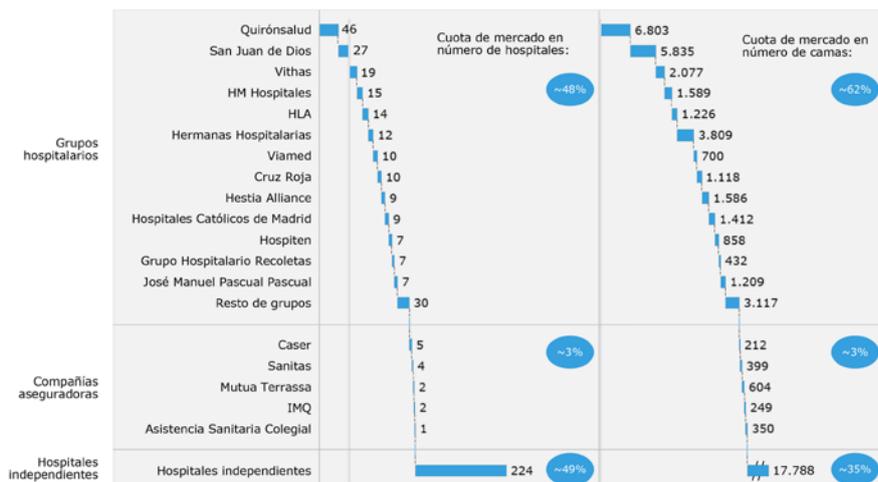
El mercado hospitalario privado no benéfico alcanzó los 6.405 millones de euros en 2017, lo que supone una tasa de crecimiento anual compuesto del 4,0% en el periodo 2013-2017.

Fuente: DBK, Clínicas privadas 2018.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

GRÁFICO 27

Distribución de hospitales y camas en función de los principales agentes, 2018

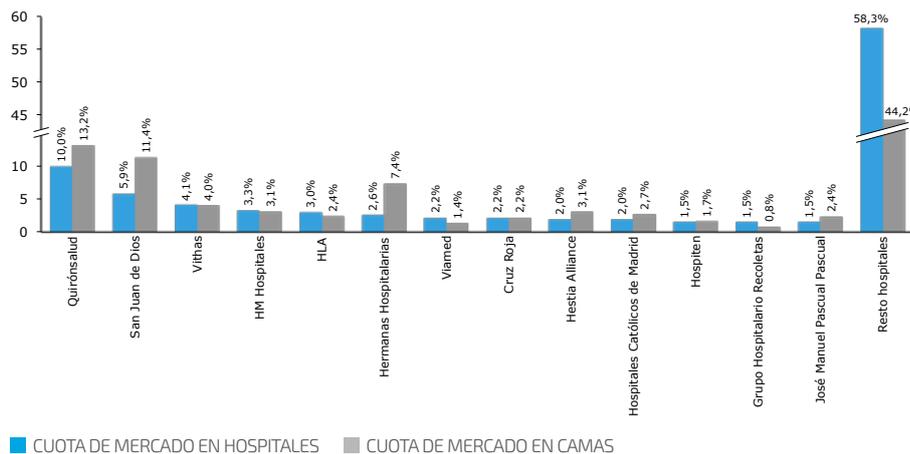


El 48% de los hospitales y el 62% de las camas privadas corresponden a grupos hospitalarios.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

GRÁFICO 28

Cuota de mercado en número de hospitales y camas en el sector hospitalario privado, 2018



13 grupos hospitalarios concentran el 42% de los hospitales privados y el 56% de las camas privadas de nuestro país.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

ILUSTRACIÓN 7

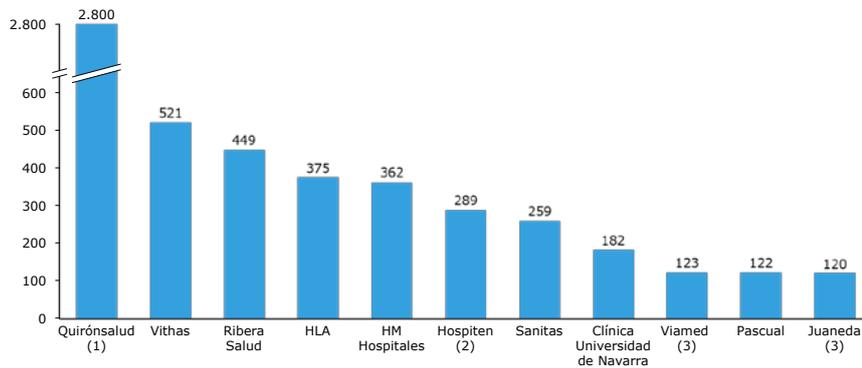
Distribución geográfica de hospitales de los principales agentes hospitalarios



Madrid, Andalucía y Cataluña son las CC.AA. que cuentan con una mayor presencia de grupos hospitalarios.

Fuente: elaboración propia 2018.

GRÁFICO 29 Estimación de la facturación de los principales agentes hospitalarios (Mill. €, 2017)



Quirónsalud es el grupo líder con una facturación estimada de 2.800 millones de euros, seguido de Vithas con 521 millones de euros y Ribera Salud con 449 millones de euros.

Fuente: elaboración propia 2018 a partir de datos procedentes de las cuentas anuales y de las memorias de los diferentes grupos hospitalarios.
 (1): incluye la actividad del Grupo a nivel internacional, así como la actividad de Quirónprevención (compañía de prevención de riesgos laborales).
 (2): incluye la actividad de los centros ubicados fuera de España.
 (3): corresponde a 2016.

GRÁFICO 30 Caracterización de centros de asistencia sanitaria sin internamiento



En España existen alrededor de 11.765 centros que cuentan con autorización para prestar asistencia sanitaria sin internamiento.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Registro General de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios (REGCESS), septiembre 2018.

2.4. Colabora con el sistema público

ILUSTRACIÓN 8 Tipos de colaboración más frecuente entre la sanidad pública y la 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 y logopedia.
- Conciertos singulares: hospitales privados ofrecen asistencia sanitaria a un área poblacional con infraestructuras sanitarias insuficientes. Destacan, entre otros, la Fundación Jiménez Díaz (Madrid), Povisa (Vigo), Fundación Hospital Jové (Asturias), la Orden San Juan de Dios en diferentes comunidades autónomas y varios hospitales en Cataluña integrados en la Red de Hospitales de Utilización Pública.

Mutualismo administrativo

- Mecanismo de cobertura sanitaria de aproximadamente 1,8 millones de funcionarios a través de MUFACE, MUGEJU e ISFAS.
- La financiación es pública y los beneficiarios eligen cada año recibir provisión pública o privada. Aproximadamente el 84% de los funcionarios se decantan por la provisión privada.

Concesiones administrativas que incluyen la gestión de servicios sanitarios

- Actualmente existen en España 8 hospitales (4 en la Comunidad Valenciana y 4 en Madrid) 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 Salud y Quirónsalud.

Los conciertos de la sanidad pública con los centros privados contribuyen de manera significativa a la sostenibilidad del sistema.

Fuente: elaboración propia.

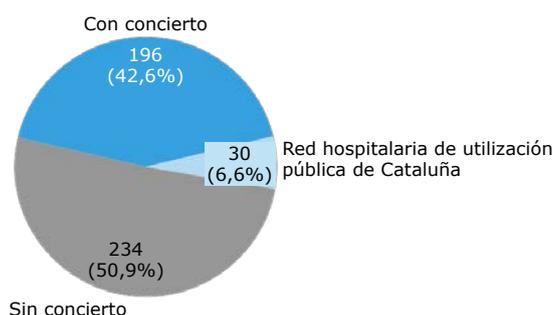
TABLA 14 Evolución de los conciertos por comunidad autónoma (Mill. €), 2015-2016

Comunidad autónoma	2015		2016		Variación 2015-2016
	Importe (Mill. €)	% sobre gasto sanitario	Importe (Mill. €)	% sobre gasto sanitario	
Cataluña	2.450	24,8%	2.517	24,9%	+0,1pp
Madrid	987	12,4%	842	10,7%	-1,7pp
Andalucía	398	4,3%	380	4,1%	-0,2pp
Comunidad Valenciana	289	4,5%	274	4,2%	-0,3pp
Canarias	276	10,0%	259	9,3%	-0,7pp
País Vasco	239	6,8%	244	6,8%	0,0pp
Galicia	209	5,5%	229	5,9%	+0,4pp
Islas Baleares	145	10,0%	153	10,4%	+0,4pp
Murcia	139	6,4%	146	6,6%	+0,2pp
Castilla y León	143	4,0%	140	3,9%	-0,1pp
Castilla-La Mancha	146	5,5%	135	5,0%	-0,5pp
Asturias	96	6,0%	101	6,1%	+0,1pp
Aragón	105	5,4%	80	3,9%	-1,5pp
Extremadura	73	4,5%	74	4,4%	-0,1pp
Navarra	74	7,7%	72	7,3%	-0,4pp
La Rioja	37	8,4%	34	7,8%	-0,6pp
Cantabria	30	3,7%	30	3,6%	-0,1pp

Cataluña, Madrid, Islas Baleares y Canarias son las CC.AA. que destinan un mayor porcentaje de sus presupuestos a conciertos.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

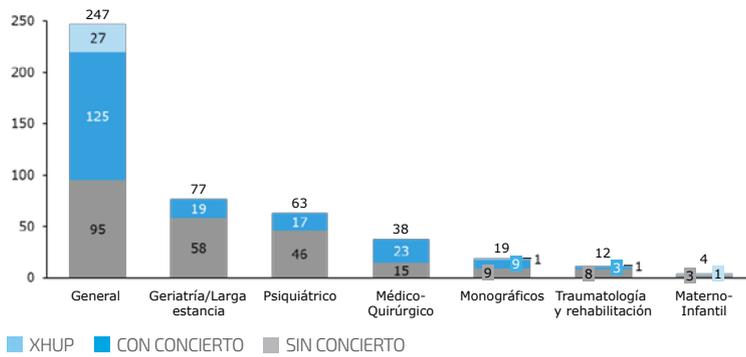
GRÁFICO 31 Conciertos en hospitales privados, 2017



El 43% de los hospitales privados presenta algún tipo de concierto con la sanidad pública.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

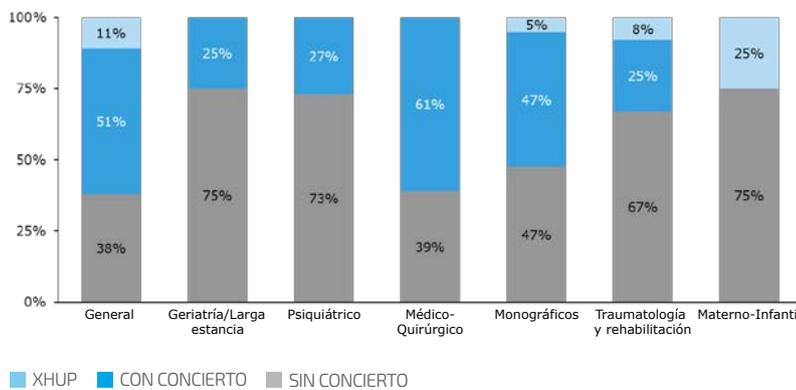
GRÁFICO 32 Número de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos, 2017



Los hospitales generales privados son los que cuentan con un mayor número de conciertos con un total de 125 hospitales.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

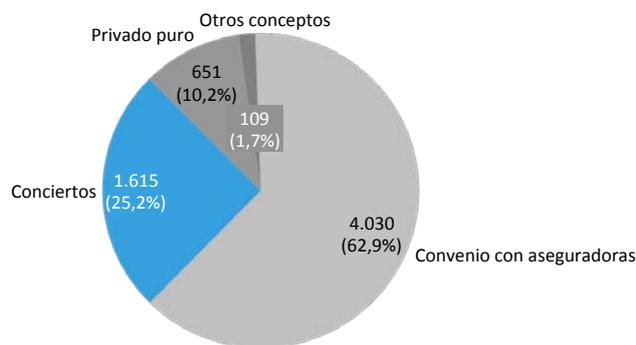
GRÁFICO 33 Porcentaje de hospitales privados por finalidad asistencial en función de conciertos, 2017



Los hospitales médico-quirúrgicos y los hospitales generales son los que cuentan con un mayor porcentaje de hospitales con concierto.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

GRÁFICO 34 Distribución del mercado por segmentos de demanda de hospitales privados no benéficos (Mill. €), 2017



Los hospitales privados no benéficos facturaron 1.615 millones de euros en conciertos en 2017, lo que representa el 25% de la facturación total.

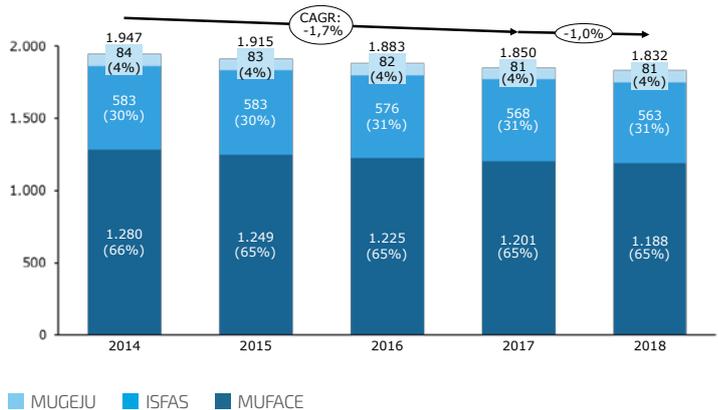
Fuente: DBK, Clínicas privadas 2018.

ILUSTRACIÓN 9 Principales conciertos singulares, 2018



Fuente: elaboración propia.

GRÁFICO 35 Evolución del número de mutualistas (miles), 2014-2018

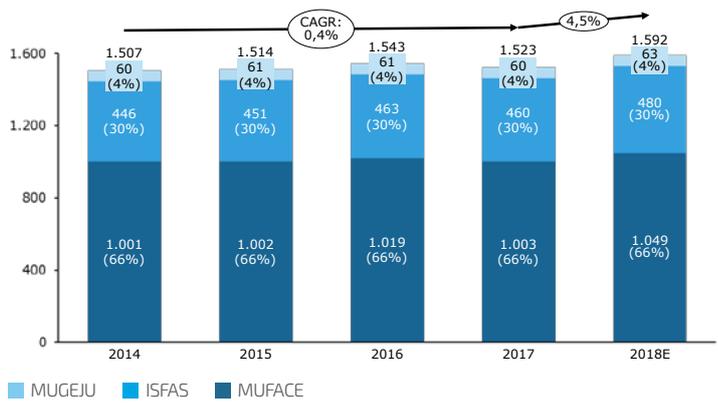


La población cubierta por el régimen de mutualismo administrativo asciende a 1,8 millones.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2014-2017 y enero-septiembre 2018.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

GRÁFICO 36 Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2014-2018



Se estima que el volumen de primas ha alcanzado los 1.592 millones de euros en 2018.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2014-2017 y enero-septiembre 2018.

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de crecimiento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

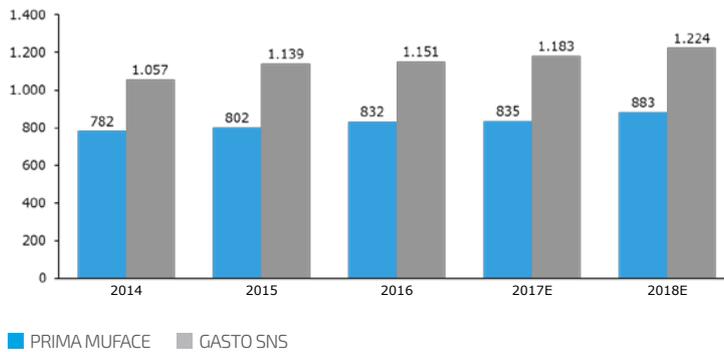
TABLA 15 Compañías aseguradoras que mantienen concierto con las mutualidades, 2018-2019

Mutualidad	Asisa	DKV	Caser	Igualatorio Médico-Quir. Colegial	Mapfre	Nueva Mutua Sanitaria	Sanitas	SegurCaixa Adeslas
MUFACE	✓	✓		✓				✓
ISFAS	✓							✓
MUGEJU	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓

8 entidades aseguradoras han firmado convenios de asistencia sanitaria con las mutualidades para el periodo 2018-2019, 2 de ellas proveen asistencia a las 3 mutualidades.

Fuente: BOE, viernes 29 de diciembre de 2017, Resolución de 28 de diciembre de 2017, de la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado; BOE, jueves 30 de noviembre de 2017, Resolución de 27 de noviembre de 2017, de la Mutualidad General Judicial; BOE, viernes 22 de diciembre de 2017, Resolución de 12 de diciembre de 2017.

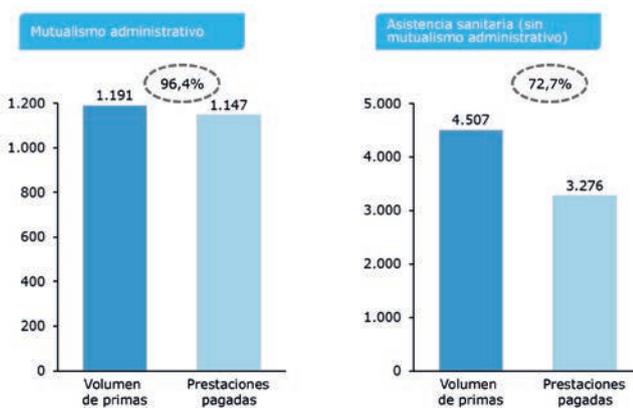
GRÁFICO 37 Comparativa entre la estimación del gasto per cápita del SNS y la prima MUFACE, 2014-2018



El gasto sanitario público per cápita se estima en 1.224 euros en 2018, lo que supone una diferencia de 341 euros respecto a la prima de MUFACE (883 euros).

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2015; presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el periodo 2012-2016 (5,93%); INE, padrón municipal; ICEA, Seguro de Salud 2014-2017 y enero-septiembre 2018. La estimación del gasto sanitario público no incluye gasto farmacéutico ni el gasto destinado a las mutualidades de funcionarios. El gasto sanitario privado se ha estimado en base a datos de ICEA sobre volumen de prestaciones pagadas por mutualismo administrativo y número de mutualistas.

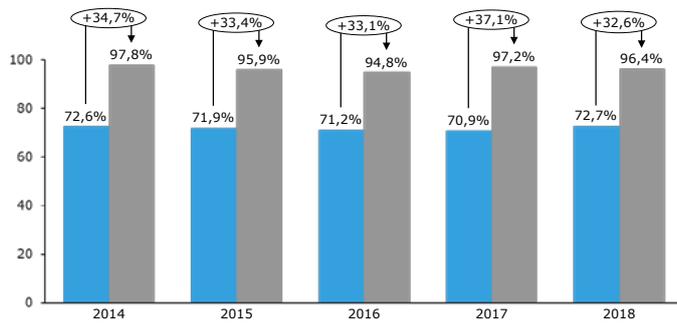
GRÁFICO 38 Siniestralidad de las mutualidades y de asistencia sanitaria (MILL. €), septiembre 2018



El mutualismo administrativo ha registrado una siniestralidad del 96,4% en 2018, muy superior a la media del sector asegurador de asistencia sanitaria, que es del 72,7%.

Fuente: ICEA, Seguro de Salud enero-septiembre 2018. Siniestralidad calculada como el volumen de primas pagadas sobre el volumen de primas imputadas.

GRÁFICO 39 Evolución de la siniestralidad de las mutualidades y asistencia sanitaria, 2014-2018



La evolución de la siniestralidad del mutualismo se ha mantenido en niveles que oscilan entre el 94,8% y el 97,8% en los últimos 5 años.

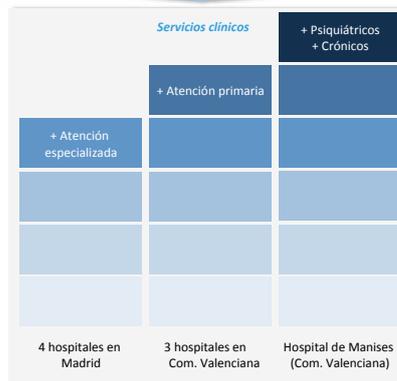
■ ASISTENCIA SANITARIA (sin Mutualismo Administrativo) ■ MUTUALISMO ADMINISTRATIVO

Fuente: ICEA, Seguro de Salud 2014-2017 y enero-septiembre 2018. Siniestralidad calculada como el volumen de primas pagadas sobre el volumen de primas imputadas. Los datos de 2018 corresponden al periodo de enero-septiembre.

ILUSTRACIÓN 10 Tipología 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.

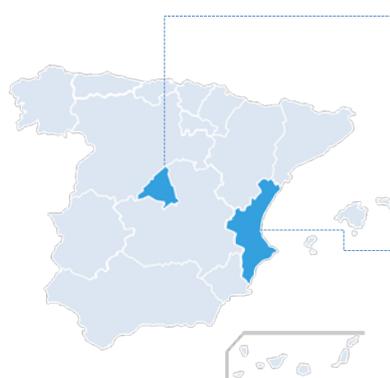
Modelo PPP: modelo de concesión para la construcción de infraestructuras sanitarias que incluye la gestión de servicios sanitarios y no sanitarios.



Existen diferentes tipos de concesiones administrativas en función de los servicios que presta el concesionario.

Fuente: elaboración propia.

ILUSTRACIÓN 11 Concesiones administrativas que incluyen la gestión sanitaria, 2018



Centro	Nº camas	Año apertura
Hospital Infanta Elena	117	2007
Hospital de Torrejón	250	2011
Hospital de Móstoles	310	2012
Hospital Collado Villalba	140	2014

Centro	Nº camas	Año apertura
Hospital de Denia	266	2006
Hospital de Torrevieja	277	2006
Hospital de Manises	354	2009
Hospital del Vinalopó	230	2010

Actualmente existen 8 hospitales bajo el modelo de concesión administrativa que incluyen la gestión sanitaria, 4 en la Comunidad Valenciana y 4 en la de Madrid.

Fuente: elaboración propia.

TABLA 16 Estimación del coste por paciente por departamentos concesionados, 2014

Concepto	Torreveja	Vinalopó	Alzira	Denia	Total concesiones Ribera Salud	Manises	Total Concesiones	Resto departamentos Gestión Directa
Población Cápita Protegida 2014	157.269	148.524	248.893	150.473	705.159			
Población Total 2014	182.397	153.524	259.903	165.184	761.008	201.819	962.827	3.992.789
Concepto	Torreveja	Vinalopó	Alzira	Denia	Total concesiones Ribera Salud	Manises	Media Concesiones	Resto departamentos Gestión Directa
Importe cápita	680,17	680,17	680,17	680,17	680,17	680,17	680,17	
Importe cápita conceptos excluidos	303,08	273,88	278,47	270,55	281,50	286,67	282,53	
Total coste por paciente	847,80	922,98	918,03	866,05	888,71	925,88	896,15	1.331,98
Coste por paciente (descontando amortizaciones)	806,45	856,24	877,36	814,48	838,63	880,20	846,95	1.332,98
Coste por paciente (sin amortizaciones ni gastos financieros)	784,07	827,79	861,11	788,91	815,47	859,27	824,23	1.332,98

El coste por paciente de las concesiones es de 824 euros frente a los 1.333 euros en los departamentos de gestión directa.

Fuente: la aportación de valor de Ribera Salud al sistema sanitario público en España. Datos correspondientes a Dirección General de Asistencia Sanitaria. Conselleria de Sanitat. Datos acumulados 2014.

Nota: el "Importe cápita conceptos excluidos" hace referencia a los costes que asume la Administración, que en este caso son: endoprótesis, exoprótesis, farmacia receta, transporte sanitario no urgente y oxígeno ambulatorio.

TABLA 17 Puntuación obtenida por los hospitales de la Comunidad Valenciana

Departamento de Salud	Calidad	Asistencial	Gestión	% consecución objetivos	Puntos totales evaluados
Comarcal					
1 - Vinarós	16,80	14,60	23,57	55,0%	100
3 - La Plana	9,80	12,18	28,35	50,4%	100
4 - Sagunto	11,51	23,45	25,50	60,5%	100
6 - Valencia - Arnau de Vilanova - Llíria	6,01	15,00	26,77	47,8%	100
8 - Requena	10,99	17,51	29,12	57,6%	100
12 - Gandia	10,46	21,67	28,94	61,1%	100
14 - Xàtiva - Ontiyent	11,92	13,91	14,70	40,6%	100
15 - Alcoy	15,81	16,7	24,98	57,5%	100
16 - Marina Baixa	14,27	14,43	25,03	53,8%	100
18 - Elda	16,40	25,40	26,13	68,0%	100
21 - Orihuela	15,14	14,78	26,61	66,6%	100
Subtotal	139,11	199,63	279,69	56,3%	1.100
Referencia 1					
2 - Castellón	14,24	12,54	22,11	48,9%	100
7 - Valencia- La Fe	14,96	17,02	24,41	56,4%	100
19 - Alicante - Hospital General	15,59	11,65	21,20	48,5%	100
Subtotal	44,79	41,21	67,72	51,3%	300
Referencia 2					
5 - Valencia - Clínica - Malvarrosa	6,88	12,23	20,33	39,5%	100
9 - Valencia - Hospital General	13,73	11,72	20,35	45,8%	100
10 - Valencia - Doctor Peset	11,21	19,28	24,52	55,1%	100
17 - Alicante - Sant Joan d'Alacant	13,11	22,87	19,78	55,8%	100
20 - Elx - Hospital General	17,95	27,10	28,12	73,2%	100
Subtotal	62,88	93,20	113,10	53,9%	500
Concesiones					
11 - La Ribera	13,67	24,25	34,28	72,2%	100
13 - Denia	18,07	22,45	30,17	70,7%	100
22 - Torreveja	16,89	30,00	37,47	84,4%	100
23 - Manises	15,31	27,55	24,44	67,3%	100
24 - Elx - Crevillent	17,92	22,26	30,04	70,2%	100
Subtotal	81,86	126,51	156,40	72,9%	500
Total Comunidad Valenciana	328,64	460,55	616,91	58,6%	2.400

De los 24 hospitales analizados, cinco de los seis primeros son hospitales de concesión.

Fuente: Auditoría operativa de la concesión de la asistencia sanitaria integral en el Departamento de Salud de Manises. Ejercicios 2009-2015.

2.5. Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de la más avanzada tecnología

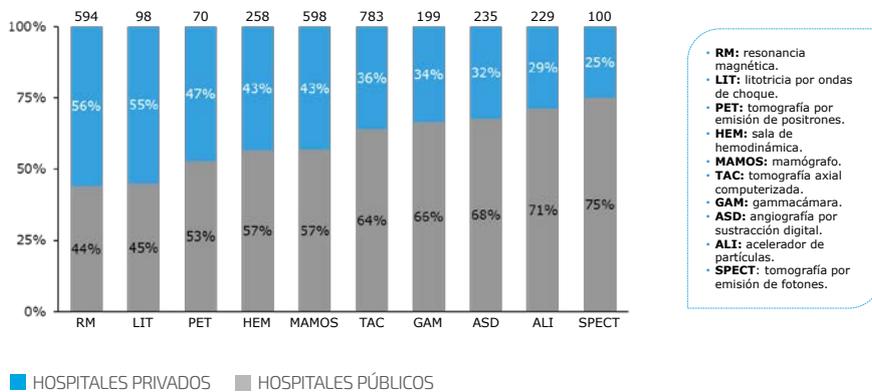
ILUSTRACIÓN 12 Actividad investigadora, Estudio Best



Los centros privados han incrementado su participación en investigación, tanto en el número de ensayos clínicos como en el de participaciones de centros.

Fuente: 26ª publicación de BDMetrics, datos actualizados a 31 de diciembre de 2018.

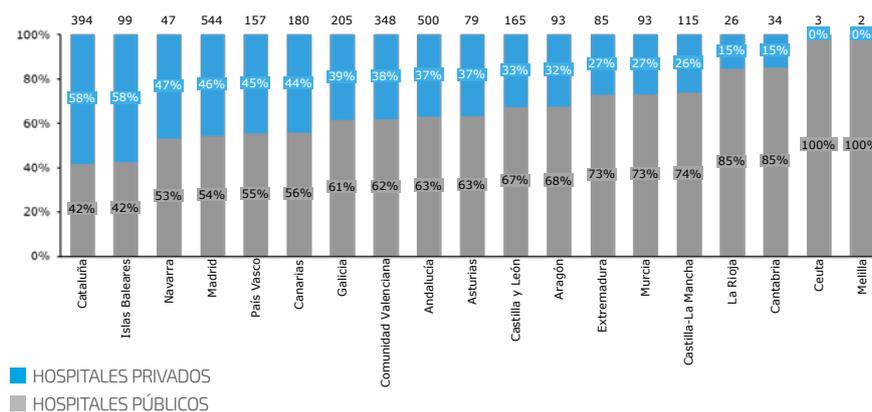
GRÁFICO 40 Equipamiento de alta tecnología en hospitales, 2017



El sector hospitalario privado cuenta con el 56% de los equipos de RM, el 47% de los PET y el 36% de los TAC.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

GRÁFICO 41 Equipamiento de alta tecnología en hospitales por comunidad autónoma, 2017



Cataluña, Islas Baleares y Navarra son las CC.AA. que cuentan con un mayor porcentaje de equipos de alta tecnología en hospitales privados.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

ILUSTRACIÓN 13 Actividad diagnóstica en hospitales privados, 2016

Pruebas	Privado	% privado	
RM	1.242.696	39,4%	+0,7pp
TAC	834.338	17,0%	+0,8pp
PET	29.182	21,1%	+0,1pp
SPECT	20.373	13,3%	-0,9pp

Pacientes	Privado	% privado	
Hemodinámica	38.115	16,4%	+0,8pp
Radiología intervencionista	48.516	14,0%	+0,8pp

El sector sanitario privado lleva a cabo el 39% de las RM, el 21% de los PET y el 17% de los TAC.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

ILUSTRACIÓN 14 Comparativa de la actividad diagnóstica del sector privado, 2016

Pruebas	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni integrados en red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + integrados en red utilización pública	
	Actividad	%	Actividad	%
RM	1.242.696	39,4%	1.407.432	44,6%
TAC	834.338	17,0%	1.106.638	22,5%
PET	29.182	21,1%	33.451	24,2%
SPECT	20.373	13,3%	33.714	22,0%

Pacientes	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni integrados en red utilización pública		Hospitales privados + conciertos sustitutorios + integrados en red utilización pública	
	Actividad	%	Actividad	%
Hemodinámica	38.115	16,4%	42.984	18,5%
Radiología intervencionista	48.516	14,0%	67.840	19,5%

Si se asume como actividad del sector privado la realizada por los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública, el sector privado lleva a cabo el 45% de las RM, el 24% de los PET y el 23% de los TAC.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

ILUSTRACIÓN 15 Actividad quirúrgica en hospitales privados, 2016

Especialidad	Privado	% privado	
Cirugía Ortopédica y Traumatología	328.331	36,6%	+1,4pp
Cirugía General y Digestivo	325.480	33,9%	+2,5pp
Oftalmología	159.869	20,4%	+1,1pp
Ginecología y Obstetricia	145.277	34,3%	+1,6pp
Urología	113.222	29,7%	+2,4pp
Otorrinolaringología	63.794	27,8%	+0,5pp
Angiología y Cirugía Vascolar	37.485	33,0%	+1,5pp
Neurocirugía	27.310	34,2%	+0,4pp
Cirugía Pediátrica	15.993	18,4%	-1,7pp
Cirugía Cardíaca	11.409	24,4%	-4,0pp
Cirugía Torácica	4.651	15,7%	-1,4pp

Los hospitales privados realizan un volumen muy significativo de actividad asistencial compleja.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales privados que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública se contabiliza en los hospitales públicos-SNS.

ILUSTRACIÓN 16 Comparativa de la actividad quirúrgica del sector privado, 2016

Especialidad	Hospitales privados sin conciertos sustitutorios ni integrados en red utilización pública	Hospitales privados + conciertos sustitutorios + integrados en red utilización pública
Cirugía Ortopédica y Traumatología	328.331 36,6%	380.784 42,4%
Cirugía General y Digestivo	325.480 33,9%	379.174 39,5%
Oftalmología	159.869 20,4%	204.218 26,1%
Ginecología y Obstetricia	145.277 34,3%	166.695 39,4%
Urología	113.222 29,7%	136.969 35,9%
Otorrinolaringología	63.794 27,8%	76.237 33,3%
Angiología y Cirugía Vascolar	37.485 33,0%	45.386 39,9%
Neurocirugía	27.310 34,2%	29.567 37,0%
Cirugía Pediátrica	15.993 18,4%	23.115 26,6%
Cirugía Cardíaca	11.409 24,4%	13.279 28,4%
Cirugía Torácica	4.651 15,7%	5.475 18,5%

Si se incluyen los conciertos sustitutorios y los hospitales privados que forman parte de una red de utilización pública, la actividad quirúrgica compleja del sector privado aumenta de manera significativa.

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

2.6. Persigue la mejora continua de la calidad en la prestación asistencial

TABLA 18 Resultados obtenidos por el sector sanitario privado en indicadores de calidad seleccionados, 2018

Indicador	Resultado 2017	Referencia literatura nacional	
		CatSalut	Comunidad de Madrid
Reingresos por enfermedad pulmonar obstructiva crónica a los 30 días	8,3%	16,27%	16,5%-17,8%
Reingresos por insuficiencia cardíaca a los 30 días	9,5%	14,29%	13,9%-15,9%
Tasa de reingreso por causas quirúrgicas a los 7 días	0,8%	-	1,79%-1,84%
Tasa de supervivencia a las 48 horas de pacientes ingresados por Síndrome Coronario Agudo (SCA)	97,5%	-	-
Tasa de supervivencia al alta de pacientes ingresados por Ictus	87,4%	87,3%	84,6%-84,8%
Tasa de supervivencia al alta por Síndrome Coronario Agudo (SCA)	94,9%	94,2%	92,8%-94,0%
Tasa de supervivencia al alta por Insuficiencia Cardíaca (IC)	89,2%	90,4%	91,9%-92,4%
Septicemia postquirúrgica	0,42%	-	0,33%-0,69%

Estudios como el Informe RESA 2018 muestran como los resultados de los indicadores de calidad son iguales o mejores que los recogidos en otros observatorios nacionales.

Fuente: IDIS, Informe RESA 2018, Indicadores de Resultados en Salud de la Sanidad Privada.

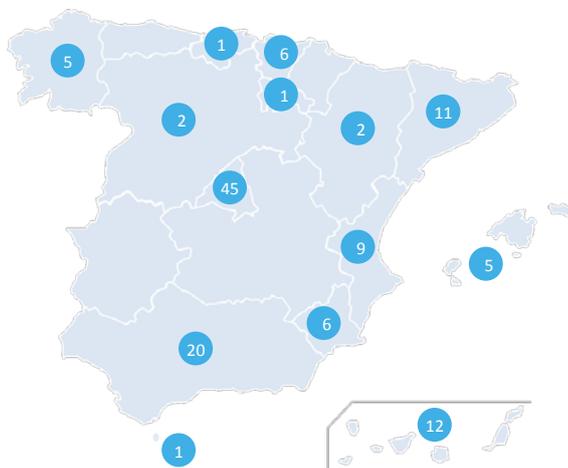
TABLA 19 Número de entidades con acreditación QH, 2015-2018

Titularidad	QH	QH*	QH**	QH***	Total
Centros públicos	3	8	8	2	21
Centros privados	23	27	24	7	81
Centros concertados	7	8	1	0	16
Mutuas	2	3	1	2	8
Total	35	46	34	11	126

Un total de 126 entidades han sido acreditadas en las cuatro convocatorias realizadas hasta la fecha.

Fuente: IDIS, acreditación QH. www.acreditacionqh.com

ILUSTRACIÓN 17 Distribución geográfica de las entidades con acreditación QH



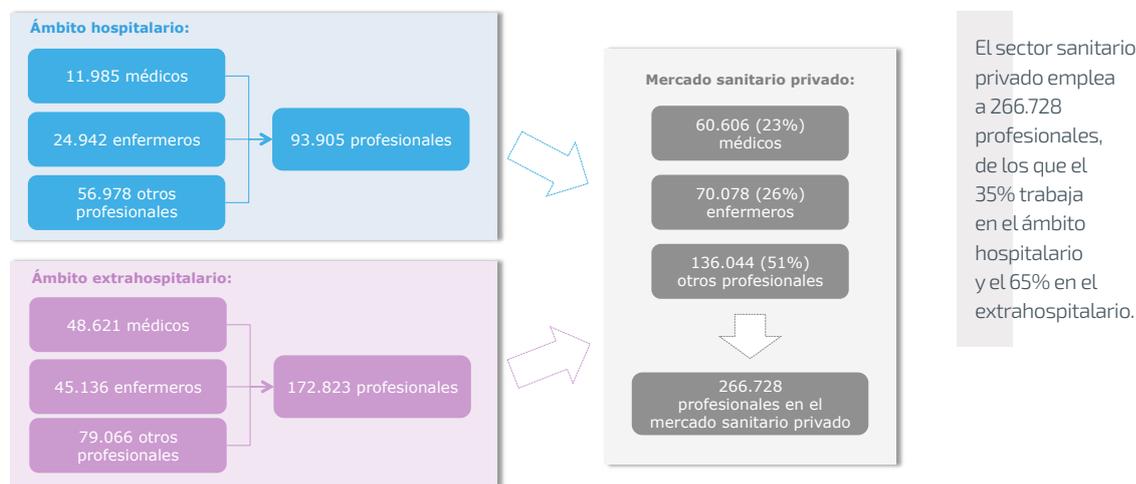
Madrid y Andalucía son las CC.AA. que cuentan con un mayor número de centros acreditados.

Fuente: IDIS, Acreditación QH. www.acreditacionqh.com

2.7. Genera empleo en la sociedad española y contribuye a la formación de los profesionales sanitarios

ILUSTRACIÓN 18

Estimación de profesionales del sector sanitario privado, 2017



Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016; y Sistema de Información de Atención Primaria; Instituto Nacional de Estadística, Profesionales Sanitarios Colegiados y Directorio Central de Empresas.

TABLA 20

Estimación de profesionales empleados en el sector sanitario privado por comunidad autónoma, 2017

Comunidad autónoma	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total
Andalucía	7.546	9.179	18.170	34.896
Aragón	1.371	1.786	3.622	6.779
Asturias	1.057	1.337	2.683	5.078
Islas Baleares	1.239	1.556	3.116	5.912
Canarias	2.221	2.751	5.483	10.455
Cantabria	2.546	2.541	4.622	9.708
Castilla y León	5.438	5.770	10.802	22.011
Castilla-La Mancha	1.438	1.898	3.867	7.202
Cataluña	11.163	12.554	24.100	47.817
Comunidad Valenciana	4.642	5.523	10.842	21.007
Extremadura	862	1.127	2.288	4.276
Galicia	3.406	3.973	7.739	15.118
Madrid	12.325	13.585	25.860	51.770
Murcia	1.324	1.650	3.295	6.269
Navarra	622	810	1.642	3.073
País Vasco	2.810	3.394	6.702	12.905
Rioja, La	283	352	703	1.338
Ceuta y Melilla	313	291	509	1.113
Total	60.606	70.078	136.044	266.728

Madrid, Cataluña y Andalucía cuentan con el 50% de los profesionales del sector sanitario privado.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016; y Sistema de Información de Atención Primaria; Instituto Nacional de Estadística, Profesionales Sanitarios Colegiados y Directorio Central de Empresas. El número de profesionales del ámbito hospitalario se ha estimado en base a la distribución de profesionales vinculados por comunidad autónoma, mientras que el número de profesionales del ámbito extrahospitalario se ha estimado en base a la distribución del volumen de asalariados de empresas sanitarias por comunidad autónoma.

TABLA 21

Estimación de profesionales empleados en el sector sanitario privado por comunidad autónoma y por ámbitos, 2017

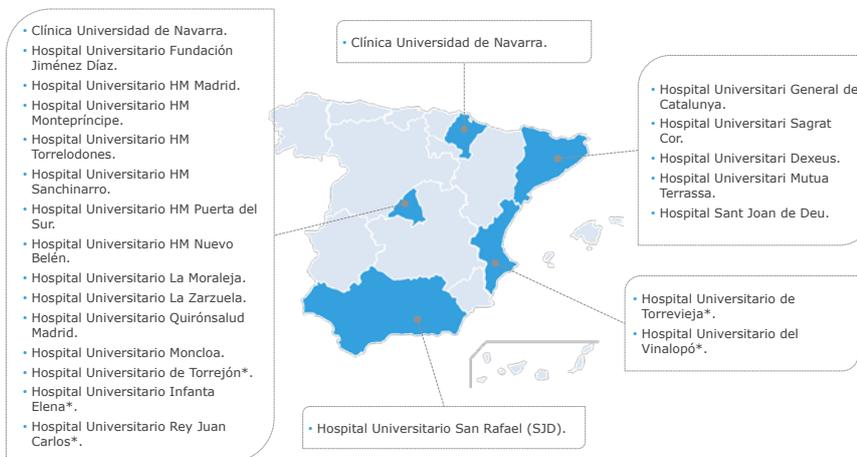
Comunidad autónoma	Ámbito hospitalario				Ámbito extrahospitalario			
	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total	Médicos	Enfermeros	Otros profesionales	Total
Andalucía	1.886	3.924	8.965	14.775	5.661	5.255	9.205	20.121
Aragón	446	927	2.118	3.491	925	859	1.504	3.288
Asturias	308	641	1.465	2.414	749	696	1.219	2.664
Islas Baleares	352	733	1.674	2.758	887	824	1.443	3.154
Canarias	598	1.245	2.844	4.688	1.623	1.506	2.639	5.768
Cantabria	154	321	732	1.207	2.392	2.220	3.889	8.501
Castilla y León	626	1.303	2.977	4.906	4.812	4.467	7.825	17.105
Castilla-La Mancha	489	1.017	2.323	3.828	949	881	1.544	3.374
Cataluña	1.901	3.957	9.039	14.897	9.261	8.598	15.061	32.920
Comunidad Valenciana	1.053	2.191	5.006	8.250	3.589	3.332	5.837	12.758
Extremadura	283	590	1.347	2.220	578	537	940	2.055
Galicia	703	1.464	3.343	5.510	2.703	2.509	4.395	9.608
Madrid	1.860	3.871	8.842	14.573	10.465	9.715	17.018	37.197
Murcia	365	759	1.734	2.858	960	891	1.560	3.411
Navarra	201	419	958	1.579	421	390	684	1.495
Pais Vasco	682	1.419	3.242	5.343	2.128	1.975	3.460	7.563
Rioja, La	78	162	369	608	205	191	334	730
Ceuta y Melilla					313	291	590	1.113
Total	11.985	24.942	56.978	93.905	48.621	45.136	79.066	172.823
	93.905 profesionales en ámbito hospitalario				172.823 profesionales en ámbito extrahospitalario			

Andalucía, Cataluña y Madrid son las comunidades que cuentan con más profesionales en el ámbito hospitalario, mientras que Madrid es la que dispone de más profesionales en el ámbito extrahospitalario.

Fuente: elaboración propia a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016; y Sistema de Información de Atención Primaria; Instituto Nacional de Estadística, Profesionales Sanitarios Colegiados y Directorio Central de Empresas. El número de profesionales del ámbito hospitalario se ha estimado en base a la distribución de profesionales vinculados por comunidad autónoma, mientras que el número de profesionales del ámbito extrahospitalario se ha estimado en base a la distribución del volumen de asalariados de empresas sanitarias por comunidad autónoma.

ILUSTRACIÓN 19

Distribución geográfica hospitales universitarios privados, 2018



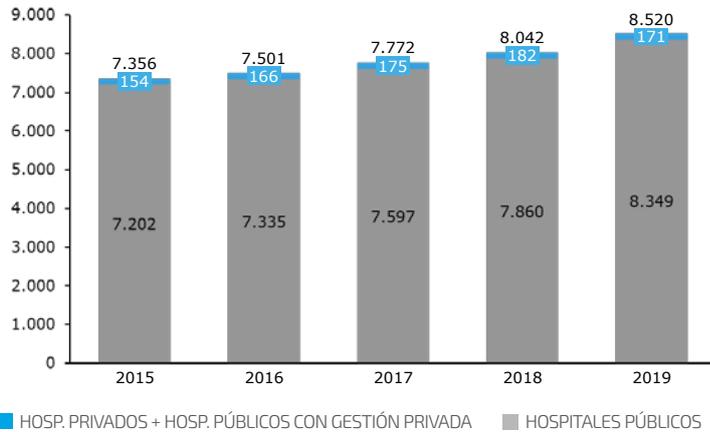
El sector sanitario privado cuenta con 24 hospitales universitarios.

Fuente: elaboración propia.

*: hospitales públicos con gestión privada.

GRÁFICO 42

Evolución de la distribución de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia, 2015-2019

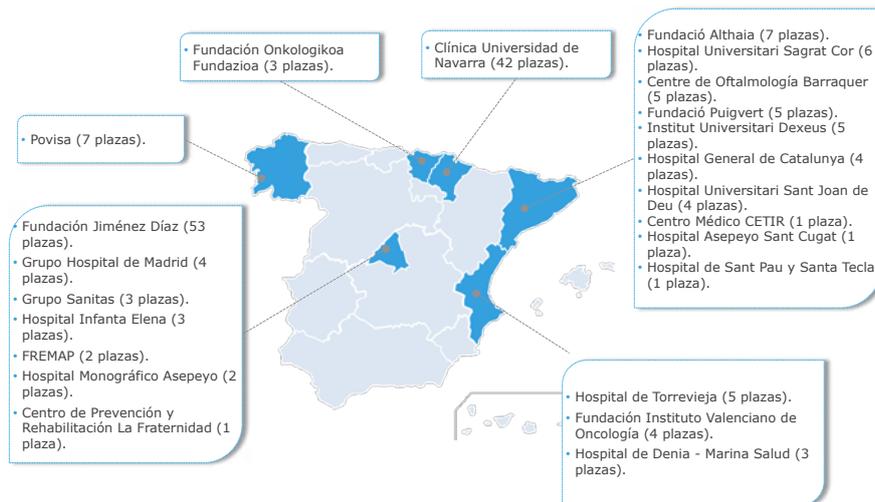


El sector hospitalario privado ofrece actualmente un total de 171 plazas en formación sanitaria especializada.

Fuente: Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SCB/947/2018, de 07 de septiembre de 2018.

ILUSTRACIÓN 20

Distribución geográfica de plazas en formación sanitaria especializada por el sistema de residencia en centros privados, 2019



Los hospitales privados que ofrecen plazas de formación sanitaria especializada se ubican en 6 CC.AA..

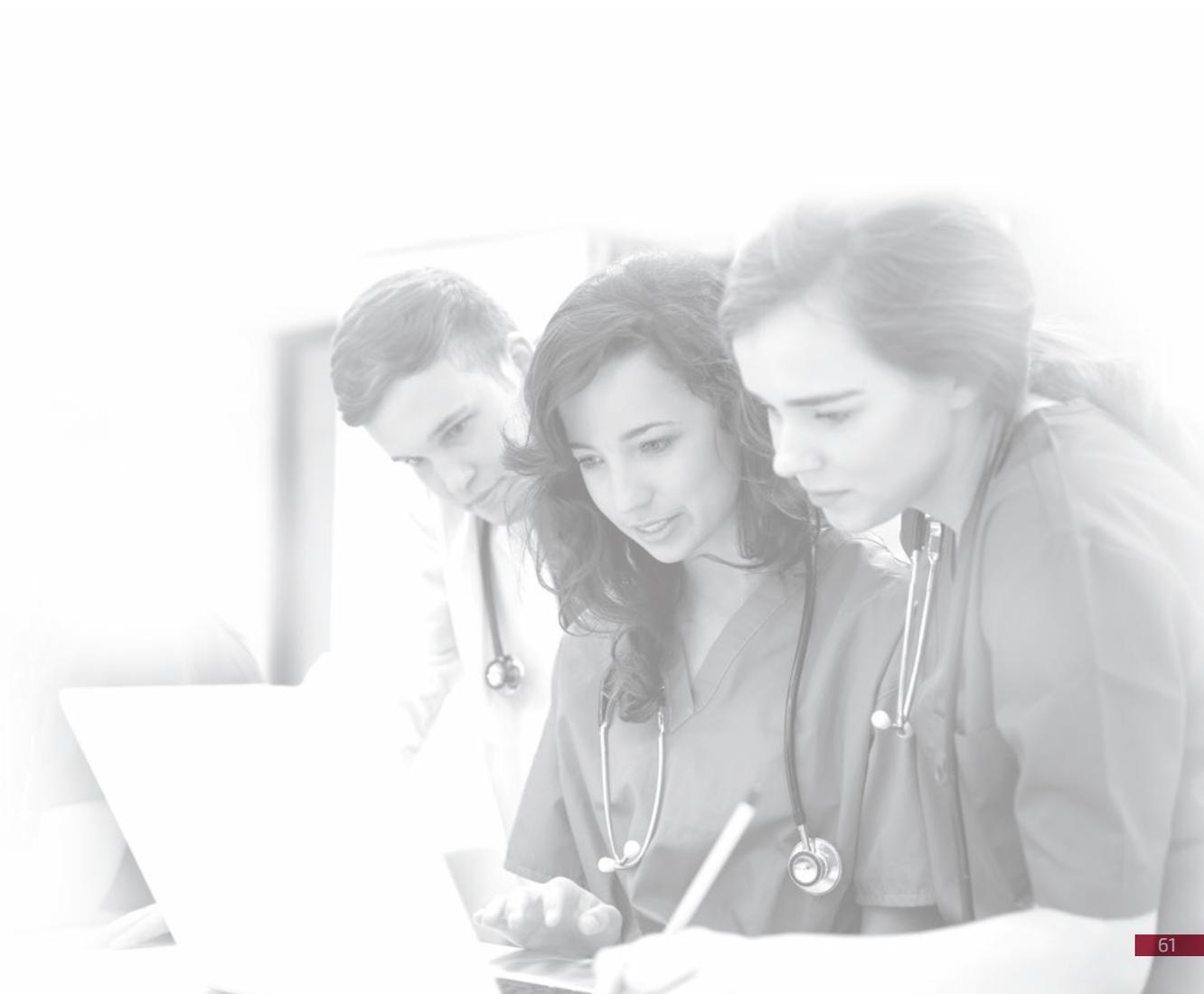
Fuente: Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SCB/947/2018, de 07 de septiembre de 2018.

TABLA 22 Plazas de formación sanitaria especializada en centros sanitarios privados, 2019

Especialidad	Nº plazas
Cirugía Ortopédica y Traumatología	17
Medicina Interna	17
Anestesiología y Reanimación	12
Oftalmología	10
Obstetricia y Ginecología	9
Oncología Médica	7
Pediatría y Áreas Específicas	7
Radiodiagnóstico	7
Farmacia Hospitalaria	6
Cirugía General y del Aparato Digestivo	5
Dermatología Médico-Quirúrgica y Veneorología	5
Nefrología	5
Oncología Radioterápica	5
Urología	5
Cardiología	4
Neumología	4
Otras especialidades	46
Total	171

Las especialidades con un mayor número de plazas de formación son Cirugía Ortopédica y Traumatología, Medicina Interna, Anestesiología y Reanimación, y Oftalmología.

Fuente: Boletín Oficial del Estado (BOE), Orden SCB/947/2018, de 07 de septiembre de 2018.



03

DATOS CUANTITATIVOS COMUNIDADES AUTÓNOMAS



Al igual que en los dos últimos años, el informe de 2019 incorpora el presente apartado con el fin de proporcionar mayor visibilidad a la información analizada de cada comunidad autónoma y de facilitar el acceso a la misma.

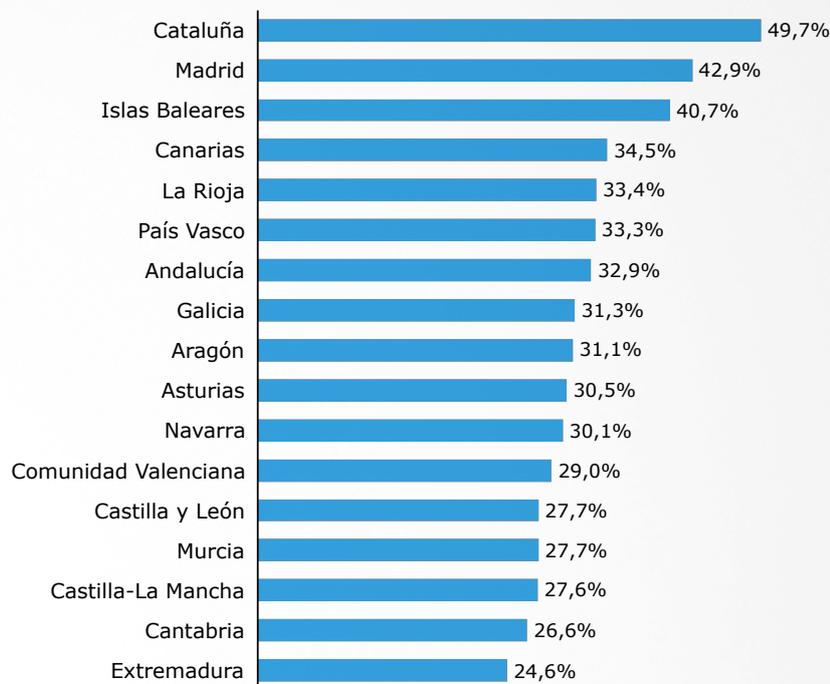
La información analizada de cada comunidad autónoma se engloba en 4 grandes aspectos que se detallan a continuación:

Gasto sanitario

La información relativa al gasto sanitario cuenta con un peso significativo en la información que se proporciona de cada comunidad autónoma.

Por un lado, se ha estimado el peso del gasto sanitario en **provisión privada** de cada comunidad autónoma, concluyéndose que Cataluña, Madrid e Islas Baleares son las comunidades en donde dicha partida cuenta con un mayor peso sobre el gasto sanitario total.

Estimación del peso del gasto en provisión privada sobre el gasto sanitario total, 2016



Fuente: ver gráfico "Estimación del gasto sanitario en provisión privada" de cada comunidad autónoma.

Por otro lado, se ha estimado la **evolución del gasto sanitario per cápita**, tanto público como privado, en el periodo 2016-2018. Dado que el 2016 es el último año del que el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ofrece datos sobre gasto real, el cálculo del gasto público correspondiente a 2017 y 2018 se ha

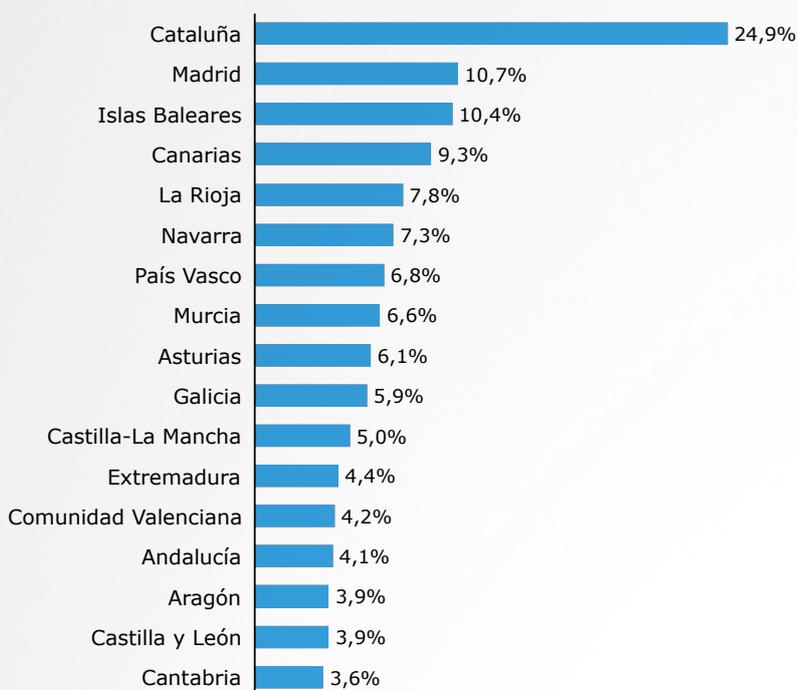
realizado mediante estimaciones partiendo de los presupuestos generales publicados de cada comunidad autónoma y teniendo en cuenta la desviación media que se ha producido en los últimos cinco años entre el gasto real y el presupuestado en cada comunidad autónoma.

Colaboración público-privada

La colaboración público-privada es un aspecto clave analizado también en cada comunidad autónoma. Para ello, se ha determinado el **gasto de cada comunidad en la partida de conciertos** y se ha calculado el porcentaje que representa la partida de conciertos sobre el gasto sanitario de cada comunidad, además del crecimiento de esta partida en el periodo 2007-2016 y de la evolución de su peso sobre el gasto sanitario total.

De los aspectos analizados, se concluye que Cataluña es la comunidad autónoma que más dinero destina a la partida de conciertos (2.517M€), seguida de Madrid (842M€) y Andalucía (380M€), mientras que Cataluña, Madrid, Islas Baleares y Canarias son las comunidades en las que los conciertos cuentan con un mayor peso sobre el gasto sanitario público.

Porcentaje destinado a conciertos sobre el gasto sanitario público, 2016



Fuente: ver gráfico "Gasto en conciertos" de cada comunidad autónoma.

Por otro lado, con el fin de conocer con mayor nivel de detalle los conceptos en los que se produce una mayor contratación de los servicios sanitarios del sector privado por parte del sector público, se ha procedido a revisar y analizar la partida de **asistencia sanitaria con medios ajenos** de los presupuestos de todas las comunidades autónomas.

El nivel de detalle ofrecido en los presupuestos generales varía de una comunidad autónoma a otra. No obstante, y a pesar de la variación en el nivel de detalle ofrecido, se determina que las partidas de atención especializada con medios privados, los programas de transporte sanitario, los programas especiales de hemodiálisis y los programas de terapias de insuficiencia respiratoria a domicilio son algunos de los servicios con mayor representatividad en este apartado.

Población asegurada

Al igual que la información que se muestra a nivel nacional, en cada comunidad autónoma se indica la evolución del **número de asegurados y volumen de primas** en el periodo 2013-2017, así como el peso de cada

comunidad respecto al mercado nacional. En este sentido, Madrid, Cataluña y Andalucía son las comunidades que cuentan con un mayor número de asegurados y volumen de primas, representando estas últimas el 61,5% del mercado nacional.

Dotación hospitalaria

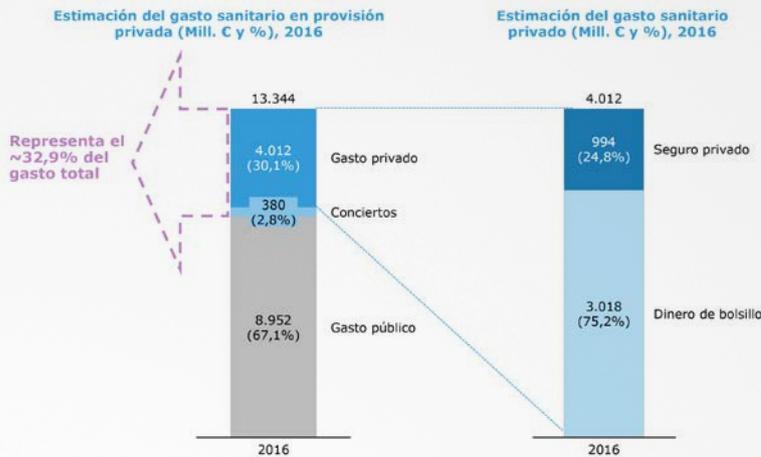
Respecto al sector hospitalario, en cada comunidad autónoma se puede consultar la **distribución de hospitales y camas**, así como la finalidad asistencial de los hospitales del sector hospitalario privado. En este caso, Cataluña, Madrid y Andalucía son las comunidades que cuentan con un mayor número de hospitales y camas privadas, concentrando el 56% de los hospitales privados y el 62% de las camas privadas de nuestro país.

Asimismo, se analiza la **dotación en alta tecnología** y la **actividad desarrollada por el sector hospitalario privado**, así como su peso en la actividad hospitalaria total de cada comunidad autónoma.

ANDALUCÍA



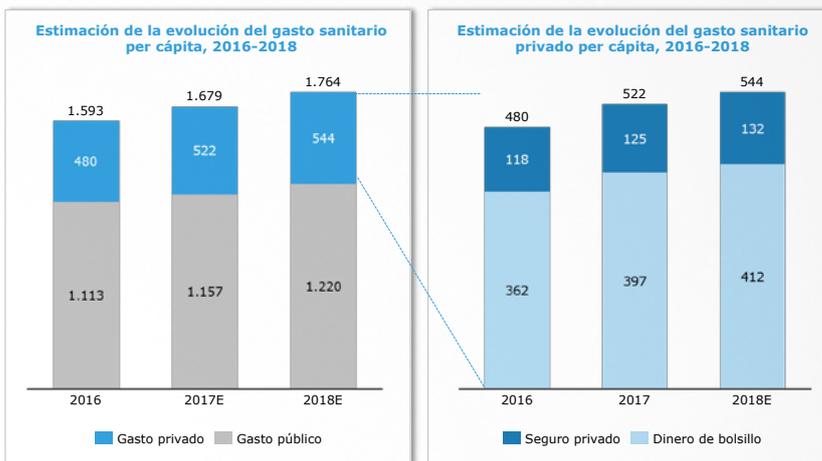
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Andalucía



Fuente del gasto sanitario público y concertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Andalucía



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Andalucía en el periodo 2012-2016 (4,32%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en concertos - Andalucía



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Andalucía

- Andalucía ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019. Por lo tanto, el presupuesto de 2019 se mantiene como el año pasado, destinándose 419 millones de euros a la partida de asistencia sanitaria con medios ajenos.
- Los conciertos con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (38,5%), seguido de los conciertos para el transporte sanitario (31,1%) y los conciertos con servicios de diálisis (14,5%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

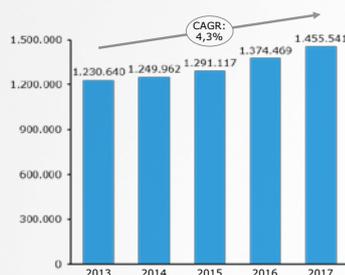
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2019 (%)
Conciertos con instituciones abiertas:	119.198	127.529	127.529	121.153	121.153						0,0%
Con entes territoriales	119.198	127.529	127.529	121.153	121.153						0,0%
Conciertos con instituciones cerradas:	154.971.669	153.314.827	156.079.827	121.683.186	115.669.120	126.526.872	137.000.000	170.795.145	161.152.966	161.152.966	38,5%
Con entidades privadas	154.971.669	153.314.827	156.079.827	121.683.186	115.669.120	126.526.872	137.000.000	170.795.145	161.152.966	161.152.966	38,5%
Conciertos con servicios de diálisis:	75.998.231	53.230.258	53.230.258	50.568.745	48.568.745	57.941.126	59.320.028	60.702.558	60.727.131	60.727.131	14,5%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	129.986										0,0%
Club de diálisis	55.491.333	37.046.398	37.046.398	35.194.078	33.194.078	48.710.381	50.089.283	50.489.283	51.952.305	51.952.305	12,4%
Hemodiálisis en centros satélite	12.489.535	9.289.433	9.289.433	8.824.961	8.824.961	1.843.815	1.843.815	1.843.815	1.251.488	1.251.488	0,3%
Otras diálisis	7.887.377	6.894.427	6.894.427	6.549.706	6.549.706	7.386.930	7.386.930	8.369.460	7.523.338	7.523.338	1,8%
Asistencia sanitaria con especialistas:	55.749.184	52.088.390	52.088.390	49.839.270	47.810.707	38.944.989	42.167.295	44.682.108	47.884.609	47.884.609	11,4%
Asistencia dental	6.916.495	8.437.270	8.437.270	8.545.707	8.045.707	7.500.000	7.500.000	7.874.782	8.145.203	8.145.203	1,9%
Asistencia podológica	500.000	500.000	500.000	300.000	265.000	200.000	200.000	241.622	466.992	466.992	0,1%
Oxigenoterapia y terapias por vías respiratorias	30.482.956	32.759.811	32.759.811	31.121.820	30.500.000	22.756.171	23.000.000	25.426.307	26.718.624	26.718.624	6,4%
Terapias quirúrgicas	3.839.853	6.769.571	6.769.571	6.431.092	6.431.092	3.687.792	6.666.269	6.711.556	10.225.644	10.225.644	2,4%
Terapias oncológicas	2.327.112	2.569.780	2.569.780	2.441.291	1.569.548	4.034.120	4.034.120	3.660.935	1.659.720	1.659.720	0,4%
Rehabilitación	11.682.768	1.051.958	1.051.958	999.360	999.360	766.906	766.906	766.906	668.426	668.426	0,2%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	7.622.948	6.242.165	3.177.165	3.018.307	3.018.307	1.673.721	1.711.104	1.754.245	1.175.478	1.175.478	0,3%
Endoprotesis	3.065.000	3.065.000									0,0%
Servicios de asistencia sanitaria por sentencia	1.259.590	1.049.906	1.049.906	997.411	997.411			90.982	90.982	90.982	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria no concertada	3.298.358	2.127.259	2.127.259	2.020.896	2.020.896	1.673.721	1.711.104	1.663.263	1.084.496	1.084.496	0,3%
Servicios de carácter diagnóstico	28.277.166	32.178.991	32.178.991	30.570.042	29.070.042	14.854.069	19.075.268	18.557.673	17.755.762	17.755.762	4,2%
Tomografía axial computarizada	2.772.533	2.307.587	2.307.587	2.192.208	2.192.208	1.795.056	1.795.056	1.795.056	2.348.386	2.348.386	0,6%
Resonancia nuclear magnética	25.504.633	27.853.418	27.853.418	26.460.747	24.960.747	9.499.982	13.721.181	13.203.586	13.492.111	13.492.111	3,2%
Otros medios de diagnóstico		2.017.986	2.017.986	1.917.087	1.917.087	3.559.031	3.559.031	3.559.031	1.915.265	1.915.265	0,5%
Transporte sanitario:	101.752.151	130.829.162	130.829.162	117.746.246	114.746.246	122.759.223	124.726.072	130.526.160	130.022.760	130.022.760	31,1%
En ambulancias asistidas (UVI)	68.900	2.554.017	2.554.017	2.298.615	2.298.615	6.317.422	6.317.422				0,0%
En ambulancias convencionales	357.370										0,0%
En ambulancias de transporte colectivo	11.483										0,0%
Transporte sanitario urgente	3.230.136	46.641.735	46.641.735	41.977.562	38.977.562	31.683.836	31.683.836	32.683.836	38.808.194	38.808.194	9,3%
Transporte sanitario programado	98.084.262	62.625.220	62.625.220	56.362.698	56.362.698	61.745.107	63.711.956	54.829.466	48.473.482	48.473.482	11,6%
Otros transportes sanitarios		19.008.190	19.008.190	17.107.371	17.107.371	23.012.858	23.012.858	43.012.858	42.741.084	42.741.084	10,2%
Total	424.490.547	428.011.322	427.711.322	373.546.949	359.004.320	362.700.000	383.999.767	427.017.889	418.718.706	418.718.706	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Andalucía, 2010-2019.

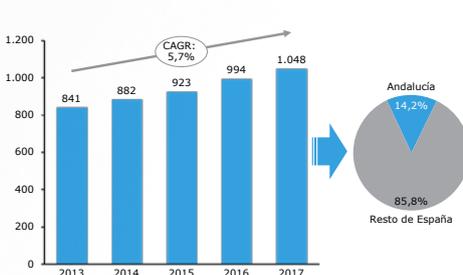
*: Andalucía ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Andalucía

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



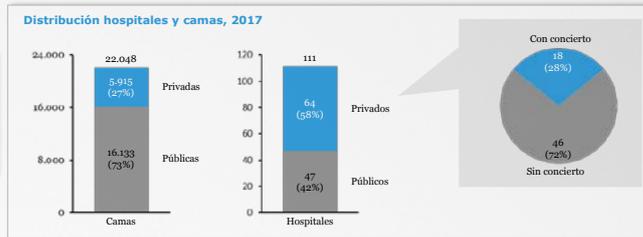
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Andalucía ha registrado una tasa de incremento anual del 4,3% en el número de asegurados y del 5,7% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 14,2% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Andalucía

El sector hospitalario privado representa el 58% de los hospitales y el 27% de las camas en Andalucía

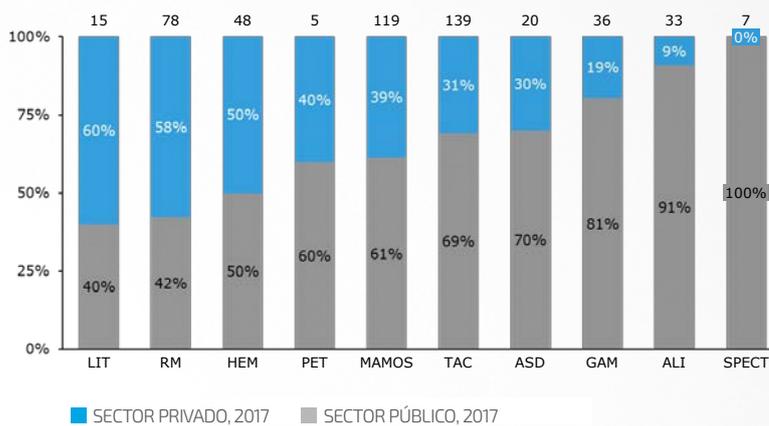


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 74% (4.401) de las camas privadas se ubican en 47 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Andalucía



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Andalucía

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
791.647 Ingresos	235.119	29,7%	1,7pp
790.134 Altas	235.500	29,8%	1,8pp
4.700.849 Estancias	1.053.742	22,4%	0,4pp
16.191.278 Consultas	4.114.340	25,4%	1,5pp
6.160.305 Urgencias	1.716.892	27,9%	0,9pp
815.979 Intervenciones quirúrgicas	331.377	40,6%	1,8pp

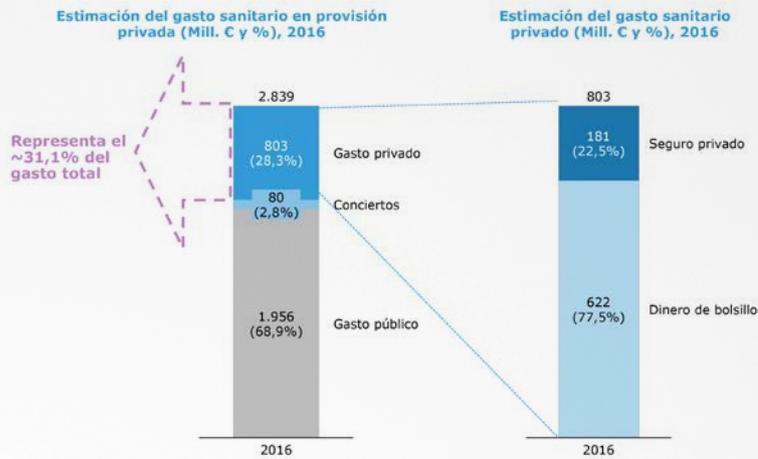
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

ARAGÓN



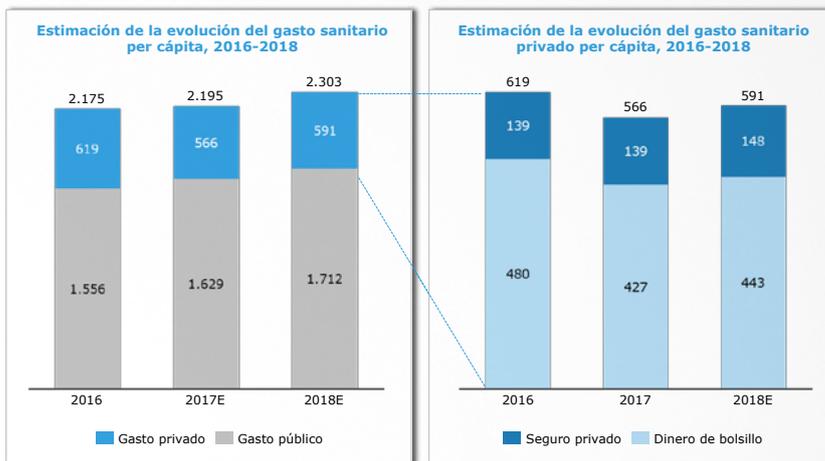
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Aragón



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Aragón



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Aragón en el periodo 2012-2016 (12,94%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Aragón



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de servicios asistenciales con medios ajenos - Aragón

- Aragón ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019. Por lo tanto, el presupuesto de 2019 se mantiene como el año pasado, destinándose 97 millones de euros a la partida de asistencia sanitaria con medios ajenos.
- Al margen de la partida "otros concertos de asistencia sanitaria (47,5%)", los programas de transporte sanitario son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (28,4%), seguido de las terapias de insuficiencia respiratoria a domicilio (10,6%) y los programas de hemodiálisis (5,7%).

Evolución de la partida presupuestaria de servicios asistenciales con medios ajenos, 2010-2019

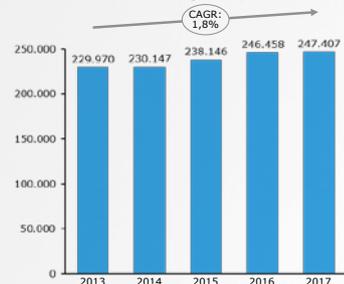
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2019 (%)
Conciertos para asistencia sanitaria:	60.171.554	64.915.190	75.655.355	69.592.506	73.927.865	73.927.865	77.012.092	90.741.260	94.323.264	94.323.264	97,5%
Programas de hemodiálisis	3.143.305	3.866.631	3.200.000	3.255.200	7.404.732	7.404.732	7.536.002	5.488.413	5.488.413	5.488.413	5,7%
Litotricias renales extracorpóreas	35.000	36.000	1.536.000	1.073.953	1.081.126	1.081.126	1.082.507	0	0	0	0,0%
Resonancia magnética nuclear	1.902.000	1.950.600	5.891.853	3.705.200	3.729.949	3.729.949	4.679.860	4.085.875	4.085.875	4.085.875	4,2%
Tomografía axial computerizada	80.000	82.000	282.000	57.333	57.716	57.716	138.678	1.021.869	1.021.869	1.021.869	1,1%
Terapia insuficiencia respiratoria a domicilio	7.507.631	7.600.000	7.600.000	7.050.557	7.097.652	7.097.652	7.210.413	10.262.888	10.262.888	10.262.888	10,6%
Programas de transporte sanitario	22.308.127	24.180.313	24.417.253	23.618.596	24.616.625	24.616.625	23.030.531	27.324.351	27.487.629	27.487.629	28,4%
Otros concertos de asistencia sanitaria	25.195.491	27.199.646	32.728.249	30.831.666	29.940.064	29.940.064	33.334.101	42.557.864	45.976.590	45.976.590	47,5%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	3.045.695	3.045.695	3.045.695	2.129.514	2.143.738	2.143.738	1.975.678	2.417.333	2.417.333	2.417.333	2,5%
Convenio con universidades: plazas vinculadas	3.045.695	3.045.695	3.045.695	2.129.514	2.143.738	2.143.738	1.975.678	2.417.333	2.417.333	2.417.333	2,5%
Total	63.217.249	67.960.886	78.701.050	71.722.020	76.071.603	76.071.603	78.987.770	93.158.593	96.740.597	96.740.597	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Aragón, 2010-2019.

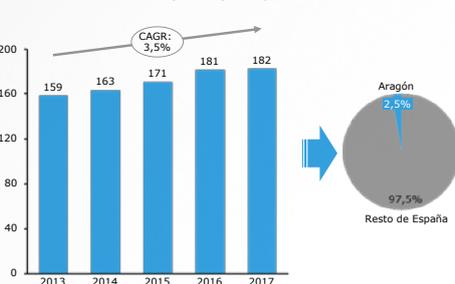
*: Aragón ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Aragón

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C), 2013-2017



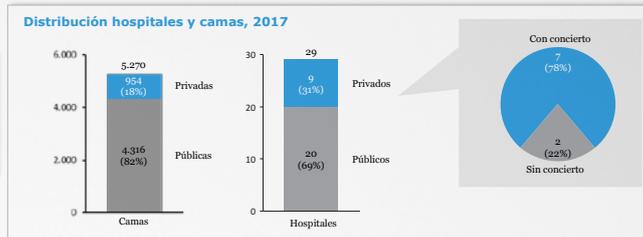
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Aragón ha registrado un incremento anual del 1,8% en el número de asegurados y del 3,5% en el volumen de primas en el período 2013-2017, representando el 2,5% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Aragón

El sector hospitalario privado representa el 31% de los hospitales y el 18% de las camas en Aragón

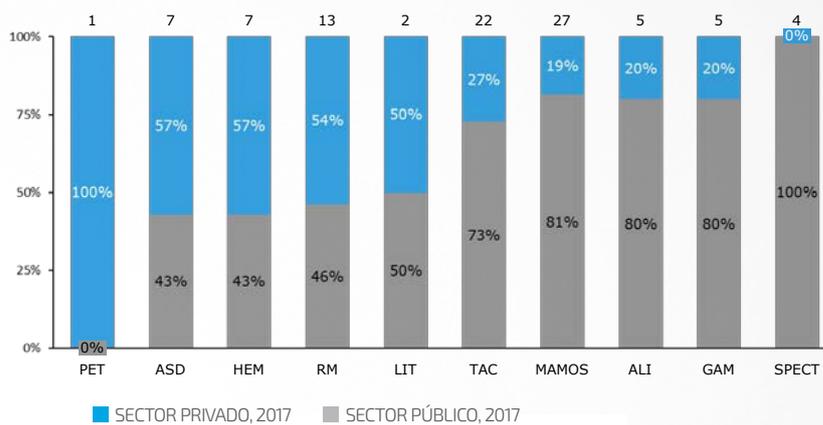


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 43% (411) de las camas privadas se ubican en 5 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Aragón



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Aragón

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
166.663 Ingresos	24.999	15,0%	-1,4pp
169.421 Altas	27.730	16,4%	1,5pp
1.327.066 Estancias	196.891	14,8%	0,6pp
2.662.171 Consultas	190.070	7,1%	0,4pp
794.010 Urgencias	158.564	20,0%	1,1pp
148.029 Intervenciones quirúrgicas	33.885	22,9%	0,9pp

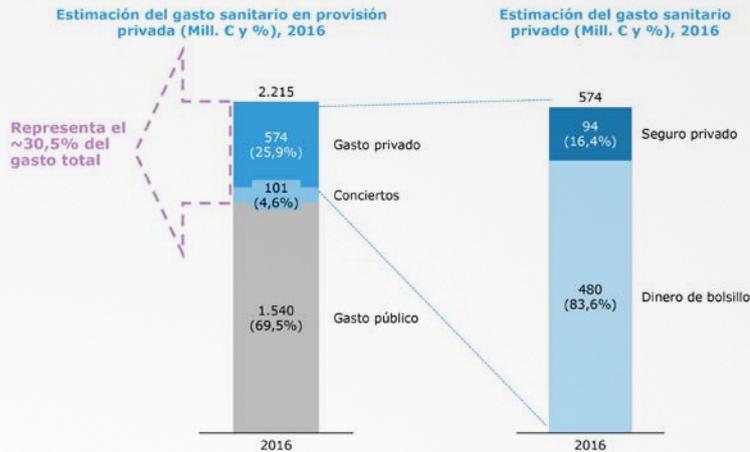
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

ASTURIAS (Principado de)



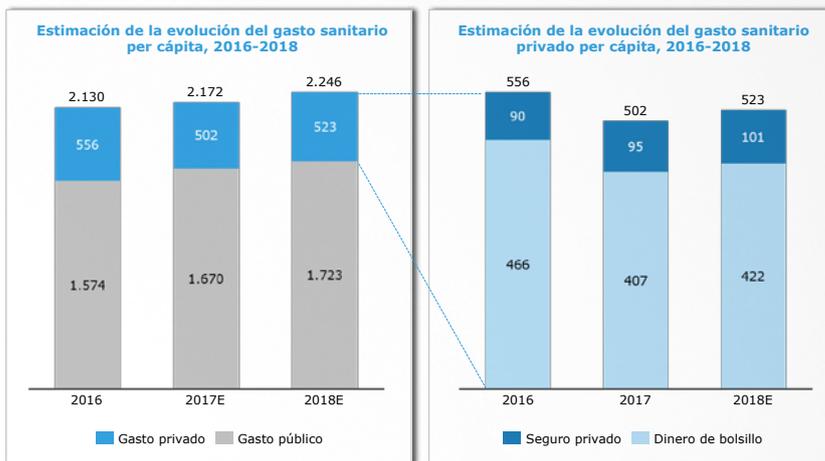
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Asturias



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Asturias



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Asturias en el periodo 2012-2016 (5,22%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Asturias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Asturias

- Según los Presupuestos Generales de Asturias de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 105 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (65,8%), seguido de los conciertos para el transporte sanitario (17,0%) y para programas especiales de hemodiálisis (7,7%).

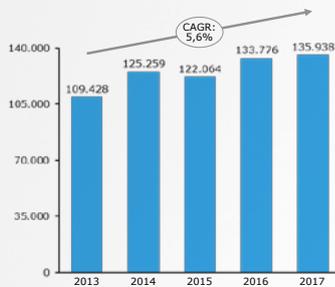
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones de atención especializada:	80.833.000	85.645.900	85.645.900	61.336.991	61.336.991	64.427.065	64.427.065	66.136.330	66.136.330	69.065.986	66,3%
Con entes y organismos internacionales	180.000	311.327	311.327	442.799	442.799	411.361	411.361	336.330	336.330	565.986	0,5%
Con entidades privadas	80.653.000	85.334.573	85.334.573	60.894.192	60.894.192	64.015.704	64.015.704	65.800.000	65.800.000	68.500.000	65,8%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	5.165.000	5.883.103	5.883.103	5.293.530	5.293.530	5.920.362	5.920.362	6.914.331	6.914.331	7.998.172	7,7%
Conciertos servicios hemodiálisis en centros hospitalarios	3.860.000	3.630.345	3.630.345	3.506.885	3.506.885	3.923.700	3.923.700	4.250.000	4.250.000	5.000.000	4,8%
Conciertos servicios hemodiálisis en otros centros no hospitalarios	1.305.000	2.252.758	2.252.758	1.786.645	1.786.645	1.996.662	1.996.662	2.664.331	2.664.331	2.998.172	2,9%
Conciertos con centros de servicio o diagnóstico, tratamientos y terapias:	7.372.000	9.810.075	9.810.075	6.374.266	6.374.266	6.707.524	6.707.524	8.026.555	8.026.555	6.950.824	6,7%
Conciertos de oxigenoterapia a domicilio	1.800.000	2.691.255	2.691.255	1.671.378	1.671.378	1.554.940	1.554.940	1.903.278	1.903.278	1.742.609	1,7%
Conciertos de aerosolterapia a domicilio	50.000	85.782	85.782	44.746	44.746	50.508	50.508	55.492	55.492	69.266	0,1%
Otras terapias de insuficiencia respiratoria a domicilio	2.700.000	4.396.240	4.396.240	3.538.178	3.538.178	4.086.076	4.086.076	4.958.773	4.958.773	4.303.074	4,1%
Conciertos para resonancia nuclear magnética	1.300.000	1.173.089	1.173.089	195.700	195.700						0,0%
Conciertos para tomografía axial computerizada	22.000	17.586	17.586	75.000	75.000						0,0%
Otras técnicas de diagnóstico por la imagen	550.000	753.624	753.624	94.484	94.484						0,0%
Conciertos rehabilitación-fisioterapia	820.000	596.468	596.468	714.780	714.780			1.109.012	1.109.012	835.875	0,8%
Otros servicios especiales	130.000	96.031	96.031	40.000	40.000						0,0%
Conciertos para el programa especial de transporte:	14.617.122	15.314.548	15.314.548	15.992.665	15.992.665	17.500.000	17.500.000	17.480.875	17.480.875	17.743.853	17,0%
Servicios concertados ambulancias	14.617.122	15.314.548	15.314.548	15.992.665	15.992.665	17.500.000	17.500.000	17.480.875	17.480.875	17.743.853	17,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	3.530.000	4.205.721	4.205.721	2.849.651	2.849.651	2.853.139	2.853.139	2.446.907	2.446.907	2.363.933	2,3%
Otros servicios asistencia sanitaria	230.000	256.680	256.680	86.160	86.160	89.648	89.648	104.024	104.024	207.747	0,2%
Convenio con universidades: plazas vinculadas	3.300.000	3.949.041	3.949.041	2.763.491	2.763.491	2.763.491	2.763.491	2.342.883	2.342.883	2.156.186	2,1%
Total	111.517.122	120.859.347	120.859.347	91.847.103	91.847.103	97.408.090	97.408.090	101.004.998	101.004.998	104.122.768	100%

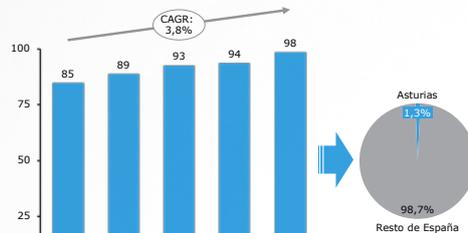
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma del Principado de Asturias, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Asturias

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



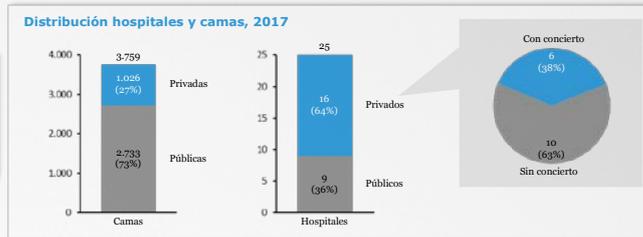
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Asturias ha registrado un incremento anual del 5,6% en el número de asegurados y del 3,8% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 1,3% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Asturias

El sector hospitalario privado representa el 64% de los hospitales y el 27% de las camas en Asturias

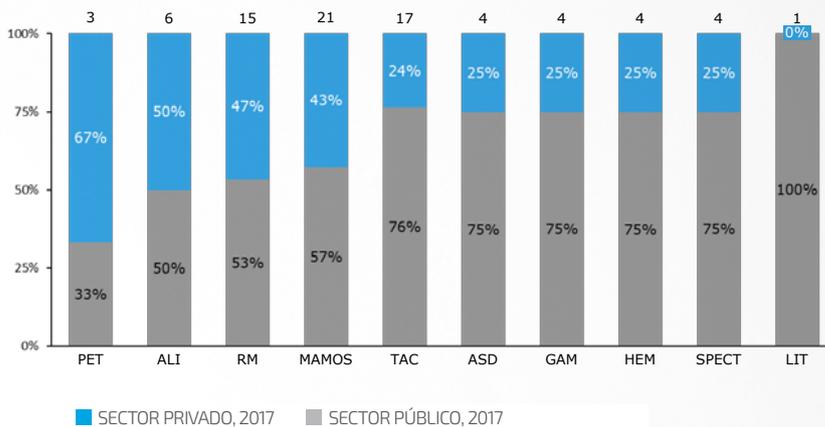


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 43% (441) de las camas privadas se ubican en 4 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Asturias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- ALI: acelerador de partículas.
- ASD: angiografía por sustracción digital.
- GAM: gammacámara.
- HEM: sala de hemodinámica.
- LIT: litotricia por ondas de choque.
- MAMOS: mamografía.
- PET: tomografía por emisión de positrones.
- RM: resonancia magnética.
- SPECT: tomografía por emisión de fotones.
- TAC: tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Asturias

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
124.837 Ingresos	11.485	9,2%	-1,4pp
124.331 Altas	11.521	9,3%	-0,7pp
956.378 Estancias	72.477	7,6%	-0,6pp
2.252.176 Consultas	281.522	12,5%	0,0pp
530.043 Urgencias	61.772	11,7%	-0,9pp
94.537 Intervenciones quirúrgicas	22.044	23,3%	-0,3pp

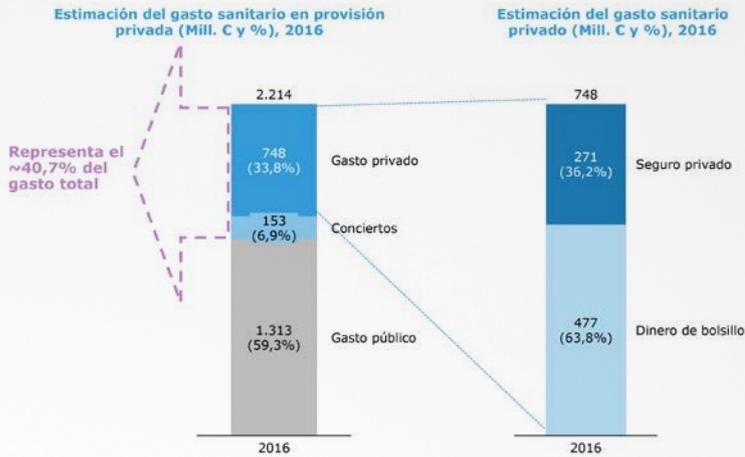
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

BALEARS (Illes)



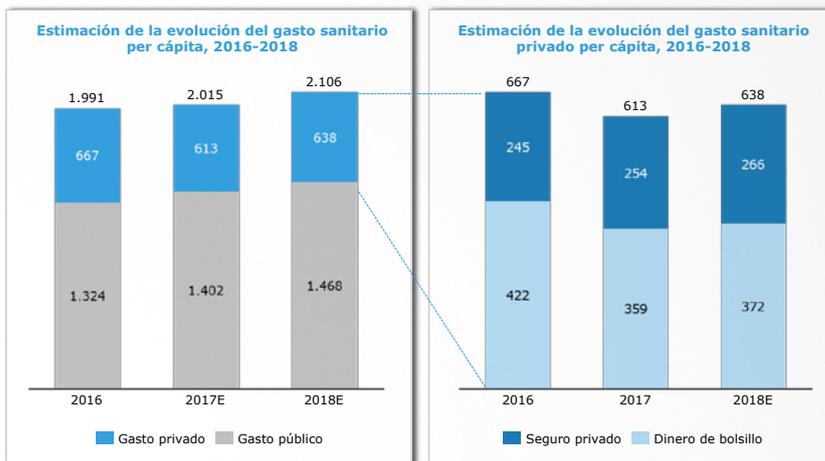
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Islas Baleares



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Islas Baleares



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Islas Baleares en el periodo 2012-2016 (8,09%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Islas Baleares



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Islas Baleares

- Según los Presupuestos Generales de Baleares de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 179 millones de euros.
- Al margen de la partida "otros servicios de asistencia sanitaria (53%)", los conciertos con instituciones de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (22,5%), seguido de los conciertos para transporte sanitario (16,2%) y los relativos a programas especiales de hemodiálisis (4,9%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2013-2019

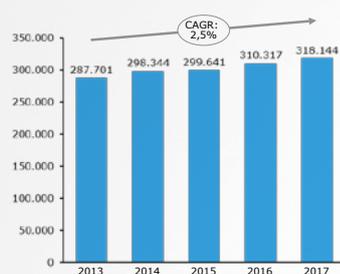
Concepto	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones de atención primaria:	2.337.629	590.749	1.200.000	1.000.000	1.029.147	1.060.327	948.077	0,5%
Conciertos atención primaria	2.280.103							0,0%
Servicios concertados con el programa de atención dental infantil	57.526	590.749	1.200.000	1.000.000	1.029.147	1.060.327	948.077	0,5%
Conciertos con instituciones de atención especializada:	25.244.683	10.855.774	30.630.073	31.411.184	33.000.322	39.958.825	40.315.818	22,5%
Conciertos con instituciones de atención especializada	25.244.683	10.855.774	30.630.073	31.411.184	33.000.322	39.958.825	40.315.818	22,5%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	2.893.625	3.991.637	1.386.491	12.321.902	7.987.536	9.032.165	8.765.936	4,9%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis	2.817.052	3.968.673	1.377.362	6.604.938	2.801.320	3.525.505	3.065.936	1,7%
Club de diálisis	76.573	22.964	9.129	5.716.964	5.186.216	5.506.660	5.700.000	3,2%
Conciertos con centros de servicios de diagnóstico, tratamiento y terapias:	5.812.755	11.054.468	7.413.928	7.937.346	5.432.647	5.859.311	5.165.552	2,9%
Servicios asistenciales: Medisub CH			6.459	24.821	29.750	0	100.000	0,1%
Servicios concertados de terapias respiratorias	2.685.506	9.357.373	6.874.426	6.406.829	4.970.177	5.398.349	4.806.767	2,7%
Servicios concertados de resonancia nuclear magnética	2.058.021	559.437	348.987	534.131	390.104	378.115	204.776	0,1%
Otras técnicas de diagnóstico por la imagen	351.741	37.322	71.985	23.342	42.616	82.847	54.009	0,0%
Servicios asistenciales: oxigenoterapia	618.198	1.030.883	97.393	911.725	0	0	0	0,0%
Servicios asistenciales: aerosolterapia	99.289	69.453	14.678	36.498	0	0	0	0,0%
Conciertos para el transporte sanitario:	16.673.426	18.952.796	26.478.727	28.900.000	27.923.014	24.051.374	29.000.000	16,2%
Conciertos para el transporte sanitario terrestre	16.475.834	14.902.796	22.408.477	23.900.000	23.907.439	24.051.374	29.000.000	16,2%
Conciertos para el transporte sanitario aéreo	197.592	4.050.000	4.070.250	5.000.000	4.015.575	0	0	0,0%
Asistencia sanitaria prestada por terceros:		2.932	283	89.378	19.219	18.563	17.776	0,0%
Asistencia sanitaria prestada por terceros		2.932	283	89.378	19.219	18.563	17.776	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	69.461.654	105.293.680	86.942.642	88.260.166	86.043.943	87.578.907	94.911.463	53,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria	69.461.654	105.293.680	86.942.642	88.260.166	86.043.943	87.578.907	94.911.463	53,0%
Total	122.423.772	150.742.036	154.052.144	169.919.976	161.435.828	167.559.472	179.124.622	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Illes Balears, 2013-2019.

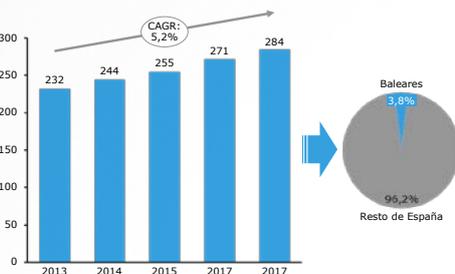
Nota: en algunos de los años no ha sido posible realizar comparaciones debido a modificaciones en el criterio de clasificación de los gastos o al no contar con el nivel de detalle suficiente.

Número de asegurados y volumen de primas - Islas Baleares

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C), 2013-2017



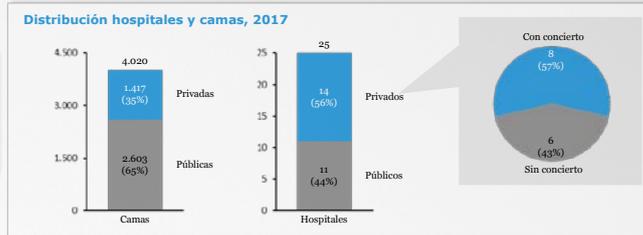
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Baleares ha registrado un incremento anual del 2,5% en el número de asegurados y del 5,2% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 3,8% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Islas Baleares

El sector hospitalario privado representa el 56% de los hospitales y el 35% de las camas en Baleares

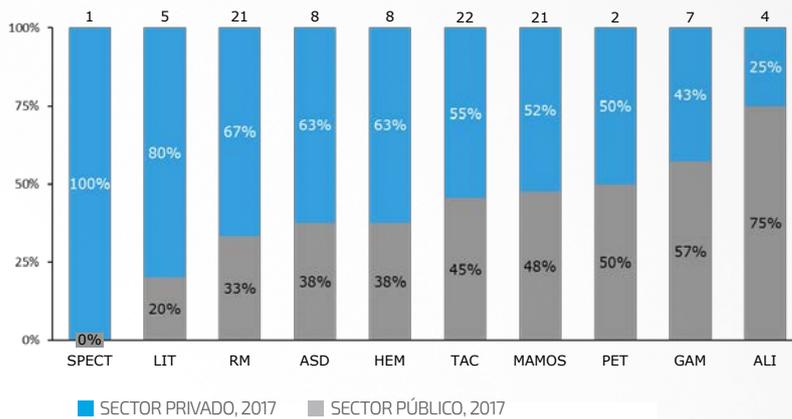


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 78% (1.111) de las camas privadas se ubican en 11 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Islas Baleares



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial - Islas Baleares

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
160.196 Ingresos	71.608	44,7%	-2,2pp
160.663 Altas	70.974	44,2%	-2,1pp
1.023.647 Estancias	318.262	31,1%	-0,6pp
2.863.596 Consultas	1.299.889	45,4%	1,4pp
883.756 Urgencias	385.896	43,7%	0,0pp
131.621 Intervenciones quirúrgicas	59.441	45,2%	-0,3pp

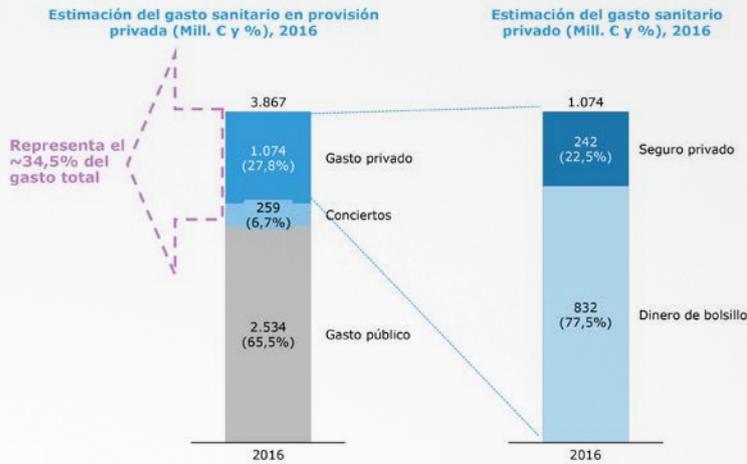
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

CANARIAS



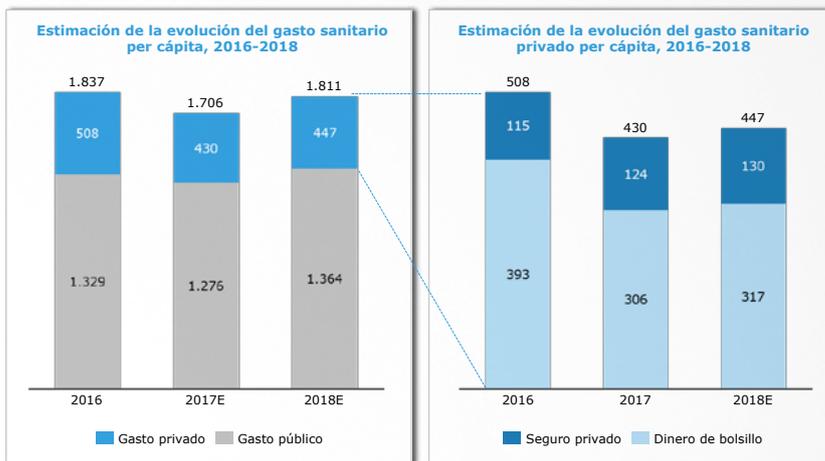
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Canarias



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Canarias



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Canarias en el periodo 2012-2016 (1,12%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Canarias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Canarias

- Según los Presupuestos Generales de Canarias de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 225 millones de euros.
- Los conciertos con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (60,7%), seguido de los conciertos para programas especiales de hemodiálisis (12,5%) y de los de resonancia magnética y medicina nuclear (8,5%).

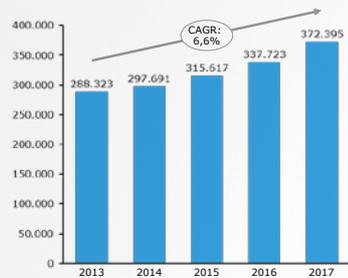
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Concierptos con instituciones cerradas:	147.484.322	133.756.048	133.412.781	132.662.781	134.985.064	137.408.212	133.408.212	135.408.212	144.879.553	150.266.278	66,9%
Comunidades autónomas	0	0	0	0	0	0	0	0	50.000	0	0,0%
Entes territoriales	14.602.897	13.449.919	13.109.166	13.109.166	13.746.093	13.746.093	13.746.093	13.746.093	13.979.076	13.884.276	6,2%
Entidades privadas	132.577.439	119.917.344	119.914.830	119.164.830	120.849.186	123.272.334	119.272.334	121.272.334	130.745.915	136.280.352	60,7%
Entidades privadas, prod. farm. dispensación ambulatoria	268.232	357.920	357.920	357.920	358.920	358.920	358.920	358.920	104.562	101.650	0,0%
Mutuas de accidentes de trabajo	35.754	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	30.865	0	0	0,0%
Concierptos programas especiales de hemodiálisis:	25.640.721	20.581.223	20.702.550	23.374.107	25.942.141	26.765.221	26.765.221	26.765.221	28.147.390	28.107.390	12,5%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	8.907.460	7.679.224	7.579.508	5.679.527	7.875.578	5.543.807	5.543.807	5.543.807	6.397.549	6.397.549	2,8%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	7.115.103	5.771.265	5.904.699	6.901.504	6.403.680	9.080.370	9.080.370	9.080.370	9.377.760	9.377.760	4,2%
Club de diálisis	9.618.158	7.130.734	7.218.343	10.793.076	11.662.883	12.141.044	12.141.044	12.141.044	12.372.081	12.332.081	5,5%
Asistencia concertada centros, diagnóstico y/o tratamiento y programas especiales oxigenoterapia:	45.647.752	46.739.072	44.994.761	45.104.579	44.915.033	42.442.403	42.442.403	42.442.403	42.253.434	42.294.055	18,8%
Oxigenoterapia en domicilio	4.645.206	5.410.166	5.358.383	5.395.443	5.434.805	6.916.042	6.916.042	6.916.042	8.218.555	8.193.235	3,6%
Concierptos resonancia magnética y medicina nuclear	17.678.968	17.333.600	17.257.999	17.330.757	17.023.551	20.254.684	20.254.684	20.254.684	19.061.271	19.049.471	8,5%
TAC	185.191	185.191	185.191	185.191	185.191	191	191	191	0	0	0,0%
Concierptos para rehabilitación-fisioterapia	13.035.926	13.588.451	13.577.451	13.577.451	13.655.749	13.655.749	13.655.749	11.743.944	12.296.853	12.296.853	5,5%
Otros servicios especiales	10.102.461	10.221.664	8.615.737	8.615.737	8.615.737	1.615.737	1.615.737	1.615.737	1.288.422	1.283.422	0,6%
Concierptos para logopedia	0	0	0	0	0	0	0	1.911.805	1.388.333	1.471.074	0,7%
Concierptos por el programa especial de transporte:	264	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	227.719	235.321	0,1%
Traslados de enfermos con otros medios de transporte	264	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	1.693	227.719	235.321	0,1%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	6.664.974	8.036.219	7.602.912	8.439.530	8.805.196	7.962.114	3.295.173	3.295.173	3.727.181	3.674.782	1,6%
Reintegro gastos asistencia sanitaria	1.867.470	550.846	228.346	228.346	240.247	231.213	231.213	231.213	489.823	486.723	0,2%
Otros servicios de asistencia sanitaria	2.618.770	2.461.586	2.539.189	2.834.095	3.564.258	3.063.960	3.063.960	3.063.960	3.237.358	3.188.059	1,4%
Convenios con universidades: plazas vinculadas	2.178.734	5.023.787	4.835.377	5.377.089	5.000.691	4.666.941	0	0	0	0	0,0%
Total	225.438.033	209.114.255	206.714.697	209.582.690	214.649.127	214.579.643	205.912.702	207.912.702	219.235.277	224.577.826	100%

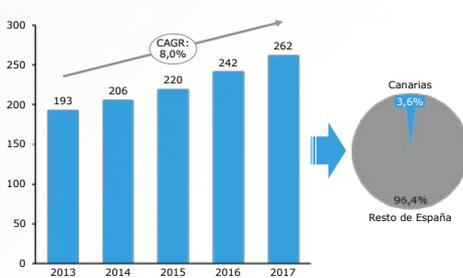
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Canarias, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Canarias

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

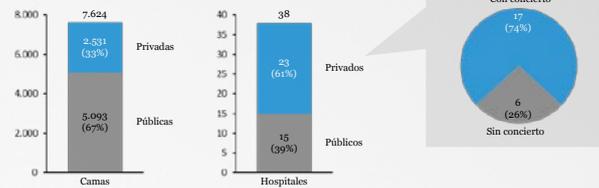
Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Canarias ha registrado un incremento anual del 6,6% en el número de asegurados y del 8,0% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 3,6% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Canarias

El sector hospitalario privado representa el 61% de los hospitales y el 33% de las camas en Canarias

Distribución hospitales y camas, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 85% (2.162) de las camas privadas se ubican en 19 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2017



Equipamiento de alta tecnología - Canarias



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Canarias

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
208.943 Ingresos	90.054	43,1%	1,1pp
200.053 Altas	81.874	40,9%	-0,3pp
1.931.816 Estancias	655.478	33,9%	-2,1pp
4.530.058 Consultas	1.378.929	30,4%	2,2pp
1.149.579 Urgencias	509.846	44,4%	1,7pp
169.925 Intervenciones quirúrgicas	82.643	48,6%	-0,8pp

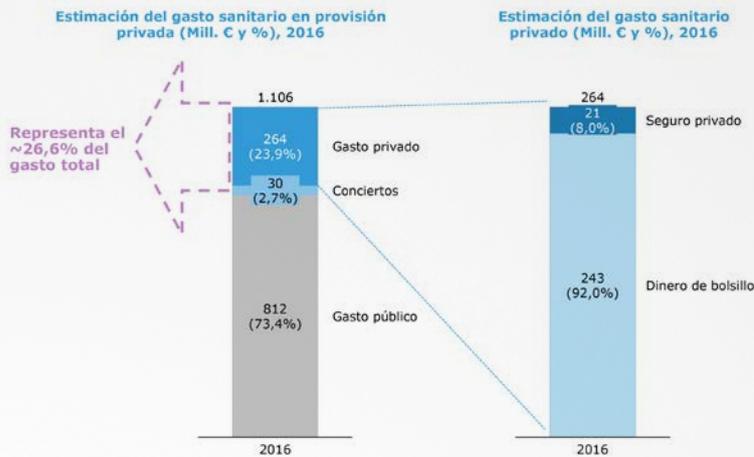
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

CANTABRIA



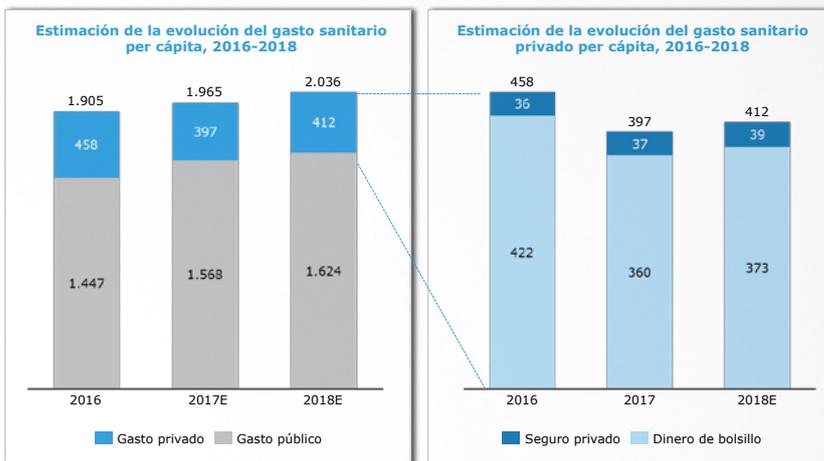
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Cantabria



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Cantabria



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Cantabria en el periodo 2012-2016 (10,51%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Cantabria



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Cantabria

- Según los Presupuestos Generales de Cantabria de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 16 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (42,5%), seguido de los programas especiales de hemodiálisis (23,8%) y de los conciertos de terapia de la insuficiencia respiratoria a domicilio (20,8%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

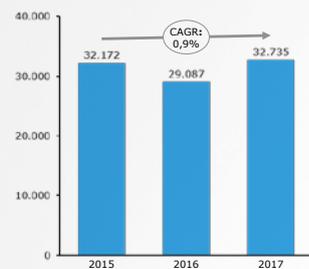
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones de atención primaria:					128.000	128.000	145.000	146.000	146.000	115.000	0,7%
Con entes territoriales					103.000	103.000	120.000	120.000	120.000	90.000	0,6%
Con entidades privadas					25.000	25.000	25.000	26.000	26.000	25.000	0,2%
Conciertos con instituciones de atención especializada:					10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	7.700.000	6.700.000	42,5%
Con entidades privadas					10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	7.700.000	6.700.000	42,5%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:					3.780.000	3.750.000	3.750.000	3.750.000	3.750.000	3.750.000	23,8%
Club de diálisis					3.000.000	2.940.000	2.900.000	2.900.000	3.000.000	3.160.000	20,0%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios					780.000	810.000	850.000	850.000	750.000	770.000	4,9%
Conciertos con centros de servicio o diagnóstico, tratamientos y terapias:					4.085.500	4.163.000	4.566.000	4.141.000	3.776.715	3.773.775	23,9%
Terapia de la insuficiencia respiratoria a domicilio					3.693.000	3.830.000	4.200.000	3.780.000	3.220.000	3.285.000	20,8%
Conciertos para técnicas de diagnóstico por imagen					192.500	171.000	169.000	164.000	194.715	326.775	2,1%
Otros servicios especiales					200.000	162.000	197.000	197.000	362.000	162.000	1,0%
Conciertos para el programa especial de transporte:					9.187.500	9.187.500	9.239.500	3.220.016	7.500	15.000	0,1%
Servicios concertados de ambulancias					9.180.000	9.180.000	9.232.000	3.212.516			0,0%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte					7.500	7.500	7.500	7.500	7.500	15.000	0,1%
Otros servicios de asistencia sanitaria:					1.858.000	1.538.000	1.440.000	1.305.000	1.214.538	1.422.007	9,0%
Reintegro de gastos					388.000	300.000	300.000	300.000	300.000	350.000	2,2%
Otros servicios de asistencia sanitaria					20.000	18.000	20.000	30.000	49.538	212.007	1,3%
Convenio con universidades: plazas vinculadas					1.450.000	1.220.000	1.120.000	960.000	850.000	850.000	5,4%
Reintegro de gastos a mutuas de accidente de trabajo								15.000	15.000	10.000	0,1%
Total	30.930.672	35.277.402	27.459.852	28.646.076	29.039.000	28.766.500	29.140.500	22.562.016	16.594.753	15.775.782	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Cantabria, 2010-2019.

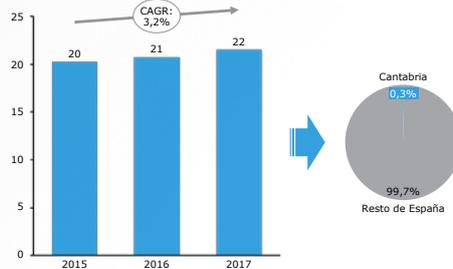
Nota: en algunos de los años no ha sido posible realizar comparaciones debido a modificaciones en el criterio de clasificación de los gastos o al no contar con el nivel de detalle suficiente.

Número de asegurados y volumen de primas - Cantabria

Evolución del número de asegurados, 2015-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C.), 2015-2017



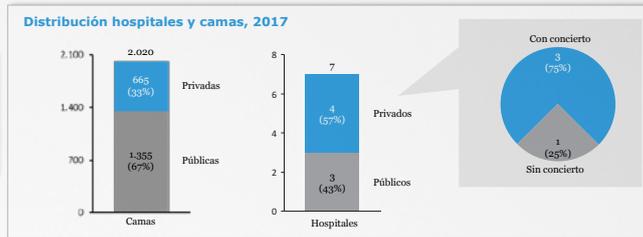
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2015-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Cantabria ha registrado un incremento anual del 0,9% en el número de asegurados y del 3,2% en el volumen de primas en el periodo 2015-2017, representando el 0,3% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Cantabria

El sector hospitalario privado representa el 57% de los hospitales y el 33% de las camas en Cantabria

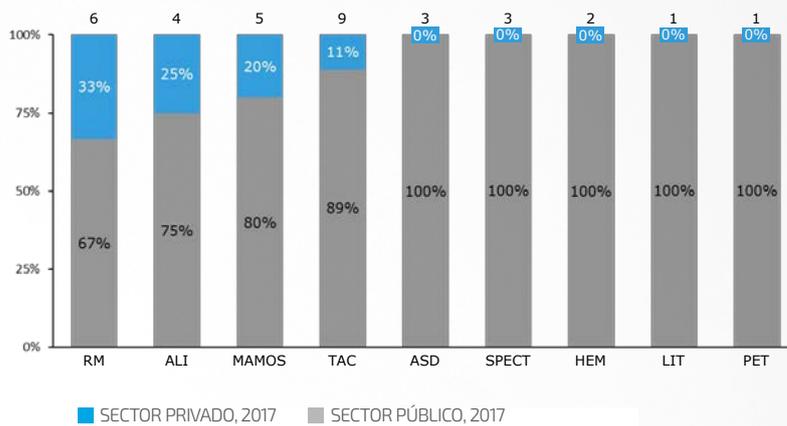


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 61% (403) de las camas privadas se ubican en 1 hospital psiquiátrico



Equipamiento de alta tecnología - Cantabria



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial - Cantabria

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
61.004 Ingresos	8.175	13,4%	0,4pp
60.855 Altas	8.201	13,5%	0,5pp
571.632 Estancias	194.339	34,0%	0,6pp
932.512 Consultas	22.264	2,4%	0,2pp
360.618 Urgencias	35.493	9,8%	0,1pp
40.774 Intervenciones quirúrgicas	7.558	18,5%	-0,2pp

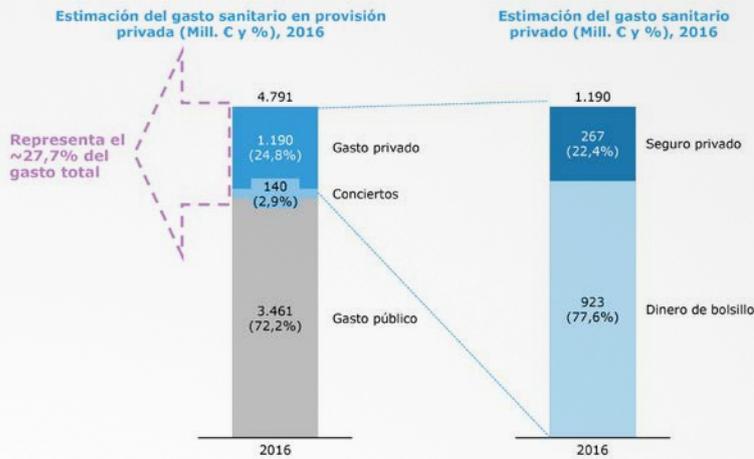
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

CASTILLA Y LEÓN



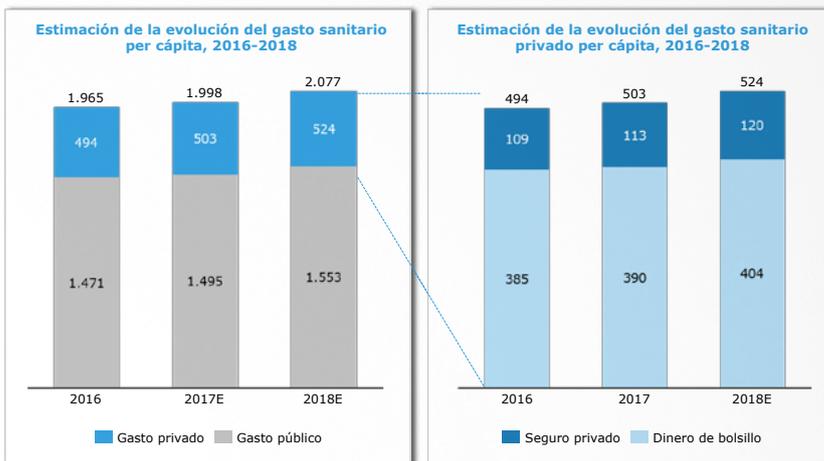
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Castilla y León



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Castilla y León



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Castilla y León en el periodo 2012-2016 (4,44%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Castilla y León



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de acciones en materia sanitaria - Castilla y León

- Castilla y León ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019. Por lo tanto, el presupuesto de 2019 se mantiene como el año pasado, destinándose 143 millones de euros a la partida de asistencia sanitaria con medios ajenos.
- Los conciertos para el programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (46,5%), seguido de los conciertos de atención especializada con entidades privadas (25,7%).

Evolución de la partida presupuestaria de acciones en materia sanitaria, 2010-2019

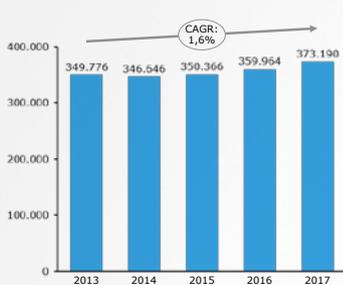
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019*	2019 (%)
Conciertos instituciones atención especializada:	49.676.912	49.676.912	48.546.474	43.796.175	38.683.938	39.360.259	36.259.822	36.259.822	36.850.606	36.850.606	25,7%
Con entes territoriales	852.130	852.130	809.950	733.653							0,0%
Con entidades privadas	48.824.782	48.824.782	47.736.524	43.062.522	38.683.938	39.360.259	36.259.822	36.259.822	36.850.606	36.850.606	25,7%
Conciertos programas especiales hemodiálisis:	12.678.514	12.678.514	11.623.167	11.200.462	8.842.078	9.006.541	8.290.521	8.290.521	8.468.767	8.468.767	5,9%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	32.040	32.040	30.156	30.156	8.842.078	9.006.541	8.290.521	8.290.521	8.468.767	8.468.767	5,9%
Club de diálisis	9.803.483	9.803.483	8.931.287	8.752.661							0,0%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	2.842.991	2.842.991	2.661.724	2.417.645							0,0%
Conciertos con centros o servicios de diagnóstico, tratamientos y terapias:	28.422.446	28.422.446	26.215.402	23.588.560	24.587.049	25.049.383	23.057.956	23.057.956	23.553.702	23.553.702	16,4%
Para técnicas diagnóstico imagen TAC	714.489	714.489	662.019	568.542	3.235	3.291	3.029	3.029	3.094	3.094	0,0%
Para técnicas diagnóstico imagen TAC	714.489	714.489	662.019	568.542	3.235	3.291	3.029	3.029	3.094	3.094	0,0%
Para técnicas diagnóstico imagen otros	879.562	879.562	820.773	705.208	1.052.251	1.070.244	985.160	985.160	1.006.341	1.006.341	0,7%
Para rehabilitación-fisioterapia	3.729.680	3.729.680	3.509.954	3.404.305	3.100.439	3.163.067	2.911.602	2.911.602	2.974.201	2.974.201	2,1%
Otros servicios especiales	1.184.538	1.184.538	1.135.546	1.029.827	2.429.319	2.474.017	2.277.334	2.277.334	2.326.296	2.326.296	1,6%
Conciertos para el programa especial transporte:	53.858.212	56.439.307	53.687.911	50.559.333	55.508.726	57.826.876	57.826.876	58.314.248	66.579.048	66.579.048	46,5%
Servicios concertados de ambulancias	48.346.773	50.519.308	48.054.348	46.046.091	51.495.784	53.813.934	53.813.934	54.261.177	62.315.148	62.315.148	43,5%
Traslados de enfermos. Otros medios de transporte	5.511.439	5.919.999	5.633.563	4.513.242	4.012.942	4.012.942	4.012.942	4.053.071	4.263.900	4.263.900	3,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	7.092.574	7.092.574	6.844.130	6.202.254	7.388.988	7.456.737	7.219.826	7.219.826	7.835.632	7.835.632	5,5%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	382.889	382.889	366.249	332.335	68.906	70.243	64.600	64.600	578.060	578.060	0,4%
Otros servicios de asistencia sanitaria	854.975	854.975	842.759	763.371	2.854.233	2.909.035	2.677.767	2.677.767	2.735.338	2.735.338	1,9%
Convenios con universidades. Plazas vinculadas	5.854.710	5.854.710	5.635.122	5.106.548	4.465.849	4.477.459	4.477.459	4.477.459	4.522.234	4.522.234	3,2%
Total	151.728.658	154.309.753	146.917.084	135.346.784	135.010.779	138.699.796	132.655.001	133.142.373	143.287.755	143.287.755	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Castilla y León, 2010-2019.

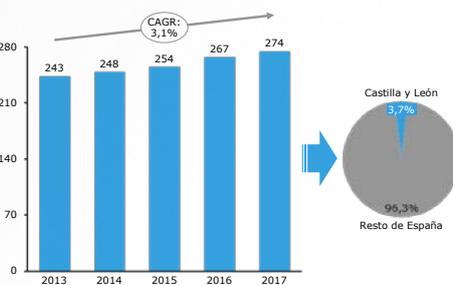
*: Castilla y León ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Castilla y León

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C.), 2013-2017



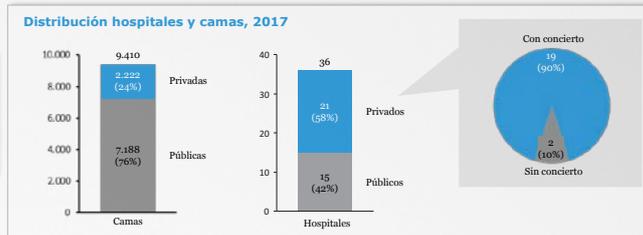
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Castilla y León ha registrado un incremento anual del 1,6% en el número de asegurados y del 3,1% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 3,7% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Castilla y León

El sector hospitalario privado representa el 58% de los hospitales y el 24% de las camas en Castilla y León

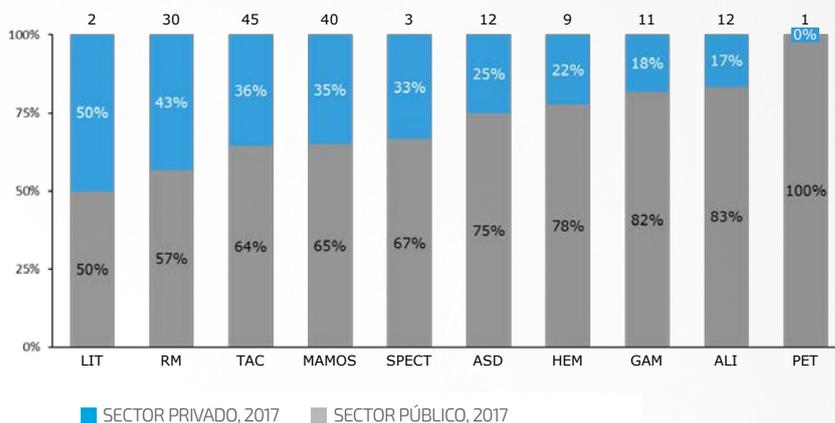


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 66% (1.474) de las camas privadas se ubican en 16 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Castilla y León



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Castilla y León

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
285.913 Ingresos	39.170	13,7%	0,5pp
286.112 Altas	39.571	13,8%	-0,5pp
2.193.106 Estancias	465.418	21,2%	1,0pp
4.871.217 Consultas	514.188	10,6%	-0,2pp
1.237.938 Urgencias	208.579	16,8%	-0,4pp
246.092 Intervenciones quirúrgicas	42.991	17,5%	1,9pp

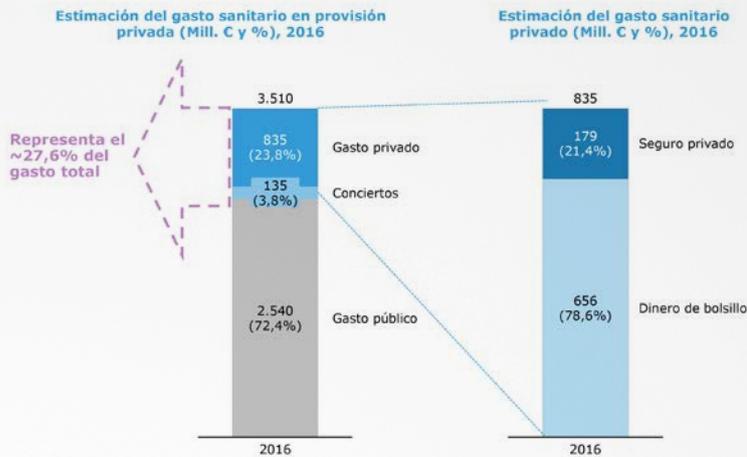
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

CASTILLA-LA MANCHA



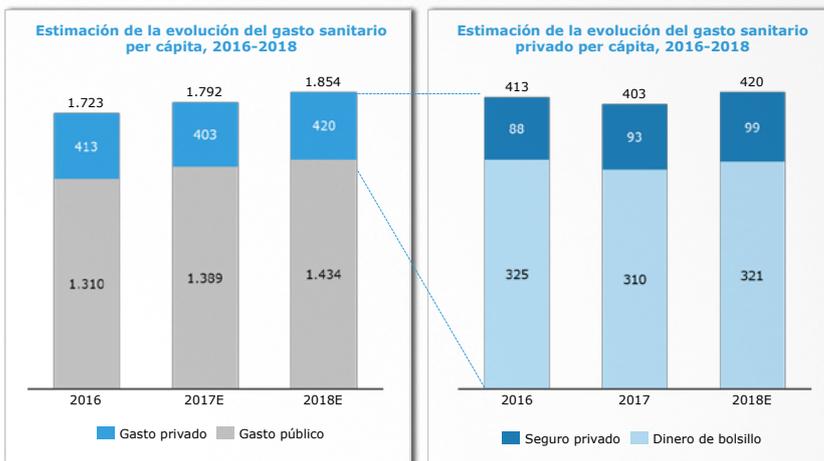
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Castilla-La Mancha



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Castilla-La Mancha



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Castilla-La Mancha en el periodo 2012-2016 (3,87%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Castilla-La Mancha



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Castilla-La Mancha

- Castilla-La Mancha ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019. Por lo tanto, el presupuesto de 2019 se mantiene como el año pasado, destinándose 119 millones de euros a la partida de asistencia sanitaria con medios ajenos.
- Los conciertos del programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (58,2%), seguido de los conciertos de terapias respiratorias (10,7%) y programas especiales de hemodiálisis (10,3%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2015-2019

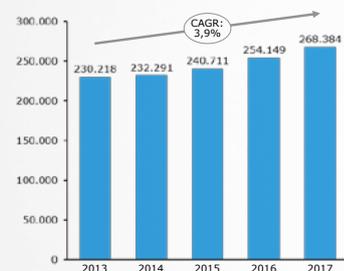
Concepto	2015	2016	2017	2018	2019*	2019 (%)
Procedimientos de hospitalización:	2.166.110	1.994.990	1.932.540	1.563.320	1.563.320	1,3%
Hospitalización de media y larga estancia	597.450	563.870	529.450	211.570	211.570	0,2%
Hospitalización salud mental	1.355.240	1.355.240	1.355.240	1.305.560	1.305.560	1,1%
Otros procedimientos de hospitalización	213.420	75.880	47.850	46.190	46.190	0,0%
Procedimientos quirúrgicos:	12.569.830	12.569.830	11.369.830	10.186.360	10.186.360	8,5%
Generales	4.811,05	4.811.050	4.411.050	3.951.910	3.951.910	3,3%
Cirugía cardíaca	7.758,78	7.758.780	6.958.780	6.234.450	6.234.450	5,2%
Conciertos con instituciones de atención especializada:	3.705.670	3.699.780	3.701.940	3.859.680	3.859.680	3,2%
Endoscopia	15.150	15.150	15.150	165.970	165.970	0,1%
Ultrasonido	123.380	123.380	123.380	375.390	375.390	0,3%
Tomografía computerizada	68.390	68.390	68.390	235.680	235.680	0,2%
Resonancia magnética	2.494.630	2.494.630	2.494.630	2.315.940	2.315.940	1,9%
Medicina nuclear	598.200	592.310	592.310	394.840	394.840	0,3%
Radiología especial	204.340	204.340	206.500	217.860	217.860	0,2%
Otros procedimientos diagnósticos	201.580	201.580	201.580	154.000	154.000	0,1%
Conciertos por programas especiales de hemodiálisis:	13.233.380	13.233.380	13.033.380	12.304.280	12.304.280	10,3%
Centros hospitalarios				184.450	184.450	0,2%
Club diálisis	10.669.130	10.669.130	10.469.130	9.466.920	9.466.920	7,9%
Hemodiálisis domiciliaria	2.564.250	2.564.250	2.564.250	2.652.910	2.652.910	2,2%
Conciertos con centros de diagnóstico, tratamientos y terapias:	20.382.250	20.382.250	20.082.250	19.167.890	19.167.890	16,1%
Procedimientos de radioterapia	4.872.960	4.872.960	4.872.960	4.774.430	4.774.430	4,0%
Otros gastos de terapias oncológicas	43.900	43.900	43.900	81.040	81.040	0,1%
FIV - Fecundación in Vitro	693.790	693.790	693.790	1.053.750	1.053.750	0,9%
Rehabilitación-fisioterapia	14.140	14.140	14.140	15.250	15.250	0,0%
Foniatría-logopedia	170.870	170.870	170.870	323.280	323.280	0,3%
Litotricia renal extracorpórea	25.560	25.560	25.560	62.560	62.560	0,1%
Otros procedimientos terapéuticos	91.410	91.410	91.410	78.760	78.760	0,1%
Terapias respiratorias	14.469.620	14.469.620	14.169.620	12.778.820	12.778.820	10,7%
Conciertos programa especial de transporte:	68.931.790	68.885.490	70.644.800	69.439.050	69.439.050	58,2%
Transporte sanitario terrestre	61.610.800	61.623.810	63.323.810	63.323.810	63.323.810	53,1%
Transporte sanitario aéreo	7.320.990	7.261.680	7.320.990	5.995.890	5.995.890	5,0%
Otro transporte sanitario				119.350	119.350	0,1%
Servicios concertados para colaboración:	2.310.110	2.201.330	2.164.920	2.725.600	2.725.600	2,3%
Reintegro gastos de asistencia sanitaria	261.470	261.470	261.470	332.110	332.110	0,3%
Convenios con universidades: plazas vinculadas	206.750	153.050	153.050	164.980	164.980	0,1%
Acuerdos con entes territoriales para la prestación de asistencia sanitaria	1.841.890	1.786.810	1.750.400	1.539.830	1.539.830	1,3%
Otros servicios de asistencia sanitaria				688.680	688.680	0,6%
Total	123.299.140	122.967.050	122.929.660	119.246.180	119.246.180	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, 2015-2019.

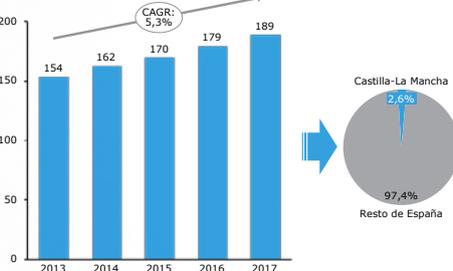
*: Castilla-La Mancha ha prorrogado sus presupuestos de 2018 hasta que se aprueben los correspondientes a 2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Castilla-La Mancha

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



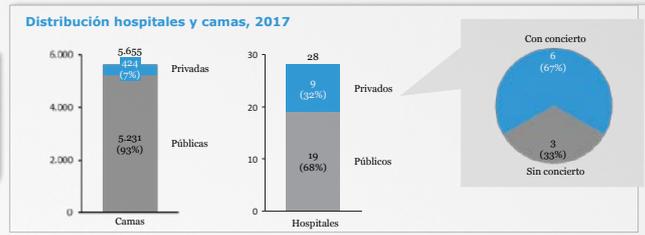
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Castilla-La Mancha ha registrado un incremento anual del 3,9% en el número de asegurados y del 5,3% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 2,6% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Castilla-La Mancha

El sector hospitalario privado representa el 32% de los hospitales y el 7% de las camas en Castilla-La Mancha



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 53% (226) de las camas privadas se ubican en 5 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Castilla-La Mancha



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Castilla-La Mancha

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
189.616 Ingresos	17.445	9,2%	0,7pp
189.922 Altas	18.015	9,5%	1,0pp
1.360.090 Estancias	59.517	4,4%	-0,1pp
3.928.837 Consultas	486.673	12,4%	1,0pp
1.093.574 Urgencias	157.080	14,4%	1,4pp
157.876 Intervenciones quirúrgicas	29.024	18,4%	3,2pp

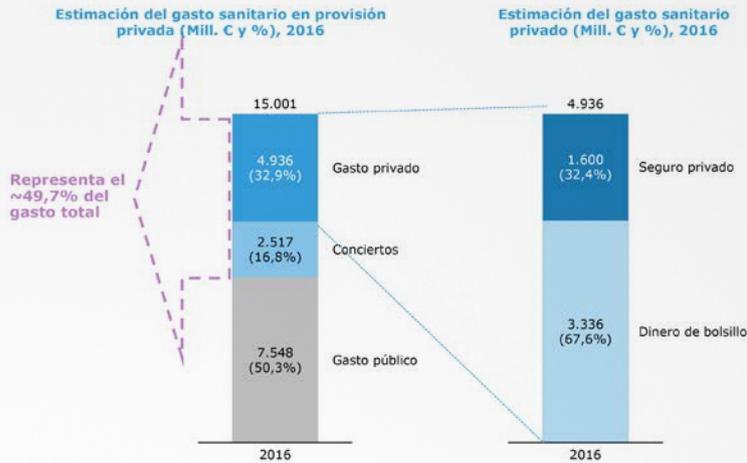
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: La actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

CATALUÑA



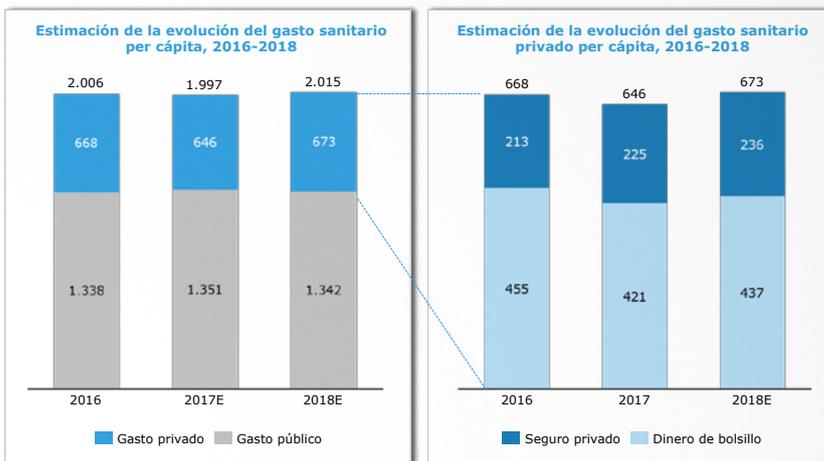
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Cataluña



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Cataluña



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Cataluña en el periodo 2012-2016 (13,24%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Cataluña



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Cataluña

- Cataluña ha vuelto a prorrogar sus presupuestos de 2017, al igual que hizo el año pasado. La partida de asistencia sanitaria con medios ajenos asciende, por tanto, a 4.823 millones de euros.
- La atención hospitalaria de agudos es el servicio que mayor porcentaje del presupuestos representa (52,9%), seguido del servicio de medicación hospitalaria de dispensación ambulatoria (13,8%) y de la atención a la salud mental (8,9%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

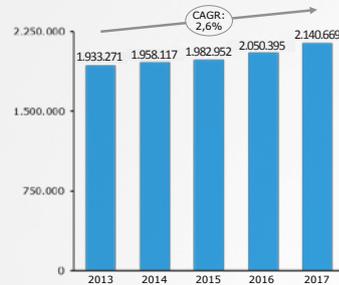
Concepto	2010	2011	2012-2013	2014	2015	2016	2017	2018*	2019*	2019 (%)
Equipos de atención primaria	302.618.000	281.041.000	279.500.000	269.519.014	276.497.000	283.442.355	280.000.000	280.000.000	280.000.000	5,8%
Medicación hospitalaria de dispensación ambulatoria	314.888.500	400.893.116	392.513.944	370.493.912	380.500.000	390.305.515	666.108.185	666.108.185	666.108.185	13,8%
Atención a la salud mental	346.880.000	321.697.000	319.900.000	327.359.466	330.633.000	341.577.316	430.000.000	430.000.000	430.000.000	8,9%
Atención a la insuficiencia renal	95.800.000	88.855.000	88.400.000	96.773.037	97.741.000	98.950.050	106.400.000	106.400.000	106.400.000	2,2%
Rehabilitación	36.100.000	33.374.000	33.200.000	26.214.260	26.476.000	26.551.362	26.500.000	26.500.000	26.500.000	0,5%
Oxigenoterapia	32.250.000	29.954.000	29.800.000	32.977.054	33.307.000	33.695.996	36.000.000	36.000.000	36.000.000	0,7%
Atención hospitalaria de agudos	2.948.344.500	2.739.119.688	2.709.166.842	2.528.942.882	2.548.185.000	2.585.382.953	2.552.614.674	2.552.614.674	2.552.614.674	52,9%
Atención sociosanitaria	369.500.000	342.822.000	341.000.000	351.047.399	354.558.000	361.622.400	354.500.000	354.500.000	354.500.000	7,3%
Otros servicios de atención especializada	30.580.000	22.834.000	22.700.000	18.911.403	19.101.000	19.581.934	13.600.000	13.600.000	13.600.000	0,3%
Transporte sanitario	315.250.000	291.512.000	290.400.000	293.575.038	298.285.000	300.123.741	286.385.326	286.385.326	286.385.326	5,9%
Atención primaria (ICS)	28.954.000	27.800.000	27.050.000	22.858.400	31.360.000	31.560.000	31.360.000	31.360.000	31.360.000	0,7%
Atención especializada (ICS)	21.667.800	29.200.000	28.950.000	32.500.000	33.900.000	33.940.000	39.775.000	39.775.000	39.775.000	0,8%
Total	4.842.832.800	4.609.101.804	4.562.580.786	4.371.171.865	4.430.543.000	4.506.733.622	4.823.243.185	4.823.243.185	4.823.243.185	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Generalitat de Catalunya, 2010-2019.

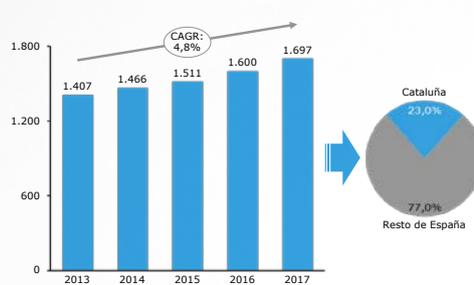
*: Cataluña ha prorrogado sus presupuestos de 2017 para 2018 y 2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Cataluña

Evolución del número de asegurados, 2013-2016



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2016



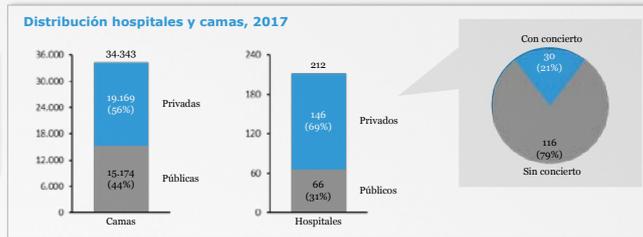
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Cataluña ha registrado un incremento anual del 2,6% en el número de asegurados y del 4,8% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 23,0% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Cataluña

El sector hospitalario privado representa el 69% de los hospitales y el 56% de las camas en Cataluña

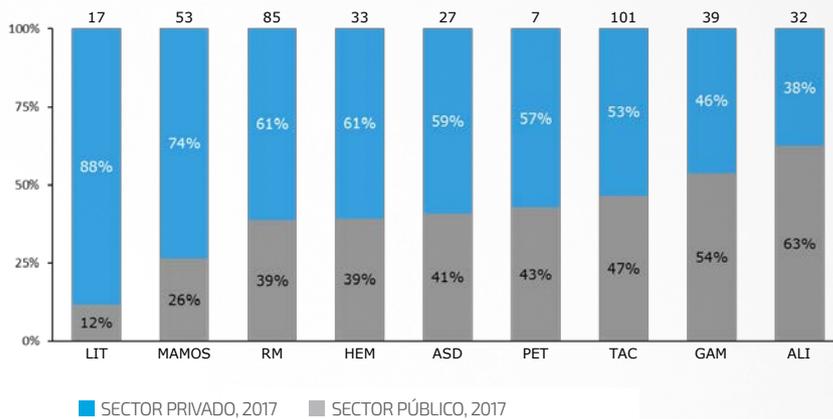


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 46% (8.806) de las camas privadas se ubican en 59 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Cataluña



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Cataluña

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
988.829 Ingresos	256.107	25,9%	3,5pp
1.000.168 Altas	240.313	24,0%	1,3pp
8.817.625 Estancias	940.582	10,7%	1,1pp
14.682.820 Consultas	2.921.881	19,9%	3,6pp
4.888.118 Urgencias	1.090.268	22,3%	2,2pp
1.048.359 Intervenciones quirúrgicas	311.575	29,7%	4,2pp

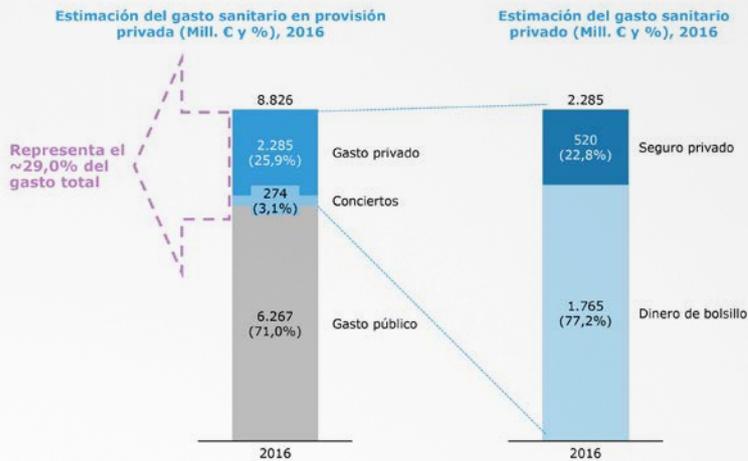
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

COMUNIDAD VALENCIANA



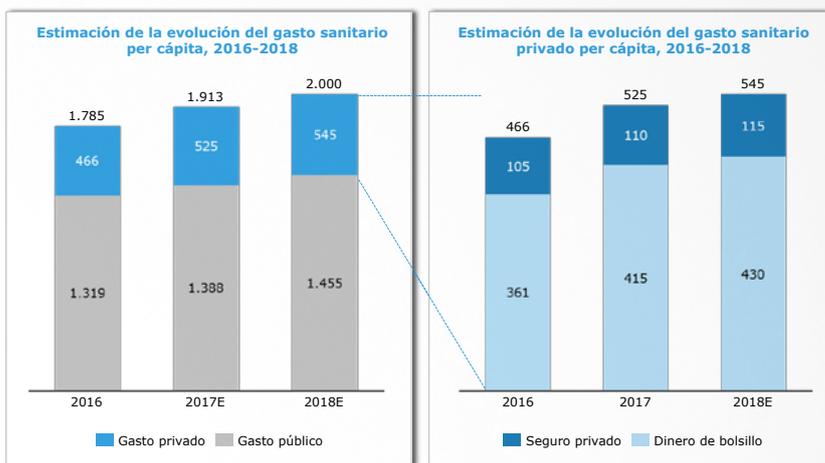
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Comunidad Valenciana



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Comunidad Valenciana



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en la Comunidad Valenciana en el periodo 2012-2016 (12,59%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Comunidad Valenciana



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Comunidad Valenciana

- Según los Presupuestos Generales de la Comunidad Valenciana de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 489 millones de euros.
- Los conciertos con centros hospitalarios son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (63,9%), seguido de la asistencia concertada con especialistas (27,3%) y los servicios de hemodiálisis (7,3%).

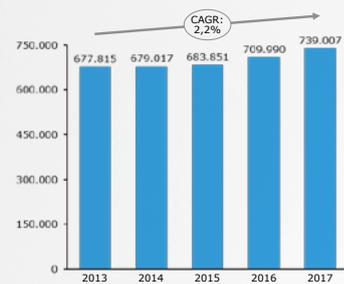
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos asistencia sanitaria centros no hospitalarios				2.383.500	1.185.510	2.777.080	3.975.040	3.975.040	4.434.960	4.391.380	0,9%
Conciertos con centros hospitalarios	56.928.000	56.928.000	56.471.000	199.792.500	283.794.650	220.230.000	292.068.570	294.943.390	308.230.280	312.543.060	63,9%
Conciertos con servicios de hemodiálisis	64.760.000	64.760.000	63.760.000	19.862.500	6.879.760	48.755.440	33.465.710	33.465.710	36.360.900	35.831.930	7,3%
Asistencia concertada con especialistas	68.540.180	68.540.180	67.540.180	50.053.500	20.447.010	91.453.820	120.878.260	120.878.680	129.794.950	133.457.740	27,3%
Otros servicios	82.801.820	55.498.820	55.498.820	95.666.380	78.558.400	2.866.170	3.721.720	3.748.190	8.256.260	3.051.110	0,6%
Total	273.030.000	245.727.000	243.270.000	367.758.380	390.865.330	366.082.510	454.109.300	457.011.010	487.077.350	489.275.220	100%

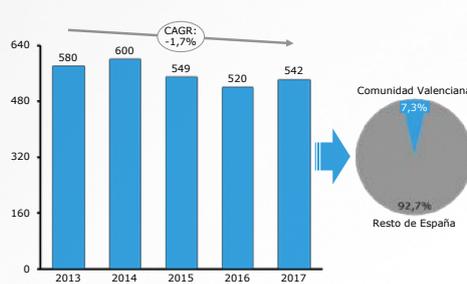
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Valenciana, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Comunidad Valenciana

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



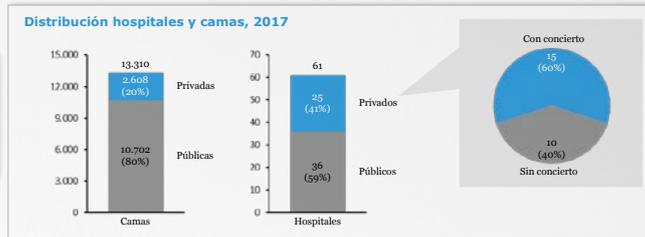
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

La Comunidad Valenciana ha alcanzado un incremento anual del 2,2% en el número de asegurados en el periodo 2013-2017, mientras que ha registrado un descenso del 1,7% en el volumen de primas en el mismo periodo, representando el 7,3% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Comunidad Valenciana

El sector hospitalario privado representa el 41% de los hospitales y el 20% de las camas en la Comunidad Valenciana

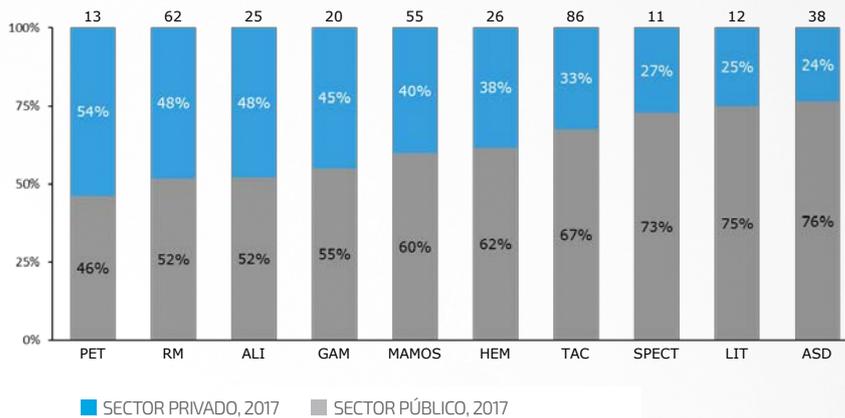


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 77% (1.997) de las camas privadas se ubican en 18 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Comunidad Valenciana



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Comunidad Valenciana

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
556.110 Ingresos	108.998	19,6%	0,4pp
557.489 Altas	109.009	19,6%	0,6pp
3.123.052 Estancias	346.989	11,1%	0,0pp
9.729.484 Consultas	1.079.973	11,1%	0,3pp
2.994.752 Urgencias	635.565	21,2%	0,4pp
515.858 Intervenciones quirúrgicas	118.222	22,9%	1,2pp

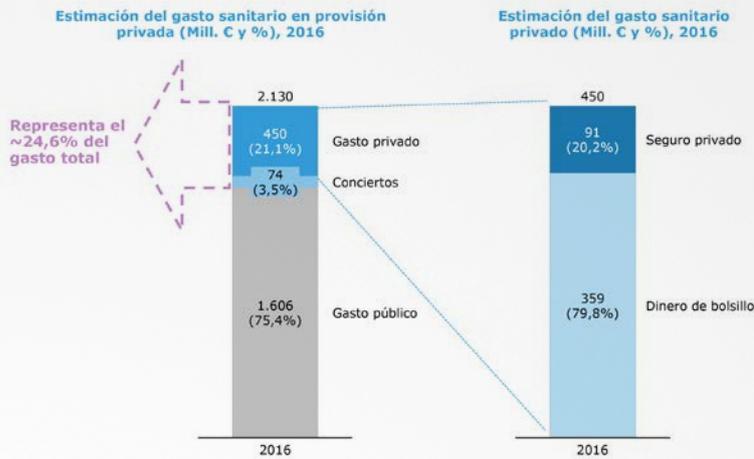
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

EXTREMADURA

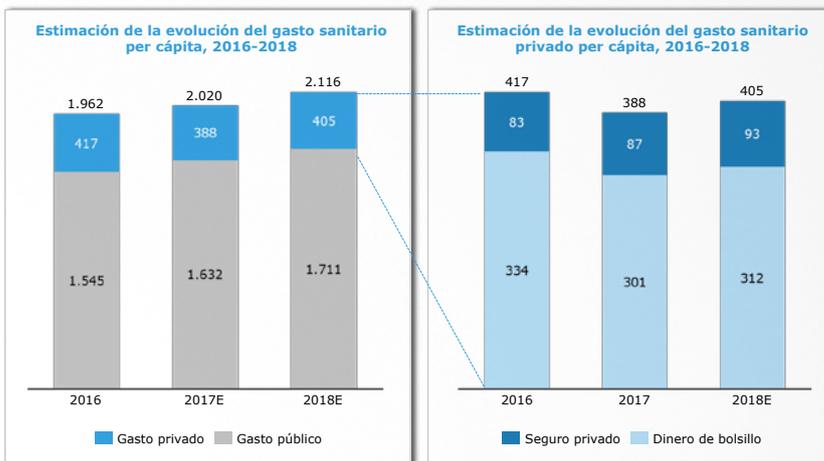


Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Extremadura



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.
Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios, servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Extremadura



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Extremadura en el periodo 2012-2016 (12,26%).
Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Extremadura



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Extremadura

- Según los Presupuestos Generales de Extremadura de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 73 millones de euros.
- Los conciertos para el programa especial de transporte son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (44,6%), seguido de los conciertos con instituciones de atención especializada (15,9%) y de los conciertos para programas especiales de hemodiálisis (15,2%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

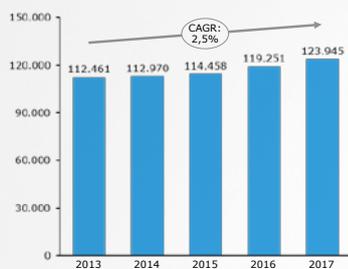
Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones en el ámbito de la atención primaria:	1.617.833	1.970.430	2.210.450	2.255.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000	2,8%
Conciertos con entidades privadas	1.617.833	1.970.430	2.210.450	2.255.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000	2.010.000			0,0%
Conciertos con instituciones en el ámbito de la atención especializada:	8.248.647	8.163.412	12.521.250	11.342.527	14.116.160	14.881.742	14.399.207	13.775.420	11.609.730	11.635.591	15,9%
Conciertos con entidades locales	1.366.221										0,0%
Conciertos con entidades privadas	6.882.426	8.163.412	12.521.250	11.342.527	14.116.160	14.881.742	14.399.207				0,0%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	7.310.440	7.898.000	10.229.335	9.589.486	9.902.746	10.104.132	10.604.132	10.235.872	11.025.559	11.135.705	15,2%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	202.320	210.000	218.130	127.213							0,0%
Club de hemodiálisis	4.716.097	6.430.000	8.807.809	8.215.349	8.298.549	8.555.033	9.055.033				0,0%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	2.392.023	1.258.000	1.203.396	1.246.924	1.604.197	1.549.099	1.549.099				0,0%
Conciertos con centros o servicios de diagnóstico, tratamientos y terapias:	11.216.611	10.409.565	13.216.665	11.364.501	11.435.385	10.358.306	11.456.654	10.927.372	13.393.136	13.432.860	18,4%
Conciertos para litotricias renales extracorpóreas		3.000									0,0%
Oxigenoterapia en domicilio	5.823.845	5.689.500	6.234.539	6.252.183	6.181.092	5.269.664	6.371.168				0,0%
Conciertos para resonancia nuclear magnética	2.190.371	2.165.000		2.479.500	3.200.000	3.200.000	3.200.000				0,0%
Conciertos para tomografía axial computerizada (TAC)	68.693	100.000		28.500							0,0%
Otros servicios especiales	3.133.702	2.452.065	6.982.126	2.604.318	2.054.293	1.888.642	1.885.486				0,0%
Conciertos para el programa especial de transporte:	34.185.046	35.996.420	37.105.000	36.979.456	36.436.456	36.700.739	36.556.466	36.556.466	32.846.037	32.563.500	44,6%
Servicios concertados de ambulancias	32.205.046	33.996.620	35.005.000	34.905.446	34.427.446	34.683.689	34.545.446	34.545.446	30.650.000	30.650.000	41,9%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte	1.980.000	1.999.800	2.100.000	2.074.010	2.009.010	2.017.050	2.011.020	2.011.020	2.196.037	1.913.500	2,6%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	3.045.493	2.152.330	1.640.979	3.617.002	815.117	802.554	822.303	1.905.600	2.268.960	2.305.377	3,2%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	1.819	175.000						50.000	50.000	100.000	0,1%
Convenios con universidades: plazas vinculadas	1.567.932	1.502.490	1.640.979	1.354.787	647.326	616.511	636.511	687.000	774.960	505.377	0,7%
Otros servicios de asistencia sanitaria	1.475.742	474.840		2.262.215	167.791	186.043	185.792	1.168.600	1.444.000	1.700.000	2,3%
Total	65.624.070	66.590.157	76.923.679	75.147.972	74.715.864	74.857.473	75.848.762	75.410.730	73.153.422	73.083.033	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Extremadura, 2010-2019.

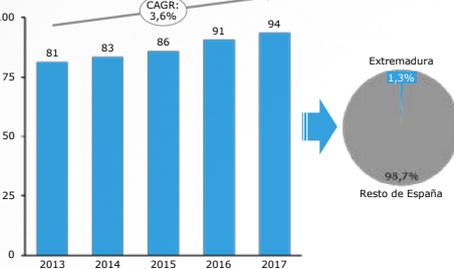
Nota: en algunos de los años no ha sido posible realizar comparaciones debido a modificaciones en el criterio de clasificación de los gastos o al no contar con el nivel de detalle suficiente.

Número de asegurados y volumen de primas - Extremadura

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C.), 2013-2017



Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

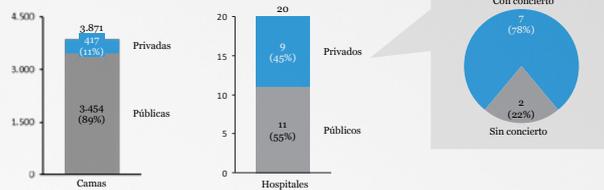
Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Extremadura ha registrado un incremento anual del 2,5% en el número de asegurados y del 3,6% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 1,3% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Extremadura

El sector hospitalario privado representa el 45% de los hospitales y el 11% de las camas en Extremadura

Distribución hospitales y camas, 2017



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 43% (181) de las camas privadas se ubican en 6 hospitales generales

Distribución camas privadas por finalidad asistencial, 2017



Equipamiento de alta tecnología - Extremadura



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Extremadura

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
125.140 Ingresos	14.141	11,3%	-0,2pp
120.215 Altas	10.776	9,0%	0,5pp
958.715 Estancias	88.606	9,2%	0,4pp
1.873.986 Consultas	165.490	8,8%	1,2pp
566.693 Urgencias	72.090	12,7%	1,2pp
103.240 Intervenciones quirúrgicas	13.962	13,5%	-1,8pp

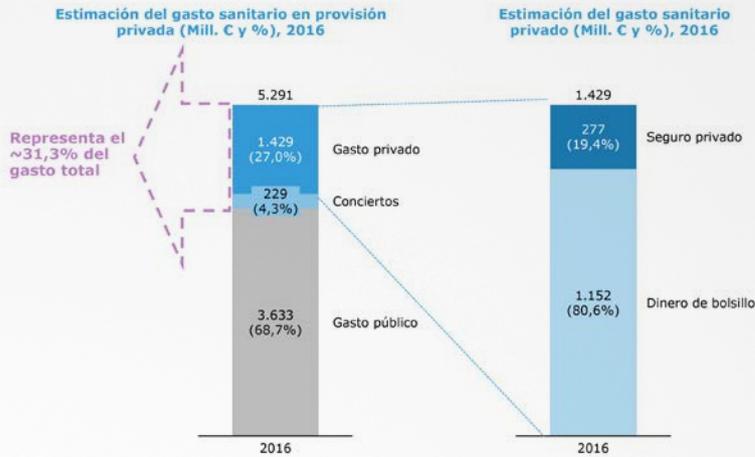
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

GALICIA



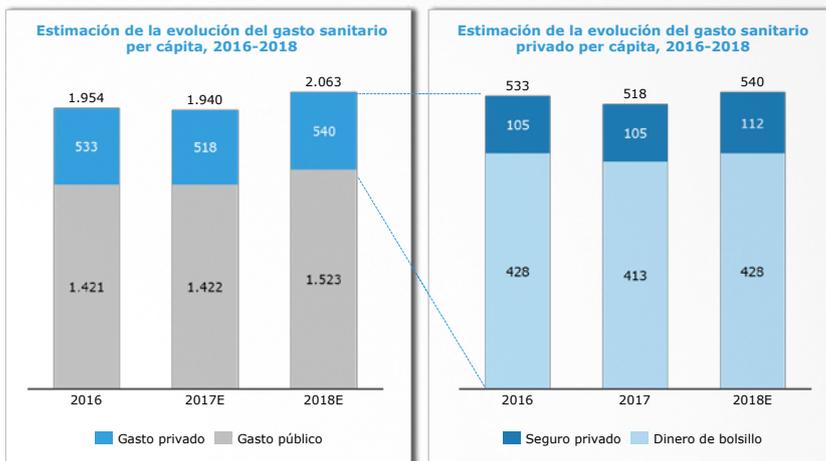
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Galicia



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Galicia



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Galicia en el periodo 2012-2016 (6,62%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Galicia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Galicia

- Según los Presupuestos Generales de Galicia de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 200 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada con entidades privadas son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (69,3%), seguido de los programas especiales de hemodiálisis (11,9%) y del programa especial de transporte (9,7%).

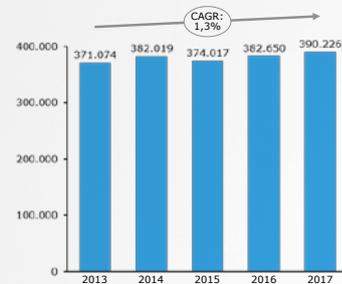
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones de atención especializada:	148.116.175	139.924.957	141.556.354	139.625.550	138.635.166	135.963.203	135.990.986	138.659.185	139.029.576	138.899.576	69,3%
Conciertos con entes territoriales	11.450.453	10.237.636	2.500.000	3.756.994	3.756.994	3.756.994	3.756.994				0,0%
Conciertos con entidades privadas	136.665.722	129.687.321	139.056.354	135.868.556	134.878.172	132.206.209	132.233.992	138.659.185	139.029.576	138.899.576	69,3%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	22.297.313	21.616.230	21.409.517	23.152.945	22.207.672	22.993.533	22.002.005	22.475.165	23.929.046	23.929.046	11,9%
Hemodiálisis en centros hospitalarios	10.694.804	10.258.070	10.258.070	9.756.516	9.072.634	9.688.543	9.688.543	9.688.113	10.678.669	10.678.669	5,3%
Club de hemodiálisis	6.316.497	6.365.500	6.053.454	6.684.921	8.464.917	8.464.917	8.359.121	8.330.000	8.650.000	8.650.000	4,3%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	5.286.012	4.992.660	5.097.993	6.711.508	4.670.121	4.840.073	3.954.341	4.457.052	4.600.377	4.600.377	2,3%
Conciertos con centros o servicios de diagnóstico, tratamientos y terapias:	16.874.938	17.484.393	18.011.669	17.676.010	19.733.540	16.808.599	14.969.584	15.738.287	16.425.557	11.533.834	5,8%
Conciertos para litotricias extracorpóreas					2.877.477						0,0%
Terapia de insuficiencia respiratoria a domicilio	9.979.593	10.549.366	10.704.374	11.140.627	10.690.627	10.643.166	10.901.211	11.360.440	11.885.095	11.885.095	5,9%
Conciertos para resonancia nuclear magnética	3.074.442	2.483.025	2.666.847	2.745.828	2.237.847	2.237.847	2.267.847	2.637.847	2.833.462	2.833.462	1,4%
Conciertos para tomografía axial computerizada (TAC)	386.500	649.440	511.000	461.000	461.000	461.000	436.000	286.000	321.000	321.000	0,2%
Conciertos para rehabilitación y fisioterapia	969.608	1.238.019	1.143.700	1.109.531	1.109.530	1.109.530	1.304.859	1.338.000	1.300.000	1.300.000	0,6%
Otros servicios especiales	2.464.795	2.564.543	2.985.748	2.219.024	2.357.059	2.357.059	59.667	116.000	86.000	86.000	0,0%
Conciertos para el programa especial de transporte:	19.959.522	19.498.334	19.784.896	19.624.004	16.747.156	19.727.012	19.739.633	19.850.488	19.432.498	19.432.498	9,7%
Servicios concertados de ambulancias	19.950.766	19.489.578	19.780.163	19.618.771	16.741.923	19.721.779	19.734.400	19.845.255	19.427.265	19.427.265	9,7%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte	8.756	8.756	4.733	5.233	5.233	5.233	5.233	5.233	5.233	5.233	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	5.951.604	5.599.548	6.044.709	5.905.675	6.387.027	6.356.809	6.348.708	6.344.818	6.659.551	6.553.951	3,3%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	337.586	365.180	391.180	453.038	390.038	346.924	234.823	211.533	128.108	128.108	0,1%
Otros servicios de asistencia sanitaria	5.614.018	5.234.368	5.653.529	5.452.637	5.996.989	6.009.885	6.113.885	6.133.285	6.531.443	6.425.843	3,2%
Total	213.199.552	204.123.462	206.807.145	205.984.184	203.710.561	201.849.156	199.050.916	203.067.943	205.476.228	200.348.905	100,0%

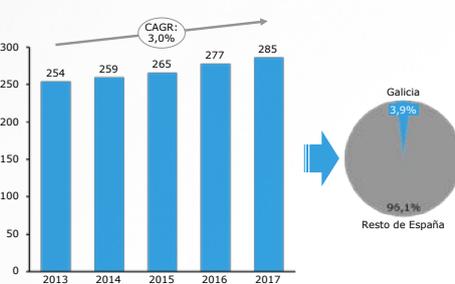
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Galicia, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Galicia

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



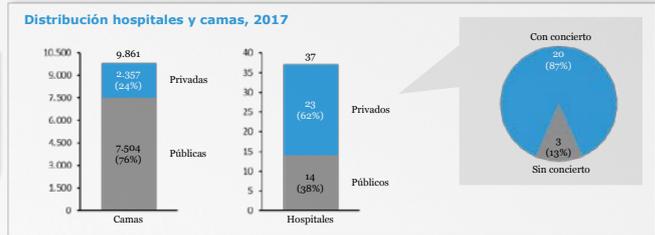
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Galicia ha registrado un incremento anual del 1,3% en el número de asegurados y del 3,0% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 3,9% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Galicia

El sector hospitalario privado representa el 62% de los hospitales y el 24% de las camas en Galicia

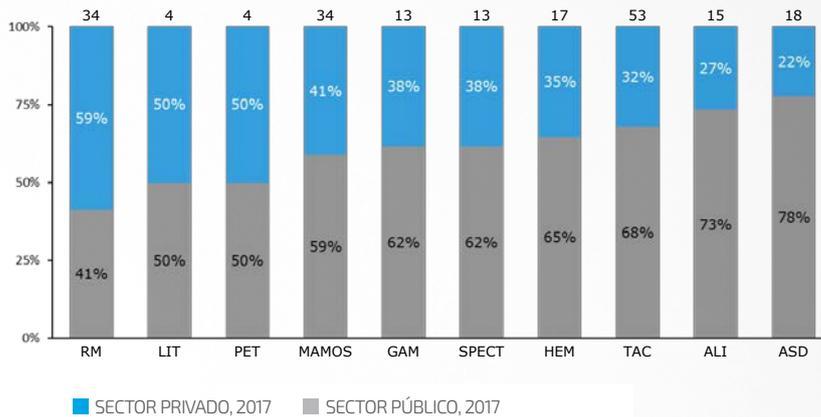


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 79% (1.852) de las camas privadas se ubican en 13 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Galicia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Galicia

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
321.872 Ingresos	65.662	20,4%	0,5pp
322.546 Altas	65.704	20,4%	0,5pp
2.441.204 Estancias	257.143	10,5%	-0,5pp
5.522.262 Consultas	695.805	12,6%	0,5pp
1.400.486 Urgencias	304.823	21,8%	0,5pp
288.889 Intervenciones quirúrgicas	80.343	27,8%	0,7pp

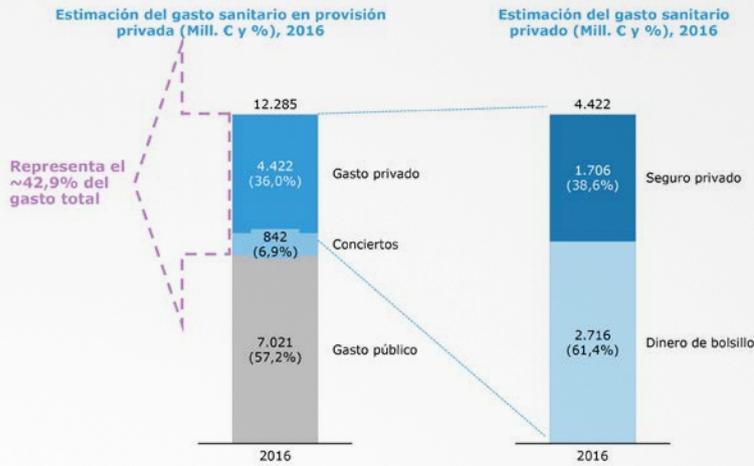
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

MADRID (Comunidad de)



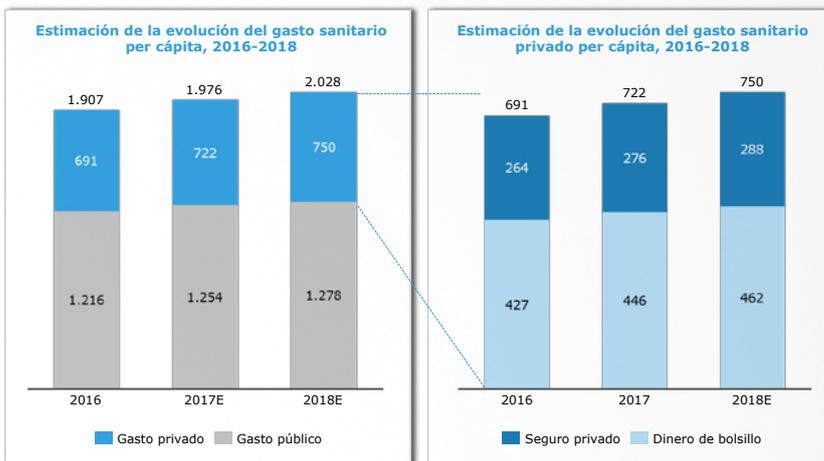
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Madrid



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Madrid



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Madrid en el periodo 2012-2016 (6,34%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Madrid



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - Madrid

- Según los Presupuestos Generales de Madrid de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 978 millones de euros.
- Los conciertos de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (83,4%), seguido del programa especial de transporte (5,3%) y de los conciertos de salud mental (3,4%).

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2011-2019

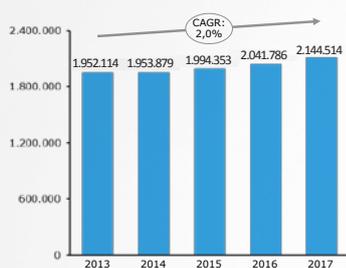
Concepto	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Convenios y conciertos en materia de drogodependencia:	23.350.388	24.888.057	20.096.391	16.843.881	16.115.505	16.115.506		16.327.809	16.147.809	1,7%
Con corporaciones locales	9.707.588	10.006.633	9.955.378	7.646.681	7.636.339	7.636.340		7.563.015	7.563.015	0,8%
Con entidades privadas	13.038.506	14.277.130	9.536.719	8.592.906	7.874.872	7.874.872		8.160.500	7.980.500	0,8%
Con otras instituciones	604.294	604.294	604.294	604.294	604.294	604.294		604.294	604.294	0,1%
Convenios y conciertos de atención primaria:			20.233.280	8.845.000				2.600.000	2.600.000	0,3%
Con entidades privadas			20.233.280	8.845.000				2.600.000	2.600.000	0,3%
Convenios y conciertos de salud mental:	27.172.420	27.172.420	27.172.420	29.172.420	31.881.195	30.199.402		32.780.210	32.780.210	3,4%
Con entidades privadas	27.172.420	27.172.420	27.172.420	29.172.420	31.881.195	30.199.402		32.780.210	32.780.210	3,4%
Convenios y conciertos de atención especializada:	389.879.183	581.863.542	635.457.230	584.589.667	734.828.617	748.336.568		815.393.809	815.621.853	83,4%
Con Instituciones del Estado	23.507.796	29.175.926	2.415.020	29.823.302	30.977.472	30.544.851				0,0%
Con entidades privadas	66.448.502	101.197.237	117.871.314	79.413.830	88.484.816	100.743.595				0,0%
Con otros hospitales (conciertos singulares, PPP y PFI).	299.922.885	451.490.379	515.170.896	475.352.535	615.366.329	617.048.122				0,0%
Conciertos programas especiales hemodiálisis:	20.323.937	20.323.937	24.854.502	24.905.161	23.411.306	19.402.849		24.584.020	24.351.011	2,5%
Díálisis en centros hospitalarios	6.769.975	6.769.975	9.381.535	9.196.580	7.628.637	4.609.751		6.648.220	6.648.220	0,0%
Club de diálisis	8.232.213	8.232.213	8.129.276							0,0%
Díálisis en otros centros	5.321.749	5.321.749	7.333.691	7.668.734	9.896.569	9.292.766		10.080.985	9.915.761	1,0%
Díálisis domiciliaria			10.000	8.039.847	5.886.100	5.500.332		7.854.815	7.787.030	0,8%
Conciertos programa especial de transporte:	56.681.406	56.975.380	56.360.023	56.367.770	54.610.401	54.610.401		52.044.584	52.044.584	5,3%
Servicios concertados de ambulancias	51.974.424	52.268.398	51.801.592	51.809.339	51.065.401	51.820.401		50.654.584	50.654.584	5,2%
Traslado de enfermos con otros medios de transporte	4.706.982	4.706.982	4.558.431	4.558.431	3.545.000	2.790.000		1.390.000	1.390.000	0,1%
Conciertos centros de diagnóstico, tratamiento y terapias:	44.238.369	44.885.431	32.567.461	25.922.826	15.447.148	12.768.314		32.590.314	32.616.801	3,3%
Oxigenoterapia a domicilio	11.181.977			222.792	18.713	18.713				0,0%
Conciertos pruebas diagnósticas por imagen	17.789.888	17.830.613	23.033.884	18.507.616	10.852.657	8.252.703		28.459.442	28.485.929	2,9%
Conciertos rehabilitación-fisioterapia	6.237.684	5.840.950	7.073.632	5.444.903	3.440.652	3.361.772		4.130.872	4.130.872	0,4%
Otras terapias a domicilio	8.540.283	20.714.761	873.860							0,0%
Otros servicios especiales	488.537	499.107	1.586.085	1.747.515	1.135.126	1.135.126				0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	1.981.172	2.633.902	3.395.685	2.590.746	2.422.753	2.222.753		2.277.443	2.299.443	0,2%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	500.000		100.000	100.000	0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria	1.281.172	1.933.902	2.695.685	1.890.746	1.722.753	1.722.753		2.177.443	2.199.443	0,2%
Total	563.626.875	758.742.669	820.136.992	749.237.471	878.716.925	883.655.793	905.254.595	978.598.189	978.461.711	100%

Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Madrid, 2011-2019.

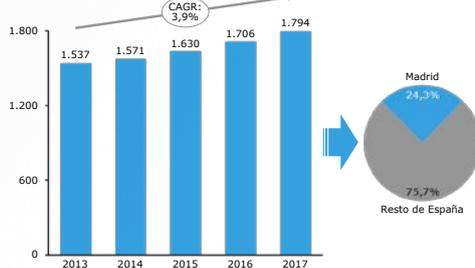
Nota: en algunos de los años no ha sido posible realizar comparaciones debido a modificaciones en el criterio de clasificación de los gastos o al no contar con el nivel de detalle suficiente.

Número de asegurados y volumen de primas - Madrid

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C.), 2013-2017



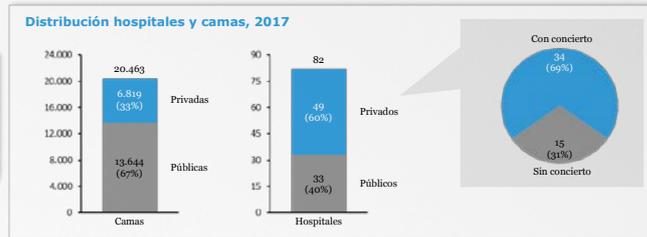
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Madrid ha registrado un incremento anual del 2,0% en el número de asegurados y del 3,9% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 24,3% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Madrid

El sector hospitalario privado representa el 60% de los hospitales y el 33% de las camas en Madrid

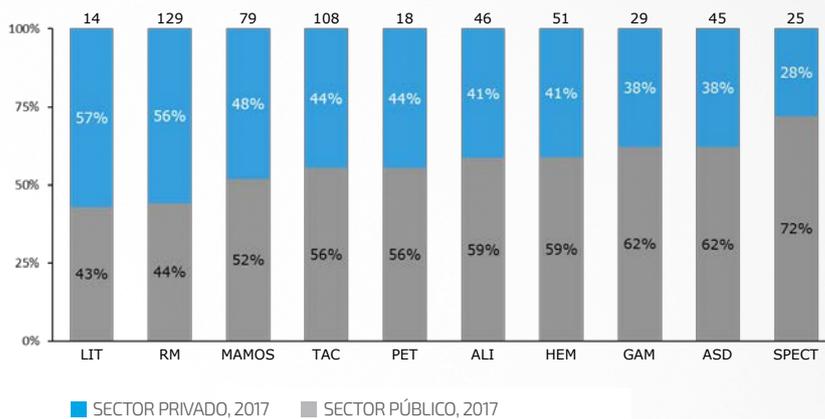


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 52% (3.566) de las camas privadas se ubican en 23 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Madrid



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Madrid

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
774.335 Ingresos	240.044	31,0%	-0,4pp
773.169 Altas	239.128	30,9%	-0,4pp
5.241.330 Estancias	1.444.790	27,6%	0,0pp
17.950.428 Consultas	4.613.260	25,7%	0,9pp
4.633.499 Urgencias	1.318.445	28,5%	-0,1pp
849.818 Intervenciones quirúrgicas	324.278	38,2%	1,0pp

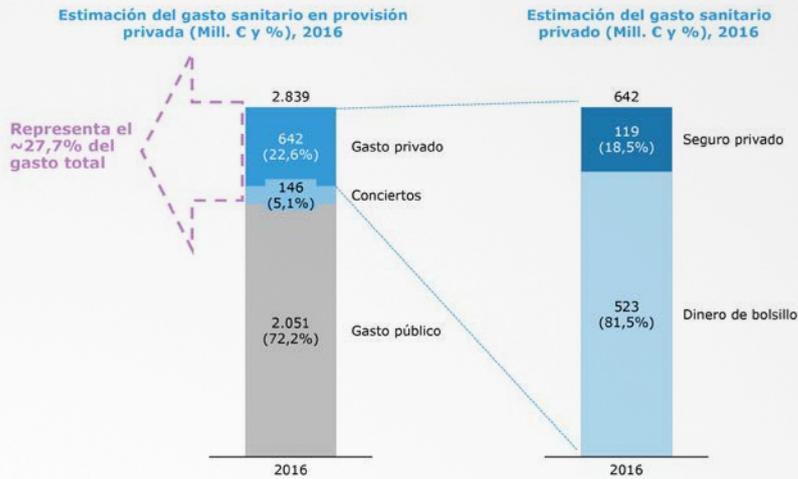
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

MURCIA (Región de)



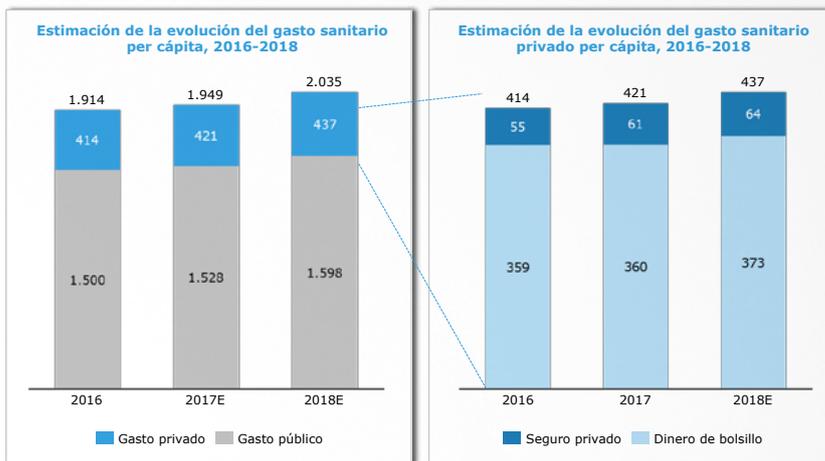
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Murcia



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Murcia



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Murcia en el periodo 2012-2016 (26,69%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - Murcia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida de conciertos sanitarios - Murcia

- La partida destinada a conciertos sanitarios no figura con el detalle deseado en los Presupuestos Generales de Murcia de 2019. No obstante, en el Portal de la Transparencia y Gobierno Abierto de la Región de Murcia se estima que el gasto en conciertos sanitarios en 2017 ha sido de 146 millones de euros.
- Los conciertos de hospitalización (19,2%) y transporte sanitario (18,9%) son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto, seguido de procedimientos quirúrgicos (15,0%), diálisis (13,2%) y pruebas diagnósticas (13,2%).

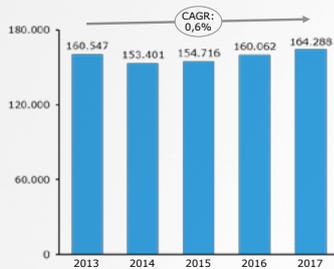
Partida de conciertos sanitarios, 2015-2017

Concepto	2015	2016	2017	2017 (%)
Hospitalización	27.007.865	27.890.591	27.959.871	19,2%
Transporte sanitario	27.511.381	27.511.381	27.511.385	18,9%
Procedimientos quirúrgicos	20.732.078	20.571.457	21.940.247	15,0%
Diálisis	19.089.434	19.574.669	19.242.101	13,2%
Pruebas diagnósticas	13.777.448	15.984.421	19.198.647	13,2%
Terapias respiratorias domiciliarias	9.919.007	9.917.954	9.919.006	6,8%
Rehabilitación	3.322.681	4.183.475	4.337.187	3,0%
Radioterapia	2.542.907	3.456.373	2.843.145	1,9%
Urgencias	1.794.000	1.794.000	1.794.000	1,2%
Reproducción asistida	743.103	1.241.117	1.510.419	1,0%
Cámara hiperbárica	99.279	157.451	89.006	0,1%
Consultas	126.017	138.254	123.579	0,1%
Otros		10.252.074	9.478.088	6,5%
Total	126.665.200	142.673.215	145.946.682	100%

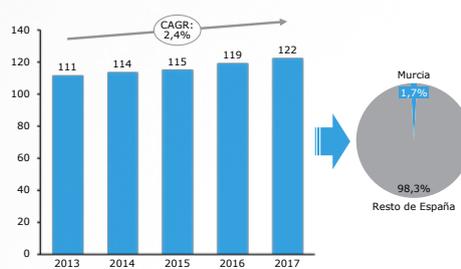
Fuente: Portal de Transparencia y Gobierno Abierto de la Región de Murcia.

Número de asegurados y volumen de primas - Murcia

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



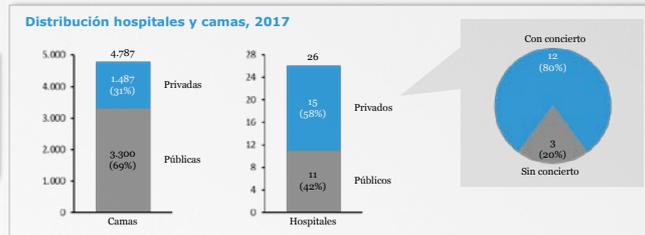
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Murcia ha registrado un incremento anual del 0,6% en el número de asegurados y del 2,4% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 1,7% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Murcia

El sector hospitalario privado representa el 58% de los hospitales y el 31% de las camas en Murcia

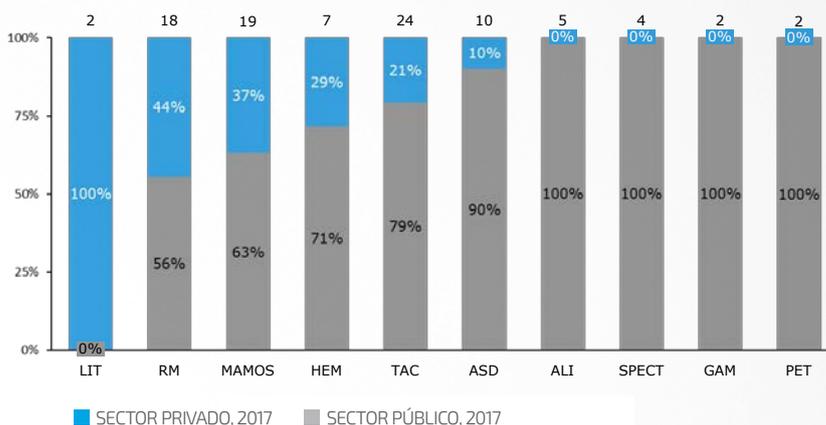


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 45% (666) de las camas privadas se ubican en 8 hospitales geriátricos o larga estancia



Equipamiento de alta tecnología - Murcia



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Murcia

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
158.116 Ingresos	31.623	20,0%	-0,1pp
157.941 Altas	31.619	20,0%	-0,1pp
1.320.314 Estancias	422.346	32,0%	-6,0pp
2.771.667 Consultas	297.506	10,7%	1,0pp
1.022.856 Urgencias	176.609	17,3%	0,2pp
141.535 Intervenciones quirúrgicas	53.061	37,5%	0,9pp

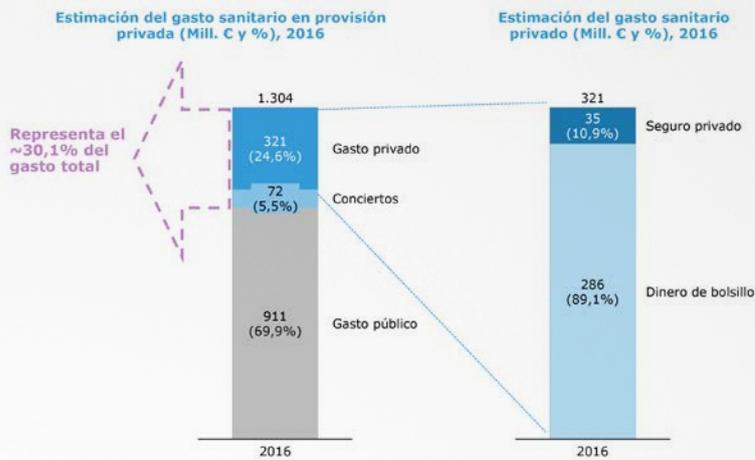
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

NAVARRA (Comunidad Foral de)



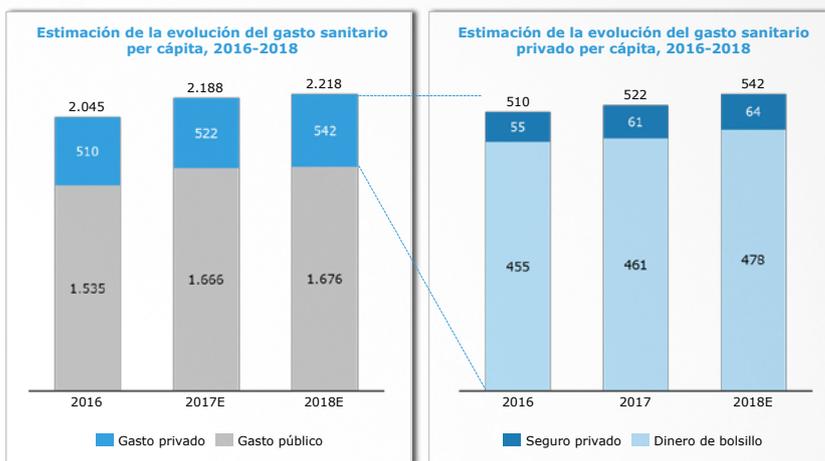
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - Navarra



Fuente del gasto sanitario público y concertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - Navarra



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en Navarra en el periodo 2012-2016 (1,80%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en concertos - Navarra



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de conciertos - Navarra

- Según los Presupuestos Generales de Navarra de 2019, la partida destinada a conciertos cuenta con un presupuesto aproximado de 49 millones de euros.
- Los conciertos de asistencia sanitaria para media estancia y cuidados paliativos son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (32,5%), seguido de la asistencia sanitaria con la Clínica Universidad de Navarra (16,9%).

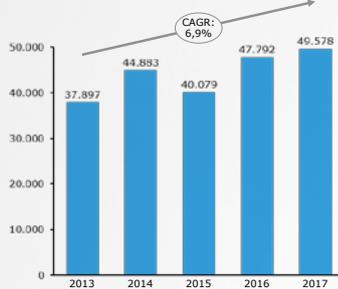
Evolución de la partida presupuestaria de conciertos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Asistencia sanitaria en otros centros	1.000.000	1.400.000	2.500.000	2.500.000	2.900.000	3.877.000	3.810.000	3.846.251	1.284.260	1.284.260	2,6%
Asistencia sanitaria con la Clínica San Juan de Dios	18.300.000	19.758.850	15.500.000	15.500.000	16.500.000	16.500.000	18.000.000				0,0%
Asistencia sanitaria para la cirugía de baja complejidad								6.000.000	6.050.000	6.521.111	13,3%
Conciertos por diálisis domiciliaria	800.000	1.000.000	1.065.608	1.065.608	1.050.000	1.050.000	1.700.000	2.000.000	1.500.000	1.500.000	3,1%
Conciertos por oxigenoterapia	2.100.000	2.000.000	2.543.713	2.543.713	2.800.000	2.926.000	2.802.000	2.500.000	2.400.000	2.400.000	4,9%
Asistencia sanitaria con la Clínica Universidad de Navarra	11.805.000	12.230.000	9.359.000	9.359.000	7.900.000	7.900.000	8.000.000	8.000.000	8.300.000	8.253.158	16,9%
Trasplantes de órganos	4.195.000	4.400.000	4.400.000	4.400.000	4.400.000	5.600.000	6.000.000	6.000.000	6.600.000	6.700.000	13,7%
Asistencia sanitaria para pacientes agudos								1.400.000	500.000	464.327	0,9%
Conciertos para técnicas de reproducción asistida	950.000	900.000									0,0%
Convenio de Asistencia sanitaria al personal de la Universidad de Navarra	5.200.000	5.641.668	5.000.000	5.000.000	5.016.477	5.016.477	3.100.000				0,0%
Acuerdo marco para la derivación de pacientes por listas de espera	4.400.000	4.575.114	3.400.000	3.400.000	2.400.000	2.400.000	1.600.000				0,0%
Conciertos de asistencia sanitaria, prótesis							1.900.000	2.042.750	1.600.000	1.600.000	3,3%
Asistencia sanitaria para media estancia y cuidados paliativos								14.000.000	14.500.000	15.920.425	32,5%
Concierto con centro de salud mental Josefina Arregui de Alsasua			1.249.838	1.249.838	1.249.838	1.249.838	1.303.050	1.550.950	1.560.000	1.560.000	3,2%
Contratos para la práctica de exploraciones y pruebas diagnósticas									2.754.700	2.754.700	5,6%
Total	48.750.000	51.905.632	45.018.159	45.018.159	44.216.315	46.519.315	48.215.050	47.339.951	47.048.960	48.957.981	100%

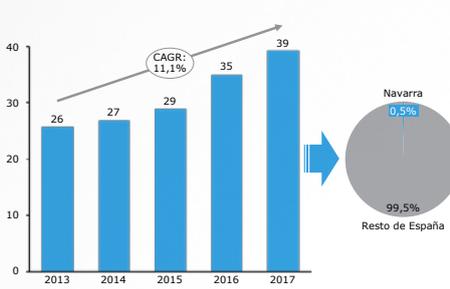
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Foral de Navarra, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - Navarra

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. €), 2013-2017



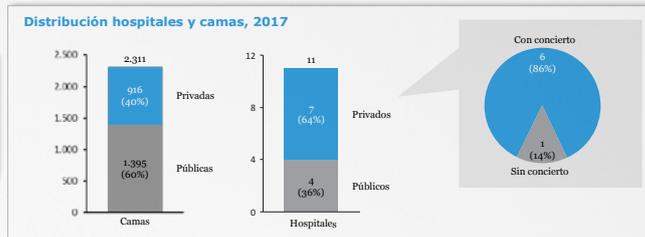
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

Navarra ha registrado un incremento anual del 6,9% en el número de asegurados y del 11,1% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 0,5% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - Navarra

El sector hospitalario privado representa el 64% de los hospitales y el 40% de las camas en Navarra

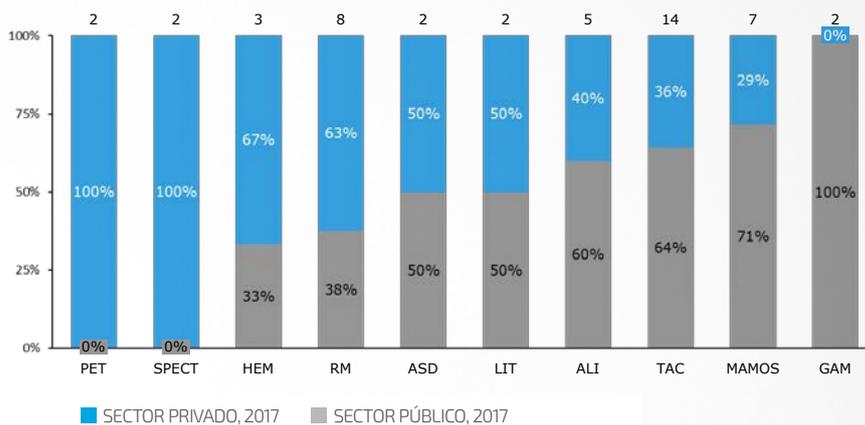


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 56% (513) de las camas privadas se ubican en 4 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - Navarra



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - Navarra

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
79.461 Ingresos	14.303	18,0%	0,1pp
80.377 Altas	14.464	18,0%	-0,1pp
624.579 Estancias	206.922	33,1%	0,0pp
1.247.480 Consultas	258.228	20,7%	0,6pp
292.989 Urgencias	32.274	11,0%	0,1pp
60.640 Intervenciones quirúrgicas	13.471	22,2%	-0,4pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

PAÍS VASCO



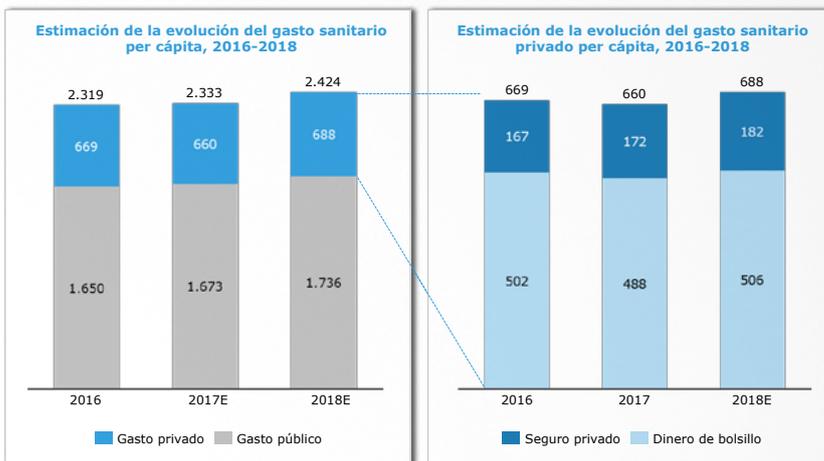
Estimación del gasto sanitario en provisión privada - País Vasco



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios; servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - País Vasco



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en el País Vasco en el periodo 2012-2016 (0,14%).

Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - País Vasco



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de servicios prestados por entidades fuera de la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi - País Vasco

- Según los Presupuestos Generales del País Vasco de 2019, la partida destinada a servicios prestados por entidades fuera de la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi (CAE) cuenta con un presupuesto aproximado de 228 millones de euros.
- El servicio de traslado de enfermos es el que representa un mayor porcentaje (29,2%), seguido de los servicios prestados por centros sanitarios (27,9%), los servicios prestados por centros psiquiátricos (16,1%) y los servicios prestados por centros ambulatorios (15,8%).

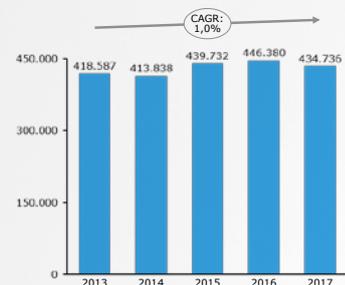
Evolución de la partida presupuestaria de servicios prestados por entidades fuera de la Administración de CAE, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Servicios prestados por centros ambulatorios	36.478.999	38.273.395	33.168.302	36.980.318	36.953.850	36.506.789	36.491.858	36.270.411	35.138.336	35.990.776	15,8%
Servicios prestados por centros sanitarios	95.607.190	101.259.091	99.980.837	88.276.708	87.217.107	88.148.638	87.886.778	87.714.987	89.053.556	63.721.832	27,9%
Servicios prestados por centros psiquiátricos	36.635.708	36.785.755	36.155.902	35.278.866	35.274.199	36.164.075	36.164.075	36.397.303	36.859.475	36.719.156	16,1%
Reintegro de gastos de asistencia sanitaria	3.859.289	3.427.517	3.428.300	2.734.696	2.959.880	2.703.781	2.553.781	2.419.891	2.377.052	2.709.734	1,2%
Traslado de enfermos	52.800.849	57.234.697	56.258.379	56.238.363	57.186.645	58.588.203	59.139.997	62.123.537	65.856.386	66.594.275	29,2%
Otros servicios sanitarios	18.557.965	18.559.545	22.448.280	21.491.049	21.814.275	22.482.857	22.510.854	21.909.518	21.590.920	22.351.742	9,8%
Total	243.940.000	255.540.000	251.440.000	241.000.000	241.405.956	244.594.343	244.747.343	246.835.647	250.875.725	228.087.515	100%

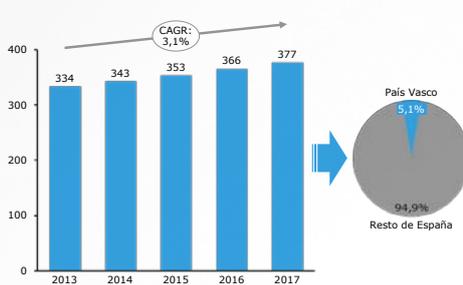
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - País Vasco

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C), 2013-2017

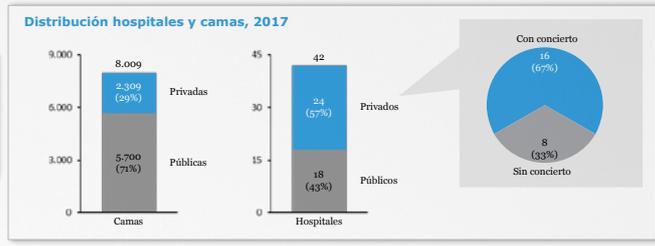


Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).
Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

País Vasco ha registrado un incremento anual del 1,0% en el número de asegurados y del 3,1% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 5,1% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - País Vasco

El sector hospitalario privado representa el 57% de los hospitales y el 29% de las camas en el País Vasco



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 45% (1.036) de las camas privadas se ubican en 13 hospitales generales



Equipamiento de alta tecnología - País Vasco



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - País Vasco

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
331.984 Ingresos	61.058	18,4%	0,8pp
331.733 Altas	61.130	18,4%	0,9pp
2.048.497 Estancias	365.997	17,9%	0,4pp
5.477.202 Consultas	438.176	8,0%	-0,2pp
1.211.440 Urgencias	232.811	19,2%	0,2pp
306.246 Intervenciones quirúrgicas	65.453	21,4%	0,2pp

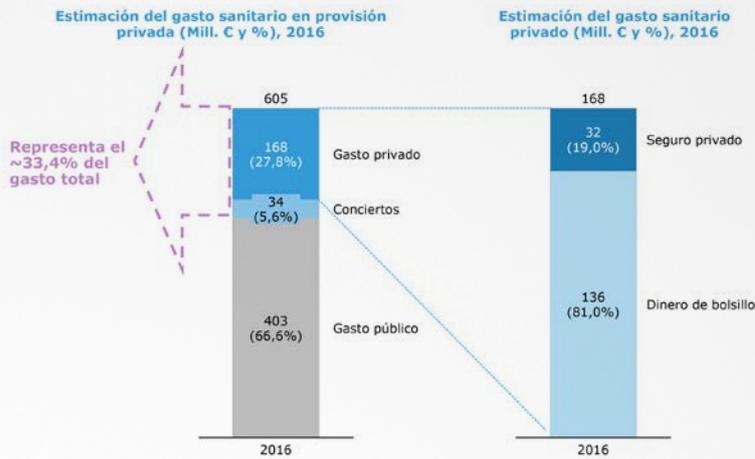
Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

RIOJA, LA

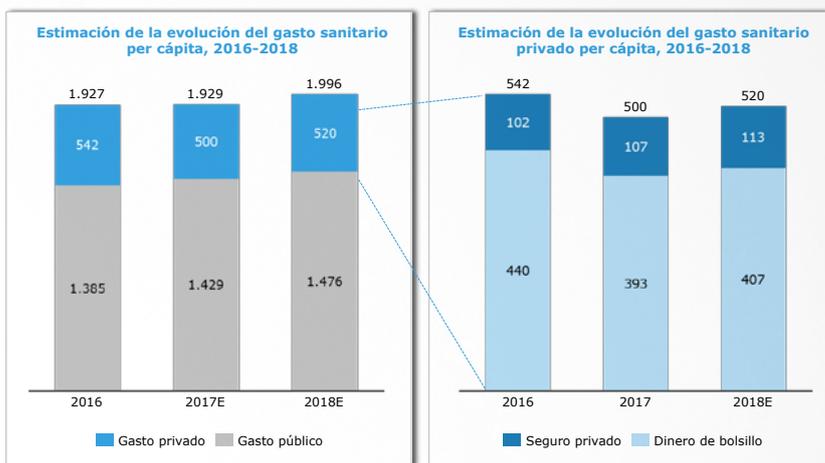


Estimación del gasto sanitario en provisión privada - La Rioja



Fuente del gasto sanitario público y conciertos: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.
Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares, 2016 (incluye productos farmacéuticos, otros productos médicos, aparatos y equipos terapéuticos; servicios médicos y hospitalarios, servicios dentales, servicios paramédicos y servicios de protección social); ICEA, Seguro de Salud, año 2016 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Estimación del gasto sanitario per cápita - La Rioja



Fuente del gasto sanitario público: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016 y presupuestos iniciales ajustados por la desviación media producida en La Rioja en el periodo 2012-2016 (19,11%).
Fuente del gasto sanitario privado: INE, Encuesta de presupuestos familiares 2016-2017, 2018 estimado en base al incremento medio anual del periodo 2013-2017 (3,7%); ICEA, Seguro de Salud, años 2016-2017 y enero-septiembre 2018.

Gasto en conciertos - La Rioja



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público, serie 2002-2016.

Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos - La Rioja

- Según los Presupuestos Generales de La Rioja de 2019, la partida destinada a asistencia sanitaria con medios ajenos cuenta con un presupuesto aproximado de 25 millones de euros.
- Los conciertos con instituciones de atención especializada son los que representan un mayor porcentaje del presupuesto (70,1%), seguido de los conciertos para el programa especial de transporte (29,9%).

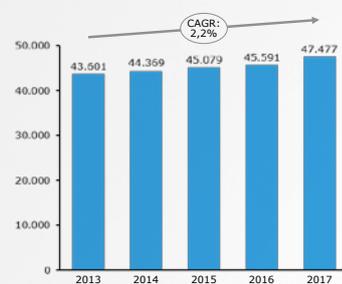
Evolución de la partida presupuestaria de asistencia sanitaria con medios ajenos, 2010-2019

Concepto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2019 (%)
Conciertos con instituciones de atención especializada:	11.228.465	10.868.694	10.256.706	12.998.000	13.748.666	16.025.143	15.990.143	16.753.924	16.867.420	17.490.000	70,1%
Con entidades privadas	11.228.465	10.868.694	10.256.706	12.998.000	13.748.666	16.025.143	15.990.143	16.753.924	16.867.420	17.490.000	70,1%
Conciertos para programas especiales de hemodiálisis:	1.532.520	1.532.520	1.490.906	1.712.823	1.885.647	2.021.000	20				0,0%
Club de diálisis	1.240.000	1.240.000	1.038.932	1.291.248	1.259.218	1.345.000	10				0,0%
Otras hemodiálisis en centros no hospitalarios	292.520	292.520	451.974	421.575	626.429	676.000	10				0,0%
Conciertos con centros o servicios de diagnóstico, tratamientos y terapias:	1.221.913	1.075.505	971.923	1.496.014	117.722	56.216	56.216	60.000			0,0%
Conciertos para resonancia nuclear magnética	1.125.097	956.965	861.269	1.381.777							0,0%
Conciertos para rehabilitación-fisioterapia	34.476	56.200	54.548	56.448	56.216	56.216	56.216	60.000			0,0%
Otros servicios especiales	62.340	62.340	56.106	57.789	61.506						0,0%
Conciertos para el programa especial de transporte:	7.275.693	7.311.429	7.608.132	7.725.835	7.877.484	7.877.484	7.877.484	7.483.225	7.376.000	7.443.500	29,9%
Servicios concertados de ambulancias	7.275.693	7.311.429	7.608.132	7.725.835	7.877.484	7.877.484	7.877.484	7.483.225	7.376.000	7.443.500	29,9%
Otros servicios de asistencia sanitaria:	175.100	175.000	157.500	162.225	154.114	149.490	149.490				0,0%
Otros servicios de asistencia sanitaria	175.100	175.000	157.500	162.225	154.114	149.490	149.490				0,0%
Total	21.433.691	20.963.148	20.485.167	24.094.897	23.783.633	26.129.333	24.073.353	24.297.149	24.243.420	24.933.500	100%

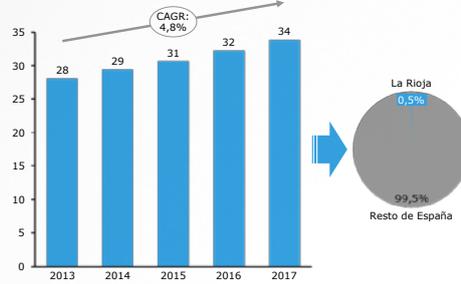
Fuente: Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de La Rioja, 2010-2019.

Número de asegurados y volumen de primas - La Rioja

Evolución del número de asegurados, 2013-2017



Evolución del volumen de primas (Mill. C.), 2013-2017



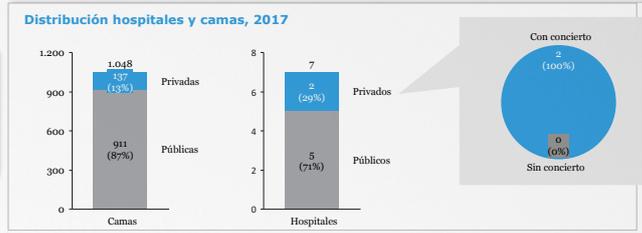
Fuente: ICEA, Seguro de Salud, años 2013-2017 (incluye asistencia sanitaria y reembolso de gastos).

Nota: CAGR hace referencia a la tasa de incremento anual compuesto (Compound Annual Growth Rate).

La Rioja ha registrado un incremento anual del 2,2% en el número de asegurados y del 4,8% en el volumen de primas en el periodo 2013-2017, representando el 0,5% del mercado nacional en volumen de primas

Distribución de hospitales y camas - La Rioja

El sector hospitalario privado representa el 29% de los hospitales y el 13% de las camas en La Rioja

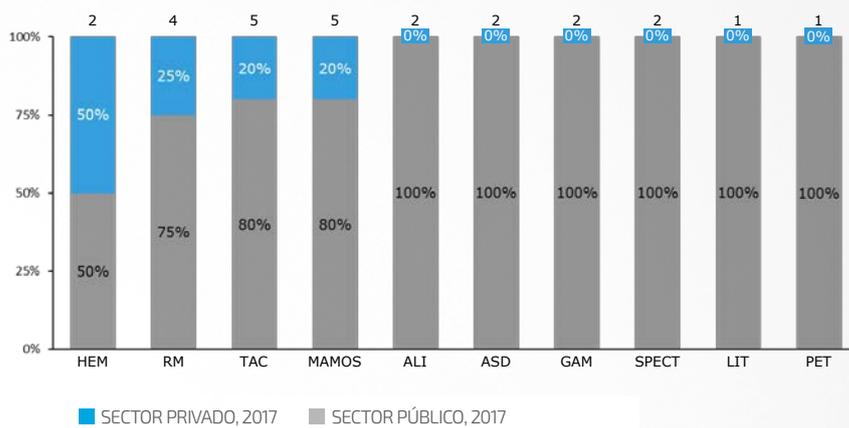


Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

El 64% (87) de las camas privadas se ubican en 1 hospital general



Equipamiento de alta tecnología - La Rioja



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Catálogo Nacional de Hospitales 2018.

- **ALI:** acelerador de partículas.
- **ASD:** angiografía por sustracción digital.
- **GAM:** gammacámara.
- **HEM:** sala de hemodinámica.
- **LIT:** litotricia por ondas de choque.
- **MAMOS:** mamografía.
- **PET:** tomografía por emisión de positrones.
- **RM:** resonancia magnética.
- **SPECT:** tomografía por emisión de fotones.
- **TAC:** tomografía axial computerizada.

Actividad asistencial realizada en centros de atención especializada - La Rioja

Actividad total, 2016	Privado, 2016	% privado, 2016	Variación % privado 2015-2016
43.272 Ingresos	3.894	9,0%	-1,6pp
33.945 Altas	3.884	11,4%	-2,0pp
298.065 Estancias	12.590	4,2%	0,1pp
666.196 Consultas	84.701	12,7%	0,9pp
156.479 Urgencias	29.743	19,0%	0,8pp
31.199 Intervenciones quirúrgicas	4.649	14,9%	0,7pp

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, Estadística de Centros de Atención Especializada: hospitales y centros sin internamiento, año 2016.

Nota: la actividad de los hospitales que tienen un concierto sustitutorio o que integran una red de utilización pública, es considerada como actividad de hospitales públicos-SNS.

04

IDIS EN EL SECTOR SANITARIO ESPAÑOL



Actualmente, el Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS), representa un elevado peso en el sector sanitario español. Entre sus miembros se encuentran:

- 165 hospitales que representan una cuota de mercado del 49% en número de hospitales y del 52% en número de camas del sector hospitalario privado*.
- 11 compañías aseguradoras que representan el 82% del mercado en volumen de primas.
- Otros actores fundamentales en el sector sanitario.

*: incluye hospitales generales, médico-quirúrgicos, materno-infantiles y monográficos.

Miembros Fundación IDIS

PATRONOS

- ACES
- ADESLAS
- ANALIZA
- ASISA
- AXA
- CASER
- DKV
- FRESENIUS MEDICAL CARE
- GENESISCARE
- GRUPO HOSPITALARIO RECOLETAS
- HCM. HOSP. CATÓLICOS DE MADRID
- HM HOSPITALES
- HOSPITAL PERPETUO SOCORRO
- HOSPITALES SAN ROQUE
- HOSPITEN
- IMQ
- INNOVA OCULAR
- INSTITUTO HISPALENSE PEDIATRÍA
- MAPFRE
- QUIRÓNSALUD
- RIBERA SALUD
- SANITAS
- VITHAS

PATRONOS DE LIBRE DESIGNACIÓN

- ALIANZA GENERAL DE PACIENTES
- ASEBIO
- CONSEJO GRAL COLEGIOS ENFERMERÍA
- CONSEJO GRAL COLEG. OFIC. FARMACÉUTICOS
- FACME
- FARMAINDUSTRIA
- FENIN
- FORO ESPAÑOL DE PACIENTES
- ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL
- PLATAFORMA ORGANIZACIONES PACIENTES

PATROCINADORES

- ACCENTURE
- AMGEN
- BOSTON SCIENTIFIC
- ESTEVE
- GE HEALTHCARE
- JOHNSON & JOHNSON MEDICAL COMPANIES
- MEDTRONIC
- MSD
- NOVO NORDISK
- PFIZER
- PHILIPS
- ROCHE
- SIEMENS

COLABORADORES

- AIR LIQUIDE HEALTHCARE
- A.M.A.
- ARAMARK
- ASTRAZENECA
- BECKMAN COULTER
- CARBUROS MEDICA
- CHIP-CARD SALUD
- DNV BUSINESS ASSURANCE
- EL CORTE INGLÉS
- ELEKTA
- EMSOR
- EQUIFAX
- FRESENIUS KABI
- GFI
- GRUPO COFARES
- HARTMANN
- MINDRAY
- NOVARTIS
- OPINAT
- PALEX
- PMMT
- PROMEDE
- SHAM
- SODEXO
- WILLIS IBERIA
- WOLTERS KLUWER – UPTODATE
- 3M HEALTH CARE

ASOCIADOS

- ASCIRES
- AFFIDEA
- ASEFA
- CENTRO MÉDICO DE ASTURIAS
- CMED
- FIATC
- FUNDACIÓN TEJERINA
- GRUPO BIENZOBAS
- HOSPITAL GRAL SANTÍSIMA TRINIDAD
- VISTA OFTALMÓLOGOS

INFORME Nº **9**

Sanidad privada,
aportando valor

Análisis de situación **2019**

Mirando hacia el futuro. Trabajando día a día por el conjunto de la sanidad



CON EL PATROCINIO DE:



Instituto para el Desarrollo
e Integración de la Sanidad

Paseo de la Castellana 135, 7ª planta. 28046 Madrid.

☎ 91 790 67 56 📠 91 790 68 69

✉ info@fundacionididis.com

fundacionididis.com

somos activos en
las redes sociales

