## **Informe Sanidad** Privada 2013

Manuel Vilches













































SANIDAD PRIVADA: aportando valor



- 1 IDIS en el sector sanitario
- 2 La aportación del sector sanitario privado
- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
- 2.5 Colabora con el sistema público
- 3 Resultados de la Sanidad Privada
- 3.1 Indicadores de resultados en salud
- 3.2 Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.

#### **Miembros IDIS: 83**

#### PATRONOS (21)







































**PATRONOS** 

LIBRE DESIGNACIÓN (7)





























































































**COLABORADORES** (24)































S (9)



















### IDIS en el sector sanitario español



Visión



La misión del IDIS es dar a conocer, promover y fomentar la representación institucional del sector sanitario privado español de forma acorde con su peso económico y social, poniendo en valor su realidad y su profesionalidad y evidenciando las importantes aportaciones que puede realizar al sistema sanitario nacional.

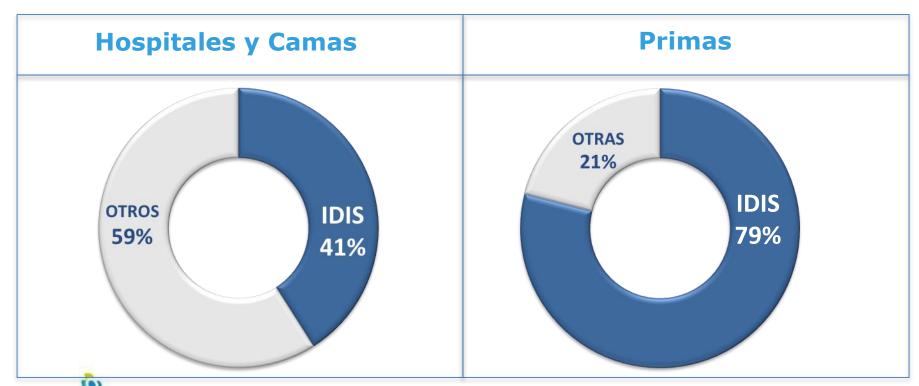
En la configuración del nuevo Sistema Nacional de Salud, el IDIS desde su conocimiento y experiencia ha de ser un agente necesario en la planificación estratégica, contribuyendo así a la construcción de un sistema de salud global, sostenible, solvente, eficaz y eficiente, con los mejores resultados de salud para la ciudadanía.



#### IDIS en el sector sanitario

- Hospitales, Camas, Asegurad. y Primas representadas en el IDIS

Representa un elevado peso en el sector sanitario privado español. Entre sus miembros se encuentran 127 hospitales\*, 11 compañías aseguradoras y otros actores fundamentales en el sector sanitario.



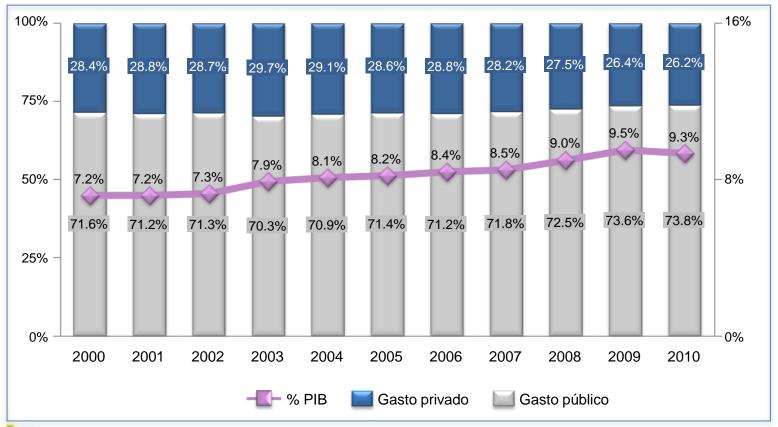


<sup>\*:</sup> no incluye hospitales larga estancia, geriátricos, leprológicos/dermatológicos, psiquátricos, traumatológicos/rehabilitación, oftálmicos/ORL.



- 1 IDIS en el sector sanitario
- 2 La aportación del sector sanitario privado
- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
- 2.5 Colabora con el sistema público
- 3 Resultados de la Sanidad Privada
- 3.1 Indicadores de resultados en salud
- 3.2 Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.

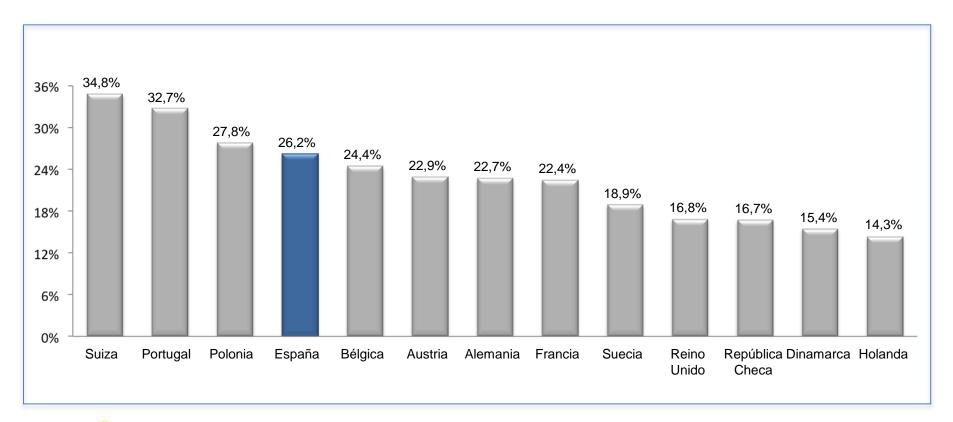
#### Evolución del gasto sanitario en España en relación al PIB, 2000-2010





Fuente: OCDE, Health Data 2012 (gasto en salud por agente financiador).

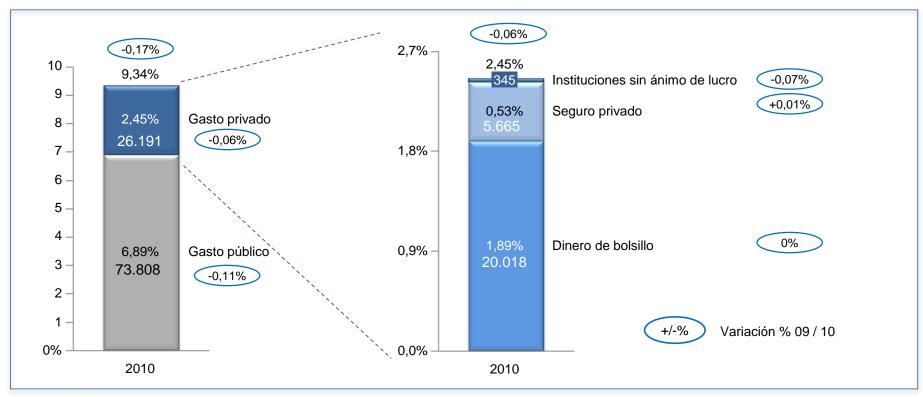
#### Gasto sanitario privado en relación al gasto sanitario total, 2010





Fuente: OCDE, Health Data 2012 (gasto en salud por agente financiador).

#### Composición del gasto sanitario privado en relación al PIB (% y mill. €), 2010

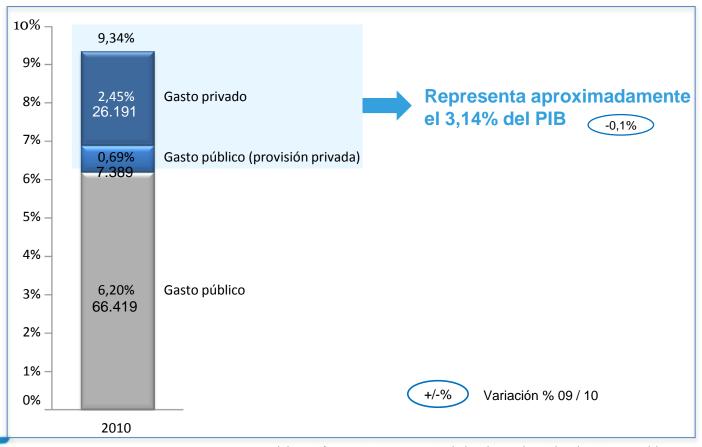




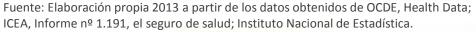
Fuente: OCDE, Health Data 2012 (gasto en salud por agente financiador).

Nota: El gasto dinero de bolsillo se compone, según la metodología de la OCDE, por el 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; servicios privados de seguros de enfermedad

Estimación del gasto sanitario privado, y del gasto sanitario público y provisión privada en % del PIB (% y mill. €), 2010



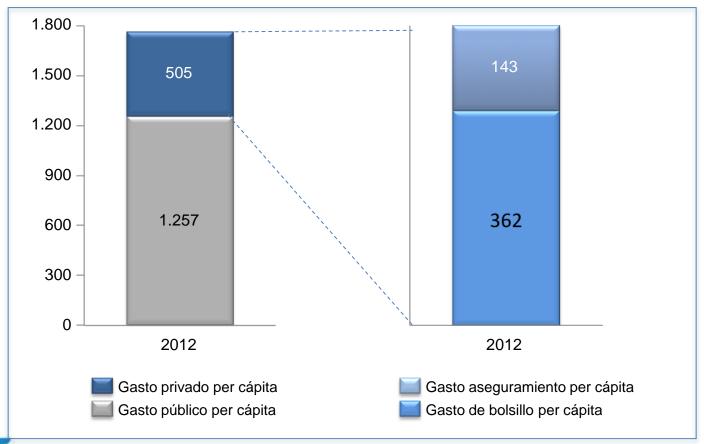
e Integración de la Sanidad





- 1 IDIS en el sector sanitario
- 2 La aportación del sector sanitario privado
- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
- 2.5 Colabora con el sistema público
- 3 Resultados de la Sanidad Privada
- 3.1 Indicadores de resultados en salud
- 3.2 Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.

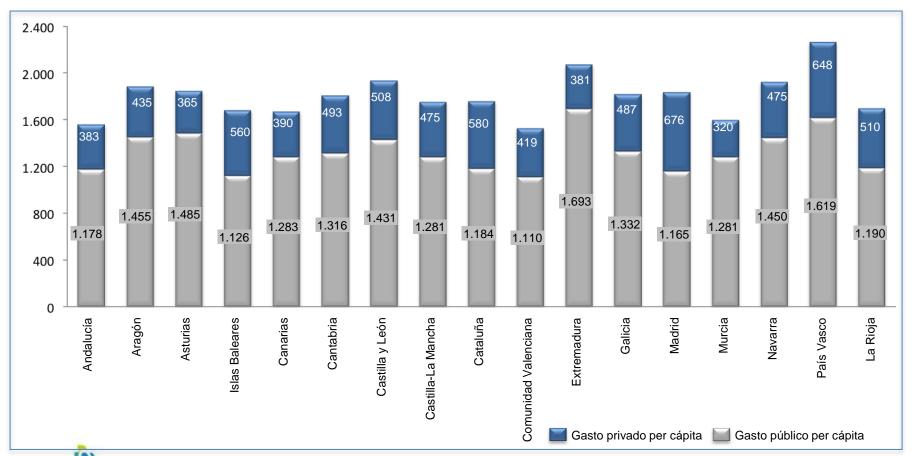
#### Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita, 2012





Fuente: elaboración propia 2013 a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales 2007-2012; ICEA, Informes sobre seguro privado 2009-2012; INE, encuesta de presupuestos familiares 2008-2011.

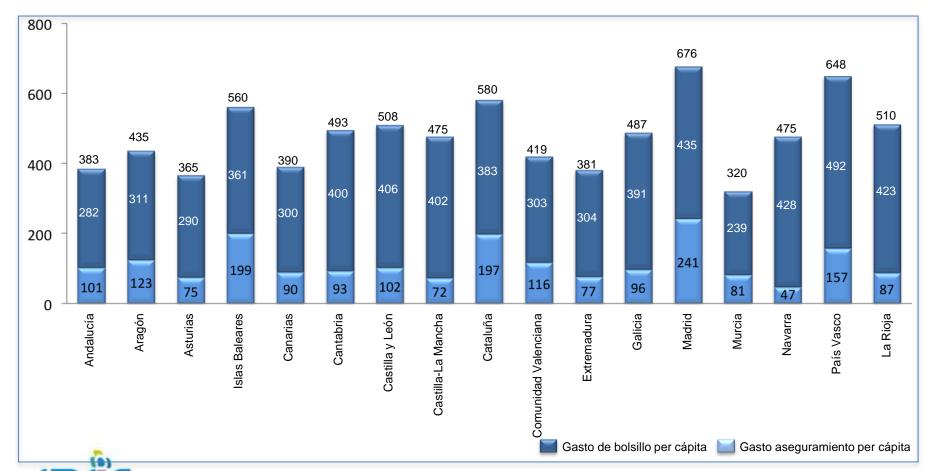
#### Estimación del gasto sanitario público y privado per cápita por CCAA, 2012





Fuente: elaboración propia 2013 a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales 2007-2012; ICEA, Informes sobre seguro privado 2009-2012; INE, encuesta de presupuestos familiares 2008-2011.

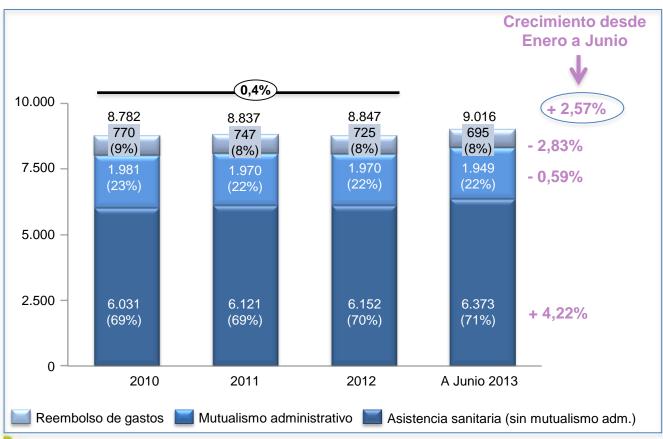
#### Estimación de la distribución de la cápita privada por comunidad autónoma, 2012





Fuente: elaboración propia 2013 a partir de datos del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, presupuestos iniciales 2007-2012; ICEA, Informes sobre seguro privado 2009-2012; INE, encuesta de presupuestos familiares 2008-2011.

#### Evolución del número de asegurados\* (miles), 2010-2013 (a Junio)



Seguros Individuales: - 0,31%

Seguros
Colectivos
(no
mutualidades)
: +10,00 %



Fuente: ICEA, informes estadísticos del seguro de salud 2010, 2011 y 2013. Los datos de 2013 corresponden al periodo enero-junio. \*: No incluidos los asegurados pertenecientes a Federaciones, Clubs, Colegios y Similares. A partir de los datos del 1º trimestre 2012



En España, el seguro sanitario privado cuenta con 7,1 millones de asegurados que co-pagan voluntariamente su salud



Nota: Incluye seguros de asistencia sanitaria (sin mutualismo administrativo) y pólizas de reembolso. No incluidos los asegurados pertenecientes a Federaciones, Clubs, Colegios y Similares. ICEA. Fecha actualización Junio 2013

#### Estimación del ahorro generado por el aseguramiento privado, 2011





Fuente: elaboración propia 2013 a partir de la Cuenta Satélite del Gasto Sanitario Público del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, e INE, padrón municipal 2011. No incluye ni el gasto destinado a mutualidades ni la población asegurada por las mutualidades. El gasto per cápita de 1.174 euros no incluye gasto farmacéutico; el gasto sanitario privado se ha estimado a partir de los datos de ICEA en relación al volumen de primas y a la siniestralidad media del sector.

#### Actividad de hospitales con régimen de internado en España (miles), 2008-2010

Actividad asistencial	Públicos 2008	Públicos 2009	Públicos 2010	Variación Públicos 08-10	Privados 2008	Privados 2009	Privados 2010	Variación Privados 08-10	%privado / total 2008	%privado /total 2009	%privado /total 2010	Variación % privado / total 08-10
Altas	3.968	3.941	3.971	Δ 0,1%	1.315	1.329	1.250	▽ -4,9%	24,9%	25,2%	23,9%	▽ -3,8%
Estancias	31.382	30.710	30.317	∇ -3,4%	11.418	11.558	11.127	∇ -2,5%	26,7%	27,3%	26,8%	Δ 0,6%
Consultas	68.316	70.041	71.008	Δ 3,9%	11.298	12.101	11.624	△ 2,9%	14,2%	14,7%	14,1%	∇ -0,9%
Urgencias	20.848	21.217	20.891	Δ 0,2%	5.401	5.681	5.315	∇ -1,6%	20,6%	21,1%	20,3%	∇ -1,4%
Actos quirúrgicos	3.121	3.181	3.282	△ 5,2%	1.446	1.482	1.376	∇ -4,8%	31,7%	31,8%	29,5%	∇ -6,7%



### Número de altas por áreas asistenciales (miles), 2008-2010

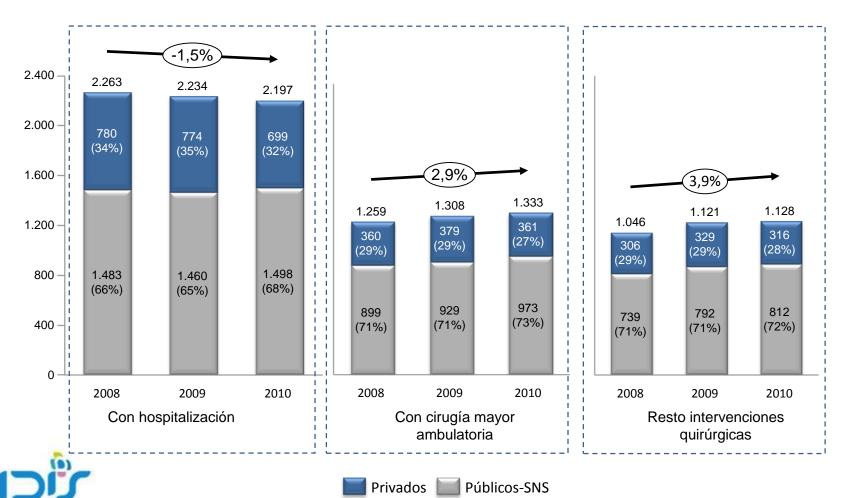
Actividad asistencial	Públicos 2008	Públicos 2009	Públicos 2010	Públ	ación licos -10	Privados 2008	Privados 2009	Privados 2010	Pri	riación vados 9-10	% privado / total 2008	%privado /total 2009	%privado /total 2010	%pr	iación ivado / I 08-10
Medicina interna y especialidades médicas	1.431	1.468	1.457	▽ -	-0,7%	310	325	308	$\nabla$	-5,3%	17,8%	18,1%	17,4%	$\nabla$	-2,1%
Cirugía general y especialidades quirur.	960	949	960	Δ	1,2%	417	409	391	$\nabla$	-4,3%	30,3%	30,1%	29,0%	$\nabla$	-4,4%
Traumatología	363	364	408	△ 1	12,1%	250	250	211	$\nabla$	-15,6%	40,8%	40,7%	34,0%	$\nabla$	-16,5%
Obstetricia y ginecología	662	622	604	$\nabla$	-3,0%	194	195	186	$\nabla$	-4,4%	22,7%	23,9%	23,6%	Δ	4,1%
Pediatría	347	339	328	$\nabla$	-3,3%	58	59	58	$\nabla$	-2,5%	14,3%	14,8%	15,0%	Δ	4,4%
Rehabilitación	10	10	10	Δ	6,9%	5	5	4	$\nabla$	-27,8%	31,9%	35,4%	27,0%	$\nabla$	-15,3%
Medicina intensiva	51	52	51	$\nabla$	-2,0%	27	27	30	$\triangle$	10,0%	34,9%	34,2%	36,9%	Δ	5,8%
Larga estancia	30	29	24	▽ -1	18,4%	30	31	29	$\nabla$	-5,7%	49,3%	51,6%	55,2%	Δ	12,0%
Pisquiatría	76	77	77	Δ	0,3%	20	20	20	$\nabla$	-1,4%	21,0%	20,9%	20,6%	$\nabla$	-2,2%
Otras	37	32	52	Δ 6	62,3%	3	8	13	Δ	76,2%	8,3%	19,3%	20,6%	△1	147,3%



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Estadística de Establecimientos Sanitarios con Régimen de Internado (ESCRI), 2010.

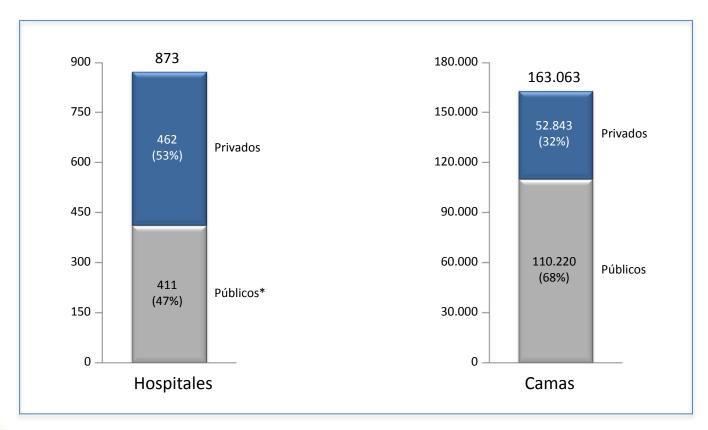
e Integración de la Sanidad

#### Número de intervenciones quirúrgica (miles) según dependencia, 2008-2010



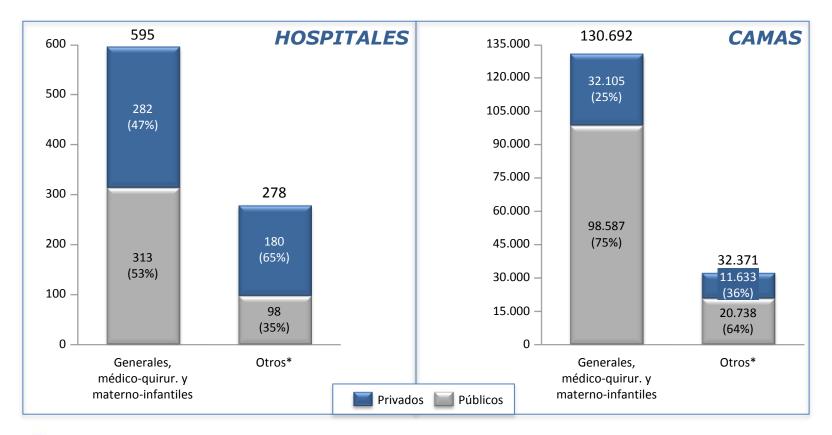
	1.11	
1	1	IDIS en el sector sanitario
	2	La aportación del sector sanitario privado
- WA	2.1	Representa un elevado peso en el sector productivo español
	2.2	Libera recursos de la sanidad pública
	2.3	Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
	2.4	Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
	2.5	Colabora con el sistema público
	3	Resultados de la Sanidad Privada
藍土	3.1	Indicadores de resultados en salud
	3.2	Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.
		Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

#### Número de hospitales y camas en España, 2011





#### Número de hospitales y camas por finalidad asistencial en España, 2011





<sup>\*:</sup> geriátricos/larga estancia, psiquiátricos, traumatológicos/de rehabilitación, monográficos, oftalmológicos/ORL, otra finalidad.

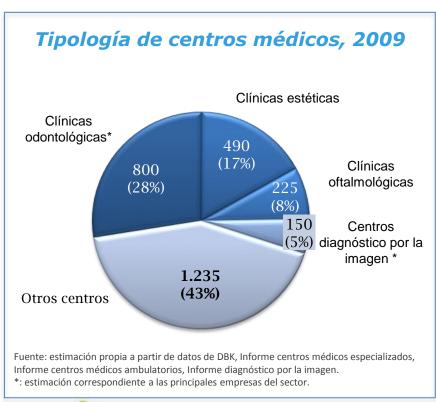
## Distribución de hospitales y camas por comunidad autónoma ordenadas en función del número de camas privadas, 2011

	Hosp	oitales	Car	nas
Comunidad autónoma	Públicos	Privados	Públicas	Privadas
Cataluña	65	152	14.995	19.804
Madrid	37	48	14.694	7.443
Andalucía	65	59	16.576	5.655
Canarias	20	23	4.906	2.756
Comunidad Valenciana	35	29	11.695	2.593
País Vasco	18	26	5.763	2.473
Galicia	33	25	7.965	2.453
Castilla y León	25	23	7.294	2.389
Murcia	13	15	3.236	1.411
Islas Baleares	12	11	2.539	1.130
Asturias	11	11	3.112	1.034
Navarra	6	7	1.389	1.025
Aragón	20	9	4.434	1.011
Cantabria	4	4	1.362	680
Castilla-La Mancha	24	11	5.297	486
Extremadura	17	7	3.737	376
La Rioja	4	2	804	124
Ceuta y Melilla	2	-	422	-
Total	411	462	110.220	52.843



Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2012.

#### El sector sanitario privado dispone de 2.900 centros médicos ambulatorios





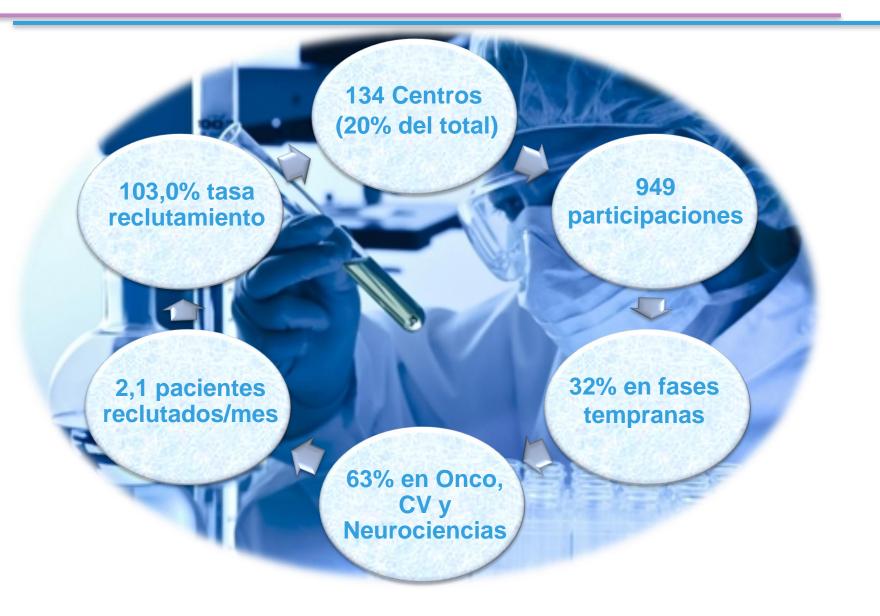




- 1 IDIS en el sector sanitario
- 2 La aportación del sector sanitario privado
- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
- 2.5 Colabora con el sistema público
- 3 Resultados de la Sanidad Privada
- 3.1 Indicadores de resultados en salud
- 3.2 Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.

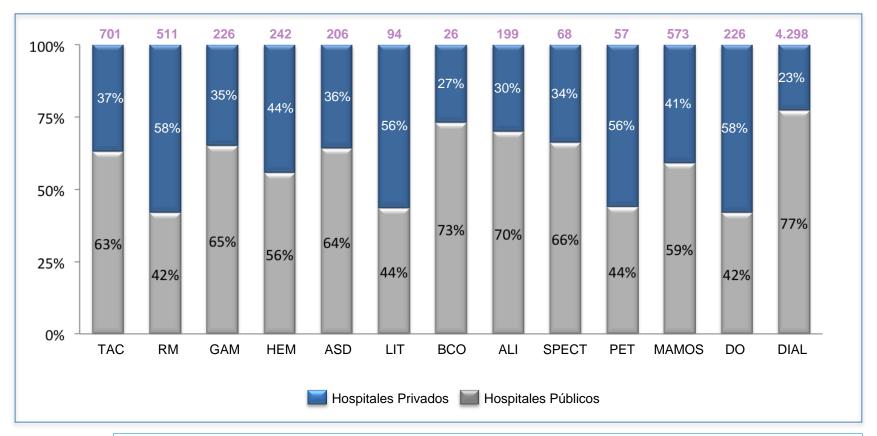
### **Sanidad Privada**

## - Investigación clínica



# Desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

#### Equipamiento de alta tecnología en hospitales, 2011





RM: Resonancia magnética.

TAC: Tomografía axial computerizada.

GAM: Gammacámara.

HEM: Sala de hemodinámica. LIT: Litotricia por ondas de choque. ASD: Angiografía por sustracción digital.

BCO: Bomba de cobalto.

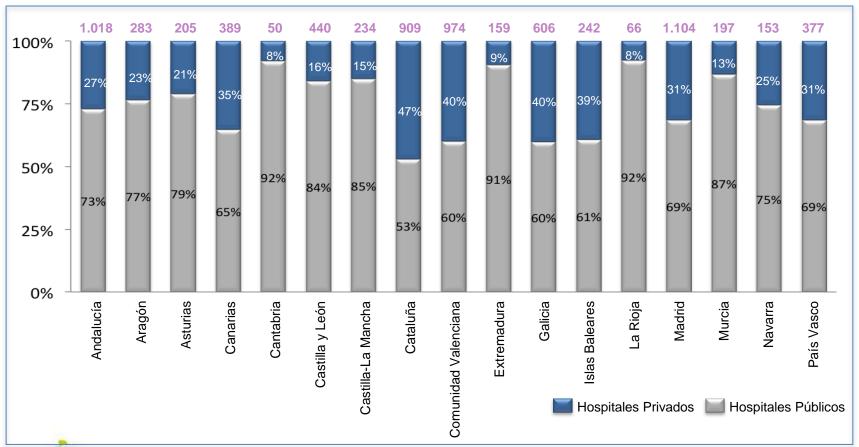
ALI: Acelerador de partículas. SPECT: Tomografía por emisión de fotones. PET: Tomografía por emisión de positrones.

MAMOS: Mamógrafo. DO: Densitómetros óseos.

DIAL: Equipos de hemodiálisis.

# Desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos

#### Equipamiento de alta tecnología en hospitales por comunidad autónoma, 2011



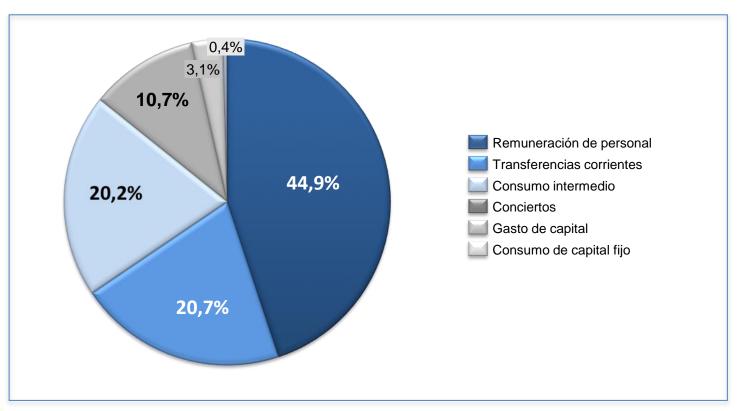


Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Catálogo Nacional de Hospitales 2012

\*: incluye los equipos de TAC, resonancia magnética, gammacámara, salas de hemodinámica, litotricia por odas de choque, angiografía por sustracción digital, bomba de cobalto, acelerador de partículas, SPECT, PET, mamógrafos, densitómetros óseos y equipos de hemodiálisis.

	1	IDIS en el sector sanitario
	2	La aportación del sector sanitario privado
	2.1	Representa un elevado peso en el sector productivo español
	2.2	Libera recursos de la sanidad pública
	2.3	Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
/ <mark>/</mark> //////////////////////////////////	2.4	Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
<b>//</b> /	2.5	Colabora con el sistema público
<b>***</b>	3	Resultados de la Sanidad Privada
///////////////////////////////////////	3.1	Indicadores de resultados en salud
	3.2	Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.
		Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

#### Composición del gasto sanitario público, 2010

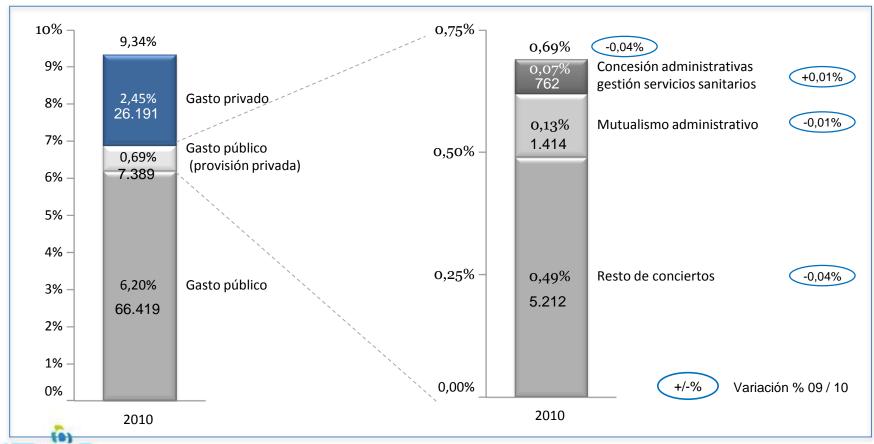




Fuente: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

e Integración de la Sanidad

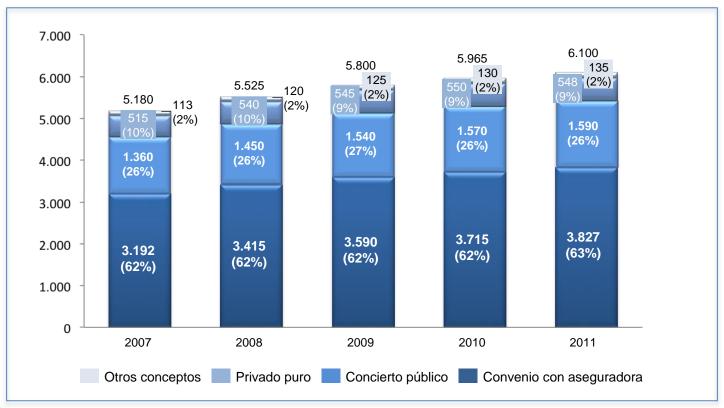
#### Estimación del gasto sanitario público en porcentaje del PIB (% y mill. €), 2010







## Distribución del mercado por segmentos de demanda de hospitales privados no benéficos (mill. €), 2007-2011





Fuente: DBK, Informe clínicas privadas, 2012

## Colabora con el sistema público - Conciertos

Los conciertos con la S. Privada suponen un desahogo de las listas de espera y permiten a la S. Pública ofrecer asistencia sanitaria en aquellas zonas geográficas en las que no cuenta con infraestructura suficiente.

### Principales tipos de conciertos

- Conciertos para pruebas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos específico.
  Desahogan las listas de espera y contribuyen a que la S. Pública cumpla con los decretos
  que establecen tiempos máximos de respuesta como pruebas de diagnóstico por imagen e
  intervenciones quirúrgicas, entre otros.
- Conciertos para determinadas prestaciones sanitarias, como terapias respiratorias domiciliarias, diálisis, rehabilitación/fisioterapia, logopedia, etc.
- Conciertos singulares, a través de los cuales los hospitales privados ofrecen asistencia sanitaria a un área poblacional completa en zonas con infraestructura insuficiente.



## Colabora con el sistema público - Conciertos

#### AÑO 2012: PRECIO MEDIO POR GRD

DESCRIPCIÓN	SNS APv25.0 2010 (*)	Grupo Hospitalario Privado (**)	%
006 - LIBERACION DE TUNEL CARPIANO	1.412,58 €	658,51 €	-53,38%
158 - PROCEDIMIENTOS SOBRE ANO Y ENTEROSTOMIA SIN CC	1.883,72 €	897,28 €	-52,37%
160 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA EXCEPTO INGUINAL Y FEMORAL EDAD>17 SIN CC	2.958,40 €	1.325,41 €	-55,20%
162 - PROCEDIMIENTOS SOBRE HERNIA INGUINAL Y FEMORAL EDAD>17 SIN CC	2.058,34 €	1.144,14 €	-44,41%
222 - PROCEDIMIENTOS SOBRE LA RODILLA SIN CC	3.247,13 €	1.382,10 €	-57,44%
225 - PROCEDIMIENTOS SOBRE EL PIE	2.887,15 €	1.001,64 €	-65,31%
227 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TEJIDOS BLANDOS SIN CC	3.233,30 €	1.086,76 €	-66,39%
229 - PROC. SOBRE MANO O MUÑECA, EXCEPTO PROC.MAYORES S.ARTICULACION SIN CC	2.823,06 €	844,55 €	-70,08%
290 - PROCEDIMIENTOS SOBRE TIROIDES	3.907,10€	3.026,40 €	-22,54%
818 - SUSTITUCION DE CADERA EXCEPTO POR COMPLICACIONES	9.639,15 €	6.129,48 €	-36,41%
867 - ESCISION LOCAL Y EXTRACCION DE DISPOSITIVO FIJACION INTERNA EXCEPTO			
CADERA Y FEMUR, SIN CC	2.668,06 €	1.245,72 €	-53,31%

<sup>\*</sup> Costes de los Grupos Relacionados de Diagnóstico (GRD´S) en la Hospitalización del Sistema Nacional de Salud durante el año 2010

<sup>\*\*</sup> Precios por todos los gastos facturados a clientes incluyendo honorarios médicos y prótesis



#### - Conciertos

#### **Principales conciertos singulares**



Cuenta con 573 camas para atender aproximadamente a 140.000 personas en el área de Vigo.



La Fundación Jiménez **Díaz** de Capio, atiende aproximadamente 250.000 pacientes en Madrid.

La Orden de San Juan de Dios, cuenta con conciertos en varias CC.AA., destacando los centros de Andalucía como Jerez, Málaga, Granada, Córdoba y Sevilla y los de Cataluña integrados en la red de hospitales de titularidad de la Generalitat.



El Hospital de Jove cuenta con 261 camas para atender la zona Oeste de Gijón.





En Cataluña existen 32 hospitales de gestión privada con participación mayoritaria de la Generalitat e integrados en la Red de Hospitales de Titularidad Pública.

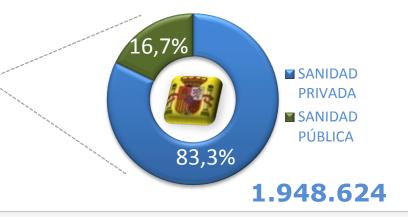
> El Servicio Andaluz de Salud cuenta con un concierto singular con el Grupo Pascual en 6 hospitales andaluces

La singularidad de los conciertos sanitarios se establece en relación a la asignación de una población a atender, al establecimientos de objetivos asistenciales o al desarrollo de programas asistenciales



# Colabora con el sistema público - Mutualidades

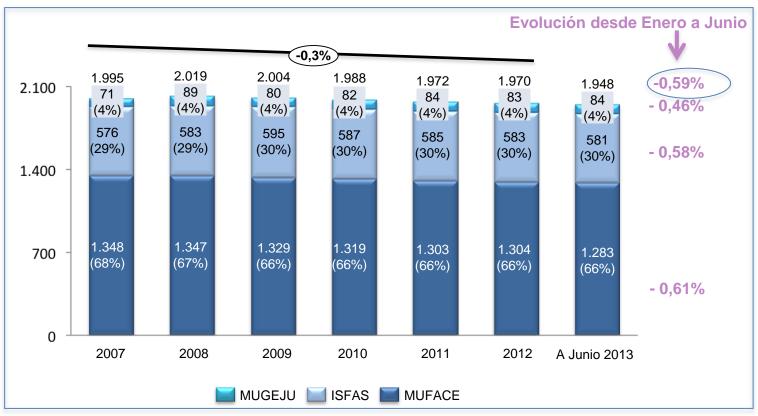
## TOTAL ASEGURADOS PUBLICOS: 2.339.000



- El funcionario devenga unas cuotas para el pago de la mutualidad y elige entre sector público y privado.
- El estado paga a la aseguradora por cada ciudadano que elige el sistema privado y asume los costes con las mismas prestaciones que el sistema sanitario público excepto la medicación ambulatoria con independencia de donde se realice la asistencia. Aunque mayoritariamente se utiliza la provisión privada, en ocasiones excepcionales se utiliza la provisión pública.
- 2,3 millones de funcionarios públicos eligen cada año entre sistema privado y sistema publico con las mismas prestaciones que la sanidad pública suponiendo un ahorro 40% con respecto al coste per cápita del sistema gestionado por la administración publica.
- Sistema infravalorado por la administración que está en grave riesgo de desaparecer por la infrafinanciación del sistema.

## Colabora con el sistema público - Mutualidades

#### Evolución del número de mutualistas (miles de asegurados), 2007 – Junio 2013

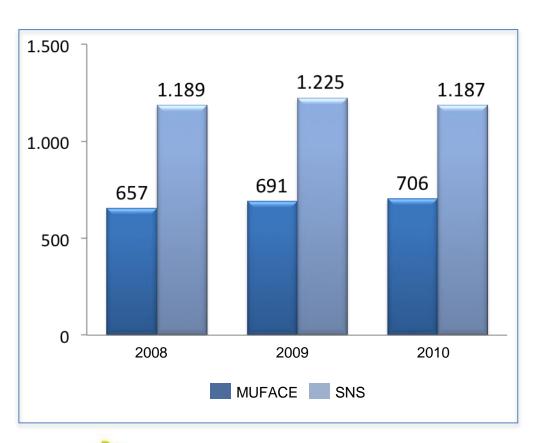




Fuente: ICEA, informes estadísticos anuales del seguro de salud, años 2006-2012 e informe nº 1.305, Junio 2013.

# Colabora con el sistema público - Aseguramiento sustitutivo

### Comparativo del gasto del SNS y la prima MUFACE, 2008-2010

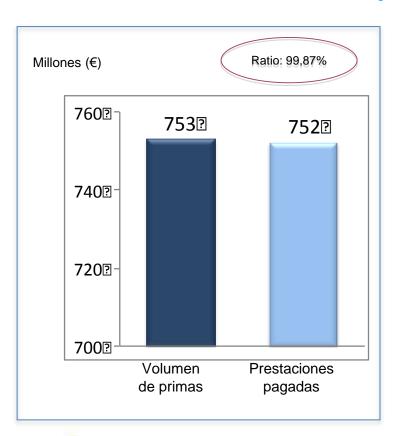


El crecimiento de la prima MUFACE en el último año es del 2%, en tanto que el gasto del SNS decrece un 3%



# Colaboración Público - Privada. Mutualidades. Siniestralidad

#### Siniestralidad de las mutualidades y del sector asegurador (mill. €), 2013 (A Junio)



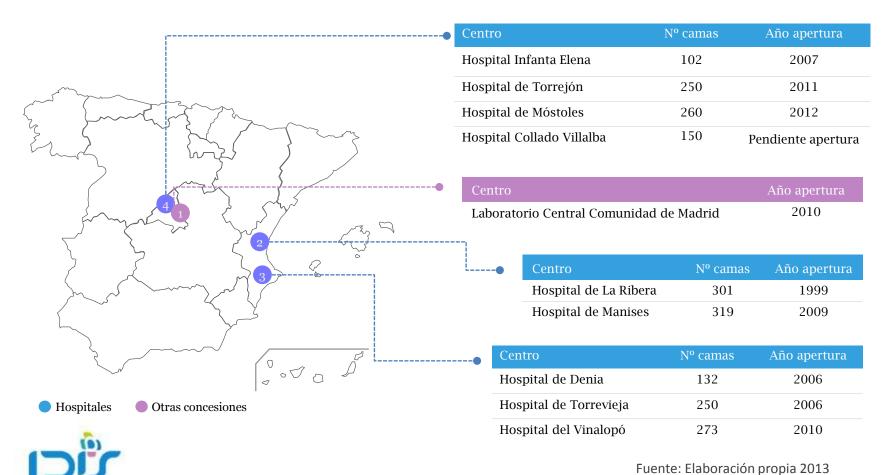
... la siniestralidad de los mutualistas, sin repercutir los gastos de estructura de las aseguradoras, ascendió al 99,87% de la prima.



## Colabora con el sistema público - Concesiones

e Integración de la Sanidad

#### Concesiones administrativas que incluyen la gestión sanitaria



## Colabora con el sistema público

### - Concesiones

Administración Pública



Se trata de un modelo de financiación pública que cuenta con un gasto predefinido y asegurado, suponiendo también una descarga de los presupuestos públicos, ya que a través de este modelo de concesión, se obtiene un coste de, al menos, un 25% inferior a la media de la gestión pública\*.

**Profesionales** 



Este modelo de gestión potencia al profesional, apuesta por la gestión por competencias, y reconoce y premia la carrera profesional.

Ciudadanos



En este caso, el valor de este modelo recae en una mayor accesibilidad a los centros sanitarios, reduciéndose las listas de espera y contando con una mayor amplitud de horarios, recibiendo el ciudadano un trato personalizado y cercano.



<sup>\*:</sup> Nuevos modelos de gestión sanitaria: la experiencia de Ribera Salud. Mayo 2010.

## Colabora con el sistema público - Concesiones

	2006	2007	2008	2009
Coste por habitante en CV	659,53	731,11	780,96	811,74
Tasa anual por habitante pagada al concesionario	494,72	535,39	571,90	597,64
Diferencia %	25%	27%	27%	26%

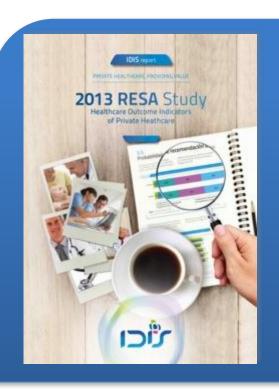
Nota: No incluye el coste de prescripciones farmacéuticas por receta, prótesis, oxigenoterapia y transporte sanitario





- 1 IDIS en el sector sanitario
- 2 La aportación del sector sanitario privado
- 2.1 Representa un elevado peso en el sector productivo español
- 2.2 Libera recursos de la sanidad pública
- 2.3 Mejora la accesibilidad de la población a la asistencia sanitaria a través de una amplia y variada red de centros
- 2.4 Investiga y desarrolla actividad de alta complejidad a través de los más recientes avances tecnológicos.
- 2.5 Colabora con el sistema público
- 3 Resultados de la Sanidad Privada
- 3.1 Indicadores de resultados en salud
- 3.2 Barómetro sanitario, la percepción de nuestros usuarios.

## - Indicadores de resultados en salud



La medición de resultados contribuye a la transparencia de la sanidad privada, supone un ejercicio de autoevaluación, de autoexigencia y de mejora por parte de sus centros y profesionales, y facilita la toma de decisiones a los pacientes.



- Indicadores de resultados en salud

#### **EFICIENCIA**

·Estancia media hospitalaria: 3,3 días

Sanidad Privada: Comprometidos con la excelencia

### **ACCESIBILIDAD**

- Ausencia demora en citación de pruebas: Mamog. 12,5; RMN 8,5; TAC 9,5 (días)
- Entrega de resultados de las pruebas prácticamente inmediata en los casos más perentorios. La media restante es de 3 días.
- Máxima agilidad en la demanda de consulta del especialista: 14 días.
- Mínimos tiempos en demora quirúrgica: 30 días.
- Excelente respuesta en tiempo medio de admisión en urgencias: 7 minutos.
- Máxima celeridad entre el diagnóstico y el tratamiento del cáncer (mama 19 días, colon 14 días y pulmón 12 días)



- Indicadores de resultados en salud

#### **RESOLUCIÓN ASISTENCIAL**

Indicadores de retorno en línea con estándares internacionales.

- √Tasa de retorno a urgencias las 72 horas: 3,4%
- √Tasa de reingreso hospitalario a los 30 días: 5,1%

con la excelencia

#### CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

- ·La implantación de políticas de calidad es una tendencia clara en el sector.
- ·La aplicación de los procedimientos de seguridad es ampliamente mayoritaria.
- •Más del 95% de los centros tienen ya implantado o en proceso, el check list quirúrgico.
- ·La tasa de supervivencia en pacientes ingresados por IAM, a las 48 horas del ingreso es del 97% (dentro del rango habitual en hospitales europeos)
- ·El ratio de cirugías de prótesis de cadera antes de 48 horas es del 94%.
- ·El ratio de endoscopias realizadas con sedación profunda alcanza el 80%.



- Barómetro percepción

El sector sanitario privado es un sector estratégico que contribuye en la calidad de vida de la sociedad española.

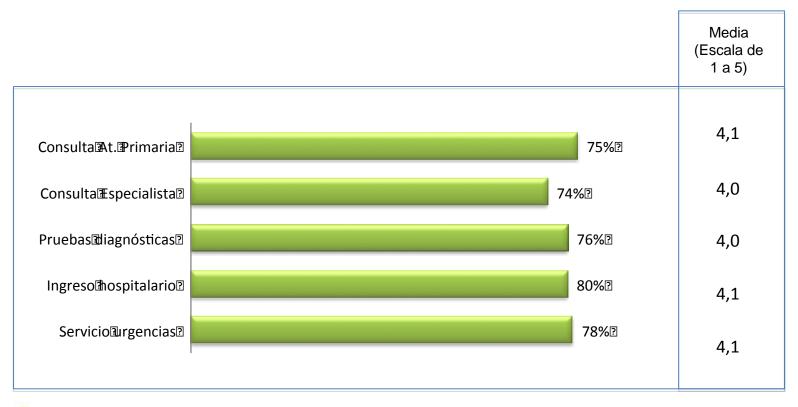


El 89% de los usuarios recomendaría la Sanidad Privada



## - Barómetro percepción

## Grado de recomendación de los servicios de sanidad privada





Escala 1=Seguramente no se lo recomendaría y 5=Seguramente se lo recomendaría

Base: Total entrevistados (2.556)















































Con el patrocinio de:

















